

# Strukturierter Qualitätsbericht

gemäß § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 6 SGB V

für das Berichtsjahr 2006



## Krankenhaus Bautzen der Oberlausitz-Kliniken gGmbH

Dieser Qualitätsbericht wurde mit dem von der DKTIG herausgegebenen Erfassungstool IPQ auf der Basis der Software ProMaTo® QB am 04.10.2007 um 11:09 Uhr erstellt.

DKTIG: <http://www.dktig.de>

ProMaTo: <http://www.netfutura.de>

Teil A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses.....	8
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses.....	8
A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses .....	8
A-3 Standort(nummer) .....	8
A-4 Name und Art des Krankenhausträgers .....	8
A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus .....	8
A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses.....	9
A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie .....	10
A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses .....	10
A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses .....	11
A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses.....	12
A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses.....	14
A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V.....	14
A-13 Fallzahlen des Krankenhaus: .....	14
Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen .....	15
B-[1] Fachabteilung Medizinische Klinik .....	15
B-[1].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	15
B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	15
B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	17
B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	17
B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	17
B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD .....	17
B-[1].7 Prozeduren nach OPS .....	18
B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	18
B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	19
B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	19
B-[1].11 Apparative Ausstattung .....	19
B-[1].12 Personelle Ausstattung .....	20
B-[2] Fachabteilung Chirurgische Klinik.....	22
B-[2].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	22
B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	22
B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	24
B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	24
B-[2].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	24
B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD .....	24
B-[2].7 Prozeduren nach OPS .....	25
B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	26
B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	27
B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	27
B-[2].11 Apparative Ausstattung .....	27
B-[2].12 Personelle Ausstattung .....	28
B-[3] Fachabteilung Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe.....	30
B-[3].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	30
B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	30
B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	31
B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	31
B-[3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	32
B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD .....	32

B-[3].7	Prozeduren nach OPS .....	33
B-[3].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	33
B-[3].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	34
B-[3].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	34
B-[3].11	Apparative Ausstattung .....	34
B-[3].12	Personelle Ausstattung .....	35
B-[4]	Fachabteilung Klinik für Kinder- und Jugendmedizin .....	36
B-[4].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	36
B-[4].2	Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	36
B-[4].3	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	38
B-[4].4	Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	38
B-[4].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	38
B-[4].6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	38
B-[4].7	Prozeduren nach OPS .....	39
B-[4].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	40
B-[4].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	40
B-[4].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	40
B-[4].11	Apparative Ausstattung .....	40
B-[4].12	Personelle Ausstattung .....	41
B-[5]	Fachabteilung Klinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie .....	43
B-[5].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	43
B-[5].2	Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	43
B-[5].3	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	44
B-[5].4	Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	44
B-[5].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	44
B-[5].6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	44
B-[5].7	Prozeduren nach OPS .....	45
B-[5].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	46
B-[5].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	46
B-[5].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	46
B-[5].11	Apparative Ausstattung .....	46
B-[5].12	Personelle Ausstattung .....	46
B-[6]	Fachabteilung Urologische Klinik.....	48
B-[6].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	48
B-[6].2	Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	48
B-[6].3	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	49
B-[6].4	Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	49
B-[6].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	50
B-[6].6	Hauptdiagnosen nach ICD .....	50
B-[6].7	Prozeduren nach OPS .....	50
B-[6].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	51
B-[6].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	51
B-[6].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	51
B-[6].11	Apparative Ausstattung .....	52
B-[6].12	Personelle Ausstattung .....	52
B-[7]	Fachabteilung Hals-Nasen-Ohren-Klinik.....	54
B-[7].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	54
B-[7].2	Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	54
B-[7].3	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	55
B-[7].4	Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	55

B-[7].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	55
B-[7].6 Hauptdiagnosen nach ICD .....	55
B-[7].7 Prozeduren nach OPS .....	56
B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	56
B-[7].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	57
B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	57
B-[7].11 Apparative Ausstattung .....	57
B-[7].12 Personelle Ausstattung .....	57
B-[8] Fachabteilung Augenklinik .....	59
B-[8].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	59
B-[8].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	59
B-[8].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	61
B-[8].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	61
B-[8].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	61
B-[8].6 Hauptdiagnosen nach ICD .....	61
B-[8].7 Prozeduren nach OPS .....	62
B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	62
B-[8].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	63
B-[8].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	63
B-[8].11 Apparative Ausstattung .....	64
B-[8].12 Personelle Ausstattung .....	64
B-[9] Fachabteilung Institut für Radiologie.....	66
B-[9].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	66
B-[9].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	66
B-[9].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	67
B-[9].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	67
B-[9].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	67
B-[9].6 Hauptdiagnosen nach ICD .....	67
B-[9].7 Prozeduren nach OPS .....	68
B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	68
B-[9].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	68
B-[9].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	68
B-[9].11 Apparative Ausstattung .....	68
B-[9].12 Personelle Ausstattung .....	68
B-[10] Fachabteilung Institut für Labordiagnostik und Transfusionsmedizin.....	70
B-[10].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	70
B-[10].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	70
B-[10].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	70
B-[10].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung ...	71
B-[10].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	71
B-[10].6 Hauptdiagnosen nach ICD .....	71
B-[10].7 Prozeduren nach OPS .....	71
B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	71
B-[10].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	71
B-[10].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	71
B-[10].11 Apparative Ausstattung .....	71
B-[10].12 Personelle Ausstattung .....	71
Teil C - Qualitätssicherung .....	73
C-1 Teilnahme externe vergleichende Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 1 SGB V (BQS-Verfahren) .....	73
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V.....	78

C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V.....	79
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung .	79
C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V....	79
C-6 Ergänzende Angaben bei Nicht-Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 3 SGB V (Ausnahmeregelung) .....	79
Teil D - Qualitätsmanagement.....	80
D-1 Qualitätspolitik.....	80
D-2 Qualitätsziele .....	82
D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements .....	83
D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements.....	84
D-5 Qualitätsmanagement-Projekte.....	86
D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements .....	88

# Einleitung



Abbildung: Krankenhaus Bautzen der Oberlausitz-Kliniken gGmbH

## Sehr geehrte Damen und Herren,

mit dem vorliegenden Qualitätsbericht erfüllt das Krankenhaus Bautzen die vom Gesetzgeber vorgeschriebene Offenlegung seiner Struktur-, Prozess- und Ergebniskennziffern. Er ist nach den Anforderungen der Vertragspartner, der Spitzenverbände von Krankenkassen und Krankenhäuser gegliedert. Mit der Veröffentlichung des Qualitätsberichtes erhält das Krankenhaus Bautzen die Möglichkeit die Öffentlichkeit, insbesondere die interessierte Fachöffentlichkeit, über seine Leistungen umfassend zu informieren.

Das Krankenhaus Bautzen ist Teil der Oberlausitz-Kliniken gGmbH, welche die Krankenhäuser Bautzen und Bischofswerda, zugehörige Alten- und Pflegeheime, Medizinisches Versorgungszentrum sowie Sozialbetriebe zu einem modernen Gesundheitsdienstleister im ostsächsischen Raum vereint. Der Versorgungsauftrag der Notfall- und Regelversorgung, die traditionelle Zweisprachigkeit und Grenz Nähe zu Tschechien sind uns zugleich Verpflichtung und Ansporn, gesundheitliche Fürsorge und Hilfe mit einem breiten Leistungsspektrum, aber auch hochspezialisierten medizinischen Leistungen, der Bevölkerung Ostsachsens und darüber hinaus anzubieten. Als akademisches Lehrkrankenhaus der Technischen Universität Dresden und Ausbildungsbetrieb für Gesundheits- und Krankenpflege des Städtischen Krankenhauses Dresden Friedrichstadt, nehmen wir die Herausforderung einer fundierten Ausbildung junger Menschen gern an.

Folgende Versorgungsbereiche werden im Krankenhaus Bautzen vorgehalten: Innere Medizin, Chirurgie, Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Anästhesie und Intensivmedizin, Augenheilkunde, Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Urologie, Kinderheilkunde sowie Labordiagnostik und Transfusionsmedizin, Radiologie und Physiotherapie. Außerdem arbeitet das Krankenhaus Bautzen mit dem auf dem Gelände niedergelassenen Institut für Pathologie, dem Kuratorium für Dialyse und einer radiologischen Gemeinschaftspraxis eng zusammen.

Für die Koordination und Strukturierung des kontinuierlichen Qualitätsverbesserungsprozesses (KVP) ist im Krankenhaus Bautzen der geschaffene Bereich Medizincontrolling/Qualitätsmanagement zuständig. Die allumfassenden Aktivitäten konnten bereits Erfolge verzeichnen und motivieren zu weiteren Anstrengungen auf diesem Gebiet.

Die Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses Bautzen und der einzelnen Fachbereiche finden Sie in den Teilen A und B. Detaillierte Informationen zur Qualitätssicherung, Qualitätspolitik und dem Qualitätsmanagement sind im Teil C und D des vorliegenden Qualitätsberichtes dargestellt. Die umgangssprachliche Darstellung der Diagnosen und Verfahren erfolgte nach den Vorgaben des Internetportals der „Deutsche Krankenhaus TrustCenter und Informationsverarbeitung GmbH“, welche die Bertelsmann-Stiftung erstellt hat und dient zur verständlicheren Informationsvermittlung für den medizinischen Laien. Verantwortlich für die Inhalte des jeweiligen Fachbereiches sind die Chefarzte und Abteilungsleiter.

Der Qualitätsbericht ist ein wichtiger Schritt im gemeinsamen Anliegen von Gesetzgeber, Kostenträger und Krankenhaus zur Transparenz der medizinischen und pflegerischen Qualität.

Reiner E. Rogowski  
Geschäftsführer

Dr. med. Ullrich Dziambor  
Ärztlicher Direktor

Bärbel Seidel  
Pflegedirektorin

Verantwortlich:

Name	Abteilung	Tel. Nr.	Fax Nr.	Email
Dipl.-Med. Ferdinand Mantler	Leiter Medizincontrolling/Qualitätsmanagement	03591/3632461	03591/3632468	ferdinand.mantler@oberlausitz-kliniken.de
Thomas Kobalz	Medizincontrolling- Qualitätsmanagement /Qualitätsmanager	03591/3632555	03591/3632468	t.kobalz@oberlausitz-kliniken.de

Ansprechpartner:

Name	Abteilung	Tel. Nr.	Fax Nr.	Email
Reiner E. Rogowski	Geschäftsführer	03591/3632501	03691/3632549	info@oberlausitz-kliniken.de
Dr. med. Ullrich Dziambor	Ärztlicher Direktor	03594/7873240	03994/7873246	u.dziambor@oberlausitz-kliniken.de
Bärbel Seidel	Pflegedirektorin	03591/3632336	03591/3632432	b.seidel@oberlausitz-kliniken.de
Dipl.-Med. Ferdinand Mantler	Leiter Medizincontrolling/Qualitätsmanagement	03591/3632461	03591/3632468	ferdinand.mantler@oberlausitz-kliniken.de
Steffen Lahode	Leiter Öffentlichkeitsarbeit/Sozialmarketing	03591/3632020	03591/3632549	dpr@oberlausitz-kliniken.de
Tanja Diedrich	Öffentlichkeitsarbeit/Sozialmarketing	03591/3632523	03591/3632549	t.diedrich@oberlausitz-kliniken.de
Thomas Kobalz	Qualitätsmanager	03591/3632555	03591/3632468	t.kobalz@oberlausitz-kliniken.de

Links:

<http://www.oberlausitz-kliniken.de>

Die Krankenhausleitung, vertreten durch Geschäftsführer Reiner E. Rogowski, ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.

## **Teil A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses**

### ***A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses***

Hausanschrift:

KH Bautzen

Am Stadtwall 3

02625 Bautzen

Postanschrift:

Postfach 1730

02607 Bautzen

Telefon:

03591 / 363 - 0

Fax:

03591 / 363 - 2549

E-Mail:

info@oberlausitz-kliniken.de

Internet:

<http://www.oberlausitz-kliniken.de>

### ***A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses***

261401041

### ***A-3 Standort(nummer)***

00

### ***A-4 Name und Art des Krankenhausträgers***

Name:

Oberlausitz-Kliniken gGmbH

Art:

öffentlich

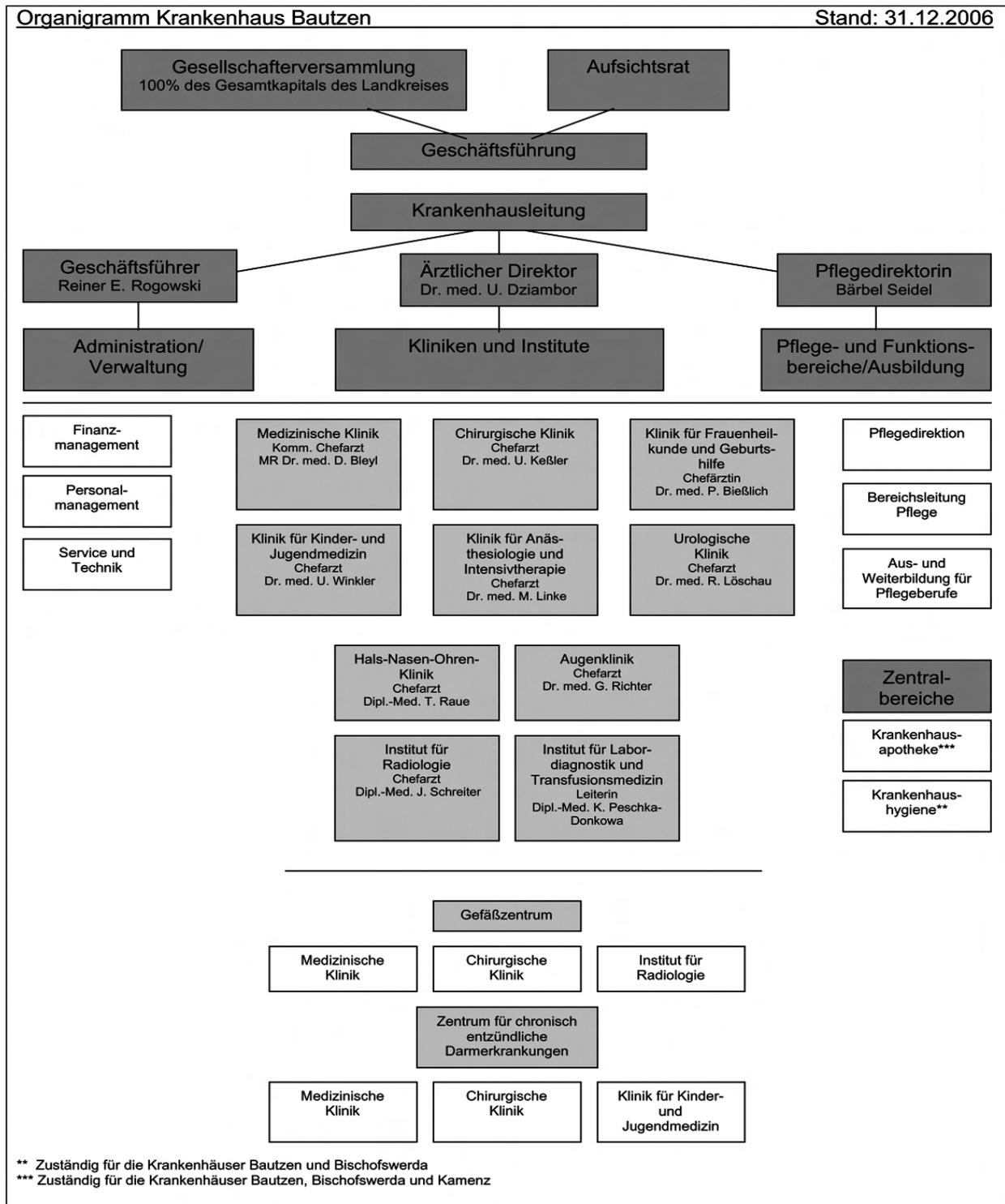
### ***A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus***

Ja

Universität:

Technischen Universität Dresden

# A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses



Organigramm: Krankenhaus Bautzen der Oberlausitz-Kliniken gGmbH

### **A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie**

Für psychiatrische Fachkrankenhäuser bzw. Krankenhäuser mit einer psychiatrischen Fachabteilung:  
Besteht eine regionale Versorgungsverpflichtung ?

Nein

### **A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses**

Nr.	Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt teilnehmen:	Kommentar / Erläuterung:
VS08	Zentrum für Gefäßmedizin	Medizinische Klinik, Chirurgische Klinik, Institut für Radiologie und ambulante Arztpraxen	Das Gefäßzentrum wurde 2004 gegründet und im Oktober 2006 durch die "Deutsche Gesellschaft für Gefäßchirurgie" zertifiziert. Zielstellung des Zentrums sind vor allem optimal abgestimmte Untersuchungen und Behandlungen sowie eine Verkürzung der Aufenthaltsdauer im Krankenhaus. Darüber hinaus werden neue ambulante Versorgungsstrukturen zur Wundbehandlung (Wundmanager/ambulante Pflegedienste) geschaffen.
VS00	Schlaflabor	Medizinische Klinik, Klinik für Kinder- und Jugendmedizin	In dem im Jahr 2006 zum zweiten mal von der "Deutschen Gesellschaft für Schlafforschung und Schlafmedizin" (DGSM) zertifizierten Schlaflabor werden, neben vielen Formen der Schlafstörungen, vorwiegend Patienten mit dem Schlafapnoesyndrom diagnostiziert und therapeutisch behandelt.

Nr.	Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt teilnehmen:	Kommentar / Erläuterung:
VS00	Zentrum für chronisch entzündliche Darmerkrankungen Bautzen	Medizinische Klinik, Chirurgische Klinik, Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, Niedergelassene Facharztpraxis für Innere Medizin und Gastroenterologie Dr. med. I. König	Unter dem Begriff "chronisch entzündliche Darmerkrankungen" fasst man die Erkrankungen Colitis ulcerosa und Morbus Crohn zusammen. Beide Erkrankungen betreffen vorrangig den Darm, können aber auch vielfache Komplikationen im gesamten Organismus zur Folge haben. Die Ursachen sind bisher noch weitgehend unklar, so dass eine Heilung dieser schubweise auftretenden Krankheiten bislang nicht möglich ist. Um die bisher bestehenden Therapiemöglichkeiten der verschiedenen Fachrichtungen und der ambulanten und stationären Versorgung zu bündeln, wurde dieses Zentrum gegründet.

**A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses**

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP04	Atemgymnastik	In Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
MP07	Beratung/ Betreuung durch Sozialarbeiter	
MP09	Besondere Formen/ Konzepte der Betreuung von Sterbenden	In Zusammenarbeit mit dem Hospizdienst und der Krankenhauseelsorge
MP11	Bewegungstherapie	In Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
MP12	Bobath-Therapie	In Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
MP16	Ergotherapie	In Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
MP17	Fallmanagement/ Case Management/ Primary Nursing/ Bezugspflege	Bezugs-/Bereichspflege
MP18	Fußreflexzonenmassage	In Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
MP24	Lymphdrainage	In Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
MP25	Massage	In Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP26	Medizinische Fußpflege	In Zusammenarbeit mit einer ambulanten podologischen Praxis
MP31	Physikalische Therapie	In Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
MP32	Physiotherapie/ Krankengymnastik	In Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
MP35	Rückenschule/ Haltungsschulung	In Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/ Orthopädietechnik	In Zusammenarbeit mit den Sanitätshäusern der Stadt Bautzen
MP48	Wärme- u. Kälteanwendungen	In Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
MP49	Wirbelsäulengymnastik	In Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
MP52	Zusammenarbeit mit/ Kontakt zu Selbsthilfegruppen	Vermittlung von Selbsthilfegruppen, Durchführung von "Tag der offenen Tür", Bereitstellung von Räumlichkeiten und Technik, 1. Bautzener Diabetikertag

### **A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses**

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA01	Aufenthaltsräume	Auf jeder Station
SA06	Rollstuhlgerechte Nasszellen	Auf jeder Station
SA08	Teeküche für Patienten	Auf jeder Station
SA09	Unterbringung Begleitperson	Auf Wunsch von Angehörigen mit Zuzahlung möglich
SA11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	Dieser Service kann nicht immer gewährleistet werden
SA13	Elektrisch verstellbare Betten	
SA14	Fernsehgerät am Bett/ im Zimmer	Kostenfreier Empfang mehrerer Fernsehsender
SA17	Rundfunkempfang am Bett	Kostenfreier Empfang mehrerer Radiosender
SA18	Telefon	Kostenpflichtig
SA19	Wertfach/ Tresor am Bett/ im Zimmer	In den Schränken befindliches, separat abschließbares, Wertfach
SA20	Frei wählbare Essenzusammenstellung (Komponentenwahl)	Dies ist bei einer medizinisch begründeten und festgelegten Diätform nur bedingt möglich
SA21	Kostenlose Getränkebereitstellung (Mineralwasser)	Auf jeder Station
SA23	Cafeteria	Die auf dem Gelände befindliche, privat geführte Cafeteria, ist von Montag bis Sonntag geöffnet.
SA24	Faxempfang für Patienten	Ein Fax kann über die Chefarztsekretariate der Kliniken empfangen werden
SA26	Friseursalon	Ein Friseur kommt auf die Stationen, Termine werden vom Pflegepersonal vermittelt.

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA28	Kiosk/ Einkaufsmöglichkeiten	Der Kiosk ist von Montag bis Sonntag geöffnet und befindet sich neben der Cafeteria
SA29	Kirchlich-religiöse Einrichtungen (Kapelle, Meditationsraum)	Ein "Raum der Stille" befindet sich im Untergeschoss im Haus 10, ist rund um die Uhr geöffnet und lädt zum stillen Gebet oder Verweilen ein. Andachten und Messen können nach Absprache mit dem Krankenhausseelsorger oder dem Pfarrer der Heimatgemeinde, in diesem Raum gehalten werden.
SA30	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Patienten	Klinikeigene Kurzzeitparkplätze stehen in geringer Anzahl unseren Patienten und Besuchern zur Verfügung
SA33	Parkanlage	Auf dem Gelände des Krankenhauses befinden sich zwei gepflegte Parkanlagen
SA37	Spielplatz	Ein neuer, liebevoll gestalteter Holzspielplatz befindet sich unmittelbar vor der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin.
SA40	Empfangs- und Begleitdienst für Patienten und Besucher	Im Rahmen des Projektes "58 plus" steht für unsere Patienten und Besucher, von Montag bis Freitag, ein Empfangs- und Begleitdienst am Haupteingang zur Verfügung.
SA42	Seelsorge	Für alle Patienten unseres Krankenhauses besteht die Möglichkeit der Seelsorge. Konfessionelle Patienten werden von den Seelsorgern evangelischer und katholischer Konfession besucht.

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

Als ein moderner Gesundheitsdienstleister verpflichtet sich das Krankenhaus Bautzen zu einer qualitativ hohen und wissenschaftlich fundierten Ausbildung junger Menschen. Als akademisches Lehrkrankenhaus der Technischen Universität Dresden absolvieren werdende Mediziner ihre Praktika in unserem Krankenhaus. Neben dem Erlernen der ärztlichen Tätigkeiten ist ein spezieller Weiterbildungskatalog erstellt worden, der neben dem Studium als unterstützendes Angebot empfohlen wird.

Im Rahmen der Weiterbildungsermächtigung aller Chefärzte besteht im Krankenhaus Bautzen die Möglichkeit der Facharztanerkennung und Subspezialisierung. Somit kann eine umfassende medizinische Aus- und Weiterbildung gewährleistet werden.

Als Ausbildungsbetrieb für Gesundheits- und Krankenpflege des Städtischen Krankenhauses Dresden-Friedrichstadt sind wir 2004 als bester Ausbildungsbetrieb Ostsachsens ausgezeichnet worden. Dieser Preis wurde von der Gewerkschaft ver.di verliehen. Ein Projekt mit dem Amt für Arbeit und Soziales ermöglicht seit 2005 erstmals eine Ausbildung zum Altenpfleger für junge arbeitslose Menschen in der Region. Weiterhin wird die Ausbildung zur Hebamme und zur/zum Kauffrau/-mann im Gesundheitswesen angeboten. Eine jährlich steigende Anzahl von Bewerbern ist ein Ausdruck einer sehr guten Ausbildungsqualität in unserem Krankenhaus.

Durch eine intensive Zusammenarbeit und Kooperation mit der Berufsakademie Bautzen werden Studiengänge der Bereiche Öffentliche Wirtschaft, Betriebswirtschaft und Medizintechnik gefördert.

Weitere Verträge mit Schulen zur Ausbildung zum Medizinischen Dokumentationsassistenten und zum Rettungssanitäter/-assistenten sind Bestandteil unserer Ausbildungspolitik.

Ein wichtiger Aspekt und in unserem Leitbild festgehalten, ist die Fort- und Weiterbildung der eigenen Mitarbeiter. Interne Fortbildungskataloge für den medizinischen und pflegerischen Bereich sind die Grundlage eines Fort- und Weiterbildungssystems. Eine systematisch geführte Nachwuchsförderung ist für die Zukunft unseres Krankenhauses wichtiger denn je und wird für geeignete Mitarbeiter empfohlen.

*Nur wer heute in die Zukunft investiert, kann dieser auch gelöster entgegen gehen.*

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

435 Betten

## **A-13 Fallzahlen des Krankenhauses:**

Vollstationäre Fallzahl:

17100

Teilstationäre Fallzahl:

469

Ambulante Fallzahlen

Fallzählweise:

24707

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

### B-[1] Fachabteilung Medizinische Klinik

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

Medizinische Klinik

Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

0100

Hausanschrift:

Am Stadtwall 3

02625 Bautzen

Postanschrift:

Postfach 1730

02607 Bautzen

Telefon:

03591 / 363 - 2300

Fax:

03591 / 363 - 2409

Chefarzt:

MR Dr. med, Detlef Bleyl (Kommissarischer Chefarzt)

E-Mail:

anett.kuechler@oberlausitz-kliniken.de

Internet:

<http://www.oberlausitz-kliniken.de>

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

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Medizinische Klinik:	Kommentar / Erläuterung:
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	Behandlung von Patienten mit Herzinfarkt, Herzschwäche oder Herzrhythmusstörungen
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	Behandlung von Patienten mit Lungenembolie einschließlich Lysetherapie
VI03	Diagnostik und Therapie sonstiger Formen der Herzkrankheit	Herzschrittmacherbehandlung und -kontrollen in Zusammenarbeit mit der Chirurgischen Klinik, Herzultraschalluntersuchungen
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	In Zusammenarbeit mit dem Gefäßzentrum des Krankenhauses Bautzen
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	Behandlung von Patienten mit Thrombose
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	Behandlung von Patienten nach Schlaganfall, Morbus Parkinson, Borreliose

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Medizinische Klinik:	Kommentar / Erläuterung:
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie [Hochdruckkrankheit]	
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	Untersuchung und Behandlung aller Formen von akuten und chronischen Nieren- sowie Bluthochdruckerkrankungen, Vorbereitung zur Dauerdialysebehandlung
VI09	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen	
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselerkrankungen (Diabetes, Schilddrüse, ..)	Einschließlich Beratung und Schulung für Typ 1 und 2 Diabetes nach den Richtlinien der Deutschen Diabetes Gesellschaft (DDG)
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darmtraktes	Spiegelungen des Magen-Darm-Traktes einschließlich ERCP-Untersuchung (Darstellung der Gallenwege), Diagnostische und therapeutische Endoskopien in Zusammenarbeit mit dem Zentrum für chronisch entzündliche Darmerkrankungen Bautzen
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	
VI13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums	
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	Untersuchung und Behandlung des Schlafapnoe-Syndroms und von Schlafstörungen. Behandlung akuter und chronischer Atemwegs- und Lungenerkrankungen einschließlich Lungenfunktionsdiagnostik und Bronchoskopien (Endoskopie der Lunge).
VI16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura	
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen	
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	Untersuchung und Betreuung von Tumorpatienten einschließlich schmerzlindernder Behandlung
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
VI20	Intensivmedizin	Apparative Überwachung aller Organfunktionen bei lebensbedrohlichen Krankheiten, einschließlich Rechtsherzkatheteruntersuchung, Behandlung von Patienten mit Schlaganfällen (Stroke-Unit-Plätze)
VI21	Betreuung von Patienten vor und nach Transplantation	Medizinische Betreuung vor und nach Nierentransplantationen

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Medizinische Klinik:	Kommentar / Erläuterung:
VI23	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)	
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	Behandlung von alten, hilfebedürftigen und dementen Patienten
VI27	Spezialsprechstunde	Siehe ambulante Behandlungsmöglichkeiten

### **B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP13	Diabetiker-Schulung	Nach den Richtlinien der Deutschen Diabetes Gesellschaft (DDG)
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	Nach den Richtlinien der Deutschen Diabetes Gesellschaft (DDG)
MP37	Schmerztherapie/ -management	
MP51	Wundmanagement	
MP00	Fachweiterbildungen	Für niedergelassene Ärzte und interessiertes Pflegepersonal führt die Klinik regelmäßige Fortbildungen durch

### **B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	

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

Vollstationäre Fallzahl:

5883

Teilstationäre Fallzahl:

469

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

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I50	418	Herzschwäche
2	I48	277	Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens
3	I21	239	Akuter Herzinfarkt
4	I63	238	Schlaganfall durch Gefäßverschluss - Hirninfarkt

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
5	I10	223	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache
6	F10	186	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
7	E11	185	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2
8	I20	167	Anfallsartige Enge und Schmerzen in der Brust - Angina pectoris
9	R55	147	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps
10	R07	140	Hals- bzw. Brustschmerzen

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

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	3-200	1508	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
2	1-632	1432	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
3	1-440	928	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
4	1-650	641	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
5	8-800	613	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
6	8-980	580	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
7	3-207	529	Computertomographie (CT) des Bauches ohne Kontrastmittel
8	3-206	445	Computertomographie (CT) des Beckens ohne Kontrastmittel
9	3-225	426	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
10	1-208	417	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)

## **B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Zentrale Rettungsstelle	24 Stunden Notfalldienst in Zusammenarbeit mit der Chirurgischen Klinik	Sonstige
Endokrinologische Sprechstunde		Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 115 SGB V

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

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	1238
2	5-452	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms	121

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

trifft nicht zu / entfällt

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

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA01	Angiographiegerät	In Zusammenarbeit mit dem Institut für Radiologie
AA03	Belastungs-EKG/ Ergometrie	[24h verfügbar]
AA05	Bodyplethysmographie	[24h verfügbar]
AA06	Brachytherapiegerät	[24h verfügbar]
AA08	Computertomograph (CT)	In Zusammenarbeit mit dem Institut für Radiologie [24h verfügbar]
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	
AA11	Elektromyographie (EMG)/ Gerät zur Bestimmung der Nervenleitgeschwindigkeit	
AA12	Endoskop	Koloskopie, Gastroskopie, Bronchoskopie, ERCP [24h verfügbar]
AA13	Geräte der invasiven Kardiologie (z.B. Herzkatheterlabor, Ablationsgenerator, Kardioversionsgerät, Herzschrittmacherlabor)	Kardioversionsgerät, Herzschrittmacherimplantation [24h verfügbar]
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren (Hämofiltration, Dialyse, Peritonealdialyse)	In Kooperation mit dem auf dem Krankenhausgelände befindlichen Kuratorium für Heimdialyse [24h verfügbar]
AA15	Geräte zur Lungenersatztherapie/ -unterstützung (z.B. ECMO/ECLA)	[24h verfügbar]
AA19	Kipptisch (z.B. zur Diagnose des orthostatischen Syndroms)	[24h verfügbar]
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	In Kooperation mit der auf dem Krankenhausgelände befindlichen niedergelassenen radiologischen Praxis: Dres. A. Münnich, K. Weder

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	In Zusammenarbeit mit dem Institut für Radiologie [24h verfügbar]
AA28	Schlaflabor	4 Untersuchungsplätze [24h verfügbar]
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	Echokardiographie, Duplexsonographie [24h verfügbar]
AA31	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung	[24h verfügbar]

## **B-[1].12 Personelle Ausstattung**

### B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

27,0

Davon Fachärzte:

12,0

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ25	Innere Medizin und SP Endokrinologie Diabetologie	Weiterbildungsbefugnis (voll) Innere Medizin und SP Endokrinologie Diabetologie
AQ26	Innere Medizin und SP Gastroenterologie	Weiterbildungsbefugnis (voll) Innere Medizin und SP Gastroenterologie für 2 Jahre
AQ28	Innere Medizin und SP Kardiologie	Weiterbildungsbefugnis SP Kardiologie für 1 Jahr
AQ29	Innere Medizin und SP Nephrologie	Weiterbildungsbefugnis (voll) Innere Medizin und SP Nephrologie für 3 Jahre
AQ30	Innere Medizin und SP Pneumologie	Weiterbildungsbefugnis (voll) Innere Medizin und SP Pneumologie für 3 Jahre
AQ42	Neurologie	
ZF30	Palliativmedizin	
ZF39	Schlafmedizin	Weiterbildungsbefugnis (voll) Schlafmedizin

### B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

98,8

Kommentar / Erläuterung:

Disziplinarisch und fachlich ist das Pflege- und Funktionspersonal dem Bereich der Pflegedirektion zugeordnet.

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

93,3

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

1,8

### B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP04	Diätassistenten	Auf Anforderung
SP05	Ergotherapeuten	Auf Anforderung und in Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
SP21	Physiotherapeuten	Auf Anforderung und in Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
SP25	Sozialarbeiter	Auf Anforderung
SP28	Wundmanager	
SP00	Pflegerkräfte mit der Fachweiterbildung Endokrinologie	
SP00	Pflegerkräfte mit der Fachweiterbildung Palliativmedizin	
SP00	Neurologische Funktionsdiagnostik	
SP00	Pflegerkräfte mit Kinästhetikausbildung	
SP00	Reanimationstrainer	
SP00	Diabetesberater	Nach den Richtlinien der Deutschen Diabetes Gesellschaft (DDG)

## **B-[2] Fachabteilung Chirurgische Klinik**

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

Chirurgische Klinik

Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

1500

Hausanschrift:

Am Stadtwall 3

02625 Bautzen

Postanschrift:

Postfach 1730

02607 Bautzen

Telefon:

03591 / 363 - 2222

Fax:

03591 / 363 - 2577

Chefarzt:

Dr. med. Ulrich Keßler

E-Mail:

u.kessler@oberlausitz-kliniken.de

Internet:

<http://www.oberlausitz-kliniken.de>

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

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich	Kommentar / Erläuterung:
	Chirurgische Klinik:	
VC11	Lungenchirurgie	Offene und thorakoskopische Operationen
VC16	Aortenaneurysmachirurgie	
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen	
VC18	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen	
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen (z.B. Thrombosen, Krampfadern) und Folgeerkrankungen (z.B. Ulcus cruris/ offenes Bein)	
VC21	Endokrine Chirurgie	Schilddrüse, Nebenschilddrüse und Nebenniere
VC22	Magen-Darm-Chirurgie	Offene und laparoskopische Operationen am Magen-Darm-Trakt
VC23	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	
VC24	Tumorchirurgie	Im gesamten Magen-Darm-Trakt, der Leber, der Lunge, der Wirbelsäule und der Weichteile
VC26	Metall-/ Fremdkörperentfernungen	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Chirurgische Klinik:	Kommentar / Erläuterung:
VC27	Bandrekonstruktionen/ Plastiken	Kreuzbandplastiken, Meniskuschirurgie durch arthroskopische Chirurgie
VC28	Gelenkersatzverfahren/ Endo-Prothetik	An Hüfte, Schulter und Ellenbogen
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren	
VC30	Septische Knochenchirurgie	
VC31	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen	
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	Operative Versorgung von Frakturen der Halswirbelsäule sowie Bandscheibenprothesen
VC34	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax	Eingriffe an Atemwegen, Lunge und Brustwand
VC35	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens	Operative Versorgung von Frakturen der Lendenwirbelsäule sowie Bandscheibenprothesen
VC36	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes	Einschließlich arthroskopischer Gelenkchirurgie der Schulter und Rotatorenmanschettenverletzungen
VC37	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes	
VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	Handchirurgie bei Beugeeinschränkung der Finger und Gefühlsstörungen der Hohlhand (z.B. Morbus Dupuytren und Karpaltunnelsyndrom)
VC39	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels	
VC40	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels	Einschließlich arthroskopischer Gelenkchirurgie des Knies (z.B. Meniskus-, Kreuzband- und Knorpeldefekte)
VC41	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes	Korrekturoperationen bei Vorfußdeformitäten z.B. Hallux valgus, Krallen- und Hammerzehen
VC42	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen	Bei sämtlichen Verletzungen und Erkrankungen an der Wirbelsäule
VC50	Chirurgie der peripheren Nerven	
VC53	Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen	Schädeltrepanation
VC55	Minimal-invasive laparoskopische Operationen	Gesamtspektrum der Schlüssellochchirurgie z.B. bei Eingriffen an Magen, Gallenblase, Leber, Darm
VC56	Minimal-invasive endoskopische Operationen	Endoskopische Entfernung von Tumoren, Fisteln am Enddarm (Proktologie), Transanale endoskopische Mikrochirurgie (TEM+TATA)
VC58	Spezialsprechstunde	Siehe ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Chirurgische Klinik:	Kommentar / Erläuterung:
VC00	Sonstige	Ambulante Operationen

### **B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP08	Berufsberatung/ Rehabilitationsberatung	Im Rahmen des Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
MP37	Schmerztherapie/ -management	
MP51	Wundmanagement	
MP00	Fachweiterbildungen	Für niedergelassene Ärzte und interessiertes Pflegepersonal führt die Klinik regelmäßige Fortbildungen durch

### **B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

trifft nicht zu / entfällt

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

Vollstationäre Fallzahl:

4173

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

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S82	284	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes
2	K80	268	Gallensteinleiden
3	S06	241	Verletzung des Schädelinneren
4	K40	239	Leistenbruch
5	S52	178	Knochenbruch des Unterarmes
6	E11	175	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2
7	S72	172	Knochenbruch des Oberschenkels (auch bei Koxarthrose)
8	I70	143	Arterienverkalkung
9	K35	122	Akute Blinddarmentzündung
10	S42	103	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms

## Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I83	96	Krampfadern der Beine
2	C20	70	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs
3	S32	60	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens
4	C18	59	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)
5	E04	52	Sonstige Form einer Schilddrüsenvergrößerung ohne Überfunktion der Schilddrüse
6	S22	49	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule
7	M20	38	Nicht angeborene Verformungen von Fingern bzw. Zehen
8	S62	35	Knochenbruch im Bereich des Handgelenkes bzw. der Hand
9	M23	34	Schädigung von Bändern bzw. Knorpeln des Kniegelenkes (Kreuzband)
10	I74	29	Verschluss einer Schlagader durch ein Blutgerinnsel

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

### Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	3-607	337	Röntgendarstellung der Schlagadern der Beine mit Kontrastmittel
2	3-207	329	Computertomographie (CT) des Bauches ohne Kontrastmittel
3	3-605	309	Röntgendarstellung der Schlagadern im Becken mit Kontrastmittel
4	3-206	293	Computertomographie (CT) des Beckens ohne Kontrastmittel
5	3-225	278	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
6	3-200	245	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
7	5-530	242	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs
8	3-226	241	Computertomographie (CT) des Beckens mit Kontrastmittel
9	5-511	236	Operative Entfernung der Gallenblase
10	5-787	233	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden

### Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-794	231	Operatives Einrichten eines mehrfachen Bruchs (Reposition) im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
2	5-793	225	Operatives Einrichten eines einfachen Bruchs (Reposition) im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
3	5-470	129	Operative Entfernung des Blinddarms
4	5-393	116	Anlegen einer sonstigen Verbindung zwischen Blutgefäßen (Shunt) bzw. eines Umgehungsgefäßes (Bypass)
5	5-381	111	Operative Entfernung eines Blutgerinnsels einschließlich der angrenzenden Innenwand einer Schlagader
6	5-455	99	Operative Entfernung von Teilen des Dickdarms
6	5-788	99	Operation an den Fußknochen
8	5-385	98	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein
9	5-820	53	Operatives Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks
10	5-062	40	Sonstige teilweise Entfernung der Schilddrüse

### **B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Zentrale Rettungsstelle	24 Stunden Notfalldienst in Zusammenarbeit mit der Medizinischen Klinik	Sonstige
BG-Sprechstunde	Sprechstunde des Durchgangs-Arztverfahrens der Berufsgenossenschaften	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 115 SGB V
Gefäßsprechstunde in Zusammenarbeit mit dem Gefäßzentrum	Ambulante Behandlung von Patienten mit Erkrankungen am Gefäßsystem	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 115 SGB V
Proktologische Sprechstunde in Zusammenarbeit mit dem Zentrum für chronisch entzündliche Darmerkrankungen	Durchführung von Endosonographien, Rektoskopien	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 115 SGB V
Einweisersprechstunde	2 x wöchentliche Vorstellung zu geplanten Operation	Sonstige
Einweisersprechstunde der traumatologischen Abteilung	1 x wöchentliche Sprechstunde in Zusammenarbeit mit den niedergelassenen Orthopäden Dr. Gammerdinger und Dr. Winkler	Sonstige

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

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	8-200	Nichtoperatives Einrichten eines Bruchs (Reposition) ohne operative Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	118
2	5-399	Sonstige Operation an Blutgefäßen	75
3	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden	65
4	1-502	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Muskeln bzw. Weichteilen durch operativen Einschnitt	33
5	8-201	Nichtoperatives Einrenken einer Gelenkverrenkung ohne operative Befestigung der Knochen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	32
6	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) des Kniegelenks durch eine Spiegelung	28
7	5-385	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein	25
8	5-640	Operation an der Vorhaut des Penis	17
9	5-392	Anlegen einer Verbindung (Shunt) zwischen einer Schlagader und einer Vene	16
10	5-790	Einrichten eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge (Reposition) und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen	15

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

Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden:

Ja

stationäre BG-Zulassung:

Ja

## **B-[2].11 Apparative Ausstattung**

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA01	Angiographiegerät	In Zusammenarbeit mit dem Institut für Radiologie [24h verfügbar]
AA07	Cell Saver (im Rahmen einer Bluttransfusion)	[24h verfügbar]
AA08	Computertomograph (CT)	In Zusammenarbeit mit dem Institut für Radiologie [24h verfügbar]

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA12	Endoskop	Endoskop, Proktoskop, Arthroskop [24h verfügbar]
AA18	Hochfrequenztherapiegerät	[24h verfügbar]
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	In Kooperation mit der auf dem Krankenhausgelände befindlichen niedergelassenen radiologischen Praxis: Dres. A. Münnich, K. Weder
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	Endosonographie [24h verfügbar]

## **B-[2].12 Personelle Ausstattung**

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

23,0

Davon Fachärzte:

15,0

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ06	Allgemeine Chirurgie	Weiterbildungsbefugnis des leitenden Oberarztes der Klinik für die Fachrichtung Allgemeine Chirurgie für 2 Jahre.
AQ07	Gefäßchirurgie	Weiterbildungsbefugnis des Oberarztes der Gefäßchirurgie für die Fachrichtung Gefäßchirurgie für 4 Jahre.
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie	Weiterbildungsbefugnis des Leiters der Unfallchirurgie die Fachrichtung Unfallchirurgie für 3 Jahre.
AQ12	Thoraxchirurgie	
AQ13	Viszeralchirurgie	Weiterbildungsbefugnis des Chefarztes der Klinik für die Fachrichtung Viszeralchirurgie für 4 Jahre.
ZF34	Proktologie	Weiterbildungsbefugnis der leitenden Oberärztin für die Fachrichtung Proktologie für 1 Jahr.

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

85,2

Kommentar / Erläuterung:

Disziplinarisch und fachlich ist das Pflege- und Funktionspersonal dem Bereich der Pflegedirektion zugeordnet.

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

75,4

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

14,0

### B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP04	Diätassistenten	Auf Anforderung
SP05	Ergotherapeuten	Auf Anforderung und in Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
SP21	Physiotherapeuten	Auf Anforderung und in Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
SP25	Sozialarbeiter	
SP27	Stomatherapeuten	
SP28	Wundmanager	
SP00	Pflegekräfte mit Kinästhetikausbildung	

## **B-[3] Fachabteilung Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe**

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

Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

2400

Hausanschrift:

Am Stadtwall 3

02625 Bautzen

Postanschrift:

Postfach 1730

02607 Bautzen

Telefon:

03591 / 363 - 2354

Fax:

03591 / 363 - 2595

Chefärztin:

Dr. med. Petra Bießlich

E-Mail:

p.biesslich@oberlausitz-kliniken.de

Internet:

<http://www.oberlausitz-kliniken.de>

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

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe:	Kommentar / Erläuterung:
VG05	Endoskopische Operationen (Laparoskopie, Hysteroskopie)	Spiegelung der Gebärmutter und/oder Eierstöcken mit Polypen/Myomentfernung, Sterilitätsdiagnostik, Schleimhautverödung, Entfernung von Cysten und Tumoren sowie Eileitern und Eierstöcken
VG06	Gynäkologische Abdominalchirurgie	Gebärmutterentfernung mit/ohne Adnexe und ggf. mit Lymphonodektomie
VG08	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (Zervix-, Corpus-, Ovarial-, Vulva-, Vaginalkarzinom)	Erweiterte und radikale Operationen bei bösartigen Erkrankungen der inneren Genitale, radikale Vulvaentfernung mit Lymphonodektomie
VG09	Pränataldiagnostik und Therapie	Ultraschall-Doppleruntersuchungen
VG10	Betreuung von Risikoschwangerschaften	Betreuung von Schwangerschaften ab der 32. Schwangerschaftswoche
VG11	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes	
VG12	Geburtshilfliche Operationen	Kaiserschnittentbindungen, vaginale operative Entbindungen

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe:	Kommentar / Erläuterung:
VG13	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	
VG14	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes	Operative Behandlung bei Scheiden- und Gebärmutterosenkungen, einschließlich Rekonstruktion von Beckenboden, Scheide und Damm
VG15	Spezialsprechstunde	Siehe ambulante Behandlungsmöglichkeiten
VG00	Ambulante Operationen	
VG00	Ambulante Entbindungen	

### **B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP02	Akupunktur	Geburtsvorbereitende Akupunktur, unterstützend unter der Geburt und im Wochenbett
MP19	Geburtsvorbereitungskurse	Durch angestellte und freiberufliche Hebammen, Kurse werden regelmäßig in der Presse bekannt gegeben
MP41	Spezielles Leistungsangebot von Hebammen	Aromatherapie, Homöopathie, Akupunktur, Naturheilverfahren, Hebammensprechstunde, ambulante Hebammennachsorge, Rückbildungsgymnastik, Babymassage
MP43	Stillberatung	In Zusammenarbeit mit der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
MP50	Wochenbettgymnastik	In kleinen Gruppen oder individuell unter physiotherapeutischer Anleitung
MP00	Fachweiterbildungen	Für niedergelassene Ärzte und interessiertes Pflegepersonal führt die Klinik regelmäßige Fortbildungen durch
MP00	Informationsabende	3 bis 4 x jährlich Infoabende zu Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett, in Zusammenarbeit mit der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin.

### **B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA07	Rooming-In	Wenn gewünscht über 24 Stunden möglich
SA00	Familienzimmer	Auf der Entbindungsstation befindet sich ein Familienzimmer, in dem die Mutter zusammen mit ihrem Partner untergebracht werden kann. Für den Partner ist die Unterbringung kostenpflichtig.

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA00	Urkundenservice	Geburtsurkunden sowie Anträge für das Elterngeld werden direkt auf die Entbindungsstation gesandt.

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

Vollstationäre Fallzahl:

1921

Teilstationäre Fallzahl:

0

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

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	Z38	472	Neugeborene
2	O68	86	Komplikationen bei Wehen bzw. Entbindung durch Gefahrenzustand des Kindes
3	O62	84	Ungewöhnliche Wehentätigkeit
4	D25	74	Gutartiger Tumor der Gebärmuttermuskulatur
5	O60	70	Vorzeitige Wehen und Entbindung
6	O36	67	Betreuung der Mutter wegen sonstiger festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim ungeborenen Kind
6	O48	67	Schwangerschaft, die über den erwarteten Geburtstermin hinausgeht
8	O42	58	Vorzeitiger Blasensprung
9	O20	57	Blutung in der Frühschwangerschaft
10	N83	51	Nichtentzündliche Krankheit des Eierstocks, des Eileiters bzw. der Gebärmutterbänder

Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	N84	32	Gutartige Geschwulst im Bereich der weiblichen Geschlechtsorgane
2	D27	29	Gutartiger Eierstocktumor
3	C54.0	27	*Bösartige Neubildung: Isthmus uteri
4	C56	16	Eierstockkrebs
5	N39.3	<= 5	*Stressinkontinenz

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

### Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	9-262	539	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt
2	1-208	529	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
3	9-260	441	Überwachung und Betreuung einer normalen Geburt
4	5-738	200	Erweiterung des Scheideneingangs durch Dammschnitt während der Geburt mit anschließender Naht
5	5-758	195	Operativer, wiederherstellender Eingriff an den weiblichen Geschlechtsorganen nach Dammriss während der Geburt
6	5-730	159	Künstliche Fruchtblasensprengung
7	5-683	141	Vollständige operative Entfernung der Gebärmutter
8	5-690	127	Operative Ausschabung des oberen Anteils der Gebärmutter Schleimhaut
9	5-741	116	Kaiserschnitt mit Schnitt oberhalb des Gebärmutterhalses bzw. durch den Gebärmutterkörper
10	1-672	107	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung

### Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-651	55	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe des Eierstocks
2	5-704	42	Operative Raffung der Scheidenwand bzw. Straffung des Beckenbodens mit Zugang durch die Scheide

## B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Notfallambulanz	24 Notfalldienst	Sonstige
Einweisersprechstunde	2 x wöchentliche Vorstellung zu geplanten Operation	Sonstige
Perinataldiagnostik	Vorgeburtliche Untersuchungen bei Schwangerschaft, Vorstellung zur Frage des Entbindungsmodus, Vorstellung bei Risikoschwangerschaften, Ultraschall-Doppleruntersuchung	Sonstige

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Chefarztsprechstunde	1 x wöchentliche Chefarztsprechstunde auf Überweisung vom Gynäkologen	Sonstige

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

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-751	Ausschabung zur Beendigung der Schwangerschaft	96
2	1-672	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung	81
3	5-690	Operative Ausschabung des oberen Anteils der Gebärmutter Schleimhaut	65
4	1-471	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutter Schleimhaut ohne operativen Einschnitt	41
5	1-694	Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung	15
6	5-691	Entfernung eines Fremdkörpers aus der Gebärmutter	6

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

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[3].11 Apparative Ausstattung**

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA08	Computertomograph (CT)	In Zusammenarbeit mit dem Institut für Radiologie [24h verfügbar]
AA12	Endoskop	Hysteroskop, Laparoskop [24h verfügbar]
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	In Kooperation mit der auf dem Krankenhausgelände befindlichen niedergelassenen radiologischen Praxis: Dres. A. Münnich, K. Weder
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	In Zusammenarbeit mit dem Institut für Radiologie [24h verfügbar]
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	[24h verfügbar]
AA00	Entbindungsschaukel (Romarad)	[24h verfügbar]

## **B-[3].12 Personelle Ausstattung**

### B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

6,2

Davon Fachärzte:

3,0

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ14	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	Weiterbildungsbefugnis der Chefärztin der Klinik für die Fachrichtung Frauenheilkunde und Geburtshilfe für 5 Jahre.
ZF02	Akupunktur	

### B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

25,4

Kommentar / Erläuterung:

Disziplinarisch und fachlich ist das Pflege- und Funktionspersonal dem Bereich der Pflegedirektion zugeordnet.

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

23,6

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

4,0

### B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP04	Diätassistenten	Auf Anforderung
SP05	Ergotherapeuten	Auf Anforderung und in Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
SP07	Hebammen/ Entbindungspfleger	
SP21	Physiotherapeuten	Auf Anforderung und in Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
SP25	Sozialarbeiter	Auf Anforderung
SP00	Pflegekräfte mit Kinästhetikausbildung	

## **B-[4] Fachabteilung Klinik für Kinder- und Jugendmedizin**

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

Klinik für Kinder- und Jugendmedizin

Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

1000

Hausanschrift:

Am Stadtwall 3

02625 Bautzen

Postanschrift:

Postfach 1730

02607 Bautzen

Telefon:

03591 / 363 - 2342

Fax:

03591 / 363 - 2566

Chefarzt:

Dr. med. Ulf Winkler

E-Mail:

u.winkler@oberlausitz-kliniken.de

Internet:

<http://www.oberlausitz-kliniken.de>

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

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Kinder- und Jugendmedizin:	Kommentar / Erläuterung:
VK01	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen	Ohne interventionelle Diagnostik und Therapie
VK04	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen	
VK05	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes)	Behandlung und ambulante Langzeitbetreuung bei Hormonstörungen im Kindes- und Jugendalter (z.B. Klein- oder Hochwuchs, Pubertätsstörungen, Schilddrüsenerkrankungen)
VK06	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darmtraktes	In Zusammenarbeit mit dem Zentrum für chronisch entzündliche Darmerkrankungen
VK07	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VK08	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	Behandlung von schlafbezogenen Atemstörungen sowie anderen schlafbezogenen Erkrankungen im Kindes- und Jugendalter
VK09	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Kinder- und Jugendmedizin:	Kommentar / Erläuterung:
VK11	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	
VK12	Neonatologische/ pädiatrische Intensivmedizin	Betreuung kranker Früh- und Neugeborener ab ca. 31. Schwangerschaftswoche mit einem Geburtsgewicht von 1.500 g, einschließlich Intensivtherapie (künstliche Beatmung, Ernährung und Intensivüberwachung)
VK13	Diagnostik und Therapie von Allergien	
VK16	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen	Behandlung und ggf. Langzeitbetreuung von Kindern und Jugendlichen mit Krankheiten des Nervensystems, insbesondere Krampfleiden
VK19	Kindertraumatologie	In Zusammenarbeit mit der Chirurgischen Klinik
VK20	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen	
VK22	Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener	
VK23	Versorgung von Mehrlingen	
VK24	Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten	In Zusammenarbeit mit der Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe
VK25	Neugeborenencreening (Hypothyreose, Adrenogenitales Syndrom)	
VK26	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes und Schulalter	
VK27	Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes	
VK28	Pädiatrische Psychologie	Abklärung und Behandlung von psychischen oder psychosomatischen Störungen bei Kindern und Jugendlichen
VK29	Spezialsprechstunde	

### **B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP13	Diabetiker-Schulung	Nach den Richtlinien der Deutschen Diabetes Gesellschaft (DDG)
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	Nach den Richtlinien der Deutschen Diabetes Gesellschaft (DDG)
MP34	Psychologisches/ psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	
MP43	Stillberatung	
MP00	Nierensonographiescreening	Bei allen Neugeborenen
MP00	Pulsoxymetriescreening	Bei allen Neugeborenen
MP00	Fachweiterbildungen	Für niedergelassene Ärzte und interessiertes Pflegepersonal führt die Klinik regelmäßige Fortbildungen durch
MP00	Hüftsonographiescreening	Bei allen Neugeborenen
MP00	Hörscreening	Bei allen Neugeborenen

### **B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA05	Mutter-Kind-Zimmer	
SA07	Rooming-In	
SA10	Zwei-Bett-Zimmer	
SA22	Bibliothek	
SA39	Besuchsdienst/ "Grüne Damen"	

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

Vollstationäre Fallzahl:

2004

Teilstationäre Fallzahl:

0

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

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	P28	193	Sonstige Störung der Atmung mit Ursprung in der Zeit kurz vor, während oder kurz nach der Geburt

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
2	J20	117	Akute Bronchitis
3	R06	116	Atemstörung
4	S06	113	Verletzung des Schädelinneren
5	A08	102	Durchfallkrankheit, ausgelöst durch Viren oder sonstige Erreger
6	S00	64	Oberflächliche Verletzung des Kopfes
7	A09	63	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien oder andere Erreger
8	P07	53	Störung aufgrund kurzer Schwangerschaftsdauer oder niedrigem Geburtsgewicht
9	Z03	48	Ärztliche Beobachtung bzw. Beurteilung von Verdachtsfällen
10	B34	47	Viruskrankheit, Körperregion vom Arzt nicht näher bezeichnet

### Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	P07.0	53	*Neugeborenes mit extrem niedrigem Geburtsgewicht ab 1500 g
2	G40	47	Anfallsleiden - Epilepsie
3	E10	9	Zuckerkrankheit, die von Anfang an mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-1
4	K50	7	Crohn-Krankheit - Morbus Crohn
5	K51	<= 5	Chronische entzündliche Darmkrankheit - Colitis ulcerosa

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

#### Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-930	908	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
2	1-790	404	Untersuchung von Hirn-, Herz-, Muskel- bzw. Atmungsvorgängen während des Schlafes
3	1-207	384	Messung der Gehirnströme - EEG
4	1-208	76	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
4	8-390	76	Behandlung durch spezielle Formen der Lagerung eines Patienten im Bett, z.B. Lagerung im Schlingentisch oder im Spezialbett
6	9-262	71	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
7	8-010	68	Gabe von Medikamenten bzw. Salzlösungen über die Gefäße bei Neugeborenen
8	8-560	56	Anwendung von natürlichem oder künstlichem Licht zu Heilzwecken - Lichttherapie
9	8-900	55	Narkose mit Gabe des Narkosemittels über die Vene
10	1-610	48	Untersuchung des Kehlkopfs durch eine Spiegelung

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

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Diabetesambulanz	Betreuung von Kindern und Jugendlichen mit Diabetes Typ 1 und 2	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 115 SGB V
Ambulanz für Gastroenterologie/Endokrinologie und Ernährung	Betreuung von Kindern und Jugendlichen mit akuten und chronischen Erkrankungen des Verdauungssystems/der inneren Drüsen/mit Ernährungs- und Gedeihstörungen	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 115 SGB V
Ambulanz für Epilepsie/EEG	Betreuung von Kindern und Jugendlichen mit Anfallsleiden und Hydrocephalus	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 115 SGB V
Sonografieambulanz	Sonographische Diagnostik bei Kindern und Jugendlichen	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 115 SGB V
Notfallambulanz	24 Stunden Notfalldienst	Sonstige

### **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 Apparative Ausstattung**

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA03	Belastungs-EKG/ Ergometrie	[24h verfügbar]
AA08	Computertomograph (CT)	In Zusammenarbeit mit dem Institut für Radiologie [24h verfügbar]
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA11	Elektromyographie (EMG)/ Gerät zur Bestimmung der Nervenleitgeschwindigkeit	
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	In Kooperation mit der auf dem Krankenhausgelände befindlichen niedergelassenen radiologischen Praxis: Dres. A. Münnich, K. Weder
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	In Zusammenarbeit mit dem Institut für Radiologie [24h verfügbar]
AA28	Schlaflabor	Pädiatrisches Schlaflabor mit 2 Ableitplätzen [24h verfügbar]
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	Einschließlich Echokardiografie [24h verfügbar]
AA31	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung	
AA00	Beatmungsgeräte	2 Stück [24h verfügbar]
AA00	Hörscreening-Gerät	OAE, AABR [24h verfügbar]
AA00	Ösophagus pH-Metrie	[24h verfügbar]
AA00	CO2-Messgerät	Transcutan [24h verfügbar]
AA00	H2-Atemtester	2 Stück [24h verfügbar]
AA00	CPAP-Geräte	2 Stück [24h verfügbar]

## **B-[4].12 Personelle Ausstattung**

### B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

8,5

Davon Fachärzte:

3,8

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ32	Kinder- und Jugendmedizin	Weiterbildungsbefugnis des Chefarztes der Klinik für die Fachrichtung Kinder- und Jugendmedizin für 5 Jahre.
ZF17	Kinder-Gastroenterologie	Weiterbildungsbefugnis des Chefarztes der Klinik für die fakultative Zusatzweiterbildung Kindergastroenterologie für 1,5 Jahre.

### B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

32,3

Kommentar / Erläuterung:

Disziplinarisch und fachlich ist das Pflege- und Funktionspersonal dem Bereich der Pflegedirektion zugeordnet.

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

31,3

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

0

#### B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP04	Diätassistenten	Auf Anforderung
SP05	Ergotherapeuten	Auf Anforderung und in Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
SP06	Erzieher	
SP21	Physiotherapeuten	Auf Anforderung und in Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
SP23	Psychologen	Kinderpsychologin
SP25	Sozialarbeiter	Auf Anforderung
SP00	Diabetesberaterin	Nach den Richtlinien der Deutschen Diabetes Gesellschaft (DDG)

# **B-[5] Fachabteilung Klinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie**

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

Klinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie

Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

3600

Hausanschrift:

Am Stadtwall 3

02625 Bautzen

Postanschrift:

Postfach 1730

02607 Bautzen

Telefon:

03591 / 363 - 2362

Fax:

03591 / 363 - 2364

Chefarzt:

Dr. med. Matthias Linke

E-Mail:

m.linke@oberlausitz-kliniken.de

Internet:

<http://www.oberlausitz-kliniken.de>

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

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie:	Kommentar / Erläuterung:
VS00	Funktionsbereich Anästhesie	Ambulante und stationäre perioperative Patientenversorgung in allen operativen Fachbereichen, Durchführung aller modernen systemischen und regionalen Anästhesieverfahren, postoperative Betreuung an acht Überwachungsplätzen im Aufwachraum des Zentral-OP's
VS00	Funktionsbereich Intensivmedizin	Kontinuierliche Nierenersatzverfahren (CVVHDF) und intermittierende (Hämodialysen)
VS00	Funktionsbereich Intensivmedizin	Anwendung diagnostischer und therapeutischer Verfahren z.B. Bronchoskopien, Hirndruckmessungen, invasives Kreislaufmonitoring
VS00	Funktionsbereich Anästhesie	Kinderanästhesien bei HNO ärztlichen, urologischen und chirurgischen Patienten
VS00	Funktionsbereich Anästhesie	Anwendung fremdblutsparender Maßnahmen durch intraoperative Eigenblutaufbereitung und Retransfusion (CATS)

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie:	Kommentar / Erläuterung:
VS00	Funktionsbereich Anästhesie	Einlungenanästhesie bei Operationen im Brustkorb oder an der Wirbelsäule
VS00	Funktionsbereich Intensivmedizin	Vernetzte interdisziplinäre Dauerbeatmungsplätze zur invasiven und noninvasiven Beatmung
VS00	Funktionsbereich Notfallmedizin	Versorgung vital bedrohter Patienten in der Zentralen Rettungsstelle und allen Fachbereichen des Krankenhauses
VS00	Funktionsbereich Anästhesie	Spezielle perioperative Schmerztherapie durch verschiedene Kathetertechniken
VS00	Funktionsbereich Anästhesie	Gerätetechnische Ausstattung zur Gewährleistung der perioperativen Normothermie

### **B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP37	Schmerztherapie/ -management	
MP00	Fachweiterbildungen	Im Auftrag der Landesärztekammer führt die Klinik Reanimationsfortbildungen, für alle niedergelassenen klinisch tätigen Ärzte, in der Region durch.

### **B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

trifft nicht zu / entfällt

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

Vollstationäre Fallzahl:

71

Teilstationäre Fallzahl:

0

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

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S06	11	Verletzung des Schädelinneren
2	C16	<= 5	Magenkrebs
2	C18	<= 5	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)
2	C67	<= 5	Harnblasenkrebs

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
2	E11	<= 5	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2
2	F10	<= 5	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
2	F19	<= 5	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Gebrauch mehrerer Substanzen oder Konsum anderer bewusstseinsverändernder Substanzen
2	F32	<= 5	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode
2	F43	<= 5	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben
2	I46	<= 5	Herzstillstand

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

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-980	409	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
2	8-831	313	Legen, Wechsel bzw. Entfernung eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
3	8-931	226	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks im rechten Vorhof des Herzens
4	8-930	195	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
5	8-800	126	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
6	8-810	94	Übertragung (Transfusion) von Blutflüssigkeit bzw. von Anteilen der Blutflüssigkeit oder von gentechnisch hergestellten Bluteiweißen
7	3-200	77	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
8	8-910	53	Regionale Schmerztherapie durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum)
9	8-390	44	Behandlung durch spezielle Formen der Lagerung eines Patienten im Bett, z.B. Lagerung im Schlingentisch oder im Spezialbett
10	5-541	38	Operative Eröffnung der Bauchhöhle bzw. des Raums hinter der Bauchhöhle

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

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Einweisersprechstunde	2 x wöchentliche Vorstellung zum geplanten Narkoseverfahren bei fälliger Operation	Sonstige

## **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 Apparative Ausstattung**

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA08	Computertomograph (CT)	In Zusammenarbeit mit dem Institut für Radiologie [24h verfügbar]
AA12	Endoskop	Bronchoskop, Gastroskop, Koloskop [24h verfügbar]
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren (Hämofiltration, Dialyse, Peritonealdialyse)	In Zusammenarbeit mit dem Kuratorium für Heimdialyse [24h verfügbar]
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	In Kooperation mit der auf dem Krankenhausgelände befindlichen niedergelassenen radiologischen Praxis: Dres. A. Münnich, K. Weder
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	In Zusammenarbeit mit dem Institut für Radiologie [24h verfügbar]
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	[24h verfügbar]
AA00	Invasives Kreislaufmonitoring	[24h verfügbar]
AA00	Dauerbeatmungsplätze	[24h verfügbar]

## **B-[5].12 Personelle Ausstattung**

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

11,6

Davon Fachärzte:

9,6

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

## Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ01	Anästhesiologie	Weiterbildungsbefugnis des Chefarztes der Klinik für die Fachrichtung Anästhesiologie für 5 Jahre.
ZF15	Intensivmedizin	Fakultative Weiterbildungsbefugnis des Chefarztes der Klinik für die Fachrichtung Spezielle Anästhesiologische Intensivmedizin für 2 Jahre.
ZF28	Notfallmedizin	Alle Fachärzte haben die Zusatzqualifikation "Fachkunde Rettungsdienst." Der 1. Oberarzt der Klinik ist leitender Rettungsarzt des Landkreises Bautzen.
ZF00	Tauch- und Hyperbar-Medizin	2 ärztliche Mitarbeiter der Klinik besitzen die Zusatzqualifikation als Taucharzt (GTÜM).

### B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

31,4

Kommentar / Erläuterung:

Disziplinarisch und fachlich ist das Pflege- und Funktionspersonal dem Bereich der Pflegedirektion zugeordnet.

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

31,4

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

14,8

### B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP04	Diätassistenten	Auf Anforderung
SP05	Ergotherapeuten	Auf Anforderung und in Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
SP21	Physiotherapeuten	Auf Anforderung und in Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
SP25	Sozialarbeiter	Auf Anforderung
SP00	Pflegekräfte mit Kinästhetikausbildung	
SP00	Reanimationstrainer	Der leitende Anästhesiepfleger führt regelmäßig Reanimationskurse für das gesamte Pflegepersonal des Klinikums durch

## B-[6] Fachabteilung Urologische Klinik

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

Urologische Klinik

Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

2200

Hausanschrift:

Am Stadtwall 3

02625 Bautzen

Postanschrift:

Postfach 1730

02607 Bautzen

Telefon:

03591 / 363 - 2407

Fax:

03591 / 363 - 2585

Chefarzt:

Dr. med. Rene Löschau

E-Mail:

r.loeschau@oberlausitz-kliniken.de

Internet:

<http://www.oberlausitz-kliniken.de>

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

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich	Kommentar / Erläuterung:
	Urologische Klinik:	
VU01	Diagnostik und Therapie der tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten	Behandlung von akuten und chronischen Entzündungen des Nierenbeckens (Pyelonephritis)
VU02	Diagnostik und Therapie der Niereninsuffizienz	Behandlung bei akutem Nierenversagen
VU03	Diagnostik und Therapie der Urolithiasis	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie (ESWL), endoskopische Steintherapie (perkutane Nephrolitholapaxie), Ureterorenoskopie
VU04	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten der Niere und des Ureters	
VU05	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten des Harnsystems	
VU06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane	Operationen an der Prostata, Hoden/Nebenhoden, Harnröhre, Penis, Samenblase/-leiter
VU07	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten des Urogenitalsystems	
VU08	Kinderurologie	Endoskopische und operative Versorgung von Fehlbildungen im Säugling- und Kindesalter

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Urologische Klinik:	Kommentar / Erläuterung:
VU10	Plastisch rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase	Operative Korrektur angeborener oder erworbener Harnleiterverengungen im Kindes- und Erwachsenenalter, Rekonstruktion des Penischaftes bei Verkrümmungen, operative Versorgung bei Harnröhrenverengungen
VU12	Minimal-invasive endoskopische Operationen	Spiegelung von Harnröhre, Blase, Harnleiter und Nieren, Operationen von Blasensteinen/-geschwülsten, Prostatageschwülsten, Schlitzung von Harnröhrenstrikturen, endoskopische Steintherapie
VU13	Tumorchirurgie	Radikale Zystektomie, vordere Exenteration, Harnblasenersatz, Neoblase, radikale Prostatektomie, Nieren- und Nebennierentumorchirurgie, Peniskarzinomtherapie
VU14	Spezialsprechstunde	Siehe ambulante Behandlungsmöglichkeiten
VU00	Gynäkologische Urologie	Behandlung von Schließmuskel- und Beckenbodenschwäche, Behandlung von Strahlenfolgen, Fisteln (Blasen-Scheiden-Fisteln), Korrekturen von Vernarbungen im Bereich Harnleiter, Blase und Scheide
VU00	Harnröhrenchirurgie	Operative spezifische Versorgung von Anomalien und Strikturen im Bereich der männlichen und weiblichen Harnröhre
VS00	Ambulante Operationen	

### **B-[6].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP22	Kontinenztraining/ Inkontinenzberatung	
MP45	Stomatherapie und -beratung	Urologische Stomabetreuung
MP00	Fachweiterbildungen	Für niedergelassene Ärzte und interessiertes Pflegepersonal führt die Klinik regelmäßige Fortbildungen durch

### **B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA00	Beratung von Eltern bei Behandlung von Kindern	

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

Vollstationäre Fallzahl:

1425

Teilstationäre Fallzahl:

0

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

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	N20	298	Stein im Nierenbecken bzw. Harnleiter
2	N40	241	Gutartige Vergrößerung der Prostata
3	C67	187	Harnblasenkrebs
4	N13	145	Harnstau aufgrund einer Abflussbehinderung bzw. Harnrückfluss in Richtung Niere
5	C61	100	Prostatakrebs
6	N43	37	Flüssigkeitsansammlung in den Hodenhüllen bzw. mit spermienhaltiger Flüssigkeit gefülltes Nebenhodenbläschen
7	C64	36	Nierenkrebs, ausgenommen Nierenbeckenkrebs
8	R31	35	Vom Arzt nicht näher bezeichnete Blutausscheidung im Urin
9	N35	31	Verengung der Harnröhre
10	N10	27	Akute Entzündung im Bindegewebe der Nieren und an den Nierenkanälchen

Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C60	6	Peniskrebs
2	C62	<= 5	Hodenkrebs
2	C74	<= 5	Nebennierenkrebs

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

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-661	679	Untersuchung der Harnröhre und der Harnblase durch eine Spiegelung
2	8-110	276	Harnsteinzertrümmerung in Niere und Harnwegen durch von außen zugeführte Stoßwellen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
3	5-601	250	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe der Prostata durch die Harnröhre
4	5-573	204	Operative(r) Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Harnblase mit Zugang durch die Harnröhre
5	8-137	190	Einlegen, Wechsel bzw. Entfernung einer Harnleiterschleife (Katheter)
6	8-800	70	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
7	3-207	52	Computertomographie (CT) des Bauches ohne Kontrastmittel
8	1-464	49	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus den männlichen Geschlechtsorganen durch den Mastdarm
9	3-206	48	Computertomographie (CT) des Beckens ohne Kontrastmittel
10	3-225	47	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel

#### Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-604.02	35	*Radikale Prostatovesikulektomie: Retropubisch: Mit regionaler Lymphadenektomie

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

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Chefarztsprechstunde		Sonstige
Kinderurologische Sprechstunde		Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 115 SGB V
Privatsprechstunde		Sonstige
Sprechstunde von urologischen Problemfällen		Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 115 SGB V
Notfallambulanz	24 Stunden Notfallversorgung	

### **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 Apparative Ausstattung**

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA08	Computertomograph (CT)	In Zusammenarbeit mit dem Institut für Radiologie [24h verfügbar]
AA12	Endoskop	Komplettes urologisches endoskopisches Instrumentarium für Säuglings- und Erwachsenenendoskopie [24h verfügbar]
AA21	Lithotripter (ESWL)	[24h verfügbar]
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	In Kooperation mit der auf dem Krankenhausgelände befindlichen niedergelassenen radiologischen Praxis: Dres. A. Münnich, K. Weder
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	Digitaler urologische Röntgenarbeitsplatz [24h verfügbar]
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	[24h verfügbar]
AA33	Uroflow/ Blasendruckmessung	[24h verfügbar]

## **B-[6].12 Personelle Ausstattung**

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

6,0

Davon Fachärzte:

4,0

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ60	Urologie	Weiterbildungsbefugnis des Chefarztes der Klinik für die Fachrichtung Urologie für 5 Jahre.

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

18,0

Kommentar / Erläuterung:

Disziplinarisch und fachlich ist das Pflege- und Funktionspersonal dem Bereich der Pflegedirektion zugeordnet.

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

18,0

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

0

### B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP04	Diätassistenten	Auf Anforderung
SP05	Ergotherapeuten	Auf Anforderung und in Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
SP21	Physiotherapeuten	Auf Anforderung und in Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
SP25	Sozialarbeiter	Auf Anforderung
SP00	Pflegerkräfte mit Kinästhetikausbildung	

## B-[7] Fachabteilung Hals-Nasen-Ohren-Klinik

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

Hals-Nasen-Ohren-Klinik

Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

2600

Hausanschrift:

Am Stadtwall 3

02625 Bautzen

Postanschrift:

Postfach 1730

02607 Bautzen

Telefon:

03591 / 363 - 2381

Fax:

03591 / 363 - 2170

Dipl.-Med. Thomas Raue

E-Mail:

t.raue@oberlausitz-kliniken.de

Internet:

<http://www.oberlausitz-kliniken.de>

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

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Hals-Nasen-Ohren-Klinik:	Kommentar / Erläuterung:
VH01	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres	
VH02	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes	
VH03	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres	Behandlung von akuten Störungen von Hör- und Gleichgewichtsorgan
VH06	Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres	Plastische Operationen z.B. Ohranlegeplastik
VH07	Schwindeldiagnostik und –therapie	
VH08	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege	Konservative und operative Behandlung bei entzündlichen Erkrankungen
VH09	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege	Operative Behandlungen bei behinderter Nasenatmung
VH10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen	Nasennebenhöhlenchirurgie
VH13	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie	Plastische Chirurgie bei Nasenbeinfrakturen
VH14	Diagnostik und Therapie der Krankheiten der Mundhöhle	Operationen im Kopf-Hals-Bereich
VH15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Hals-Nasen-Ohren-Klinik:	Kommentar / Erläuterung:
VH16	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes	Endoskopische und mikroskopische Operationen am Kehlkopf einschließlich Tumordiagnostik
VH17	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea	Endoskopische und mikroskopische Operationen an der Luftröhre
VH18	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich	
VH19	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren	
VH23	Spezialsprechstunde	Siehe ambulante Behandlungsmöglichkeiten

### **B-[7].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP02	Akupunktur	Für HNO-Erkrankungen
MP00	Fachweiterbildungen	Für niedergelassene Ärzte und interessiertes Pflegepersonal führt die Klinik regelmäßige Fortbildungen durch

### **B-[7].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA05	Mutter-Kind-Zimmer	Nach Notwendigkeit und nach Absprache mit dem Chefarzt möglich

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

Vollstationäre Fallzahl:

847

Teilstationäre Fallzahl:

0

### **B-[7].6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	J35	361	Anhaltende Krankheit der Gaumen- bzw. Rachenmandeln
2	H91	73	Sonstiger Hörverlust
3	H81	60	Störung des Gleichgewichtsorgans
4	J34	58	Sonstige Krankheit der Nase bzw. der Nasennebenhöhlen
5	R04	47	Blutung aus den Atemwegen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
6	H93	21	Sonstige Krankheit des Ohres
6	I10	21	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache
8	R42	20	Schwindel bzw. Taumel
9	J32	15	Anhaltende Nasennebenhöhlenentzündung
10	T81	13	Komplikationen bei ärztlichen Eingriffen

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

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-285	218	Operative Entfernung der Rachenmandeln bzw. ihrer Wucherungen (ohne Entfernung der Gaumenmandeln)
2	5-281	133	Operative Entfernung der Gaumenmandeln (ohne Entfernung der Rachenmandel) - Tonsillektomie ohne Adenotomie
3	5-200	90	Operativer Einschnitt in das Trommelfell
4	1-242	84	Messung des Hörvermögens - Audiometrie
5	5-214	61	Operative Entfernung bzw. Wiederherstellung der Nasenscheidewand
6	5-210	50	Operative Behandlung bei Nasenbluten
7	5-282	42	Operative Entfernung von Gaumen- und Rachenmandeln
8	3-200	39	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
8	8-500	39	Behandlung einer Nasenblutung durch Einbringen von Verbandstoffen
10	5-289	30	Sonstige Operation an Gaumen- bzw. Rachenmandeln

## **B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Notfallambulanz	24 Stunden Notfalldienst	Sonstige
Einweisersprechstunde	Tägliche Vorstellung zu geplanten Operation, davon 2 x mit Anästhesiesprechstunde	Sonstige

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

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-285	Operative Entfernung der Rachenmandeln bzw. ihrer Wucherungen (ohne Entfernung der Gaumenmandeln)	88
2	5-903	Hautverpflanzung aus dem der Wunde benachbarten Hautareal	62
3	5-184	Operative Korrektur abstehender Ohren	23
4	5-216	Wiederausrichtung einer Nase nach Nasenbruch	21
5	5-280	Operative Eröffnung bzw. Ableitung eines im Rachen gelegenen eitrigen Entzündungsherd (Abszess) von der Mundhöhle aus	17
6	5-200	Operativer Einschnitt in das Trommelfell	16
7	5-250	Operativer Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Zunge	11
7	5-273	Operativer Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe in der Mundhöhle	11
9	5-429	Sonstige Operation an der Speiseröhre	8

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

trifft nicht zu / entfällt

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

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA02	Audiometrie-Labor	[24h verfügbar]
AA08	Computertomograph (CT)	In Zusammenarbeit mit dem Institut für Radiologie [24h verfügbar]
AA12	Endoskop	[24h verfügbar]
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	In Kooperation mit der auf dem Krankenhausgelände befindlichen niedergelassenen radiologischen Praxis: Dres. A. Münnich, K. Weder
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	In Zusammenarbeit mit dem Institut für Radiologie [24h verfügbar]

## **B-[7].12 Personelle Ausstattung**

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

3,0

Davon Fachärzte:

3,0

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

## Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ18	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	Weiterbildungsbefugnis des Chefarztes der Klinik für die Fachrichtung Hals-Nasen-Ohrenheilkunde für 2 Jahre.
ZF02	Akupunktur	
ZF03	Allergologie	
ZF28	Notfallmedizin	

### B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

9,8

Kommentar / Erläuterung:

Disziplinarisch und fachlich ist das Pflege- und Funktionspersonal dem Bereich der Pflegedirektion zugeordnet.

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

9,8

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

0

### B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP04	Diätassistenten	Auf Anforderung
SP05	Ergotherapeuten	Auf Anforderung und in Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
SP21	Physiotherapeuten	Auf Anforderung und in Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
SP25	Sozialarbeiter	Auf Anforderung

## **B-[8] Fachabteilung Augenklinik**

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

Augenklinik

Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

2700

Hausanschrift:

Am Stadtwall 3

02625 Bautzen

Postanschrift:

Postfach 1730

02607 Bautzen

Telefon:

03591 / 363 - 2367

Fax:

03591 / 363 - 2165

Chefarzt:

Dr. med. Gernot Richter

E-Mail:

g.richter@oberlausitz-kliniken.de

Internet:

<http://www.oberlausitz-kliniken.de>

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

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Augenklinik:	Kommentar / Erläuterung:
VA01	Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde	Entnahme von Gewebeproben (Biopsie) zur Diagnostik und operative Entfernung von Neubildungen
VA02	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita	Spülung und Sondierung der Tränennasenwege, Rekonstruktion der Tränennasenwege nach Verletzungen, Korrektur von Lidfehlstellungen, Lidkonstruktion nach Verletzungen oder Tumoren
VA03	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva	Behandlung von Entzündungen, Eingriffe an der Bindehaut z.B. Entfernung von Neubildungen
VA04	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers	Operationen des Grünen Stars, z.B. Verödung des Ziliarmuskels durch Laser und/oder Kälte, Hornhaut- und Skleratransplantationen, Behandlung von chronischen Hornhautveränderungen und Regenbogenhautentzündungen

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Augenklinik:	Kommentar / Erläuterung:
VA05	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse	Operationen an der Linse mit und ohne Ersatz von modernen/innovativen Kunstlinsen bei Grauem Star, nach Augenverletzungen, zur Korrektur von Brechungsfehlern (Kurzsichtigkeit/Weitsichtigkeit/Stabsichtigkeit) und in Vorbereitung netzhautchirurgischer Eingriffe
VA06	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut	Anwendung des gesamten Spektrums der modernen Netzhautchirurgie, Entfernung von Netzhautmembranen und Eingabe von Medikamenten in den Glaskörper, Behandlung von Netzhauterkrankungen mit dem Laser bei Diabetes, Netzhautlöchern und nach Gefäßverschlüssen, Therapie von Aderhaut- und Netzhautentzündungen
VA07	Diagnostik und Therapie des Glaukoms	Stationäre Augendruckanalysen, konservative und chirurgische Behandlung des Grünen Stars einschließlich Operationen an den vorderen und hinteren Augenabschnitten z.B. Shunt-Implantate, YAG-Laserbehandlung, Kältebehandlung
VA08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels	Anwendung des gesamten Spektrums der Glaskörperchirurgie einschließlich Entfernung des Glaskörpers und Eingabe von Medikamenten
VA09	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn	Behandlung von Sehnerventzündungen, Diagnostik bei Gesichtsfeldausfällen und Pupillenstörungen mittels CT (in Zusammenarbeit mit dem Institut für Radiologie)
VA10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern	Refraktive Chirurgie durch Implantation zusätzlicher Linsen zur Korrektur von Brechungsfehlern (Kurz-/Weit- und Stabsichtigkeit), Operationen an den Augenmuskeln zur Korrektur von Schielstellungen der Augen, Behandlung von Augenmuskellähmungen
VA11	Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit	Gesamtes Spektrum zur Erkennung (Farbstoffuntersuchung) und Behandlung des senilen Markularleidens (Einbringen von Medikamenten in den Glaskörper)
VA12	Ophthalmologische Rehabilitation	Vermittlung an Selbsthilfegruppen/-vereine in der Region
VA13	Anpassung von Sehhilfen	Verordnung von vergrößernden Sehhilfen
VA14	Diagnostik und Therapie von strabologischen und neuroophthalmologischen Erkrankungen	Moderne Sehschule zur Diagnostik und Behandlung von Schwachsichtigkeit und Schielstellungen der Augen, Schieloperationen
VA15	Plastische Chirurgie	Kosmetische und plastische Eingriffe nach Operationen und Verletzungen am Auge

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Augenklinik:	Kommentar / Erläuterung:
VA16	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde	Eingriffe an den umgebenden Strukturen des Auges
VA17	Spezialsprechstunde	Siehe ambulante Behandlungsmöglichkeiten
VA00	Laserbehandlungen	Argon-Laserbehandlung bei Netzhauterkrankungen, YAG-Laserbehandlung bei Weitwinkelglaukom und Nachstar, Zyklotokoagulation zur Augendrucksenkung

### **B-[8].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP02	Akupunktur	Für Augenerkrankungen
MP38	Sehschule/ Orthoptik	Zur Behandlung von Schwachsichtigkeit bei Kindern und Schielstellungen der Augen z.B. bei Augenmuskellähmungen
MP00	Fachweiterbildungen	Für niedergelassene Ärzte und interessiertes Pflegepersonal führt die Klinik regelmäßige Fortbildungen durch
MP00	Informationsveranstaltungen	Monatliche Informationsveranstaltungen für Patienten über Erkrankungen des Auges (In Zusammenarbeit mit Selbsthilfegruppen)

### **B-[8].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

trifft nicht zu / entfällt

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

Vollstationäre Fallzahl:

776

Teilstationäre Fallzahl:

0

### **B-[8].6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	H40	366	Grüner Star - Glaukom
2	H35	63	Sonstige Krankheit bzw. Veränderung der Netzhaut
3	H34	51	Verschluss einer Ader in der Netzhaut
4	H33	41	Netzhautablösung bzw. Netzhautriss

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
5	E11	30	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2
6	H43	21	Krankheit bzw. Veränderung des Glaskörpers
7	H16	18	Entzündung der Hornhaut
8	H25	16	Grauer Star im Alter - Katarakt
9	B00	14	Infektionskrankheit, ausgelöst durch Herpesviren
10	H47	12	Sonstige Krankheit bzw. Veränderung des Sehnervs oder der Sehbahn

### **B-[8].7 Prozeduren nach OPS**

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-158	197	Operative Entfernung des Glaskörpers und nachfolgender Ersatz mit Zugang über den Strahlenkörper
2	5-132	128	Senkung des Augeninnendrucks durch Operation am Strahlenkörper
3	5-154	122	Sonstige Operation zur Befestigung der Netzhaut nach Ablösung
4	3-200	42	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
5	5-156	36	Sonstige Operation an der Netzhaut
6	5-139	22	Sonstige Operation an der Lederhaut, der vorderen Augenkammer, der Regenbogenhaut bzw. dem Strahlenkörper
7	5-131	18	Senkung des Augeninnendrucks durch eine ableitende Operation
7	5-155	18	Operative Zerstörung von erkranktem Gewebe der Netz- bzw. Aderhaut
9	5-144	15	Operative Entfernung der Augenlinse ohne ihre Linsenkapsel
10	1-612	13	Untersuchung der Nase durch eine Spiegelung

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

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Notfallambulanz	24 Stunden Notfallversorgung	Sonstige
Einweisersprechstunde	Überweisung und Vorstellung durch den niedergelassenen Augenarzt zur geplanten Kataraktoperation (Grauer Star) und anderen Operationen der Augen und Augenanhangsgebilde, Vorstellung zur Mitbeurteilung bei Erkrankungen der Augen	Sonstige

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Angiographiesprechstunde	Diagnostik von Netzhauterkrankungen	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 115 SGB V
Lasersprechstunde	Argon- und Yag-Laser zur Behandlung des Grünen Stars, Grauen Stars und von Netzhauterkrankungen	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 115 SGB V
Netzhautsprechstunde	Zur Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Ader- und Netzhaut	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 115 SGB V
BG-Sprechstunde	Sprechstunde der Berufsgenossenschaften	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 115 SGB V
Privatsprechstunde für Selbstzahler	Alle augenärztlichen Leistungen	Sonstige
Akupunktursprechstunde	Ohrakupunktur bei Augenkrankheiten	Sonstige
Konsilsprechstunde	Konsiliare Tätigkeit für Patienten im gesamten Klinikum	

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

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-144	Operative Entfernung der Augenlinse ohne ihre Linsenkapsel	957
2	5-142	Operation einer Linsentrübung nach Operation des Grauen Stars (Nachstar)	307
3	5-155	Operative Zerstörung von erkranktem Gewebe der Netz- bzw. Aderhaut	243
4	5-091	Operative Entfernung oder Zerstörung von (erkranktem) Gewebe des Augenlides	138
5	5-093	Korrekturoperation bei Ein- bzw. Auswärtsdrehung des Augenlides	35
6	5-136	Sonstiger operativer Einschnitt bzw. teilweise Entfernung der Regenbogenhaut (Iris)	28
7	5-112	Operative Entfernung oder Zerstörung von (erkranktem) Gewebe der Bindehaut	18
8	5-146	Einführung oder Wechsel einer künstlichen Linse	12
9	5-094	Korrekturoperation bei einseitigem Augenlidtieftand	6

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

trifft nicht zu / entfällt

## B-[8].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA08	Computertomograph (CT)	In Zusammenarbeit mit dem Institut für Radiologie [24h verfügbar]
AA20	Laser	YAG-/Argonlaser [24h verfügbar]
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	In Kooperation mit der auf dem Krankenhausgelände befindlichen niedergelassenen radiologischen Praxis: Dres. A. Münnich, K. Weder
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	In Zusammenarbeit mit dem Institut für Radiologie [24h verfügbar]
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	Moderne Ultraschallgeräte (A und B-Bild) [24h verfügbar]
AA00	Sonstige	Moderne Phako- und Vitrektomiegeräte [24h verfügbar]
AA00	Computer-Gesichtsfeldgerät	[24h verfügbar]
AA00	Spaltlampe	[24h verfügbar]
AA00	Schiotz-Tonometer	[24h verfügbar]
AA00	Hornhaut-Topographie	[24h verfügbar]
AA00	Sonstige	Alle modernen OP-Instrumente [24h verfügbar]
AA00	Phoropter	[24h verfügbar]
AA00	Fluoreszenz-Angiographie	[24h verfügbar]
AA00	OP-Mikroskope	[24h verfügbar]
AA00	Retinometer	[24h verfügbar]
AA00	Funduskamera	[24h verfügbar]
AA00	Autorefraktometer	[24h verfügbar]
AA00	Skioskope	[24h verfügbar]
AA00	Kopfophthalmoskope	[24h verfügbar]
AA00	Applikations-Tonometer	[24h verfügbar]

## B-[8].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

5,0

Davon Fachärzte:

4,0

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ04	Augenheilkunde	Weiterbildungsbefugnis des Chefarztes der Klinik für die Fachrichtung Augenheilkunde für 5 Jahre.

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
ZF02	Akupunktur	

#### B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

10,4

Kommentar / Erläuterung:

Disziplinarisch und fachlich ist das Pflege- und Funktionspersonal dem Bereich der Pflegedirektion zugeordnet.

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

10,4

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

3,8

#### B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP04	Diätassistenten	Auf Anforderung
SP05	Ergotherapeuten	Auf Anforderung und in Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
SP19	Orthoptisten	
SP21	Physiotherapeuten	Auf Anforderung und in Zusammenarbeit mit der OL-Physio GmbH
SP25	Sozialarbeiter	Auf Anforderung

## B-[9] Fachabteilung Institut für Radiologie

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

Institut für Radiologie

Art der Abteilung:

nicht-bettenführende Abteilung

Fachabteilungsschlüssel:

3751

Hausanschrift:

Am Stadtwall 3

02625 Bautzen

Postanschrift:

Postfach 1730

02607 Bautzen

Telefon:

03591 / 363 - 2220

Fax:

03591 / 363 - 2385

Chefarzt:

Dipl.-Med. Jürgen Schreiter

E-Mail:

j.schreiter@oberlausitz-kliniken.de

Internet:

<http://www.oberlausitz-kliniken.de>

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

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Institut für Radiologie:	Kommentar / Erläuterung:
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	Röntgenuntersuchungen mittels Digitaltechnik, Arthrographien
VR02	Native Sonographie	Bauch- und Beckenorgane, Schilddrüse, Weichteile
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	Bild- und Tonultraschall von Blutgefäßen an Armen und Beinen
VR04	Duplexsonographie	Tonultraschall von Blutgefäßen an Armen und Beinen
VR07	Projektionsradiographie Spezialverfahren	mit 24 Stunden durchführ- und verfügbar
VR08	Fluoroskopie [Durchleuchtung] selbständige Leistung	als 24 Stunden durchführ- und verfügbar
VR09	Projektionsradiographie Kontrastmittelverfahren	mit 24 Stunden durchführ- und verfügbar
VR10	Computertomographie (CT), nativ	24 Stunden durchführ- und verfügbar
VR11	Computertomographie (CT) Kontrastmittel	mit 24 Stunden durchführ- und verfügbar

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Institut für Radiologie:	Kommentar / Erläuterung:
VR12	Computertomographie (CT), Spezialverfahren	24 Stunden durchführ- und verfügbar, computergestützte Organpunktion, computergestützte Anlage von Drainagen, computergestützte Ausschaltung des sympathischen Nervensystems im Lendenwirbelbereich (lumbale Sympathikolyse), Behandlung von Lebermetastasen
VR15	Arteriographie	Angiographie mittels Digitaltechnik, 24 Stunden durchführ- und verfügbar, Becken-Bein-Angiographien, Darstellung der Blutgefäße im Kopf-Hals-Bereich, Organangiographie, transluminale Angioplastie (Gefäßweitungen), Stenteinlagen (Gefäßstützen), intraarterielle Lyse (Gerinselauflösung), Tumorembolisation (Einbringen von Chemotherapeutika in die Arterie)
VR16	Phlebographie	24 Stunden durchführ- und verfügbar, Phlebographie der Arme und Beine mit Funktionsphlebographie, Phlebographie der herznahen Venen
VR22	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ	Für erforderliche Magnetresonanztomographie- Untersuchungen, steht die auf dem Gelände des Krankenhauses niedergelassene Radiologie- Gemeinschaftspraxis (Dres. Koppelt, Münnich, Weder) zur Verfügung.
VR26	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	
VR27	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung	

### **B-[9].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[9].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

trifft nicht zu / entfällt

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

Vollstationäre Fallzahl:

0

Teilstationäre Fallzahl:

0

### **B-[9].6 Hauptdiagnosen nach ICD**

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Zentrale Rettungsstelle	24 Stunden Notfalldienst in Zusammenarbeit mit der Zentralen Rettungsstelle des Krankenhauses.	Sonstige

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[9].11 Apparative Ausstattung**

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA01	Angiographiegerät	Angiographieuntersuchungen mittels Digitaltechnik [24h verfügbar]
AA08	Computertomograph (CT)	[24h verfügbar]
AA19	Kipptisch (z.B. zur Diagnose des orthostatischen Syndroms)	[24h verfügbar]
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	In Kooperation mit der auf dem Krankenhausgelände befindlichen niedergelassenen radiologischen Praxis: Dres. A. Münnich, K. Weder
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	[24h verfügbar]

### **B-[9].12 Personelle Ausstattung**

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

4,0

Davon Fachärzte:

3,0

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ54	Radiologie	Weiterbildungsbefugnis des Chefarztes des Instituts für die Fachrichtung Radiologie für 3 Jahre.
ZF23	Magnetresonanztomographie	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

0

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

0

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

0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP00	Medizinisch-Technische- Radiologieassistenten	14,0 Stellen

# **B-[10] Fachabteilung Institut für Labordiagnostik und Transfusionsmedizin**

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

Institut für Labordiagnostik und Transfusionsmedizin

Art der Abteilung:

nicht-bettenführende Abteilung

Fachabteilungsschlüssel:

3700

Hausanschrift:

Am Stadtwall 3

02625 Bautzen

Postanschrift:

Postfach 1730

02607 Bautzen

Telefon:

03591 / 363 - 2425

Fax:

03591 / 363 - 2504

Leiterin:

Dipl.-Med. Katrin Peschka-Donkowa

E-Mail:

k.donkowa@oberlausitz-kliniken.de

Internet:

<http://www.oberlausitz-kliniken.de>

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

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Institut für Labordiagnostik und Transfusionsmedizin:	Kommentar / Erläuterung:
VS00	Labordiagnostik	Der Bereich Labordiagnostik führt Notfall-, Routine- und Spezialuntersuchungen für Patienten im Krankenhaus und z. T. für ambulante Arztpraxen durch. Leistungen sind: klinische Chemie, Hämatologie, Hämostaseologie, Immunologie, Virologie, bakteriologische Erreger- und Resistenzbestimmung
VS00	Transfusionsmedizin	Blutspendedienst für die Versorgung der Patienten im Krankenhaus mit Blutkonserven, Blutgruppenbestimmung und Verträglichkeitsuntersuchungen für Blutübertragungen, Eigenblutspende

## ***B-[10].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung***

trifft nicht zu / entfällt

#### **B-[10].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA00	Imbissangebot	Imbissangebot für alle Blutspender

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

Vollstationäre Fallzahl:

0

Teilstationäre Fallzahl:

0

#### **B-[10].6 Hauptdiagnosen nach ICD**

trifft nicht zu / entfällt

#### **B-[10].7 Prozeduren nach OPS**

trifft nicht zu / entfällt

#### **B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Blutspendedienst	Eigenblutspende vor operativen Eingriffen	Sonstige

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

#### **B-[10].12 Personelle Ausstattung**

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

2,0

Davon Fachärzte:

2,0

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ59	Transfusionsmedizin	Weiterbildungsbefugnis der Institutsleiterin für die Fachrichtung Transfusionsmedizin für 3 Jahre.

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
ZF22	Labordiagnostik	Fachchemiker der Medizin
AQ00	Allgemeinmedizin	

#### B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

2,3

Kommentar / Erläuterung:

Disziplinarisch und fachlich ist das Pflege- und Funktionspersonal dem Institut zugeordnet.

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

2,3

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

0

#### B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP00	Medizinisch-Technische-Laborassistenten	24,4 Stellen für beide Standorte der Oberlausitz-Kliniken gGmbH
SP00	Laboringenieur	1,0 für beide Standorte der Oberlausitz-Kliniken gGmbH

## Teil C - Qualitätssicherung

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

C-1.1 Im Krankenhaus erbrachte Leistungsbereiche / Dokumentationsrate

Leistungsbereich:	Fallzahl:	Dokumentationsrate %:	in Kommentar:
Ambulant erworbene Pneumonie	155	100	
Cholezystektomie	231	100	
Geburtshilfe	631	100	
Gynäkologische Operationen	263	100	
Herzschrittmacher- Aggregatwechsel	29	100	
Herzschrittmacher-Implantation	134	100	
Herzschrittmacher-Revision Systemwechsel / Explantation	/26	100	
Hüft-Endoprothesen- Erstimplantation	<20	100	
Hüft-Totalendoprothesen- Wechsel und komponentenwechsel	<20	100	
Hüftgelenknahe Femurfraktur	118	100	
Karotis-Rekonstruktion	74	100	
Mammachirurgie	<20	100	
Gesamt	1671	99,9	Die Differenz von 0,1% ergibt sich aus der Sollstatistik mit den IST-Fällen.

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

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

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit ):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit ):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Frauenheilkunde Vorbeugende Gabe von Antibiotika bei Gebärmutterentfernu ngen	Antibiotikaphylax e bei Hysterektomie	8	92,2 98,9	-96,6 %	142 147	/>= 90%	

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit ):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit ):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Frauenheilkunde Vorbeugende Medikamentengabe zur Vermeidung von Blutgerinnseln bei Gebärmutterentfernun- gen	Thromboseprophylax- e bei Hysterektomie	8	96,0 100	-99,3 %	141 / 142	/ >= 95%	
Gallenblasenentfern- ung Feingewebliche Untersuchung der entfernten Gallenblase	Erhebung eines histologischen Befundes	8	97,5 100	-99,6 %	230 / 231	/ = 100%	
Gallenblasenentfern- ung Klärung der Ursachen für angestaute Gallenflüssigkeit vor der Gallenblasenentfern- ung	Präoperative Diagnostik bei extrahepatischer Cholestase	8	82,7 100	-96,7 %	29 / 30	= 100%	
Gallenblasenentfern- ung Ungeplante Folgeoperation(en) wegen Komplikation(en)	Reinterventionsrate	8	0,1 5,1	-1,4 %	entfällt	<= 1,5%	

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit ):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit ):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Geburtshilfe Vorgeburtliche Gabe von Medikamenten zur Unterstützung der Lungenentwicklung bei Frühgeborenen	Antenatale Kortikosteroidtherapie: bei Geburten mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten und mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen	8	entfällt	Ergebnis wurde dem Krankenhaus nicht mitgeteilt	6 / 6	>= 95%	
Geburtshilfe Zeitspanne zwischen dem Entschluss zum Notfallkaiserschnitt und der Entbindung des Kindes	E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt	8	entfällt	Ergebnis wurde dem Krankenhaus nicht mitgeteilt	entfällt	>= 95%	
Geburtshilfe Anwesenheit eines Kinderarztes bei Frühgeburten	Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeborenen	8	entfällt	Ergebnis wurde dem Krankenhaus nicht mitgeteilt	15 / 15	>= 90%	
Halsschlagaderoperation Entscheidung zur Operation einer Verengung der Halsschlagader ohne erkennbare Krankheitsanzeichen	Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose	8	65,2 94,4	-83,3 %	25 / 30	>= 80%	

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Halsschlagaderoperation Entscheidung zur Operation einer Verengung der Halsschlagader mit erkennbaren Krankheitsanzeichen	Indikation bei symptomatischer Karotisstenose	8	90,5 100	-100 %	37 / 37	>= 90%	
Halsschlagaderoperation Schlaganfälle oder Tod infolge einer Operation zur Erweiterung der Halsschlagader	Perioperative Schlaganfälle oder Tod risikoadjustiert nach logistischem Karotis-Score I: Risikoadjustierte Rate nach logistischem Karotis- Score I	8	entfällt	8,6 %	entfällt	<= 8,5% (95%- Perzentile)	
Herzschrittmachereinsatz Komplikationen während oder nach der Operation	Perioperative Komplikationen: Sondendislokation im Vorhof	8	0,0 6,3	-1,1 %	entfällt	<= 3%	
Herzschrittmachereinsatz Auswahl des Herzschrittmachersystems	Leitlinienkonforme Systemwahl bei bradykarden Herzrhythmusstörungen	8	93,5 99,6	-97,7 %	130 / 133	>= 90%	
Herzschrittmachereinsatz Komplikationen während oder nach der Operation	Perioperative Komplikationen: chirurgische Komplikationen	8	0,1 5,4	-1,5 %	entfällt	<= 2%	
Herzschrittmachereinsatz Komplikationen während oder nach der Operation	Perioperative Komplikationen: Sondendislokation im Ventrikel	8	0,0 4,2	-0,7 %	entfällt	<= 3%	

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Herzschrittmachereinsatz Entscheidung für die Herzschrittmacher- Behandlung und die Auswahl des Herzschrittmachersystems	Leitlinienkonforme Indikationsstellung und leitlinienkonforme Systemwahl bei bradykarden Herzrhythmusstörungen	8	88,4 97,4	-94,0 %	125 133	/ >= 80%	
Herzschrittmachereinsatz Entscheidung für die Herzschrittmacher- Behandlung	Leitlinienkonforme Indikationsstellung bei bradykarden Herzrhythmusstörungen	8	91,4 98,8	-96,2 %	128 133	/ >= 90%	

C-1.2 A.II Qualitätsindikatoren, bei denen die Bewertung der Ergebnisse im Strukturierten Dialog noch nicht abgeschlossen ist und deren Ergebnisse daher für einen Vergleich noch nicht geeignet sind.

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(8) Kommentar / Erläuterung:
Brusttumoren Röntgenuntersuchung des entfernten Gewebes nach der Operation	Postoperatives Präparatröntgen	0	
Brusttumoren Bestimmung der Hormonempfindlichkeit der Krebszellen	Hormonrezeptoranalyse	0	
Brusttumoren Sicherheitsabstand zum gesunden Gewebe	Angabe Sicherheitsabstand: bei zum brusterhaltender Therapie	0	
Brusttumoren Sicherheitsabstand zum gesunden Gewebe	Angabe Sicherheitsabstand: bei zum Mastektomie	0	
Hüftgelenkersatz Entzündung des Operationsbereichs nach der Operation	Postoperative Wundinfektion	0	

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(8) Kommentar / Erläuterung:
Hüftgelenkersatz Ausrenkung des künstlichen Hüftgelenkes nach der Operation	Endoprothesenluxation	0	
Hüftgelenkersatz Ungeplante Folgeoperation(en) wegen Komplikation(en)	Reinterventionen wegen Komplikation	0	

C-1.2 B Vom Gemeinsamen Bundesausschuss eingeschränkt zur Veröffentlichung empfohlene Qualitätsindikatoren / Qualitätsindikatoren mit eingeschränkter methodischer Eignung:

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

C-1.2 B.II Qualitätsindikatoren, bei denen die Bewertung der Ergebnisse im Strukturierten Dialog noch nicht abgeschlossen ist und deren Ergebnisse daher für einen Vergleich noch nicht geeignet sind:

C-1.2 C Vom Gemeinsamen Bundesausschuss nicht zur Veröffentlichung empfohlene / noch nicht bzgl. ihrer methodischen Eignung bewertete Qualitätsindikatoren :

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

C-1.2 C.II Qualitätsindikatoren, bei denen die Bewertung der Ergebnisse im Strukturierten Dialog noch nicht abgeschlossen ist und deren Ergebnisse daher für einen Vergleich noch nicht geeignet sind:

In der Spalte 3 Bewertung durch Strukt. Dialog ist in den Unterabschnitten C-1.2 A.I, C-1.2 B.I und C-1.2 C.I die Bewertung des Strukturierten Dialogs verpflichtend darzustellen. Aus folgender Liste ist die zutreffende Zahl ausgewählt:

8 = Ergebnis unauffällig, kein Strukturiertes Dialog erforderlich

1 = Krankenhaus wird nach Prüfung als unauffällig eingestuft

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

2 = Krankenhaus wird für dieses Erhebungsjahr als unauffällig eingestuft,

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

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

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

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

9 = Sonstiges

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

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

Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene eine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart. Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil:

Leistungsbereich in dem teilgenommen wird:	Kommentar / Erläuterung:
Neonatalerhebung	

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

Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden DMP teil:

DMP, an dem teilgenommen wird:	Kommentar / Erläuterung:
Koronare Herzkrankheit (KHK)	

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

trifft nicht zu / entfällt

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

Leistungsbereich:	Mindestmenge:	Erbrachte Menge:	Ausnahmeregelung:
Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus	10	10	Nein
Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas	10	12	Nein

### **C-6 Ergänzende Angaben bei Nicht-Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 3 SGB V (Ausnahmeregelung)**

trifft nicht zu / entfällt

# Teil D - Qualitätsmanagement

## D-1 Qualitätspolitik

Das Krankenhaus Bautzen ist mit dem Krankenhaus Bischofswerda, als Teil der Oberlausitz-Kliniken gGmbH, zugleich akademisches Lehrkrankenhaus der Technischen Universität Dresden. Unsere Hauptaufgabe besteht in der Wiederherstellung von Gesundheit und Wohlbefinden, sowie dem Lindern von Leiden. Der Versorgungsauftrag der Notfall- und Regelversorgung wird ganzjährig auf qualitativ hohem Niveau für die Bevölkerung Ostsachsens und darüber hinaus erbracht. Ein breites, individuell angepasstes medizinisches Leistungsspektrum steht jedem Patienten zur Verfügung. Das Krankenhaus Bautzen ist sich seiner Verantwortung als öffentliche Gesundheitseinrichtung im Dienste der Gemeinnützigkeit und als wichtiger und bedeutender Wirtschaftsfaktor der Region bewusst. Es richtet somit seine Unternehmensziele kunden- und erfolgsorientiert aus.

Die Umbruchphase unseres Gesundheitssystems verlangt nach Prozessorientierung und ist u. a. geprägt vom Rückgang staatlicher Interventionen und der Übernahme von mehr Eigenverantwortung durch die Patienten und Gesundheitseinrichtungen. Mit der Integration marktwirtschaftlicher Elemente findet das Krankenhaus Bautzen seinen festen Platz als traditionsreicher und moderner Gesundheitsdienstleister in der Oberlausitz. Die Zunahme des Wettbewerbsdruckes auf dem Gesundheitssektor wird vom Krankenhaus Bautzen als Herausforderung angenommen. Das medizinische Behandlungs- und Pflegeniveau wird entsprechend der aktuell gültigen nationalen und internationalen Leitlinien und Standards ständig auf höchstem Niveau angepasst und bedarfsadaptierte Versorgungsschwerpunkte auf- bzw. ausgebaut. Eine Optimierung bestehender Prozesse kann effizient nur mit einer interdisziplinären Zusammenarbeit gelingen. Im November 2006 beschloss die Krankenhausleitung u. a. ein umfassendes Projekt zum Aufnahme- und Entlassmanagement. Dieses wird 2007 starten und in zwei Kliniken des Krankenhauses eingeführt.

Das Leitbild des Krankenhauses Bautzen, der Oberlausitz-Kliniken gGmbH, dient der Identifikation, Orientierung und Handlungsmaxime für jeden Mitarbeiter im Dienste unserer Patienten und bei der Verwirklichung der Unternehmensziele. Im Mittelpunkt unseres täglichen Handelns und Bemühens steht der Kunde, ein vielschichtiger Begriff, der an erster Stelle dem Patienten gilt. Weiterhin sind Angehörige, einweisenden/kooperierenden Ärzte, Krankenversicherungen, Behörden, Lieferanten, Serviceunternehmen sowie alle mit dem Krankenhaus in einer Beziehung stehende Partner, Kunden unseres Hauses. Neben diesen externen Kunden sind unsere Mitarbeiter die wichtigsten internen Kunden des Krankenhauses. Dem effizienten Einsatz der uns zur Verfügung stehenden Ressourcen und der Zukunftssicherung unseres Klinikums fühlt sich jeder Mitarbeiter verpflichtet. Engagierte, motivierte und qualifizierte Mitarbeiter mit Fach- und Sozialkompetenz, wirtschaftlichem Denken und Handeln sind unser wichtigstes Kapital, das gefördert werden muss. Nur mit ihrer Beteiligung und Orientierung am kontinuierlichen Verbesserungsprozess (KVP) kann die Qualitätspolitik des Hauses gelebt und umgesetzt werden. Die Geschäftsführung/Krankenhausleitung übt in allen Fragen des Qualitätsmanagements die administrative Führungsfunktion aus. Sie legt die Qualitätsphilosophie und Ziele der Qualitätspolitik sowie die langfristige Qualitätsstrategie und sich daraus ergebende, kurzfristig umzusetzende Ziele fest. Außerdem wählt sie das einzuführende systematische Qualitätsmanagementsystem (QMS) aus und gibt ihre Entscheidungen an die nächste Leitungsebene (Chefärzte, Abteilungsleiter) weiter, welche für die Umsetzung des QMS verantwortlich sind. In geeigneter Form werden die Entscheidungen der Krankenhausleitung für alle Mitarbeiter verständlich publiziert. Dies geschieht in regelmäßigen Belegschaftsversammlungen, dem Intranet, Rundschreiben und in der Mitarbeiterzeitung.

Der Patienten- und Kundenbindung gebührt im Krankenhaus Bautzen große Bedeutung und wird künftig in besonderem Maße als Qualitätsanspruch an unsere angebotenen Gesundheitsleistungen definiert. Dadurch werden kleinste Veränderungen registriert und entsprechend bearbeitet und umgesetzt. Auf diese Weise wird die dauerhafte Patienten- und Kundenbindung als Grundlage für eine langfristig strategische Positionierung auf dem Gesundheitsmarkt der Region gesichert. Grundlage dessen ist für das Krankenhaus Bautzen das kontinuierliche interne und externe Feedback von unseren Kunden mittels Einweiser-, Patienten-, Mitarbeiter- und Imagebefragungen sowie deren

fortlaufende, zeitnahe Auswertung und Umsetzung. Nur so ist die Sicherung der medizinisch-pflegerischen Versorgungsqualität auf modernem Niveau und unter Beachtung der gesetzlichen Vorgaben zu gewährleisten. Diese Entwicklung zwingt zum Umdenken und Respektieren der qualitativ veränderten Ansprüche - weg von bisheriger Passivität und Duldsamkeit, hin zu aktiven, partnerschaftlichen und ganzheitlich lösungsorientierten Behandlungskonzepten. Bereichs- und sektorenübergreifende Behandlungs- und Versorgungsstrukturen werden – nicht nur wegen der gesetzlichen Vorgaben – zur Gewährleistung qualitativ hoher Behandlungsstandards bei gebotener Effizienz auch aus ökonomischen Überlegungen des Krankenhauses auf- und ausgebaut (z.B. Zentrenbildung). Damit wird nicht nur der Kontakt zu einweisenden bzw. mitbehandelnden Ärzten und deren Kundenbindung an das Krankenhaus Bautzen gefestigt, sondern den Patienten Doppeluntersuchungen, Informations- und Zeitverluste erspart. Auf diese Weise wird der gute Ruf des Krankenhauses Bautzen, als Teil der Oberlausitz-Kliniken gGmbH, regional und überregional verbreitet.

Die hohen medizinisch-pflegerischen Qualitätsansprüche des Krankenhauses Bautzen sind wie folgt definiert:

- Lückenlose Sicherstellung der Notfall- und Regelversorgung auf breitem, qualitativ hohem Niveau
- Kontinuierlicher Ausbau hoch spezialisierter medizinischer Leistungen
- Vermittlung von professioneller Kompetenz, Fürsorglichkeit und Freundlichkeit
- Anbieten ganzheitlicher Behandlungskonzepte unter aktiver Einbeziehung des Patienten, seiner Angehörigen und Mitbehandler
- Hohe Qualität der den Behandlungsprozess begleitenden sekundären Serviceleistungen (Speisenversorgung, Reinigung u. a.)
- Ausbau eigenverantwortlichen Arbeitens, Teamfähigkeit, gegenseitiger Akzeptanz, Wertschätzung und Kollegialität
- Festigung der Zusammenarbeit mit ambulant tätigen Ärzten und Pflegeeinrichtungen, Aufbau von sektorenübergreifenden Versorgungsstrukturen
- Ausbau der bereits regelmäßig durchgeführten internen und externen Informations- und Fortbildungsveranstaltungen
- Weiterentwicklung als anerkannte Aus- und Fortbildungseinrichtung für verschiedenste Berufe und Qualifikationen
- Umsetzung und Leben des Leitbildes

Zur Erreichung der Qualitätsziele ist die Erschließung materiell-technischer, finanzieller und personeller Ressourcen wichtig. Die internen Abläufe werden auf der Grundlage der aktuellen Leistungskennziffern aus dem Berichtswesen, den Kundenansprüchen und gesetzlichen Erfordernissen regelmäßig mit den Verantwortlichen und der Krankenhausleitung analysiert und z.B. durch Pfade effizient angepasst.

Die Verbesserung der Prozessorganisation zeigt sich auch in der Etablierung vorstationärer Sprechstunden, in denen sich die Patienten vor ihrer geplanten Operation bereits ihrem künftigen Operateur/Narkosearzt vorstellen und über den Eingriff sowie das dazu erforderliche Narkoseverfahren detailliert aufgeklärt werden. Die weitere vorstationäre Patientenaufnahme ermöglicht den Beginn des Krankenhausaufenthaltes erst am OP-Tag, dadurch wird nicht nur die Dauer des Aufenthaltes verkürzt, sondern der Patient erhält ebenfalls einen ersten Einblick in die Klinik.

Fehler werden in regelmäßigen Teambesprechungen (z.B. wöchentliche Fehler- und Komplikationskonferenzen in den Kliniken) und dem Beschwerdemanagement sachlich analysiert und Vorkehrungen zu deren künftiger Vermeidung getroffen. Für die Qualitätspolitik des Krankenhauses Bautzen sind die Geschäftsführung, Krankenhausleitung sowie Klinik- und Abteilungsleiter verantwortlich. Sie wird regelmäßig analysiert und den Erfordernissen entsprechend flexibel angepasst.

## **D-2 Qualitätsziele**

Im Mittelpunkt der Qualitätspolitik des Krankenhauses Bautzen steht die umfassende ganzheitliche Behandlung und Pflege der uns anvertrauten Menschen. Dabei bietet die Qualitätspolitik den Rahmen für das Festlegen und Bewerten der Qualitätsziele. Unsere Qualitätsziele orientieren sich am medizinischen Leistungsspektrum, den Unternehmenszielen und dem Leitbild unseres Krankenhauses.

Die Nutzung des EFQM-Modells (European Foundation for Quality Management) hat zu einer klaren Struktur der Qualitätspolitik und -ziele beigetragen. Regelmäßig durchgeführte Selbstbewertungen der EFQM-Assesoren dienen der Überprüfung der Qualitätspolitik und der Erreichung der Qualitätsziele und unterstützen den kontinuierlichen Verbesserungsprozess im Krankenhaus.

Strategische und operative Ziele werden durch die Geschäftsführung und das Gremium der Krankenhausleitung beschlossen und verabschiedet. Die Ergebnisse der Selbstbewertung fließen in den jährlich gemeinsam stattfindenden Ziel-Strategie-Workshop der Krankenhausleitung und des Qualitätsmanagements mit ein. In diesem Workshop werden kurz- und langfristige Ziele für den Zeitraum von ein bis fünf Jahren benannt, die als wesentliche Arbeitsgrundlage und -instrument des Qualitätsmanagements dienen. Diese Ziele orientieren sich dabei immer an den klinikinternen Erfordernissen, den externen Anforderungen und an der gesundheitspolitischen und ökonomischen Entwicklung und werden den Mitarbeitern bekannt gegeben. 2006 wurden u.a. folgende Ziele festgelegt:

- Lückenlose Sicherstellung der Notfall- und Regelversorgung auf breitem, qualitativ hohem Niveau
- Kontinuierlicher Ausbau hoch spezialisierter medizinischer Leistungen
- Vermittlung von professioneller Kompetenz, Fürsorglichkeit und Freundlichkeit
- Anbieten ganzheitlicher Behandlungskonzepte unter aktiver Einbeziehung des Patienten, seiner Angehörigen und Mitbehandler
- Hohe Qualität der den Behandlungsprozess begleitenden Serviceleistungen (Speisenversorgung, Reinigung u. a.)
- Ausbau eigenverantwortlichen Arbeitens, Teamfähigkeit, gegenseitiger Akzeptanz, Wertschätzung und Kollegialität
- Festigung der Zusammenarbeit mit ambulant tätigen Ärzten und Pflegeeinrichtungen und Aufbau von sektorenübergreifenden Versorgungsstrukturen
- Ausbau der bereits regelmäßig durchgeführten internen und externen Informations- und Fortbildungsveranstaltungen
- Weiterentwicklung als anerkannte Aus- und Fortbildungseinrichtung für verschiedenste Berufe und Qualifikationen
- Umsetzung und Leben des Leitbildes
- Weitere Implementierung des Qualitätsmanagements
- Optimierung von internen Abläufen
- Erarbeitung von Standards
- Implementierung eines Ideenmanagements
- Durchführung von Qualitätszirkeln
- Erstellung des strukturierten Qualitätsberichtes
- Entwicklung eines Risikomanagements
- Einführung von Versorgungsassistenten
- Einführung eines Aufnahme- und Entlassmanagements
- Einführung eines Zeitmanagements/Zeitwirtschaft für das gesamte Krankenhaus

Ein Maßnahmenplan mit materiell-technischen, finanziellen und personellen Ressourcen unterstützt die Erreichung der genannten Qualitätsziele.

Als Instrument zur Strategieentwicklung und zur Darstellung der Qualitätsziele für das Krankenhaus Bautzen wird die jährliche Selbstbewertung nach dem EFQM-Modell eingesetzt. Diese basiert auf den neun Kategorien des EFQM-Modells: Führung, Politik und Strategie, Mitarbeiter, Partnerschaft und Ressourcen, Prozesse, kunden-, mitarbeiter- und gesellschaftsbezogene Ergebnisse sowie die

Schlüsselergebnisse. Als weiteres Messinstrument zur Erreichung unserer Qualitätsziele dienen Befragungen. So fanden im Berichtsjahr erstmalig Patienten-, Einweiserbefragungen und eine Imagebefragung statt. Da im Krankenhaus Bautzen erst seit 2005 ein Qualitätsmanagement aufgebaut wird, dienen diese Befragungen als (Mess)-Grundlagen. Diese dienen bei wiederholten Befragungen zur Überprüfung von Zielerreichungen. Ein weiteres Instrument ist die Erfassung und Bearbeitung von Lob und Beschwerden von Patienten, Angehörigen, Besuchern und Mitarbeitern, dessen Ergebnisse in die Strategieentwicklung mit einfließen.

Neben der Patientenorientierung stellt die Mitarbeiterorientierung ein weiteres Kernelement der Qualitätsphilosophie und -politik dar. Aus dem Ergebnissen der Selbstbewertung wurden Maßnahmen wie die Einführung einer offenen Kommunikation und Informationsweitergabe, umgesetzt. Nur wenn über Qualitätspolitik und -ziele sowie die dazugehörigen Projekte offen und sachlich informiert wird, kann eine breite Akzeptanz erreicht werden. Neben den Berichten der Geschäftsführung werden im Intranet, der Mitarbeiterzeitung und der Zeitung des Qualitätsmanagements "Mikado" die Mitarbeiter regelmäßig über Projekte und zukünftige Aktivitäten informiert. Eine weitere Darstellung der Qualitätsziele und deren Erreichungsgrad wird mit der jährlich stattfindenden Selbstbewertung gewährleistet. Diese wird ebenfalls allen Mitarbeitern im Intranet zur Verfügung gestellt. Weitere Multiplikatoren sind die Führungskräfte und EFQM-Assessoren, die in allen Fachbereichen des Krankenhauses tätig sind.

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

Die Qualitätsarbeit im Krankenhaus Bautzen dient der Sicherung einer hohen Patienten- und Kundenzufriedenheit, der bedarfsweisen Verbesserung dessen und somit der Erzielung einer dauerhaft stabilen Patienten-/Kundenbindung.

Die Aufbauorganisation und Funktionsweise des internen Qualitätsmanagements ergeben sich im Krankenhaus Bautzen aus der Organisationsstruktur:

Die Geschäftsführung/Krankenhausleitung übt in allen Fragen des Qualitätsmanagements die administrative Führungsfunktion aus. Sie legt die Qualitätsphilosophie und Ziele der Qualitätspolitik sowie die langfristige Qualitätsstrategie und sich daraus ergebende, kurzfristig umzusetzende Ziele fest. Außerdem wählt sie das einzuführende systematische Qualitätsmanagementsystem aus und gibt ihre Entscheidungen an die nächste Leitungsebene (Chefärzte, Abteilungsleiter) weiter, welche für die Umsetzung dessen, in ihrem Zuständigkeitsbereich, verantwortlich sind. In geeigneter Form (Belegschaftsversammlungen, Intranet, Rundschreiben) werden die Entscheidungen der Krankenhausleitung für alle Mitarbeiter verständlich publiziert. Das Unternehmensleitbild beinhaltet die Visionen, Qualitätsphilosophie und -politik für das Krankenhaus Bautzen.

Führungskräfte nehmen im Qualitätsmanagement des Krankenhauses Bautzen eine besondere Rolle ein. Sie informieren ihre Mitarbeiter über die Qualitätsphilosophie und setzen diese um, indem konkrete Qualitätsziele in ihren Bereichen abgeleitet und realisiert werden. Sie erkennen auch selbst neues Verbesserungspotential. Ihnen kommt somit eine wichtige Multiplikatorenfunktion zu, da sie den Kreislauf sich stets neu ergebender Ziele unter aktiver Einbeziehung ihrer Mitarbeiter ständig unterhalten und somit höhere Versorgungsqualität erzielen, woraus der kontinuierliche Verbesserungsprozess (KVP) resultiert. Sie sind dafür verantwortlich, dass in ihrem Zuständigkeitsbereich

- die Interessen und Wünsche ihrer Patienten/aller Kunden er- und bekannt sind und erfüllt werden und somit die Patienten-/Kundenzufriedenheit und Kundenbindung als wichtigstes Qualitätsziel des Krankenhauses Bautzen ständig gelebt wird und
- die Qualitätsziele regelmäßig bezüglich Aktualität und Erfüllungsgrad kritisch analysiert und angepasst werden.

Der Qualitätsmanager des Bereichs Medizincontrolling/Qualitätsmanagement koordiniert die Umsetzung der verschiedenen Qualitätsziele als Bestandteile der übergeordneten Qualitätspolitik des Krankenhauses. Ihm obliegt die wichtige Verbindungsfunktion zwischen Geschäftsführung/Krankenhausleitung einerseits und allen Mitarbeiterebenen andererseits zur

erfolgreichen Umsetzung der Qualitätspolitik. Er unterstützt die Krankenhausleitung bei der Aufrechterhaltung und Überwachung des systematischen Qualitätsmanagementsystems nach dem EFQM-Modell und der Sicherstellung der externen Qualitätssicherung nach § 137 SGB V. Die regelmäßige Berichterstattung an die höchste Leitungsebene obliegt ebenfalls dem Bereich Medizincontrolling/Qualitätsmanagement.

Zu den Aufgaben des Qualitätsmanagers gehören:

- Weiterer Ausbau des EFQM-Modells bis zur jährlichen Selbstbewertung sowie dem Erkennen und Umsetzen von Verbesserungspotential
- Regelmäßige Berichterstattung an die Krankenhausleitung über den erreichten Stand und neue Anforderungen des Qualitätsmanagementsystems
- Ausarbeitung strategischer Ziele
- Entwicklung und Durchführung von Projekten
- Durchsetzung und Verbreitung der Inhalte und Ziele des umfassenden Qualitätsmanagementsystems nach EFQM und des kontinuierlichen Verbesserungsprozesses für die Patienten- und Kundenzufriedenheit
- Durchführung von Qualitätszirkeln
- Erarbeitung von Pflegestandards und Leitung der Projektgruppe

Auf die Verbesserung der Patienten-/Kundenzufriedenheit ausgerichtete Qualitätsprojekte werden vom Bereich Medizincontrolling/Qualitätsmanagement initiiert bzw. begleitet:

- Ideen- und Beschwerdemanagement
- Erarbeitung von Behandlungspfaden und Leitung der Projektgruppe
- Aufbau eines Aufnahme- und Entlassmanagements
- Implementierung von Case Management

Es ist uns wichtig, die Meinung unserer Patienten/Kunden zu erfahren wofür ein leistungsfähiges Beschwerdemanagement und Kundenbefragungen (Patienten, Einweiser, Mitarbeiter) als geeignete Instrumente eingesetzt werden.

In der auf Bereichspflege basierenden pflegerischen Behandlung werden zur Objektivierung von Krankheitsstadium und -schwere Indizes wie Barthel-Index, Minimental Status, Norton-Skala u. a. zur Dokumentation und Verlaufskontrolle verwendet.

#### ***D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements***

Das bestehende innerbetriebliche **Beschwerdemanagement** wurde grundlegend überarbeitet. Die Koordinierung, Registrierung und Auswertung dessen obliegt dem Bereich Medizincontrolling/Qualitätsmanagement. Der gesamte Beschwerdealgorithmus ist mit Zuständigkeiten und Zeitvorgaben durch eine Dienstanweisung seitens des Geschäftsführers neu geregelt und im Intranet für jeden Mitarbeiter einsehbar. Durch einen Qualitätszirkel "Kommunikation" sind Vorschläge von den Mitarbeitern in das Beschwerdemanagement eingeflossen. Neben den Kritiken sind auch lobende Worte ein Teil des Beschwerdemanagements geworden. Diese wird offen kommuniziert und ist gleichzeitig Motivator für die Mitarbeiter/Teams. Weiterhin sind "Meinungsbriefkästen" auf den Etagen der Kliniken angebracht worden. Somit ist für unsere Patienten, Angehörige und Mitarbeiter eine Möglichkeit geschaffen worden, kritische Punkte, bestehende Defizite aber auch lobende Worte ohne größere Umstände zu äußern. Ein dafür entwickelter Meinungsbogen vereinfacht das Ausfüllen. Diese werden ebenfalls registriert, kategorisiert und nach Möglichkeit beantwortet. Vor Einführung dessen wurden die Mitarbeiter durch die Zeitung des Qualitätsmanagement über die Ergebnisse des Qualitätszirkels und die Veränderungen des Beschwerdemanagements informiert. Zweimal jährlich erfolgt eine Auswertung über Quantität und Qualität der eingegangenen Beschwerden gegenüber der Geschäftsführung/Krankenhausleitung und einmal jährlich gegenüber den Chefärzten, Abteilungsleitern und leitenden Pflegekräften.

Zur Analyse des aktuellen Standes der Kundenzufriedenheit sind Befragungen (z.B. Patienten-, Mitarbeiter-, Einweiser-, Imagebefragungen) ein hilfreiches Instrument. Auf Initiative des Qualitätsmanagements und engagierter Mitarbeiter sind in einigen Kliniken **Patientenbefragungen** mittels anonymisiertem Fragebogen durchgeführt worden. Diese Fragebögen umfassen alle Bereiche, die ein Patient im Laufe seiner stationären Behandlung durchläuft, aber auch die indirekt wahrgenommenen Serviceleistungen (Speisenversorgung, Reinigung, Ausstattung u. a.).

Ebenfalls ist im Berichtsjahr erstmalig eine **Imagebefragung** des Krankenhauses durchgeführt worden. Zum "Tag der offenen Tür" sind diesbezüglich Fragebögen an die Besucher ausgeteilt und Fragen u.a. zu Behandlungsmethoden einzelner Kliniken oder zum Bekanntheitsgrad des Krankenhauses gestellt worden. Benannte Schwachstellen werden nun durch geeignete Maßnahmen der Abteilung Öffentlichkeitsarbeit eingeleitet.

2006 sind erstmalig **Einweiserbefragungen** in der Medizinischen und Chirurgischen Klinik initiiert und durchgeführt worden. Mit einer Rücklaufquote von 41% sind die Ergebnisse repräsentativ und wurden den Ärzten der Kliniken präsentiert.

Bereits zum zweiten Mal ist eine **interne Mitarbeiterbefragung** der Küche durchgeführt worden. Kritisch hat das Team die Ergebnisse der ersten Befragung evaluiert und qualitätsverbessernde Maßnahmen entwickelt, um eine Verbesserung um 10 % zu erreichen. Die Folgebefragung, in der bewusst auf die Schwachpunkte der Ergebnisse der ersten Befragung eingegangen wurde, zeigte eine Qualitätsverbesserung der Speisen um 20%. Somit ist das gesetzte Ziel des Teams nicht nur erreicht, sondern übertroffen worden.

Eine im Jahr 2005 erfolgte **Mitarbeiterbefragung** deckte erstmalig interne Schwachstellen in unserem Unternehmen auf. Durch Projekte, die von der Personalabteilung geleitet wurden und werden, konnte u.a. ein **Ideenmanagement** im Krankenhaus Bautzen aufgebaut und 2006 flächendeckend eingeführt werden. Weiter wurde mit der Implementierung eines **Zeitmanagements** begonnen, welches im Jahr 2007 abgeschlossen wird. Eine erneute Befragung im kommenden Jahr wird zeigen, wie die eingeleiteten Maßnahmen zur Erhöhung der Mitarbeiterzufriedenheit beigetragen haben.

Die Koordination und Auswertung aller Befragungen erfolgte durch den Qualitätsmanager. Die Ergebnisse wurden der Geschäftsführung/Krankenhausleitung, dem Kreis der Ärzte und Pflegekräfte der Kliniken vorgestellt und über das Intranet allen Mitarbeitern zur Verfügung gestellt. Sich daraus ergebende Verbesserungspotentiale wurden nach Priorität erfasst und schrittweise unter Benennung von Verantwortlichkeiten und festen Zeitvorgaben umgesetzt.

Identische Befragungen im Krankenhaus Bischofswerda laufen parallel oder zeitversetzt, um die Ergebnisse beider Kliniken miteinander vergleichen zu können.

Die Einrichtung einer gemeinsam von der Chirurgischen Klinik und der Klinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie betriebenen **präoperativen Aufnahmesprechstunde**, die **gefäßchirurgische und proktologische Spezialsprechstunden**, verbesserten die Behandlungsqualität und internen Abläufe der Chirurgischen Klinik erheblich.

Das Einholen einer **Zweitmeinung** bei Fachkollegen aus dem Universitätsklinikum Dresden bei Problemfällen, einschließlich der Nutzung einer **Bildübertragungsstrecke** zur Klinik für Neurochirurgie des Universitätsklinikums Dresden und die regelmäßige Erfassung und Auswertung nosokomialer Infektionen gemeinsam mit dem Hygienearzt tragen ebenfalls dazu bei.

Mit der Stellenbesetzung einer Fachärztin für Endokrinologie ist in der Medizinischen Klinik eine **endokrinologische Spezialsprechstunde** aufgebaut worden.

Mindestens einmal wöchentlich finden **Komplikations- und Fehlerkonferenzen** in jeder Klinik des Krankenhauses Bautzen statt, worin im Falle aufgetretener Fehler oder (Beinahe-) Komplikationen diese sachlich ausgewertet und Maßnahmen zur künftigen Vermeidung getroffen werden. Aufbauend sind in der Chirurgischen Klinik im Berichtsjahr Critical Incident Reporting Systeme (**CIRS**) eingeführt worden. Eine regelmäßige Auswertung zu den Konferenzen erfolgt durch den Chefarzt der Klinik.

Weiterbildungen werden vom Bereich Medizincontrolling/Qualitätsmanagement für die Ärzte und Pflegekräfte der Kliniken angeboten. In diesen werden die Kodierqualität der Kliniken unter Beachtung

der Prüfergebnisse der Krankenkassen/des Medizinischen Dienstes der Krankenversicherung und gesetzlicher Regelungen der Abrechnung ausgewertet, was zu einer deutlichen Verbesserung der Kodierqualität und Dokumentation führte.

Durch die Mitarbeiter des Bereiches Medizincontrolling/Qualitätsmanagement werden im Intranet unter der gleichnamigen Rubrik wichtige Kodierrichtlinien mit praktischen Beispielen, Abrechnungsregeln und internen Grundsätzen der Pflegedokumentation hinterlegt und fortlaufend aktualisiert, womit für jeden Mitarbeiter des Krankenhauses der theoretische Hintergrund für das Verständnis des DRG-Systems und die praktische Anleitung zur Dokumentation gegeben ist.

Die Arbeitsgruppe „**Pflegestandards**“ überprüft unter Leitung des Qualitätsmanagers sowie der Pflegedirektorin und der stellv. Pflegedirektorin regelmäßig die Aktualität der Pflegestandards und passt diese gemeinsam mit den Pflegekräften der klinischen Bereiche den Erfordernissen und allgemein gültigen nationalen und internationalen Expertenstandards/Richtlinien an. Die innerklinischen Pflegestandards garantieren jedem Patienten im Krankenhaus Bautzen eine leitliniengerechte, moderne und qualitativ hochwertige Behandlungspflege. Monatlich finden themenbezogene interne Fortbildungen anhand eines Kataloges für das Pflegepersonal statt.

**Behandlungspfade** sind unter Leitung des Qualitätsmanagements und dem Chefarzt der Chirurgischen Klinik für die wichtigsten chirurgischen Diagnosen nach den neusten medizinischen nationalen und internationalen Leitlinien und pflegewissenschaftlichen Erkenntnissen erstellt und eingeführt worden.

Drei **Qualitätszirkel** wurden 2006 durch das Lenkungsteam berufen. Dieses hochrangige Team, bestehend aus der Krankenhausleitung, dem Qualitätsmanager und dem Betriebsrat beschlossen aufgrund der Verbesserungspotentiale der EFQM-Selbstbewertung die Durchführung dieser Zirkel. Neben der Problemstellung und Maßnahmenplanung konnten die Ergebnisse bereits dem Lenkungsteam präsentiert werden. Die Umsetzung erfolgt im Jahr 2007.

## ***D-5 Qualitätsmanagement-Projekte***

Folgende Qualitätsmanagement-Projekte wurden 2006 auf Grundlage der Verbesserungspotentiale der EFQM-Selbstbewertung initiiert und durch das hochrangige Lenkungsteam, bestehend aus der Krankenhausleitung, dem Qualitätsmanagement und dem Betriebsrat berufen:

1. Projekt: Kommunikation
2. Projekt: Schnittstellenmanagement
3. Projekt: Risikomanagement

### **1. Projekt**

Hintergrund des Problems:

Bereits durch die EFQM-Assessoren sind Defizite im Bereich der Kommunikation mit Patienten/Angehörigen und den Mitarbeiter- und Berufsgruppen benannt worden.

IST-Analyse:

Anhand der Vorgehensweise nach dem Ishikawa Diagramm wurden **drei** kommunikative Defizite erkannt:

#### **1. Kommunikation mit Patienten/Angehörigen:**

Es gibt keine festen Zeiten für Arztgespräche. Es fehlen "Kummerkästen" für Patienten und Angehörige. Es existiert kein aktuelles Hausprospekt.

#### **2. Kommunikation zwischen den Abteilungen:**

Es existieren keine Anlaufstellen für Konsile. Es fehlen erreichbare Ansprechpartner in der EDV-Abteilung. Schulungen für Pflegekräfte werden vom Medizincontrolling zu selten angeboten.

#### **3. Kommunikation zwischen den Berufsgruppen:**

Mangelnde Dokumentation über erfolgte Gespräche in den Akten. Es fehlen "Kummerkästen" für Mitarbeiter.

Zielformulierung:

Verbesserung der Kommunikation im Krankenhaus Bautzen in folgenden Bereichen:

- Kommunikation mit Patienten/Angehörigen
- Kommunikation zwischen den Abteilungen
- Kommunikation zwischen den Berufsgruppen

Maßnahmen und deren Umsetzung:

Mit Hilfe des Brainstormings sind mehrere Maßnahmen entwickelt und später durch das Punktvergabeprinzip minimiert worden. Ebenfalls ist eine Analyse potentieller Probleme bei der Umsetzung von Maßnahmen erkannt und in die endgültige Bewertung mit eingeflossen. Eine Wirkungsanalyse bei den entsprechenden Zielgruppen bildete den Abschluss des Projektes.

Vier Maßnahmen wurden nach o. g. Vorgehensweise dem Lenkungsteam präsentiert:

**Kommunikation mit Patienten/Angehörigen**

- Anbringen von "Kummerkästen" auf den Stationen

**Kommunikation zwischen den Abteilungen**

- ständige Erreichbarkeit eines Ansprechpartners in der EDV-Abteilung

**Kommunikation zwischen den Berufsgruppen**

- Anbringen von "Kummerkästen" für die Mitarbeiter
- Planung eines Betriebsfestes

Zielerreichung:

Diese Maßnahmen sind vom Lenkungsteam bestätigt, zur Umsetzung freigegeben, im Berichtsjahr begonnen und werden im Jahr 2007 zu 100% erreicht sein.

## **2. Projekt:**

Hintergrund des Problems:

Bereits durch die EFQM-Assessoren sind Defizite an Schnittstellen zwischen Abteilungen und Mitarbeitern benannt worden.

IST-Analyse:

Anhand der Vorgehensweise nach dem Ishikawa Diagramm wurden u.a. folgende Defizite erkannt: Schnittstellenprobleme zwischen Umbettung und OP, zwischen Schreibdienst und Ärzten, zwischen der EDV-Abteilung und den Mitarbeitern, fehlendes Wegeleitsystem.

Zielformulierung:

Verbesserung der Patienten- und Mitarbeiterzufriedenheit

Maßnahmen und deren Umsetzung:

Mit Hilfe des Brainstormings sind mehrere Maßnahmen entwickelt und später durch die Entscheidungsmatrix minimiert worden. Ebenfalls ist eine Analyse potentieller Probleme bei der Umsetzung von Maßnahmen erkannt und in die endgültige Bewertung mit eingeflossen. Eine Wirkungsanalyse bei den entsprechenden Zielgruppen bildete den Abschluss des Projektes.

Vier Maßnahmen wurden nach o.g. Vorgehensweise dem Lenkungsteam präsentiert:

- flexible Arbeitszeiten für das Schreibpersonal, um die Entlassbriefe den Patienten mitzugeben
- bessere Nutzung leerstehender Betten
- Einführung von internen Handys für alle Abteilungen
- ständige Erreichbarkeit eines Ansprechpartners in der EDV-Abteilung

Zielerreichung:

Diese Maßnahmen sind vom Lenkungsteam bestätigt, zur Umsetzung freigegeben, im Berichtsjahr begonnen und werden im Jahr 2007 zu 50% erreicht sein.

## **3. Projekt:**

Hintergrund des Problems:

Bereits durch die EFQM-Assessoren ist der Aufbau eines Risikomanagements benannt worden.

IST-Analyse:

Anhand der Vorgehensweise nach der U-Prozedur wurde u.a. folgende IST-Situation erkannt:

Im Krankenhaus existieren mehrere Erfassungsbögen (CIRS, Komplikationserfassung, Hospitalinfektionserfassung)

Zielformulierung:

Einführung eines einheitlichen Risikomanagements im Krankenhaus Bautzen - Risikomanagement = Patientensicherheit

Maßnahmen und deren Umsetzung:

Mit Hilfe des Brainstormings sind mehrere Maßnahmen entwickelt und später durch eine Ideenbündelung minimiert worden. Ebenfalls ist eine Analyse potentieller Probleme bei der Umsetzung von Maßnahmen erkannt und in die endgültige Bewertung mit eingeflossen. Eine Wirkungsanalyse bei den entsprechenden Zielgruppen bildete den Abschluss des Projektes.

Folgende Maßnahmen wurden nach o.g. Vorgehensweise dem Lenkungsteam präsentiert:

- Einführung von CIRS im gesamten Klinikum
- Integration des Komplikationserfassungsbogen in den Hospitalinfektionsbogen
- Verantwortlichkeit obliegt dem Chefarzt der Klinik
- Auswertung erfolgt durch das Qualitätsmanagement

Zielerreichung:

Diese Maßnahmen sind vom Lenkungsteam aufgenommen, jedoch nicht bestätigt worden. Gründe hierfür sind nicht die fehlende Bereitschaft zur Einführung, sondern die Einführung eines umfassenden (inkl. Finanz- und Personalmanagement, Immobilienmanagement etc.) Risikomanagements. Dies wurde vom Projektteam nicht bedacht, da dieses explizit aus Mitarbeitern der Medizin und Pflege bestand. Im Jahr 2007 wird dieses Projekt unter den benannten Gesichtspunkten neu gestartet.

## ***D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements***

Auf Beschluss der Geschäftsführung/Krankenhausleitung vom Oktober 2004 sind die zahlreichen Einzelaktivitäten auf dem Gebiet des Qualitätsmanagements in einem nach § 137 SGB V konformen, umfassenden QMS im Krankenhaus Bautzen zu vereinen. Von den für Krankenhäuser besonders geeigneten QMS wurde das Excellence-Modell nach EFQM für das Krankenhaus Bautzen ausgewählt. Die Koordination dessen obliegt dem Bereich Medizincontrolling/Qualitätsmanagement. Das Krankenhaus Bautzen begann 2005 mit dem systematischen Aufbau eines Qualitätsmanagements nach EFQM.

Mit EFQM wurde für das Krankenhaus Bautzen bewusst ein ganzheitliches Führungs- und Managementkonzept ausgewählt, was durch seine offene und dynamische Grundstruktur mit der ständigen Orientierung an Spitzenleistungen gerade zur kontinuierlichen Verbesserung zwingt. Somit werden nicht nur die Vorgaben des Gesetzgebers, sondern primär die Bedürfnisse unserer Patienten und aller Kunden des Krankenhauses erfüllt. Mit den Befähiger- und Ergebniskriterien (Wie wird Qualität erzielt? – Welche Qualität wird erzielt?) des EFQM-Modells werden alle Bereiche und Prozesse des Krankenhauses kritisch betrachtet. Die jeweils fünf Befähiger- und Ergebniskriterien werden anhand der logischen Abfolge **RADAR** überprüft und quantitativ bewertet:

R (Results)	Definition der gewünschten Ergebnisse zu Beginn
A (Approach)	Festlegung des konkreten Vorgehens zur Zielerreichung
D (Development)	Umsetzung der geplanten Vorhaben
A (Assessment)	Ergebnisbewertung mittels Selbst- oder/und Fremdbewertung
R (Review)	Überprüfung der erzielten Ergebnisse und Ableiten von Verbesserungsoptionen

EFQM ist zwar nicht primär auf Zertifizierung ausgerichtet, die Excellence-Ansatzpunkte von Führungs- und Zielkonsequenz, Management mit Prozessen und Fakten, Mitarbeiterentwicklung und -beteiligung, kontinuierliches Lernen, Innovation und Verbesserung, Aufbau interner und externer Partnerschaften, Verantwortung gegenüber der Öffentlichkeit, Ergebnisorientierung und dauerhafte Kundenorientierung und -bindung ermöglichen letztlich den langfristigen Unternehmenserfolg. Die Zertifizierung von Zentren (Gefäßzentrum, Schlaflabor) wurde von den dortigen Mitarbeitern ausdrücklich gewünscht und hat im Berichtsjahr erfolgreich stattgefunden.

Die Einführung des EFQM-Modells betont die große Verantwortung der oberen Leitungsebene im Krankenhaus Bautzen. Die Dokumentation aller qualitätsrelevanten Vorgänge mit Reproduzierbarkeit und ständigem Prüfen deckt Ressourcen und Verbesserungspotential auf, was wiederum der Motor für die Weiterentwicklung der Prozesse auf höherem Niveau ist. Dieser kontinuierliche Verbesserungsprozess kann nur erfolgreich unter Einbeziehung aller Mitarbeiterebenen vonstatten gehen und beruht auf transparenten Prozessen. Die erfolgreiche EFQM-Einführung erforderte nicht nur die umfassende Aufklärung der Belegschaft über das geplante Vorhaben, seine Inhalte, Zielsetzungen sowie die sich daraus für die Mitarbeiter ergebenden Aufgaben über Rundschreiben und Belegschaftsversammlungen, sondern auch einen für das gesamte Qualitätsmanagementgebiet Verantwortlichen.

Durch den Leiter des Bereiches Medizincontrolling/Qualitätsmanagement werden die Qualitätsmanagementaufgaben und deren Umsetzungsstand regelmäßig dem Geschäftsführer, der Krankenhausleitung und den Chefärzten berichtet.

Das seit 2004 bestehende Gefäßzentrum, unter der Leitung der Chirurgischen Klinik des Krankenhauses Bautzen, wurde nach intensiver Arbeit im Berichtsjahr erfolgreich durch die "Deutsche Gesellschaft für Gefäßchirurgie" (DGG) zertifiziert. Das Gefäßzentrum am Standort Bautzen betreut interdisziplinär, unter Mitwirkung von Chirurgen, Internisten, Radiologen und fachkundigen Ärzten aus dem niedergelassenen Bereich (z. B. Angiologen/Kardiologen) sowie angeschlossenen, kooperierenden Partnern aus der Pflege, Physiotherapie, Heil- und Hilfsmittelversorgung alle Patienten mit Gefäßkrankheiten unterschiedlicher Ursache und Ausprägung. Die fach- und sektorenübergreifende gemeinsame Behandlung garantiert den betroffenen Patienten eine qualitativ hochwertige Versorgung. Doppeluntersuchungen, längere Wartezeiten und Informationsdefizite zwischen den Behandlern werden vermieden. Diese Versorgungsstrukturen und -prozesse sind patienten-/kundenorientiert ausgerichtet mit dem Ziel einer hohen Behandlungs- (Ergebnis-) qualität, Patienten-/Kundenzufriedenheit und -bindung. Die Kriterien der Wirtschaftlichkeit und optimalen Nutzung vorhandener Ressourcen werden ebenfalls erfüllt.

Im Berichtsjahr 2006 ist das Schlaflabor der Medizinischen Klinik und der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin durch die "Deutsche Gesellschaft für Schlafforschung und Schlafmedizin" (DGSM) erfolgreich zertifiziert worden. Durch eine Prüfung der Landesärztekammer besitzt der leitende Oberarzt der Pneumologischen Abteilung der Medizinischen Klinik die Berechtigung eines Schlafmediziners.

Das Zentrum für chronisch entzündliche Darmerkrankungen wurde ebenfalls 2006 gegründet. In Kooperation mit einer ambulanten Facharztpraxis, der Chirurgischen und Medizinischen Klinik sowie der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin wird eine Verbesserung der Betreuung und Behandlung auf hohem fachlichen Niveau, in enger Zusammenarbeit mit dem Hausärzten und Selbsthilfegruppen gewährleistet. Neben der Erstellung definierter Diagnostik- und Behandlungspfade, einer einheitlichen Dokumentation und der Vermeidung von Doppeluntersuchungen sind interdisziplinäre Fortbildungen sowie die Durchführung von Schulungs- und Informationsveranstaltungen für Patienten und das Personal oberstes Ziel.

Für einen hohen Qualitätsstandard in Diagnostik und Therapie dient neben der Einhaltung gesetzlicher Vorgaben für einzelne Fachgebiete auch die Teilnahme an fachspezifischen Qualitätssicherungsmaßnahmen. Stellvertretend dafür stehen die

- Qualitätssicherung und ihre Ergebnisse im Institut für Labordiagnostik und Transfusionsmedizin

- Einhaltung der Standards und Gesetzesvorgaben im Institut für Radiologie,
- Teilnahme am Sächsischen Register für chronisch entzündliche Darmerkrankungen und Diabetes im Kindes- und Jugendalter,
- Teilnahme am bundesweiten Register für chronisch entzündliche Darmerkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (CEDATA) und
- Teilnahme an der Erhebungseinheit für seltene pädiatrische Erkrankungen (ESPED).