

Erstellungsdatum: 15.11.2023







# Inhaltsverzeichnis

	Vorwort	8
	Einleitung	9
А	Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts	10
A-1	Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	10
A-1.2	Leitung des Krankenhauses/Standorts	10
A-2	Name und Art des Krankenhausträgers	11
A-5	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	11
A-6	Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses	13
A-7	Aspekte der Barrierefreiheit	13
A-7.1	Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung	13
A-7.2	Aspekte der Barrierefreiheit	14
A-8	Forschung und Lehre des Krankenhauses	15
A-8.1	Forschung und akademische Lehre	15
A-8.2	Ausbildung in anderen Heilberufen	15
A-9	Anzahl der Betten	16
A-10	Gesamtfallzahlen	16
A-11	Personal des Krankenhauses	16
A-11.1	Ärzte und Ärztinnen	16
A-11.2	Pflegepersonal	17
A-11.4	Spezielles therapeutisches Personal	18
A-12	Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	19
A-12.1	Qualitätsmanagement	19
A-12.1.1	Verantwortliche Person	19
A-12.1.2	Lenkungsgremium	20
A-12.2	Klinisches Risikomanagement	20
A-12.2.1	Verantwortliche Person	20
A-12.2.2	Lenkungsgremium	20
A-12.2.3	Instrumente und Maßnahmen	21
A-12.2.3.1	Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems	22
A-12 2 3 2	Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen	23





A-12.3	Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte	24
A-12.3.1	Hygienepersonal	24
A-12.3.1.1	Hygienekommission	25
A-12.3.2	Weitere Informationen zur Hygiene	25
A-12.3.2.1	Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen	26
A-12.3.2.2	Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie	27
A-12.3.2.3	Umgang mit Wunden	28
A-12.3.2.4	Händedesinfektion	29
A-12.3.2.5	Umgang mit Patienten mit multiresistenten Erregern (MRE)	29
A-12.3.2.6	Hygienebezogenes Risikomanagement	30
A-12.4	Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement	31
A-12.5	Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)	32
A-12.5.1	Verantwortliches Gremium	32
A-12.5.2	Verantwortliche Person	32
A-12.5.3	Pharmazeutisches Personal	32
A-12.5.4	Instrumente und Maßnahmen	33
A-12.6	Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt	34
A-13	Besondere apparative Ausstattung	35
A-14	Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GBA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V	38
A-14.1	Teilnahme an einer Notfallstufe	38
A-14.2	Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung	38
A-14.4	Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der der Regelungen zu den Notfallstrukturen)	39
В	Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen	40
B-[1]	Allgemeine Chirurgie	41
B-[1].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	41
B-[1].1.1	Fachabteilungsschlüssel	41
B-[1].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	41
B-[1].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	43
B-[1].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	43
B-[1].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	45





B-[1].6	Hauptdiagnosen nach ICD	45
B-[1].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	47
B-[1].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	48
B-[1].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	50
B-[1].7.2	Kompetenzprozeduren	51
B-[1].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	52
B-[1].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	52
B-[1].11	Personelle Ausstattung	54
B-[1].11.1	Ärzte und Ärztinnen	54
B-[1].11.1.1	Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung	55
B-[1].11.1.2	Zusatzweiterbildung	55
B-[1].11.2	Pflegepersonal	56
B-[1].11.2.1	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	57
B-[1].11.2.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	57
B-[2]	Chirurgie/Schwerpunkt Orthopädie	58
B-[2].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	58
B-[2].1.1	Fachabteilungsschlüssel	58
B-[2].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	58
B-[2].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	58
B-[2].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	59
B-[2].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	60
B-[2].6	Hauptdiagnosen nach ICD	60
B-[2].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	61
B-[2].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	62
B-[2].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	64
B-[2].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	66
B-[2].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	66
B-[2].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	68
B-[2].11	Personelle Ausstattung	68
B-[2].11.1	Ärzte und Ärztinnen	68
R-[2] 11 1 1	Ärztliche und zahnärztliche Facheynertise der Ahteilung	69





B-[2].11.1.2	Zusatzweiterbildung	69
B-[2].11.2	Pflegepersonal69	
B-[2].11.2.1	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte  Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	70
B-[2].11.2.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	70
B-[3]	Plastische Chirurgie	72
B-[3].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	72
B-[3].1.1	Fachabteilungsschlüssel	72
B-[3].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	72
B-[3].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	72
B-[3].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	73
B-[3].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	74
B-[3].6	Hauptdiagnosen nach ICD	74
B-[3].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	76
B-[3].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	77
B-[3].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	79
B-[3].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	80
B-[3].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	80
B-[3].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	81
B-[3].11	Personelle Ausstattung	82
B-[3].11.1	Ärzte und Ärztinnen	82
B-[3].11.1.1	Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung	82
B-[3].11.1.2	Zusatzweiterbildung	82
B-[3].11.2	Pflegepersonal	82
B-[3].11.2.1	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte  Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	83
B-[3].11.2.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	84
B-[4]	Kardiologie	85
B-[4].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-[4].1.1	Fachabteilungsschlüssel	85
B-[4].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	85
B-[4].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	85
B-[4].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	86





B-[4].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	86
B-[4].6	Hauptdiagnosen nach ICD	87
B-[4].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	88
B-[4].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	89
B-[4].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	91
B-[4].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	93
B-[4].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	93
B-[4].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	94
B-[4].11	Personelle Ausstattung	94
B-[4].11.1	Ärzte und Ärztinnen	94
B-[4].11.1.1	Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung	95
B-[4].11.1.2	Zusatzweiterbildung	95
B-[4].11.2	Pflegepersonal	95
B-[4].11.2.1	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	96
B-[4].11.2.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	97
B-[5]	Urologie	98
B-[5].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	98
B-[5].1.1	Fachabteilungsschlüssel	98
B-[5].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	98
B-[5].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	98
B-[5].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	99
B-[5].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	100
B-[5].6	Hauptdiagnosen nach ICD	100
B-[5].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	101
B-[5].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	103
B-[5].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	104
B-[5].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	106
B-[5].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	106
B-[5].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	107
B-[5].11	Personelle Ausstattung	107
B-[5].11.1	Ärzte und Ärztinnen	107





B-[5].11.1.1	Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung	108
B-[5].11.1.2	Zusatzweiterbildung	
B-[5].11.2	Pflegepersonal	
B-[5].11.2.1	2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	
B-[5].11.2.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	110
B-[6]	Innere Medizin	111
B-[6].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	111
B-[6].1.1	Fachabteilungsschlüssel	111
B-[6].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	111
B-[6].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	112
B-[6].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	112
B-[6].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	113
B-[6].6	Hauptdiagnosen nach ICD	113
B-[6].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	115
B-[6].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	116
B-[6].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	118
B-[6].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	119
B-[6].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	119
B-[6].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	122
B-[6].11	Personelle Ausstattung	122
B-[6].11.1	Ärzte und Ärztinnen	122
B-[6].11.1.1	Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung	122
B-[6].11.1.2	Zusatzweiterbildung	123
B-[6].11.2	Pflegepersonal	123
B-[6].11.2.1	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	124
B-[6].11.2.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	124
B-[7]	Anästhesie/ Intensivmedizin	126
B-[7].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	126
B-[7].1.1	Fachabteilungsschlüssel	126
B-[7].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	126
B-[7].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	127





B-[7].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	127
B-[7].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	128
B-[7].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	128
B-[7].11	Personelle Ausstattung	128
B-[7].11.1	Ärzte und Ärztinnen	128
B-[7].11.1.1	Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung	128
B-[7].11.1.2	Zusatzweiterbildung	129
B-[7].11.2	Pflegepersonal	129
B-[7].11.2.1	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	129
B-[7].11.2.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	130
С	Qualitätssicherung	131
C-1	Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V	131
C-1.1	Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate	131
C-1.2	Ergebnisse der Qualitätssicherung	131
C-1.2.A	Ergebnisse für Qualitätsindikatoren und Kennzahlen	131
C-4	Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	131
C-5	Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge	141
C-5.1	Leistungsbereiche, für die gemäß der für das Berichtsjahr geltenden Mindestmengenregelungen Mindestmengen festgelegt sind	141
C-5.2	Angaben zum Prognosejahr	141
C-6	Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V	142
C-7	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V	142
C-8	Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr	142
C-8.1	Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG	142
C-8 2	Schichthezogener Erfüllungsgrad der PnLIG	144



#### **Vorwort**

Liebe Leserinnen und Leser.

das ISAR Klinikum überzeugt mit einem neuen, zukunftsweisenden Gesundheitskonzept, das sich auch im internationalen Vergleich hervorhebt: Durch die Verbindung von neuester Technik und innovativer Medizin kombiniert mit individueller, persönlicher Betreuung und einem modernen Umfeld gewährleisten wir eine bestmögliche medizinische Versorgung - egal ob für Kassen- oder Privatpatienten. Die interdisziplinäre Zusammenarbeit von hochqualifizierten Spezialisten aus 10 verschiedenen Fachbereichen steht dabei im Fokus. Für unsere Patienten heißt das vor allem: Sie erhalten eine hervorragende und individuelle medizinische Behandlung gepaart mit einer großen Zeitersparnis und kurzen Wegen. Auf Grundlage der neuesten Diagnosemethoden beraten wir unsere Patienten stets ausführlich und empfehlen ihnen die für sie individuell optimale Behandlungs- und Therapieform.

Auch die technische Ausstattung des ISAR Klinikums spricht für den hohen Standard, den Anspruch sowie die Qualität des Hauses. Den Experten der Klinik stehen neueste OP-Säle mit modernsten Geräten zu Verfügung. So wird zum Beispiel der O-Arm, der in Deutschland nur in wenigen Kliniken zu finden ist, als intraoperative dreidimensionale CT-Bildgebung und Navigation von den Neurochirurgen des Hauses verwendet. Zudem kommt der "da Vinci"-Operationsroboter zum Einsatz, mit dem minimal-invasive Operationen derzeit vor allem in der Urologie und Eingriffe am Dickdarm durchgeführt werden. Mit der Anwendung des "da Vinci"-Roboters zählt das ISAR Klinikum auch zu den wenigen Kliniken in Deutschland, die bauchchirurgische Operationen mit dieser Technik durchführen.

Das ISAR Klinikum hat sich in den letzten Jahren von einem reinen Belegkrankenhaus zu einem großen Klinikbetrieb mit eigenen Hauptabteilungen entwickelt. Neben der hohen medizinischen Qualität liegt vor allem die optimale und patientenorientierte Versorgung aller in- und ausländischen Patienten im Fokus, welche sich durch moderne Pflege in hochwertigen Patientenzimmern mit ausgewählten Hotelleistungen auszeichnet.

Um den hohen medizinischen Anspruch und die zahlreichen positiven Patientenbewertungen des ISAR Klinikums auch in Zukunft aufrechtzuerhalten, wird in den kommenden Jahren sowohl in den weiteren Ausbau der Hauptabteilungen als auch in eine kontinuierliche Fort- und Weiterbildung unseres Personals investiert.

Die Digitalisierung der Patientenakte und somit der Verzicht auf Papierdokumentation ist im ISAR Klinikum weit fortgeschritten. Vorteil ist, dass wichtige Informationen und patientenrelevante Vordiagnosen (z.B. Allergien) für die an der Behandlung involvierten Personen sofort im Krankenhaussystem ersichtlich sind und entsprechend darauf reagiert werden kann.

Zudem stellt das eingeführte Qualitätsmanagementsystem die kontinuierliche Verbesserung zum Wohle unserer Patienten sicher. Die ISAR Kliniken und Pettenkofer Klinik GmbH, die ISAR MVZ GmbH und die Physio GmbH sind erfolgreich nach der DIN EN ISO 9001:2015 zertifiziert.

Andreas Arbogast Geschäftsführer



## **Einleitung**

Hinweis zur COVID-19-Pandemie im Berichtsjahr 2022: Vor dem Hintergrund der COVID-19-Pandemie hat der G-BA die Inhalte und Verfahren unterschiedlicher Qualitätssicherungs-Verfahren an die besonderen Rahmenbedingungen angepasst. Aber auch jenseits der Qualitätssicherungs-Verfahren hat die Pandemie im Jahr 2022 bedeutsam Einfluss auf die Versorgung in Krankenhäusern genommen. Diese Effekte spiegeln sich auch in den Qualitätsberichten im Berichtsjahr 2022 wieder. So können etwa die Angaben in einigen Berichtsteilen deutlich von den Angaben aus den vorherigen Berichtsjahren abweichen, was einen direkten Vergleich einzelner Berichtsjahre nicht immer möglich macht. Dennoch stellen die Angaben im Qualitätsbericht die Strukturen und das Leistungsgeschehen in den Krankenhäusern für das Berichtsjahr 2022 transparent dar und erfüllen damit eine wichtige Aufgabe für Patientinnen und Patienten sowie die zuweisenden Ärztinnen und Ärzte.

#### Verantwortliche

Für die Erstellung des Qualitätsberichts		
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leitung Qualitätsmanagement	
Titel, Vorname, Name	Rebecca Vorwald	
Telefon	089 149903 0	
Fax	089 149903 1990	
E-Mail	info@isarklinikum.de	
Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung		
Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben	im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung	
Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben Funktion / Arbeitsschwerpunkt	im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung Geschäftsführung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Geschäftsführung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt Titel, Vorname, Name	Geschäftsführung Andreas Arbogast	

#### Links

Link zur Internetseite des Krankenhauses	http://www.isarklinikum.de
Link zu weiteren Informationen zu diesem	http://www.joorklipikum.do/uphor.upo/gualitaat/
Qualitätsbericht	http://www.isarklinikum.de/ueber-uns/qualitaet/



# A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

# A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Name	Isar Kliniken GmbH
PLZ	80331
Ort	München
Straße	Sonnenstraße
Hausnummer	24-26
IK-Nummer	260913721
Standort-Nummer	772416000
Standort-Nummer alt	00
Telefon-Vorwahl	089
Telefon	1499030
E-Mail	info@isarklinikum.de
Krankenhaus-URL	http://www.isarklinikum.de

# A-1.2 Leitung des Krankenhauses/Standorts

# Leitung des Krankenhauses

Leitung des Krankennauses		
Ärztliche Leitung		
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Ärztlicher Direktor	
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Christoph Bernheim	
Telefon	089 149903 0	
Fax	089 149903 1990	
E-Mail	info@isarklinikum.de	
Ärztliche Leitung		
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Ärztlicher Direktor	
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Franz G. Bader	
Telefon	089 149903 0	
Fax	089 149903 1990	
E-Mail	info@isarklinikum.de	
Verwaltungsleitung		



Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Verwaltungsleitung, Prokurist	
Titel, Vorname, Name	Markus Thiery	
Telefon	089 149903 0	
Fax	089 149903 1990	
E-Mail	info@isarklinikum.de	
Pflegedienstleitung		
Funktion / Arbeitsschwerpunkt Pflegebereichsleitung Stationen		
Titel, Vorname, Name	Catharina Riedl	
Telefon	089 149903 0	
Fax	089 149903 1990	
E-Mail	info@isarklinikum.de	

# A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name des Trägers	ISAR Klinik II AG
Träger-Art	privat

# A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

#	Med.pfleg. Leistungsangebot	
1	MP42 - Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	
2	MP40 - Spezielle Entspannungstherapie	
3	MP47 - Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik	
5	in Kooperation	
4	MP45 - Stomatherapie/-beratung	
5	MP33 - Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse	
6	MP32 - Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	
7	MP37 - Schmerztherapie/-management	
8	MP35 - Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik	
9	MP48 - Wärme- und Kälteanwendungen	



#	Med.pfleg. Leistungsangebot	
	MP64 - Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit	
10	Tag der offenen Tür, Patientenveranstaltungen zu verschiedenen medizinischen Themen, etc.	
11	MP63 - Sozialdienst	
12	MP46 - Traditionelle Chinesische Medizin	
13	MP68 - Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege	
14	MP57 - Biofeedback-Therapie	
4.5	MP51 - Wundmanagement	
15	durch zertifizierte Wundmanager	
16	MP60 - Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF)	
17	MP59 - Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining	
18	MP14 - Diät- und Ernährungsberatung	
19	MP13 - Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen	
20	MP16 - Ergotherapie/Arbeitstherapie	
21	MP15 - Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege	
22	MP11 - Sporttherapie/Bewegungstherapie	
23	MP04 - Atemgymnastik/-therapie	
24	MP03 - Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare	
25	MP09 - Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden	
25	Abschiedsraum	
26	MP06 - Basale Stimulation	
27	MP24 - Manuelle Lymphdrainage	
28	MP31 - Physikalische Therapie/Bädertherapie	
29	MP29 - Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie	
30	MP25 - Massage	
31	MP18 - Fußreflexzonenmassage	
32	MP17 - Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege	



#	Med.pfleg. Leistungsangebot	
33	MP22 - Kontinenztraining/Inkontinenzberatung	
34	4 MP21 - Kinästhetik	
35	MP39 - Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen	
33	z. B. Beratung zur Sturzprophylaxe	

# A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

#	Leistungsangebot	
1	NM03: Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
2	NM09: Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)	
3	NM11: Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
4	NM49: Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen	
5	NM62: Schulteilnahme in externer Schule/Einrichtung	
6	NM64: Schule über elektronische Kommunikationsmittel, z.B. Internet	
7	NM02: Ein-Bett-Zimmer	
8	NM10: Zwei-Bett-Zimmer	
9	NM69: Information zu weiteren nicht-medizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum)	
10	NM60: Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen	
11	NM66: Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen	
	Patientenindividuelle Beratung	
12	NM42: Seelsorge/spirituelle Begleitung	

# A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

# A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Pflegebereichsleitung
Titel, Vorname, Name	Catharina Riedl



Telefon	089 149903 0
Fax	089 149903 1990
E-Mail	info@isarklinikum.de

# A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

#	Aspekte der Barrierefreiheit	
1	BF20 - Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten	
2	BF14 - Arbeit mit Piktogrammen	
3	BF11 - Besondere personelle Unterstützung	
4	BF24 - Diätetische Angebote	
5	BF22 - Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe	
6	BF21 - Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter	
7	BF06 - Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen	
8	BF05 - Leitsysteme und/oder personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen	
O	personelle Unterstützung	
9	BF04 - Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung	
10	BF10 - Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen	
11	BF09 - Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)	
12	BF08 - Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen	
	BF26 - Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal	
13	arabisch, bulgarisch, englisch, französisch, italienisch, kroatisch, polnisch, rumänisch, russisch, spanisch, türkisch, philippinisch	
14	BF25 - Dolmetscherdienst	
15	BF16 - Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung	
16	BF17 - geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar)	



#	Aspekte der Barrierefreiheit	
17	BF18 - OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische	
18	BF33 - Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen	
19	BF29 - Mehrsprachiges Informationsmaterial über das Krankenhaus	
19	Englisch, Arabisch, Russisch	
20	BF34 - Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen	
21	BF37 - Aufzug mit visueller Anzeige	
22	BF38 - Kommunikationshilfen	

# A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

# A-8.1 Forschung und akademische Lehre

#	Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten
1	FL01 - Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten
2	FL03 - Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)
3	FL04 - Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten
4	FL05 - Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien
5	FL06 - Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien
6	FL07 - Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien
7	FL08 - Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher
8	FL09 - Doktorandenbetreuung

# A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

7	#	Ausbildung in anderen Heilberufen
	1	HB07 - Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA)





#### A-9 Anzahl der Betten

Anzahl Betten	192

## A-10 Gesamtfallzahlen

Vollstationäre Fallzahl	9804
Teilstationäre Fallzahl	0
Ambulante Fallzahl	30569
StäB. Fallzahl	0

#### A-11 Personal des Krankenhauses

## A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40
---	----

# Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt			119,94	
Beschäftigungsverhältnis Mit 118,64 Ohne				1,3
Versorgungsform	Ambulant	16,5	Stationär	103,44

#### - davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt				72,63
Beschäftigungsverhältnis Mit 71,33 Ohne				
Versorgungsform	Ambulant	14,6	Stationär	58,03

# Belegärztinnen und Belegärzte

Gesamt	22
--------	----

# Ärztinnen und Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

Gesamt				8,0
Beschäftigungsverhältnis Mit 0,8 Ohne				
Versorgungsform	Ambulant	0,8	Stationär	0





## - davon Fachärztinnen und Fachärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

Gesamt				0,8
Beschäftigungsverhältnis Mit 0,8 Ohne				
Versorgungsform	Ambulant	0,8	Stationär	0

#### A-11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 40
--

# Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				98,21
Beschäftigungsverhältnis Mit 83,41 Ohne				14,8
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	98,21

# Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				1,7
Beschäftigungsverhältnis Mit 1,34 Ohne				
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,7

## Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				1,37
Beschäftigungsverhältnis Mit 1,01 Ohne				
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,37

# Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt				4,26
Beschäftigungsverhältnis Mit 4,26 Ohne				0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	4,26

## Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften





Beschäftigungsverhältnis	Mit	4,65	Ohne	0,92
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	5,57

## A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

#### SP04 - Diätassistentin und Diätassistent

Gesamt		2		
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2

## SP15 - Masseurin/Medizinische Bademeisterin und Masseur/Medizinischer Bademeister

Gesamt				0,14
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,14	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,14	Stationär	0

## SP27 - Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie

Gesamt		2		
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2

## SP28 - Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement

Gesamt		3,75		
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,75	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	3,75

## SP42 - Personal mit Zusatzqualifikation in der Manualtherapie

Gesamt		6,14		
Beschäftigungsverhältnis	Mit	6,14	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	5,34	Stationär	0,8

## SP21 - Physiotherapeutin und Physiotherapeut

Gesamt		9,2		
Beschäftigungsverhältnis	Mit	9,2	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	5,9	Stationär	3,3



## SP05 - Ergotherapeutin und Ergotherapeut

Gesamt		4		
Beschäftigungsverhältnis	Mit	4	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	4	Stationär	0

#### A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

Es existiert ein umfassendes Risikomanagementkonzept für die Patientensicherheit.

# A-12.1 Qualitätsmanagement

Herausragende Qualität in der medizinischen Versorgung und Pflege hat im ISAR Klinikum höchsten Stellenwert. Sie ist der Maßstab, an dem sich unsere gesamte Einrichtung messen lässt. Durch ein umfassendes und konsistentes Qualitätsmanagement, das über die gesetzlichen Anforderungen hinausgeht, gewährleisten wir nachhaltige Spitzenleistung auf allen Ebenen.

Im Mittelpunkt stehen dabei die Anforderungen unserer interessierten Parteien, z.B. Patienten, Mitarbeiter, kooperierende Ärzte, sowie externer Kunden und Dienstleister.

Unser Interesse gilt der stetigen Weiterentwicklung zum Wohle unserer Patienten.

#### A-12.1.1 Verantwortliche Person

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leitung Qualitätsmanagement und klinisches Risikomanagement
Titel, Vorname, Name	Indra Förg
Telefon	089 149903 0
Fax	089 149903 1990
E-Mail	info@isarklinikum.de





#### A-12.1.2 Lenkungsgremium

#### Lenkungsgremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema austauscht

Ja

#### Wenn ja

Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche	alle medizinischen und sonstigen Versorgungsbereiche
Tagungsfrequenz des Gremiums	monatlich

#### A-12.2 Klinisches Risikomanagement

Die Klinik hat ein Patientensicherheitskonzept entwickelt. Einige Aktivitäten sind in einem Patientensicherheitsfilm dargestellt. Dieser ist auf der Homepage der Klinik veröffentlicht.

Die Leitung für das Qualitätsmanagement hat eine Weiterbildung zum Klinischen Risikomanager nach ONR 49003:2014 absolviert.

#### A-12.2.1 Verantwortliche Person

#### Verantwortliche Person

Für das klinische Risikomanagement verantwortliche Person

entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement

#### A-12.2.2 Lenkungsgremium

#### Lenkungsgremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema Risikomanagement austauscht

ia – wie Arbeitsgruppe Qualitätsmanagement



## A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

## Instrumente und Maßnahmen

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	RM02: Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen
2	RM01: Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor  Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Portal  Letzte Aktualisierung: 16.11.2021
3	RM06: Sturzprophylaxe  Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Portal  Letzte Aktualisierung: 11.11.2021
4	RM08: Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen  Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Portal  Letzte Aktualisierung: 30.01.2019
5	RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen
6	RM13: Anwendung von standardisierten OP-Checklisten
7	RM14: Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit- und erwartetem Blutverlust  Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Portal  Letzte Aktualisierung: 01.09.2021
8	RM16: Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechselungen  Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Portal  Letzte Aktualisierung: 11.03.2019
9	RM17: Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung  Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Portal  Letzte Aktualisierung: 07.08.2020
10	RM18: Entlassungsmanagement  Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Portal  Letzte Aktualisierung: 21.10.2019
11	RM12: Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen



#### Instrumente und Maßnahmen

#	Instrument bzw. Maßnahme
12	RM07: Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. "Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege")  Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Portal  Letzte Aktualisierung: 06.04.2021
13	RM09: Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten  Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Portal  Letzte Aktualisierung: 30.10.2019
14	RM03: Mitarbeiterbefragungen
15	RM15: Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde  Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Portal  Letzte Aktualisierung: 01.09.2021
16	RM04: Klinisches Notfallmanagement  Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Portal  Letzte Aktualisierung: 16.11.2021
17	RM05: Schmerzmanagement  Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Portal  Letzte Aktualisierung: 16.11.2021

# Zu RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen

- ☑ Tumorkonferenzen
- ☑ Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen
- ☑ Pathologiebesprechungen

## A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

# Internes Fehlermeldesystem

Wird in der Einrichtung ein internes Fehlermeldesystem eingesetzt?

Ja



## Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	IF01: Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor Letzte Aktualisierung: 16.11.2021
2	IF03: Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem  Frequenz: monatlich
3	IF02: Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen  Frequenz: monatlich

#### **Details**

Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet	Ja
Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums	monatlich
Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit	stationäre Medikation in Kooperation mit klinischer Pharmakologin, Arzneimitteltherapiesicherheit, Risikoanalyse Prozesse, Durchführung von Risikoaudits, Umsetzung der Expertenstandards (Sturz, Dekubitus) Externe Beratung, Präventive Maßnahmen und Risikoanalysetools, Schulungen und Arbeitsanweisungen

# A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

# Einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem (Critical Incident Reporting System/CIRS)

Teilnahme an einem	
einrichtungsübergreifenden	Ja
Fehlermeldesystem	

## **Genutzte Systeme**

#	Bezeichnung
1	EF14: CIRS Health Care

# Gremium zur Bewertung der gemeldeten Ereignisse

Gibt es ein Gremium, das die gemeldeten	Ja
Ereignisse regelmäßig bewertet	Ja





Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums

bei Bedarf

#### A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

Das von der KRINKO empfohlene MRSA-Screening wird in der Klinik konsequent umgesetzt und alle Patienten, die sich eines elektiven Eingriffes unterziehen sollen, werden erst nach erfolgreicher Sanierung stationär aufgenommen. Die Hygienefachkraft steht den betroffenen Patienten beratend tätig zur Verfügung, bzw. führt mit den Patienten ein Gespräch bezüglich der Sanierungsmaßnahmen und deren Umsetzung im Alltag. Alle Mittel, die für die MRSA-Sanierung notwendig sind, werden seitens der Klinik den Patienten kostenlos zur Verfügung gestellt.

Ebenso werden die Kontrollabstriche, die den Erfolg der durchgeführten Sanierung belegen, von der Klinik übernommen. Zusätzlich ist eine telefonische Beratung dieser Patienten oder deren Angehörigen möglich.

Für alle Patienten, die geplant postoperativ auf die Intensivstation aufgenommen werden, wird anhand der Risikokriterien ein MRGN-Screening durchgeführt. Die Risikokriterien wurden mit den Mitgliedern der Hygienekommissionssitzung in Absprache mit dem Gesundheitsamt München festgelegt. Eine bekannte MRGN-Besiedlung ermöglicht der Abteilung das sofortige Einleiten von zusätzlichen Hygienemaßnahmen, die über die Basishygiene hinausgehen, um mögliche Übertragungen zu verhindern. Zusätzlich werden jeden Montag alle Patienten, die auf der Intensivstation liegen, mittels Rektalabstrich auf MRGN gescreent.

#### A-12.3.1 Hygienepersonal

Krankenhaushygienikerinnen und Krankenhaushygieniker

Anzahl (in Personen)	1
Erläuterungen	in Kooperation

#### Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
Anzahl (in Personen)	7





## Hygienefachkräfte (HFK)

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
Anzahl (in Personen)	1

#### Hygienebeauftragte in der Pflege

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
Anzahl (in Personen)	7

#### A-12.3.1.1 Hygienekommission

#### Hygienekommission

Wurde eine Hygienekommission eingerichtet?	Ja
Wenn ja, Tagungsfrequenz der Hygienekommission	halbjährlich

#### Kontaktdaten des Kommissionsvorsitzenden

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Vorsitzender
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Christoph Bernheim
Telefon	089 149903 0
Fax	089 1499031 1990
E-Mail	info@isarklinikum.de

## A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

Seit 2011 nimmt das ISAR Klinikum an der "Aktion Saubere Hände" teil. Die "Aktion Saubere Hände" ist eine nationale Kampagne zur Verbesserung der Compliance der Händedesinfektion in deutschen Gesundheitseinrichtungen. Sie wurde 2008 unter anderem mit der Unterstützung des Bundesministeriums für Gesundheit (dem Aktionsbündnis für Patientensicherheit und der Gesellschaft für Qualitätsmanagement in der Gesundheitsversorgung e.V.) ins Leben gerufen.

Die erfolgreiche Kampagne wurde bis 2013 durch das Bundesministerium für Gesundheit finanziert. Seit 2014 existiert ein Förderkreis aus einer Vielzahl unterschiedlichster Organisationen. Auch künftig möchte die "Aktion Saubere Hände" zur Verbesserung der Patientensicherheit beitragen. Zur Gewährleistung dieses Zieles ist es nun erforderlich, alle an der Kampagne Beteiligten in die Finanzierung einzubinden. Das Isarklinikum wird dennoch auch weiterhin als Teilnehmer des Aktionsbündnisses die Ziele der Kampagne unterstützen und fördern.



Um die Besucher und Patienten für das Thema Händedesinfektion zu sensibilisieren, wurden an allen Eingängen zur Klinik und den Praxen Händedesinfektionsmittelspender installiert. Die Händedesinfektion kann dadurch einfach und effizient von jedem Besucher und Patienten beim Betreten und Verlassen der Klinik durchgeführt werden. Flyer und Postkarten unterstützen das Anliegen der Klinik, die Wichtigkeit der Händedesinfektion zu betonen.

## A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor

Auswahl	Auswahl	Ja
---------	---------	----

#### Der Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Hygienische Händedesinfektion	Ja
2	Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum	Ja
3	Beachtung der Einwirkzeit	Ja

#### Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen

#	Option	Auswahl
1	Sterile Handschuhe	Ja
2	Steriler Kittel	Ja
3	Kopfhaube	Ja
4	Mund-Nasen-Schutz	Ja
5	Steriles Abdecktuch	Ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl	Ja

Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt vor

Auswahl Ja	•	
	Auswahl	Ja





Der Standard (Liegedauer) wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl	Ja
---------	----

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

Das novellierte Infektionsschutzgesetz 2011 (IfSG) verpflichtet die Krankenhäuser zur Prävention nosokomialer Infektionen und regelt erstmals gemeinsam mit den Aufgaben der Krankenhaushygiene Anforderungen zum rationalen Einsatz von Antibiotika als integralen Bestandteil einer Strategie zur Verhütung von Entstehung und Ausbreitung resistenter Erreger und der Therapie von Infektionen. Nach IfSG 2011 § 23.4 ist sicherzustellen, dass "Daten des Antibiotika-Verbrauchs unter Berücksichtigung der lokalen Resistenzsituation bewertet und sachgerechte Schlussfolgerungen hinsichtlich des Einsatzes von Antibiotika gezogen werden, und dass die erforderlichen Anpassungen des Antibiotika-Einsatzes dem Personal mitgeteilt und umgesetzt werden".

Damit das ISAR Klinikum München den gesetzlichen Auftrag des IfSG erfüllt, wurde 2017 mit dem Aufbau eines "Antibiotic Stewardship – Teams" (ABS – Team) begonnen und eine entsprechende Geschäftsordnung beschlossen. Sie regelt unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen die Aufgaben, die personelle Zusammensetzung, die Zusammenarbeit mit der Hygiene-und Arzneimittelkommission und die Verfahrensabläufe für das ABS – Team. Fachliche Grundlagen dieser Geschäftsordnung sind neben dem Infektionsschutzgesetz und der Hygieneverordnung des Bundeslandes, die AWMF-S 3-Leitlinie Nr. 092/001 "Strategien zur Sicherung rationaler Antibiotika-Anwendung im Krankenhaus" vom 15.12.2013, in der alle Elemente eines ABS-Programms detailliert beschrieben sind.

Das ABS-Team des ISAR Klinikums setzt sich aus einem klinischen Mikrobiologen, einer Fachapothekerin und einem zum ABS-Experten ausgebildeten Arzt zusammen.

#### Leitlinie zur Antibiotikatherapie

Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor	Ja
Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst	Ja
Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert	Ja

## Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe liegt vor

Auswahl	la
Auswalli	Ja

#### Der Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Indikationsstellung zur Antibiotikaprophylaxe	Ja





#### Der Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
	Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage)	Ja
3	Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprophylaxe	Ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl Ja

Die standardisierte Antibiotikaprophylaxe wird bei jedem operierten Patienten und jeder operierten Patientin mittels Checkliste (z.B. anhand der "WHO Surgical Checklist" oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft

Auswahl

## A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor

Auswahl

#### Der interne Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel)	Ja
2	Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe))	Ja
3	Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden	Ja
4	Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage	Ja
5	Meldung an den Arzt oder die Ärztin und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion	Ja

Der interne Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl	Ja
---------	----





#### A-12.3.2.4 Händedesinfektion

#### Allgemeinstationen

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde auf allen Allgemeinstationen erhoben

Ja

## Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Allgemeinstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen (Einheit: ml/Patiententag)

14

#### Intensivstationen

Angabe des

Händedesinfektionsmittelverbrauchs auf allen Intensivstationen

Ja

#### Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Intensivstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen (Einheit: ml/Patiententag)

**150** 

## Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen

Auswahl

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

## **Umgang mit Patienten mit MRE (1)**

#	Option	Auswahl
1	Die standardisierte Information der Patienten und Patientinnen mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillinresistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z.B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke (www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html).	Ja
2	Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patienten und Patientinnen liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedelung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden)	Ja



# **Umgang mit Patienten mit MRE (2)**

#	Option	Auswahl
	Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI- Empfehlungen.	Ja
2	Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patienten und Patientinnen	Ja

# A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

## Hygienebezogenes Risikomanagement

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	HM02: Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen
2	HM04: Teilnahme an der (freiwilligen) "Aktion Saubere Hände" (ASH)  Teilnahme ASH: Teilnahme (ohne Zertifikat)
3	HM05: Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten  Frequenz: jährlich
4	HM03: Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen  Name: LARE
5	HM09: Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen  Frequenz: jährlich

Zu HM02: Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen

☑ HAND-KISS

☑ MRSA-KISS

☑ OP-KISS





# A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

# Lob- und Beschwerdemanagement

#	Lob- und Beschwerdemanagement	Erfüllt?
1	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden.	Ja
2	Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert.	Ja
3	Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.	Ja
4	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden.	Ja
5	Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung).	Ja
6	Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Ja
7	Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Ja <a href="https://www.isarklinikum.">https://www.isarklinikum.</a> de/patienten-besucher/lo  b-beschwerde/
8	Einweiserbefragungen	Nein
9	Patientenbefragungen	Ja
10	Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden	Ja

## Ansprechperson mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben

	9
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leitung Qualitätsmanagement und klinisches Risikomanagement
Titel, Vorname, Name	Frau Indra Förg
Telefon	089 149903 0
Fax	089 149903 1990
E-Mail	ihremeinung@isarklinikum.de

# Patientenfürsprecher mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Fachärztin für Allgemeinmedizin
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Friederike Westerburg



Telefon	089 149903 0
Fax	089 149903 1990
E-Mail	patientenfuersprecher@isarklinikum.de

# A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

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

Beim Prämedikationsgespräch wird die Eigenmedikation durch eine erfahrene pharmazeutischtechnische Assistentin auf die Hausmedikation angepasst. Die von der zuständigen Versorgungsapotheke im Haus tätige klinische Pharmazeutin führt regelhaft Medikationsanalysen durch. Medikamente werden durch das Pflegepersonal immer im Vier-Augen-Prinzip gestellt.

#### A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

#### **Verantwortliches Gremium**

#### A-12.5.2 Verantwortliche Person

#### **Verantwortliche Person**

Wurde eine verantwortliche Person festgelegt?	ja – eigenständige Position AMTS
---	----------------------------------

#### Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Apothekerin
Titel, Vorname, Name	Dr. Sonja Mayer
Telefon	08142 652740
E-Mail	Sonja.mayer@isarklinikum.de

#### A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Anzahl Apotheker	1
Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal	1



#### A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

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

#### Instrumente und Maßnahmen AMTS

#	Instrument bzw. Maßnahme		
1	AS01: Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen		
2	AS02: Vorhandensein adressatengerechter und themenspezifischer Informationsmaterialien für Patientinnen und Patienten zur ATMS z. B. für chronische Erkrankungen, für Hochrisikoarzneimittel, für Kinder		
3	AS04: Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen)		
4	AS05: Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe –Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung)  Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Portal  Letzte Aktualisierung: 16.11.2021		
5	AS07: Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware)		
6	AS06: SOP zur guten Verordnungspraxis  Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Portal  Letzte Aktualisierung: 16.11.2021		
7	AS08: Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)		
8	AS09: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln		



#### Instrumente und Maßnahmen AMTS

#	Instrument bzw. Maßnahme	
9	AS11: Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln	
10	AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern	
11	AS13: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung	

Zu AS09: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln

- ☑ Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung
- ☑ Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen
- ☑ Sonstiges: AMTS-Schulungen

Zu AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern

- ☑ Fallbesprechungen
- ☑ Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung
- ☑ Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung)
- ☑ Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kapitel 12.2.3.2)

Zu AS13: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung 
☑ Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und 
Anschlussversorgung der Patientin oder des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs 
☑ Aushändigung des Medikationsplans

☑ bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten

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

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



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

#### Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

Präventions- und Interventionsmaßnahmen vorgesehen?

Ja

#### Schutzkonzept gegen Gewalt liegt vor

Auswahl

#### Schutzkonzepte

#	Schutzkonzept	
1	SK01: Informationsgewinnung zur Thematik	
2	SK03: Aufklärung	
3	SK05: Altersangemessene Beschwerdemöglichkeiten	
4	SK08: Interventionsplan Verbindliches Verfahren zum Vorgehen in Kinderschutzfällen und insbesondere beim Verdacht auf (sexuelle) Gewalt  Letzte Überprüfung: 02.07.2021	
5	SK10: Handlungsempfehlungen zum Umgang/ zur Aufarbeitung aufgetretener Fälle  Letzte Überprüfung: 02.07.2021	

#### A-13 Besondere apparative Ausstattung

#	Gerätenummer	24h verfügbar
1	AA50 - Kapselendoskop	Keine Angabe erforderlich
		Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung





#	Gerätenummer	24h verfügbar
		Keine Angabe erforderlich
2	AA18 - Hochfrequenzthermotherapiegerät	Gerät zur Gewebezerstörung mittels Hochtemperaturtechnik
3	AA33 - Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamischer	Keine Angabe erforderlich
3	Messplatz	Harnflussmessung
	AA22 - Magnetresonanztomograph (MRT)	Keine Angabe erforderlich
4		Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder
		in Kooperation
		Keine Angabe erforderlich
5	AA08 - Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen
		in Kooperation
	AA01 - Angiographiegerät/DSA	Keine Angabe erforderlich
6		Gerät zur Gefäßdarstellung
7	AAAA Oosiid fiira Niisaasaa ka safalaasa	Keine Angabe erforderlich
,	AA14 - Gerät für Nierenersatzverfahren	Geräte für Nierenersatzverfahren
	AA10 - Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Keine Angabe erforderlich
8		Hirnstrommessung
		in Kooperation
		Keine Angabe erforderlich
9	AA57 - Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen  in Kooperation  Keine Angabe erforderlich  Gerät zur Gefäßdarstellung  Keine Angabe erforderlich  Geräte für Nierenersatzverfahren  Keine Angabe erforderlich  Hirnstrommessung  in Kooperation
	Thermoablationsverfahren	Ablation, 3D-RF-Ablation (NavX, Ablation von
10		Keine Angabe erforderlich
10	AA21 - Lithotripter (ESWL)	Stoßwellen-Steinzerstörung
,,_		Keine Angabe erforderlich
11	AA71 - Roboterassistiertes Chirurgie-System	Roboterassistiertes Chirurgie-System





#	Gerätenummer	24h verfügbar
	2 AA69 - Linksherzkatheterlabor (X)	Keine Angabe erforderlich
12		Gerät zur Darstellung der linken Herzkammer und der Herzkranzgefäße
13	AA72 - 3D-Laparoskopie-System	Keine Angabe erforderlich
13		3D-Laparoskopie-System
	AA26 - Positronenemissionstomograph (PET)/PET-CT	Keine Angabe erforderlich
14		Schnittbildverfahren in der Nuklearmedizin, Kombination mit Computertomographie möglich
		in Kooperation
15	AA32 - Szintigraphiescanner/Gammasonde	Keine Angabe erforderlich
	AA32 - 32intigraphiestanner/Gammasonde	in Kooperation



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

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

#### A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

#### Teilnahme an einer Notfallstufe

Notfallstufe bereits vereinbart?	Das Krankenhaus ist einer Stufe der Notfallversorgung zugeordnet
Erläuterungen	Seit 2021 Modul Durchblutungsstörung am Herzen

#### Stufen der Notfallversorgung

☑ Basisnotfallversorgung (Stufe 1)

#### Umstand der Zuordnung zur Notfallstufe 1

	Zuordnung zur jeweiligen Notfallstufe aufgrund der Erfüllung
Umstand	der Voraussetzungen eines Moduls der speziellen
	Notfallversorgung (siehe A-14.2).

#### A-14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung

Module der Speziellen Notfallversorgung Stufe 1

☑ SN06: Durchblutungsstörungen am Herzen (Chest Pain Unit)





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

Das Krankenhaus verfügt über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde.	Nein
Die Notfallambulanz des Krankenhauses ist gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 2 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden.	Nein



B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen





## B-[1] Allgemeine Chirurgie

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

Abteilungsart	Gemischte Haupt- und Belegabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Allgemeine Chirurgie

## B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	1500 - Allgemeine Chirurgie

## B-[1].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Direktor der Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Minimalinvasive Chirurgie
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Franz G. Bader
Telefon	089 149903 0
Fax	089 149903 1990
E-Mail	chirurgie@isarklinikum.de
Strasse	Sonnenstr.
Hausnummer	24-26
PLZ	80331
Ort	München
URL	https://chirurgie.isarklinikum.de/
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Direktorin Beckenbodenzentrum
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Ursula Peschers
Telefon	089 149903 0
Fax	089 149903 1990
E-Mail	bbz@isarklinikum.de
Strasse	Sonnenstr.
Hausnummer	24-26
PLZ	80331



Ort	München
URL	https://beckenbodenzentrum.isarklinikum.de/
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Direktor der Klinik für Gefäßchirurgie
Titel, Vorname, Name	PD Dr. med. Peter Heider
Telefon	089 149903 0
Fax	089 149903 1990
E-Mail	info@gefaesschirurgie-muenchen.net
Strasse	Sonnenstr.
Hausnummer	24-26
PLZ	80331
Ort	München
URL	https://gefaesschirurgie.isarklinikum.de/
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Direktor der Klinik für Gefäßchirurgie
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Oliver Wolf
Telefon	089 149903 0
Fax	089 149903 1990
E-Mail	info@gefaesschirurgie-muenchen.net
Strasse	Sonnenstr.
Hausnummer	24-26
PLZ	80331
Ort	München
URL	https://gefaesschirurgie.isarklinikum.de/
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Direktor der Klinik für Wirbelsäulenchirurgie
Titel, Vorname, Name	PD Dr. med. Ralf D. Rothörl
Telefon	089 149903 0
Fax	089 149903 1990
E-Mail	wirbelsaeulenchirurgie@isarklinikum.de
Strasse	Sonnenstr.
Hausnummer	24-26
PLZ	80331
Ort	München

URL

https://wirbelsaeulenchirurgie.isarklinikum.de/

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

Bei Vereinbarungen von Verträgen mit leitenden Ärzten haben sich die Bundesärztekammer (BÄK) und die deutsche Krankenhausgesellschaft (DKG) im Einvernehmen darauf geeinigt die Empfehlung nach §136a SGB V um folgenden Passus zu ergänzen:

"Damit die Unabhängigkeit der medizinischen Entscheidungen gewahrt bleibt, dürfen finanzielle Anreize für einzelne Operationen/Eingriffe oder Leistungen nicht vereinbart werden. Dies gilt auch für Leistungskomplexe bzw. Leistungsaggregation oder Case-Mix-Volumina".

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

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

Unter "Allgemeiner Chirurgie" sind weitere operative Disziplinen wie Wirbelsäulenchirurgie, Gefäßchirurgie und gynäkologische Operationen subsummiert.

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC16 - Aortenaneurysmachirurgie
2	VC17 - Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen
3	VC18 - Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen
4	VC19 - Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen
5	VC21 - Endokrine Chirurgie
6	VC22 - Magen-Darm-Chirurgie
7	VC23 - Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie
8	VC24 - Tumorchirurgie
9	VC35 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens



#	Medizinische Leistungsangebote
10	VC45 - Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule
11	VC48 - Chirurgie der intraspinalen Tumoren
12	VC50 - Chirurgie der peripheren Nerven
13	VC52 - Elektrische Stimulation von Kerngebieten bei Schmerzen und Bewegungsstörungen (sog. "Funktionelle Neurochirurgie")
14	VC55 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen
15	VC56 - Minimalinvasive endoskopische Operationen
16	VC60 - Adipositaschirurgie
17	VC61 - Dialyseshuntchirurgie
18	VC62 - Portimplantation
19	VC63 - Amputationschirurgie
20	VC65 - Wirbelsäulenchirurgie
21	VC68 - Mammachirurgie
22	VD20 - Wundheilungsstörungen
23	VG06 - Gynäkologische Chirurgie
24	VG07 - Inkontinenzchirurgie
25	VG16 - Urogynäkologie
26	VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
27	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
28	VI13 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
29	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
30	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
31	VI43 - Chronisch entzündliche Darmerkrankungen
32	VK03 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen
33	VK05 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes)
34	VK06 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes



#	Medizinische Leistungsangebote
35	VK07 - Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
36	VN12 - Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems
37	VN14 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus
38	VR15 - Arteriographie
39	VR16 - Phlebographie
40	VR17 - Lymphographie

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

Vollstationäre Fallzahl	4843
Teilstationäre Fallzahl	0

# B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM- Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	M48.06	Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich	754
2	N81.2	Partialprolaps des Uterus und der Vagina	231
3	M51.1	Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie	226
4	170.22	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke weniger als 200 m	211
5	K40.90	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet	200
6	M19.95	Arthrose, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	148
7	T82.8	Sonstige näher bezeichnete Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen	144
8	M54.4	Lumboischialgie	129
9	N18.5	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5	106



	ICD-10-GM-			
#	Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl	
10	M48.02	Spinal(kanal)stenose: Zervikalbereich	105	
11	M48.07	Spinal(kanal)stenose: Lumbosakralbereich	102	
12	N39.3	Belastungsinkontinenz [Stressinkontinenz]	100	
13	M47.27	Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Lumbosakralbereich	97	
14	M51.2	Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung	95	
15	N81.1	Zystozele	90	
16	K80.10	Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion		
17	M53.26	Instabilität der Wirbelsäule: Lumbalbereich	79	
18	M47.26	Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Lumbalbereich	72	
19	K40.20	Doppelseitige Hernia inguinalis, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet	demmung und ohne Gangrän: Nicht 57	
20	N81.3	Totalprolaps des Uterus und der Vagina	50	
21	170.24	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration	49	
22	M47.87	Sonstige Spondylose: Lumbosakralbereich	47	
23	K43.2	Narbenhernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän	43	
24	M43.16	Spondylolisthesis: Lumbalbereich	41	
25	K42.9	Hernia umbilicalis ohne Einklemmung und ohne Gangrän		
26	M50.2	Sonstige zervikale Bandscheibenverlagerung		
27	N39.42	Dranginkontinenz	41	
28	N81.6	Rektozele	37	
29	D25.1	Intramurales Leiomyom des Uterus	29	

30 M50.1



# B-[1].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl	
1	M48	Sonstige Spondylopathien	964	
2	N81	Genitalprolaps bei der Frau		
3	M51	Sonstige Bandscheibenschäden	324	
4	170	Atherosklerose	305	
5	K40	Hernia inguinalis	288	
6	M47	Spondylose	248	
7	T82	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen	162	
8	M54	Rückenschmerzen	151	
9	M19	Sonstige Arthrose	149	
10	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	145	
11	K80	Cholelithiasis	113	
12	N18	Chronische Nierenkrankheit	106	
13	M53	Sonstige Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens, anderenorts nicht klassifiziert	105	
14	K43	Hernia ventralis	93	
15	M50	Zervikale Bandscheibenschäden	89	
16	D25	Leiomyom des Uterus	59	
17	M42	Osteochondrose der Wirbelsäule	48	
18	M43	Sonstige Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens	46	
19	K42	Hernia umbilicalis	45	
20	C18	Bösartige Neubildung des Kolons	42	
21	N80	Endometriose	38	
22	M80	Osteoporose mit pathologischer Fraktur		
23	K60	Fissur und Fistel in der Anal- und Rektalregion		
24	K57	Divertikulose des Darmes	34	



#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
25	T85	Komplikationen durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate	33
26	K64	Hämorrhoiden und Perianalvenenthrombose	33
27	K50	Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis] [Morbus Crohn]	27
28	T83	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Urogenitaltrakt	27
29	N99	Krankheiten des Urogenitalsystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert	25
30	K62	Sonstige Krankheiten des Anus und des Rektums	23

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

#	OPS Code (N- stellig)	OPS-Bezeichnung	
1	5-984	Mikrochirurgische Technik	1584
2	5-032.10	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Flavektomie LWS: 1 Segment	590
3	5-032.00	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: 1 Segment	506
4	5-839.60	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 1 Segment	
5	5-839.61	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 2 Segmente	
6	5-032.11	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Flavektomie LWS: 2 Segmente	
7	5-830.2	Inzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Facettendenervation	
8	5-032.20	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Laminotomie LWS: 1 Segment	383
9	5-704.00	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Vorderwandplastik (bei (Urethro-)Zystozele): Ohne alloplastisches Material	290





#	OPS Code (N- stellig)	OPS-Bezeichnung	
10	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	284
11	5-469.21	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Laparoskopisch	281
12	1-999.40	Zusatzinformationen zu diagnostischen Maßnahmen: Art des Zystoskops: Starres Zystoskop	275
13	5-704.10	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Hinterwandplastik (bei Rektozele): Ohne alloplastisches Material	272
14	5-059.b	Andere Operationen an Nerven und Ganglien: Anwendung eines Endoskopiesystems	271
15	5-983	Reoperation	269
16	5-931.0	Art des verwendeten Knorpelersatz-, Knochenersatz- und Osteosynthesematerials: Hypoallergenes Material	264
17	5-707.21	Plastische Rekonstruktion des kleinen Beckens und des Douglasraumes: Enterozelenplastik ohne alloplastisches Material: Vaginal	233
18	5-530.31	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP]	232
19	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	
20	5-83b.70	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 1 Segment	204
21	5-835.9	Knochenersatz an der Wirbelsäule: Transplantation von Spongiosa(spänen) oder kortikospongiösen Spänen (autogen)	204
22	5-831.9	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Entfernung eines freien Sequesters ohne Endoskopie	190
23	5-839.5	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Revision einer Wirbelsäulenoperation	
24	5-032.30	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Hemilaminektomie LWS: 1 Segment	184
25	5-839.62	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 3 Segmente	
26	8-83b.c6	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlusssystems: Resorbierbare Plugs mit Anker	182

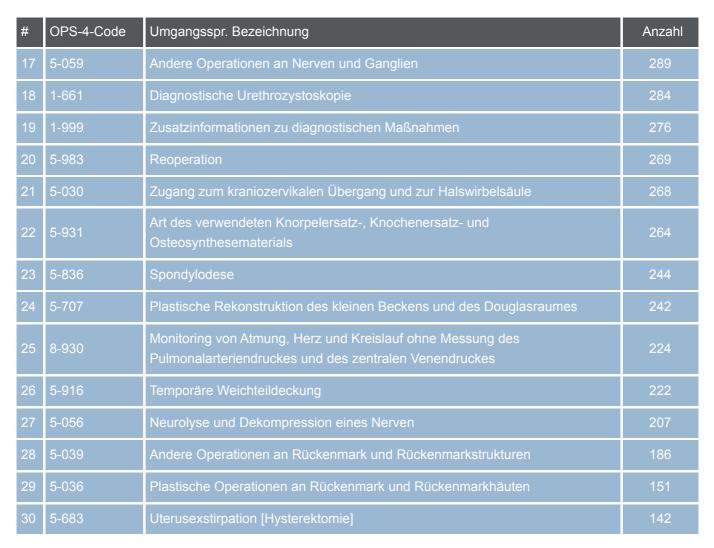


#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
27	5-932.43	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 100 cm² bis unter 200 cm²	181
28	8-836.0s	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Arterien Oberschenkel	172
29	5-032.01	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: 2 Segmente	172
30	5-032.12	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Flavektomie LWS: Mehr als 2 Segmente	164

# B-[1].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	5-032	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis	2820
2	5-839	Andere Operationen an der Wirbelsäule	1630
3	5-984	Mikrochirurgische Technik	1584
4	5-704	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik	1103
5	5-83b	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule	701
6	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	618
7	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	598
8	5-830	Inzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule	431
9	8-836	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention	422
10	5-831	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe	400
11	5-469	Andere Operationen am Darm	366
12	5-832	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule	352
13	5-850	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie	320
14	5-835	Knochenersatz an der Wirbelsäule	300
15	5-530	Verschluss einer Hernia inguinalis	295
16	9-984	Pflegebedürftigkeit	291





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

#	OPS-N-Code	Bezeichnung	Anzahl
1	5-530	Verschluss einer Hernia inguinalis	295
2	5-707	Plastische Rekonstruktion des kleinen Beckens und des Douglasraumes	242
3	5-394	Revision einer Blutgefäßoperation	119
4	5-594	Suprapubische (urethrovesikale) Zügeloperation [Schlingenoperation]	115
5	5-484	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung	74
6	5-455	Partielle Resektion des Dickdarmes	67
7	8-83c.f	Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie	51



#	OPS-N-Code	Bezeichnung	Anzahl
8	5-393	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen	45
9	5-987	Anwendung eines OP-Roboters	14

# B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM10 - Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V	Praxen für Visceralchirurgie
2	AM15 - Belegarztpraxis am Krankenhaus	Praxis für Gefäßchirurgie
3	AM10 - Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V	MVZ Allgemeine Chirurgie
4	AM07 - Privatambulanz	Privatambulanz Visceralchirurgie

## B-[1].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	MVZ Allgemeine Chirurgie	VC27 - Bandrekonstruktionen/Plastiken
2	MVZ Allgemeine Chirurgie	VC29 - Behandlung von Dekubitalgeschwüren
3	MVZ Allgemeine Chirurgie	VC50 - Chirurgie der peripheren Nerven
4	MVZ Allgemeine Chirurgie	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
5	MVZ Allgemeine Chirurgie	VG02 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse
6	MVZ Allgemeine Chirurgie	VD09 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde
7	MVZ Allgemeine Chirurgie	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
8	MVZ Allgemeine Chirurgie	VG03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse
9	MVZ Allgemeine Chirurgie	VD10 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut
10	MVZ Allgemeine Chirurgie	VC42 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
11	MVZ Allgemeine Chirurgie	VC21 - Endokrine Chirurgie
12	MVZ Allgemeine Chirurgie	VG06 - Gynäkologische Chirurgie



#	Ambulanz	Leistung
13	MVZ Allgemeine Chirurgie	VG07 - Inkontinenzchirurgie
14	MVZ Allgemeine Chirurgie	VC68 - Mammachirurgie
15	MVZ Allgemeine Chirurgie	VC30 - Septische Knochenchirurgie
16	MVZ Allgemeine Chirurgie	VD20 - Wundheilungsstörungen
17	Praxen für Visceralchirurgie	VC22 - Magen-Darm-Chirurgie
18	Praxen für Visceralchirurgie	VC59 - Mediastinoskopie
19	Praxen für Visceralchirurgie	VC56 - Minimalinvasive endoskopische Operationen
20	Praxen für Visceralchirurgie	VC55 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen
21	Praxen für Visceralchirurgie	VC62 - Portimplantation
22	Praxen für Visceralchirurgie	VC14 - Speiseröhrenchirurgie
23	Praxen für Visceralchirurgie	VG15 - Spezialsprechstunde
24	Praxen für Visceralchirurgie	VC15 - Thorakoskopische Eingriffe
25	Praxen für Visceralchirurgie	VC24 - Tumorchirurgie
26	Praxis für Gefäßchirurgie	VX00 - ("Sonstiges")
27	Praxis für Gefäßchirurgie	VC63 - Amputationschirurgie
28	Praxis für Gefäßchirurgie	VC19 - Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen
29	Praxis für Gefäßchirurgie	VC61 - Dialyseshuntchirurgie
30	Praxis für Gefäßchirurgie	VC18 - Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen
31	Praxis für Gefäßchirurgie	VC62 - Portimplantation
32	Privatambulanz Visceralchirurgie	VC60 - Adipositaschirurgie
33	Privatambulanz Visceralchirurgie	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
34	Privatambulanz Visceralchirurgie	VC22 - Magen-Darm-Chirurgie
35	Privatambulanz Visceralchirurgie	VC59 - Mediastinoskopie



#	Ambulanz	Leistung
36	Privatambulanz Visceralchirurgie	VC56 - Minimalinvasive endoskopische Operationen
37	Privatambulanz Visceralchirurgie	VC55 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen
38	Privatambulanz Visceralchirurgie	VC62 - Portimplantation
39	Privatambulanz Visceralchirurgie	VC14 - Speiseröhrenchirurgie
40	Privatambulanz Visceralchirurgie	VC15 - Thorakoskopische Eingriffe
41	Privatambulanz Visceralchirurgie	VC24 - Tumorchirurgie

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

# B-[1].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40

# Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		37,39	Fälle je VK/Person	149,061234
Beschäftigungsverhältnis Mit		36,09	Ohne	1,3
Versorgungsform	Ambulant	4,9	Stationär	32,49

### - davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		28,04	Fälle je VK/Person	203,145966
Beschäftigungsverhältnis Mit		26,74	Ohne	1,3
Versorgungsform	Ambulant	4,2	Stationär	23,84

## Belegärztinnen und Belegärzte



# B-[1].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ12 - Thoraxchirurgie
2	AQ13 - Viszeralchirurgie
3	AQ41 - Neurochirurgie
4	AQ11 - Plastische und Ästhetische Chirurgie
5	AQ06 - Allgemeinchirurgie
6	AQ07 - Gefäßchirurgie
7	AQ10 - Orthopädie und Unfallchirurgie
8	AQ14 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe
9	AQ16 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie

## B-[1].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF38 - Röntgendiagnostik – fachgebunden –
2	ZF32 - Physikalische Therapie und Balneologie
3	ZF44 - Sportmedizin
4	ZF41 - Spezielle Orthopädische Chirurgie
5	ZF31 - Phlebologie
6	ZF24 - Manuelle Medizin/Chirotherapie
7	ZF12 - Handchirurgie
8	ZF29 - Orthopädische Rheumatologie
9	ZF28 - Notfallmedizin
10	ZF02 - Akupunktur
11	ZF34 - Proktologie
12	ZF49 - Spezielle Viszeralchirurgie





#### B-[1].11.2 Pflegepersonal

Die Bettenstationen, die Intensivstation und der Operationsaal werden im Isarklinikum zum Großteil interdisziplinär genutzt, daher wurden die Vollkräfte aus dem Pflegepersonal anteilig nach Belegung auf die Fachbereiche aufgeteilt.

#### Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten

40

# Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		41,95	Fälle je VK/Person	115,44696
Beschäftigungsverhältnis Mit		36,34	Ohne	5,61
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	41,95

# Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,7	Fälle je VK/Person	6918,572
Beschäftigungsverhältnis Mit		0,52	Ohne	0,18
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,7

#### Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,7	Fälle je VK/Person	6918,572
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,52	Ohne	0,18
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,7

#### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		2,19	Fälle je VK/Person	2211,41553
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,19	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,19

#### Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		2,86	Fälle je VK/Person	1693,35669
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,39	Ohne	0,47
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,86



# B-[1].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ01 - Bachelor
2	PQ02 - Diplom
3	PQ06 - Master
4	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
5	PQ08 - Pflege im Operationsdienst
6	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege

## B-[1].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP01 - Basale Stimulation
2	ZP03 - Diabetes
3	ZP05 - Entlassungsmanagement
4	ZP06 - Ernährungsmanagement
5	ZP08 - Kinästhetik
6	ZP09 - Kontinenzmanagement
7	ZP13 - Qualitätsmanagement
8	ZP14 - Schmerzmanagement
9	ZP15 - Stomamanagement
10	ZP16 - Wundmanagement
11	ZP18 - Dekubitusmanagement
12	ZP19 - Sturzmanagement
13	ZP04 - Endoskopie/Funktionsdiagnostik





### B-[2] Chirurgie/Schwerpunkt Orthopädie

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

Abteilungsart	Gemischte Haupt- und Belegabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Chirurgie/Schwerpunkt Orthopädie

#### B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	1523 - Chirurgie/Schwerpunkt Orthopädie

#### B-[2].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

#### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Direktor der Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Matthias Hoppert
Telefon	089 149903 0
Fax	089 149903 1990
E-Mail	orthopaedie@isarklinikum.de
Strasse	Sonnenstraße
Hausnummer	24-26
PLZ	80331
Ort	München
URL	https://orthopaedie.isarklinikum.de/

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen



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

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VO14 - Endoprothetik
2	VC27 - Bandrekonstruktionen/Plastiken
3	VC30 - Septische Knochenchirurgie
4	VC31 - Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
5	VC36 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
6	VC37 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
7	VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
8	VC39 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
9	VC40 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
10	VC41 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
11	VC42 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
12	VC49 - Chirurgie der Bewegungsstörungen
13	VC66 - Arthroskopische Operationen
14	VO01 - Diagnostik und Therapie von Arthropathien
15	VO09 - Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien
16	VO10 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes
17	VC26 - Metall-/Fremdkörperentfernungen
18	VO15 - Fußchirurgie
19	VO16 - Handchirurgie
20	VO19 - Schulterchirurgie
21	VO20 - Sportmedizin/Sporttraumatologie
22	VO21 - Traumatologie



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

Vollstationäre Fallzahl	958
Teilstationäre Fallzahl	0

# B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM- Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	M17.1	Sonstige primäre Gonarthrose	116
2	M75.1	Läsionen der Rotatorenmanschette	104
3	M23.32	Sonstige Meniskusschädigungen: Hinterhorn des Innenmeniskus	81
4	S83.53	Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Riss des vorderen Kreuzbandes	62
5	M16.1	Sonstige primäre Koxarthrose	49
6	M17.5	Sonstige sekundäre Gonarthrose	41
7	M16.7	Sonstige sekundäre Koxarthrose	35
8	M75.4	Impingement-Syndrom der Schulter	34
9	M23.33	Sonstige Meniskusschädigungen: Sonstiger und nicht näher bezeichneter Teil des Innenmeniskus	32
10	S83.2	Meniskusriss, akut	29
11	M94.26	Chondromalazie: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	29
12	M23.51	Chronische Instabilität des Kniegelenkes: Vorderes Kreuzband	28
13	M23.36	Sonstige Meniskusschädigungen: Sonstiger und nicht näher bezeichneter Teil des Außenmeniskus	18
14	M19.01	Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	15
15	G56.0	Karpaltunnel-Syndrom	10
16	M20.1	Hallux valgus (erworben)	9
17	M23.81	Sonstige Binnenschädigungen des Kniegelenkes: Vorderes Kreuzband	9
18	M23.30	Sonstige Meniskusschädigungen: Mehrere Lokalisationen	9





#	ICD-10-GM- Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
19	M17.9	Gonarthrose, nicht näher bezeichnet	7
20	M75.2	Tendinitis des M. biceps brachii	7
21	S46.2	Verletzung des Muskels und der Sehne an sonstigen Teilen des M. biceps brachii	6
22	T84.05	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Kniegelenk	6
23	M23.35	Sonstige Meniskusschädigungen: Hinterhorn des Außenmeniskus	5
24	M24.66	Ankylose eines Gelenkes: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	5
25	M65.86	Sonstige Synovitis und Tenosynovitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	5
26	M75.3	Tendinitis calcarea im Schulterbereich	5
27	S83.50	Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Nicht näher bezeichnetes Kreuzband	5
28	M19.91	Arthrose, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	5
29	M65.3	Schnellender Finger	5
30	T84.5	Infektion und entzündliche Reaktion durch eine Gelenkendoprothese	4

# B-[2].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	M23	Binnenschädigung des Kniegelenkes [internal derangement]	200
2	M17	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]	167
3	M75	Schulterläsionen	153
4	S83	Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes	98
5	M16	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]	91
6	M94	Sonstige Knorpelkrankheiten	31
7	M19	Sonstige Arthrose	31





#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	
8	M65	Synovitis und Tenosynovitis	18
9	T84	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate	
10	M25	Sonstige Gelenkkrankheiten, anderenorts nicht klassifiziert	
11	G56	Mononeuropathien der oberen Extremität	10
12	M20	Erworbene Deformitäten der Finger und Zehen	10
13	S43	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern des Schultergürtels	
14	M24	Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen	
15	S46	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe der Schulter und des Oberarmes	
16	S82	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	8
17	S42	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes	6
18	T81	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	
19	M87	Knochennekrose	
20	M77	Sonstige Enthesopathien	
21	M22	Krankheiten der Patella	4

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

#	OPS Code (N- stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	5-812.5	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell	
2	5-811.2h	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Kniegelenk	
3	5-812.eh	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Knorpelglättung (Chondroplastik): Kniegelenk	
4	5-814.3	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Erweiterung des subakromialen Raumes	





#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	
5	5-822.g1	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Zementiert	
6	5-813.4	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Plastik des vorderen Kreuzbandes mit sonstiger autogener Sehne	
7	5-820.00	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Nicht zementiert	75
8	5-986.x	Minimalinvasive Technik: Sonstige	72
9	5-805.7	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Rekonstruktion der Rotatorenmanschette durch Naht	69
10	5-869.2	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Einbringen von Fixationsmaterial am Knochen bei Operationen am Weichteilgewebe	
11	5-805.6	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Akromioplastik mit Durchtrennung des Ligamentum coracoacromiale	
12	5-811.0h	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Resektion einer Plica synovialis: Kniegelenk	
13	5-812.k1	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Resektion eines oder mehrerer Osteophyten: Akromioklavikulargelenk	
14	5-983	Reoperation	43
15	5-814.7	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Tenotomie der langen Bizepssehne	39
16	5-822.j1	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: Zementiert	
17	5-931.0	Art des verwendeten Knorpelersatz-, Knochenersatz- und Osteosynthesematerials: Hypoallergenes Material	
18	5-819.10	Andere arthroskopische Operationen: Debridement einer Sehne: Humeroglenoidalgelenk	
19	8-861.00	Entnahme, Aufbereitung und Applikation von Blutbestandteilen zur lokalen Anwendung: Lokale Applikation von autogenem Thrombozytenkonzentrat:  Durch Zentrifugation gewonnenes Thrombozytenkonzentrat	





#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	
20	5-811.20	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Humeroglenoidalgelenk	30
21	5-800.6h	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Kniegelenk	28
22	5-800.3h	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Debridement: Kniegelenk	28
23	5-800.8h	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Entfernung freier Gelenkkörper: Kniegelenk	28
24	5-829.e	Andere gelenkplastische Eingriffe: Verwendung von hypoallergenem Knochenersatz- und/oder Osteosynthesematerial	
25	5-814.9	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Tenodese der langen Bizepssehne	
26	5-800.7h	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Entfernung periartikulärer Verkalkungen: Kniegelenk	
27	5-800.6g	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Hüftgelenk	
28	5-800.8g	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Entfernung freier Gelenkkörper: Hüftgelenk	
29	5-810.4h	Arthroskopische Gelenkoperation: Entfernung freier Gelenkkörper: Kniegelenk	
30	5-814.4	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Sonstige Rekonstruktion der Rotatorenmanschette	24

# B-[2].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	5-812	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken	
2	5-811	Arthroskopische Operation an der Synovialis	322
3	5-800	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes	
4	5-814	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes	
5	5-822	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk	167



#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	
6	5-805	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes	
7	5-813	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes	
8	5-820	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk	93
9	5-986	Minimalinvasive Technik	72
10	5-810	Arthroskopische Gelenkoperation	59
11	5-869	Andere Operationen an den Bewegungsorganen	55
12	5-819	Andere arthroskopische Operationen	53
13	5-859	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln	49
14	5-983	Reoperation	43
15	5-782	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe	
16	5-829	Andere gelenkplastische Eingriffe	
17	5-855	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide	
18	5-931	Art des verwendeten Knorpelersatz-, Knochenersatz- und Osteosynthesematerials	
19	8-861	Entnahme, Aufbereitung und Applikation von Blutbestandteilen zur lokalen Anwendung	32
20	5-788	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes	32
21	5-801	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken	32
22	5-804	Offen chirurgische Operationen an der Patella und ihrem Halteapparat	24
23	5-824	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität	23
24	1-697	Diagnostische Arthroskopie	18
25	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	18
26	8-020	Therapeutische Injektion	14
27	5-056	Neurolyse und Dekompression eines Nerven	14
28	5-851	Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie	13
29	5-841	Operationen an Bändern der Hand	13



#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
30	5-840	Operationen an Sehnen der Hand	11

## B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

7	#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
	1	AM10 - Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V	Praxis für Orthopädie
2	2	AM07 - Privatambulanz	Privatambulanz Orthopädie

# B-[2].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Praxis für Orthopädie	VC66 - Arthroskopische Operationen
2	Praxis für Orthopädie	VO01 - Diagnostik und Therapie von Arthropathien
3	Praxis für Orthopädie	VO03 - Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens
4	Praxis für Orthopädie	VO06 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln
5	Praxis für Orthopädie	VO07 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen
6	Praxis für Orthopädie	VO10 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett- Systems und des Bindegewebes
7	Praxis für Orthopädie	VO09 - Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien
8	Praxis für Orthopädie	VO05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens
9	Praxis für Orthopädie	VO08 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes
10	Praxis für Orthopädie	VO04 - Diagnostik und Therapie von Spondylopathien
11	Praxis für Orthopädie	VO02 - Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes
12	Praxis für Orthopädie	VO14 - Endoprothetik
13	Praxis für Orthopädie	VO16 - Handchirurgie
14	Praxis für Orthopädie	VO17 - Rheumachirurgie
15	Praxis für Orthopädie	VO18 - Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie



#	Ambulanz	Leistung
16	Praxis für Orthopädie	VO19 - Schulterchirurgie
17	Praxis für Orthopädie	VO13 - Spezialsprechstunde
18	Privatambulanz Orthopädie	VC66 - Arthroskopische Operationen
19	Privatambulanz Orthopädie	VO01 - Diagnostik und Therapie von Arthropathien
20	Privatambulanz Orthopädie	VO02 - Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes
21	Privatambulanz Orthopädie	VO03 - Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens
22	Privatambulanz Orthopädie	VO04 - Diagnostik und Therapie von Spondylopathien
23	Privatambulanz Orthopädie	VO05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens
24	Privatambulanz Orthopädie	VO06 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln
25	Privatambulanz Orthopädie	VO07 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen
26	Privatambulanz Orthopädie	VO08 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes
27	Privatambulanz Orthopädie	VO09 - Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien
28	Privatambulanz Orthopädie	VO10 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett- Systems und des Bindegewebes
29	Privatambulanz Orthopädie	VO14 - Endoprothetik
30	Privatambulanz Orthopädie	VO16 - Handchirurgie
31	Privatambulanz Orthopädie	VO17 - Rheumachirurgie
32	Privatambulanz Orthopädie	VO18 - Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie





#	Ambulanz	Leistung
33	Privatambulanz Orthopädie	VO19 - Schulterchirurgie
34	Privatambulanz Orthopädie	VO13 - Spezialsprechstunde

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt- Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung	Nein

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

## B-[2].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40
---	----

## Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		7,47	Fälle je VK/Person	155,267426
Beschäftigungsverhältnis	Mit	7,47	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1,3	Stationär	6,17

#### - davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		4,04	Fälle je VK/Person	349,63504
Beschäftigungsverhältnis	Mit	4,04	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1,3	Stationär	2,74

### Belegärztinnen und Belegärzte

Gesamt	13	Fälle je VK/Person	73,69231
--------	----	--------------------	----------



### B-[2].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	#	Facharztbezeichnungen
1		AQ10 - Orthopädie und Unfallchirurgie

#### B-[2].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF24 - Manuelle Medizin/Chirotherapie
2	ZF28 - Notfallmedizin
3	ZF29 - Orthopädische Rheumatologie
4	ZF41 - Spezielle Orthopädische Chirurgie

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

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40

# Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		8,24	Fälle je VK/Person	116,262138
Beschäftigungsverhältnis	Mit	7,14	Ohne	1,1
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	8,24

# Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,14	Fälle je VK/Person	6842,857
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,1	Ohne	0,04
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,14

### Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,14	Fälle je VK/Person	6842,857
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,1	Ohne	0,04
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,14



### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		0,43	Fälle je VK/Person	2227,907
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,43	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,43

### Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,56	Fälle je VK/Person	1710,71423
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,47	Ohne	0,09
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,56

# B-[2].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ01 - Bachelor
2	PQ02 - Diplom
3	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
4	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
5	PQ06 - Master
6	PQ08 - Pflege im Operationsdienst

## B-[2].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP01 - Basale Stimulation
2	ZP03 - Diabetes
3	ZP04 - Endoskopie/Funktionsdiagnostik
4	ZP05 - Entlassungsmanagement
5	ZP06 - Ernährungsmanagement
6	ZP08 - Kinästhetik



#	Zusatzqualifikation
7	ZP09 - Kontinenzmanagement
8	ZP13 - Qualitätsmanagement
9	ZP14 - Schmerzmanagement
10	ZP15 - Stomamanagement
11	ZP16 - Wundmanagement
12	ZP18 - Dekubitusmanagement
13	ZP19 - Sturzmanagement



### **B-[3] Plastische Chirurgie**

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

Abteilungsart	Gemischte Haupt- und Belegabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Plastische Chirurgie

### B-[3].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel	
1	1900 - Plastische Chirurgie	

### B-[3].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

#### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Direktor der Klinik für Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie
Titel, Vorname, Name	PD Dr. med. Ulf Dornseifer
Telefon	089 149903 0
Fax	089 149903 1990
E-Mail	plastische-chirurgie@isarklinikum.de
Strasse	Sonnenstraße
Hausnummer	24-26
PLZ	80331
Ort	München
URL	https://plastische-chirurgie.isarklinikum.de/

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

Bei Vereinbarungen von Verträgen mit leitenden Ärzten haben sich die Bundesärztekammer (BÄK) und die deutsche Krankenhausgesellschaft (DKG) im Einvernehmen darauf geeinigt die Empfehlung nach §136a SGB V um folgenden Passus zu ergänzen:

"Damit die Unabhängigkeit der medizinischen Entscheidungen gewahrt bleibt, dürfen finanzielle Anreize für einzelne Operationen/Eingriffe oder Leistungen nicht vereinbart werden. Dies gilt auch für



Leistungskomplexe bzw. Leistungsaggregation oder Case-Mix-Volumina".

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

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

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC57 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe
2	VC64 - Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie
3	VC68 - Mammachirurgie
4	VC47 - Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels
5	VC49 - Chirurgie der Bewegungsstörungen
6	VC30 - Septische Knochenchirurgie
7	VD04 - Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut
8	VD20 - Wundheilungsstörungen
9	VG01 - Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse
10	VG02 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse
11	VG03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse
12	VG04 - Kosmetische/Plastische Mammachirurgie
13	VH14 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle
14	VH15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen
15	VH13 - Plastisch-rekonstruktive Chirurgie
16	VH06 - Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres
17	VH18 - Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich
18	VH19 - Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren



#	Medizinische Leistungsangebote
19	VH21 - Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich
20	VH22 - Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren
21	VO08 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes
22	VO10 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes
23	VO16 - Handchirurgie
24	VZ01 - Akute und sekundäre Traumatologie
25	VZ05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle
26	VZ07 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen
27	VZ10 - Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich
28	VZ13 - Kraniofaziale Chirurgie
29	VZ14 - Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen
30	VZ15 - Plastisch-rekonstruktive Chirurgie
31	VZ16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks
32	VC69 - Verbrennungschirurgie
33	VZ17 - Diagnostik und Therapie von Spaltbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich

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

Vollstationäre Fallzahl	618
Teilstationäre Fallzahl	0

# B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM- Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	L98.7	Überschüssige und erschlaffte Haut und Unterhaut	110
2	E88.22	Lipödem, Stadium III	53



#	ICD-10-GM- Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
3	C50.1	Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse	43
4	C50.9	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet	34
5	L90.5	Narben und Fibrosen der Haut	27
6	T85.82	Kapselfibrose der Mamma durch Mammaprothese oder -implantat	26
7	C44.3	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes	22
8	N62	Hypertrophie der Mamma [Brustdrüse]	20
9	J34.2	Nasenseptumdeviation	14
10	N64.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Mamma	14
11	D05.1	Carcinoma in situ der Milchgänge	13
12	D17.1	Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Rumpfes	10
13	C50.8	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend	10
14	C50.0	Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof	10
15	D17.0	Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Kopfes, des Gesichtes und des Halses	6
16	T85.73	Infektion und entzündliche Reaktion durch Mammaprothese oder -implantat	5
17	T85.4	Mechanische Komplikation durch Mammaprothese oder -implantat	5
18	Z80.3	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] in der Familienanamnese	5
19	T81.8	Sonstige Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	5
20	C79.2	Sekundäre bösartige Neubildung der Haut	4
21	E88.21	Lipödem, Stadium II	4
22	T81.3	Aufreißen einer Operationswunde, anderenorts nicht klassifiziert	4



# B-[3].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	L98	Sonstige Krankheiten der Haut und der Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert	114
2	C50	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]	99
3	E88	Sonstige Stoffwechselstörungen	61
4	T85	Komplikationen durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate	37
5	C44	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut	31
6	L90	Atrophische Hautkrankheiten	27
7	N62	Hypertrophie der Mamma [Brustdrüse]	20
8	D17	Gutartige Neubildung des Fettgewebes	20
9	J34	Sonstige Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen	16
10	N64	Sonstige Krankheiten der Mamma [Brustdrüse]	15
11	D05	Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma]	13
12	T81	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	13
13	L89	Dekubitalgeschwür und Druckzone	8
14	C43	Bösartiges Melanom der Haut	5
15	Z80	Bösartige Neubildung in der Familienanamnese	5
16	Q67	Angeborene Muskel-Skelett-Deformitäten des Kopfes, des Gesichtes, der Wirbelsäule und des Thorax	5
17	M62	Sonstige Muskelkrankheiten	5
18	K42	Hernia umbilicalis	4
19	C79	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen	4
20	C77	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Lymphknoten	4
21	L72	Follikuläre Zysten der Haut und der Unterhaut	4



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

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	5-983	Reoperation	175
2	5-916.a0	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut	119
3	5-98c.70	Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme: Gefäßkoppler zur mikrovaskulären Anastomosierung: Ohne Dopplersonographie	99
4	8-831.0	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen	83
5	5-911.0b	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut: Gewebsreduktionsplastik (Straffungsoperation): Bauchregion	79
6	5-984	Mikrochirurgische Technik	73
7	5-911.1e	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut: Absaugen von Fettgewebe [Liposuktion]: Oberschenkel und Knie	61
8	5-885.9	Plastische Rekonstruktion der Mamma mit Haut- und Muskeltransplantation: Freies lipokutanes Transplantat mit mikrovaskulärer Anastomosierung	55
9	5-890.1a	Tätowieren und Einbringen von Fremdmaterial in Haut und Unterhaut: Einbringen von autogenem Material: Brustwand und Rücken	52
10	5-546.21	Plastische Rekonstruktion von Bauchwand und Peritoneum: Plastische Rekonstruktion der Bauchwand: Mit Implantation von alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material in Onlay-Technik	49
11	5-911.2b	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut: Abtragen von Fettgewebe: Bauchregion	48
12	5-850.b7	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement eines Muskels: Leisten- und Genitalregion und Gesäß	45
13	5-850.d7	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Faszie: Leisten- und Genitalregion und Gesäß	43
14	8-190.21	Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: 8 bis 14 Tage	33
15	5-885.3	Plastische Rekonstruktion der Mamma mit Haut- und Muskeltransplantation: Freies Haut-Muskel-Transplantat	29





#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
16	5-886.2x	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma: Mastopexie als selbständiger Eingriff: Sonstige	28
17	5-889.1	Andere Operationen an der Mamma: Entfernung einer Mammaprothese mit Exzision einer Kapselfibrose	27
18	5-877.0	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren: Subkutane Mastektomie	27
19	5-907.5a	Revision einer Hautplastik: Revision eines freien Lappens mit mikrovaskulärer Anastomosierung: Brustwand und Rücken	26
20	5-850.d5	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Faszie: Brustwand und Rücken	26
21	5-932.13	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: (Teil-)resorbierbares synthetisches Material: 100 cm² bis unter 200 cm²	26
22	5-850.b5	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement eines Muskels: Brustwand und Rücken	25
23	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	24
24	5-884.2	Mammareduktionsplastik: Mit gestieltem Brustwarzentransplantat	23
25	5-911.0e	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut: Gewebsreduktionsplastik (Straffungsoperation): Oberschenkel und Knie	23
26	5-911.2e	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut: Abtragen von Fettgewebe: Oberschenkel und Knie	22
27	5-850.b1	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement eines Muskels: Schulter und Axilla	21
28	5-850.d1	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Faszie: Schulter und Axilla	19
29	5-932.12	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: (Teil-)resorbierbares synthetisches Material: 50 cm² bis unter 100 cm²	19
30	5-911.2a	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut: Abtragen von Fettgewebe: Brustwand und Rücken	16



### B-[3].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	5-911	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut	322
2	5-850	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie	258
3	5-983	Reoperation	175
4	5-916	Temporäre Weichteildeckung	135
5	5-903	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut	117
6	5-98c	Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme	101
7	5-895	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	89
8	5-885	Plastische Rekonstruktion der Mamma mit Haut- und Muskeltransplantation	87
9	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	86
10	5-984	Mikrochirurgische Technik	73
11	5-890	Tätowieren und Einbringen von Fremdmaterial in Haut und Unterhaut	68
12	8-190	Spezielle Verbandstechniken	67
13	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	64
14	5-546	Plastische Rekonstruktion von Bauchwand und Peritoneum	63
15	5-907	Revision einer Hautplastik	60
16	5-889	Andere Operationen an der Mamma	57
17	5-886	Andere plastische Rekonstruktion der Mamma	44
18	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	41
19	5-894	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	36
20	5-902	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle	33
21	9-984	Pflegebedürftigkeit	32
22	5-884	Mammareduktionsplastik	29
23	5-877	Subkutane Mastektomie und hautsparende Mastektomieverfahren	28



#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
24	5-780	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch	26
25	5-401	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße	26
26	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	24
27	5-218	Plastische Rekonstruktion der inneren und äußeren Nase [Septorhinoplastik]	15
28	5-905	Lappenplastik an Haut und Unterhaut, Empfängerstelle	15
29	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	14
30	5-909	Andere Wiederherstellung und Rekonstruktion von Haut und Unterhaut	13

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

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	
2	AM10 - Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V	Praxis Plastische Chirurgie

# B-[3].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	AM07	VC64 - Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie
2	AM07	VG01 - Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse
3	AM07	VG02 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse
4	AM07	VD03 - Diagnostik und Therapie von Hauttumoren
5	AM07	VD04 - Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut
6	AM07	VG03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse
7	AM07	VO15 - Fußchirurgie
8	AM07	VG06 - Gynäkologische Chirurgie
9	AM07	VO16 - Handchirurgie
10	AM07	VG04 - Kosmetische/Plastische Mammachirurgie



#	Ambulanz	Leistung		
11	AM07	VA15 - Plastische Chirurgie		
12	AM07	VC57 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe		
13	AM07	VC58 - Spezialsprechstunde		
14	AM07	VC69 - Verbrennungschirurgie		
15	AM07	VD20 - Wundheilungsstörungen		
16	Praxis Plastische Chirurgie	VX00 - ("Sonstiges")		
17	Praxis Plastische Chirurgie	VC64 - Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie		
18	Praxis Plastische Chirurgie	VG01 - Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse		
19	Praxis Plastische Chirurgie	VG02 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse		
20	Praxis Plastische Chirurgie	VD03 - Diagnostik und Therapie von Hauttumoren		
21	Praxis Plastische Chirurgie	VD04 - Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut		
22	Praxis Plastische Chirurgie	urgie VG03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse		
23	Praxis Plastische Chirurgie	VO15 - Fußchirurgie		
24	Praxis Plastische Chirurgie	VG06 - Gynäkologische Chirurgie		
25	Praxis Plastische Chirurgie	VO16 - Handchirurgie		
26	Praxis Plastische Chirurgie	VG04 - Kosmetische/Plastische Mammachirurgie		
27	Praxis Plastische Chirurgie	VA15 - Plastische Chirurgie		
28	Praxis Plastische Chirurgie	VC57 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe		
29	Praxis Plastische Chirurgie	VC58 - Spezialsprechstunde		
30	Praxis Plastische Chirurgie	VC69 - Verbrennungschirurgie		
31	Praxis Plastische Chirurgie	VD20 - Wundheilungsstörungen		

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt- Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung	Nein





#### B-[3].11 Personelle Ausstattung

### B-[3].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	
Maisgebliche wochentliche tarilliche Arbeitszeiten	

### Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		8,37	Fälle je VK/Person	76,57993
Beschäftigungsverhältnis Mit		8,37	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,3	Stationär	8,07

#### - davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt	3,36	Fälle je VK/Person	201,960785	
Beschäftigungsverhältnis Mit		3,36	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,3	Stationär	3,06

### Belegärztinnen und Belegärzte

Gesamt	1 Fälle je \	/K/Person 618
--------	--------------	---------------

### B-[3].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ11 - Plastische und Ästhetische Chirurgie
2	AQ40 - Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie

#### B-[3].11.1.2 Zusatzweiterbildung

### B-[3].11.2 Pflegepersonal

Die Bettenstationen, die Intensivstation und der Operationsaal werden im Isarklinikum zum Großteil interdisziplinär genutzt, daher wurden die Vollkräfte aus dem Pflegepersonal anteilig nach Belegung auf die Fachbereiche aufgeteilt.

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40
---	----





# Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	6,7	Fälle je VK/Person	92,23881	
Beschäftigungsverhältnis Mit		5,8	Ohne	0,9
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	6,7

# Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,11	Fälle je VK/Person	5618,18164
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,08	Ohne	0,03
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,11

#### Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,11	Fälle je VK/Person	5618,18164
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,08	Ohne	0,03
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,11

### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		0,35	Fälle je VK/Person	1765,71436
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,35	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,35

#### Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,46	Fälle je VK/Person	1343,47827
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,38	Ohne	0,08
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,46

# B-[3].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ01 - Bachelor
2	PQ02 - Diplom



#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
3	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
4	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
5	PQ06 - Master
6	PQ08 - Pflege im Operationsdienst

### B-[3].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP01 - Basale Stimulation
2	ZP03 - Diabetes
	z. B. Diabetesberatung
3	ZP05 - Entlassungsmanagement
3	z. B. Überleitungspflege
4	ZP06 - Ernährungsmanagement
5	ZP08 - Kinästhetik
6	ZP09 - Kontinenzmanagement
7	ZP13 - Qualitätsmanagement
8	ZP14 - Schmerzmanagement
9	ZP15 - Stomamanagement
10	ZP16 - Wundmanagement
11	ZP18 - Dekubitusmanagement
12	ZP04 - Endoskopie/Funktionsdiagnostik
13	ZP19 - Sturzmanagement



#### **B-[4] Kardiologie**

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

Abteilungsart	Gemischte Haupt- und Belegabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Kardiologie

### B-[4].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	0300 - Kardiologie

### B-[4].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

#### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Direktor der Klinik für Kardiologie
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Alexander Leber
Telefon	089 1499030 0
Fax	089 149903 1990
E-Mail	kardiologie@isarklinikum.de
Strasse	Sonnenstraße
Hausnummer	24-26
PLZ	80331
Ort	München
URL	https://www.isarherzzentrum.de/

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

Bei Vereinbarungen von Verträgen mit leitenden Ärzten haben sich die Bundesärztekammer (BÄK) und die deutsche Krankenhausgesellschaft (DKG) im Einvernehmen darauf geeinigt die Empfehlung nach §136a SGB V um folgenden Passus zu ergänzen:

"Damit die Unabhängigkeit der medizinischen Entscheidungen gewahrt bleibt, dürfen finanzielle Anreize für einzelne Operationen/Eingriffe oder Leistungen nicht vereinbart werden. Dies gilt auch für Leistungskomplexe bzw. Leistungsaggregation oder Case-Mix-Volumina".



Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

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

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC05 - Schrittmachereingriffe
2	VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
3	VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
4	VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
5	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
6	VI20 - Intensivmedizin
7	VI27 - Spezialsprechstunde
8	VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
9	VC06 - Defibrillatoreingriffe
10	VI04 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
11	VI34 - Elektrophysiologie
12	VC10 - Eingriffe am Perikard
13	VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
14	VR11 - Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel
15	VR12 - Computertomographie (CT), Spezialverfahren
16	VR23 - Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel
17	VR24 - Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren

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

Vollstationäre Fallzahl	1282

Teilstationäre Fallzahl

0

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

#	ICD-10-GM- Ziffer	ICD-Bezeichnung	
1	120.8	Sonstige Formen der Angina pectoris	240
2	I48.1	Vorhofflimmern, persistierend	
3	R07.3	Sonstige Brustschmerzen	73
4	125.13	Atherosklerotische Herzkrankheit: Drei-Gefäß-Erkrankung	67
5	125.11	Atherosklerotische Herzkrankheit: Ein-Gefäß-Erkrankung	61
6	148.0	Vorhofflimmern, paroxysmal	57
7	R93.1	Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik des Herzens und des Koronarkreislaufes	56
8	125.12	5.12 Atherosklerotische Herzkrankheit: Zwei-Gefäß-Erkrankung	
9	I50.13	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung	
10	125.10	25.10 Atherosklerotische Herzkrankheit: Ohne hämodynamisch wirksame Stenosen	
11	121.4	21.4 Akuter subendokardialer Myokardinfarkt	
12	l11.90	Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise	24
13	I47.1	Supraventrikuläre Tachykardie	22
14	R94.3	Abnorme Ergebnisse von kardiovaskulären Funktionsprüfungen	20
15	126.9	Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale	20
16	135.0	Aortenklappenstenose	19
17	120.0	Instabile Angina pectoris	18
18	I50.12	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei stärkerer Belastung	17
19	150.14	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe	17
20	148.3	Vorhofflattern, typisch	15
21	Z22.8	Keimträger sonstiger Infektionskrankheiten	14



#	ICD-10-GM- Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
22	Z45.00	Anpassung und Handhabung eines implantierten Herzschrittmachers	12
23	R07.4	Brustschmerzen, nicht näher bezeichnet	12
24	145.6	Präexzitations-Syndrom	12
25	149.3	Ventrikuläre Extrasystolie	8
26	148.4	Vorhofflattern, atypisch	8
27	144.2	Atrioventrikulärer Block 3. Grades	8
28	135.2	Aortenklappenstenose mit Insuffizienz	7
29	J12.8	Pneumonie durch sonstige Viren	7
30	I20.1	Angina pectoris mit nachgewiesenem Koronarspasmus	6

# B-[4].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	120	Angina pectoris	266
2	148	Vorhofflimmern und Vorhofflattern	232
3	125	Chronische ischämische Herzkrankheit	231
4	R07	Hals- und Brustschmerzen	85
5	150	Herzinsuffizienz	76
6	R93	Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik sonstiger Körperstrukturen	56
7	121	Akuter Myokardinfarkt	34
8	135	Nichtrheumatische Aortenklappenkrankheiten	32
9	I11	Hypertensive Herzkrankheit	
10	147	Paroxysmale Tachykardie	23
11	I26	Lungenembolie	21
12	R94	Abnorme Ergebnisse von Funktionsprüfungen	20
13	Z45	Anpassung und Handhabung eines implantierten medizinischen Gerätes	17





#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
14	144	Atrioventrikulärer Block und Linksschenkelblock	15
15	Z22	Keimträger von Infektionskrankheiten	14
16	145	Sonstige kardiale Erregungsleitungsstörungen	14
17	149	Sonstige kardiale Arrhythmien	13
18	J12	Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert	7
19	134	Nichtrheumatische Mitralklappenkrankheiten	6
20	142	Kardiomyopathie	
21	Q21	Angeborene Fehlbildungen der Herzsepten	5
22	I31	Sonstige Krankheiten des Perikards	4
23	140	Akute Myokarditis	4
24	J18	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	4
25	R55	Synkope und Kollaps	4

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

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	1-275.0	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen	723
2	8-837.00	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Eine Koronararterie	257
3	8-83b.08	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der medikamentefreisetzenden Stents oder OPD-Systeme: Sirolimus-freisetzende Stents oder OPD-Systeme mit Polymer	212
4	8-640.0	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion)	201
5	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	197
6	1-268.0	Kardiales Mapping: Rechter Vorhof	158
7	1-268.1	Kardiales Mapping: Linker Vorhof	152





#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
8	1-279.a	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Koronarangiographie mit Bestimmung der intrakoronaren Druckverhältnisse durch Druckdrahtmessung	142
9	8-83b.c6	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlusssystems: Resorbierbare Plugs mit Anker	132
10	8-837.m0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie	126
11	1-274.3	Transseptale Linksherz-Katheteruntersuchung: Sondierung des Vorhofseptums	119
12	8-83b.50	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Modellier- oder Doppellumenballons: 1 Modellierballon	108
13	1-265.e	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei Vorhofflimmern	
14	8-835.a5	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Kryoablation: Pulmonalvenen	96
15	8-83b.51	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Modellier- oder Doppellumenballons: 2 oder mehr Modellierballons	
16	8-83b.bx	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der verwendeten Ballons: Sonstige Ballons	
17	8-837.m1	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie	69
18	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	67
19	1-275.2	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel	
20	1-275.5	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie von Bypassgefäßen	53
21	3-605	Arteriographie der Gefäße des Beckens	
22	1-275.1	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie und Druckmessung im linken Ventrikel	43



#	OPS Code (N-stellig)	` IOPS-Bezeichnung	
23	1-268.3	Kardiales Mapping: Rechter Ventrikel	37
24	8-835.8	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Anwendung dreidimensionaler, elektroanatomischer Mappingverfahren	35
25	8-83b.0c	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der medikamentefreisetzenden Stents oder OPD-Systeme: Everolimus-freisetzende Stents oder OPD-Systeme mit sonstigem Polymer	35
26	1-266.3	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Medikamentöser Provokationstest (zur Erkennung von Arrhythmien)	34
27	5-934.0	Verwendung von MRT-fähigem Material: Herzschrittmacher	
28	8-835.20	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen: Konventionelle Radiofrequenzablation: Rechter Vorhof	32
29	8-837.m3	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie	28
30	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	27

# B-[4].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	e Umgangsspr. Bezeichnung	
1	1-275	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung	899
2	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	711
3	8-837	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen	569
4	1-268	Kardiales Mapping	349
5	8-835	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen	218
6	8-640	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus	204
7	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	197
8	1-265	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt	164
9	1-279	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen	143



#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	
10	1-274	Transseptale Linksherz-Katheteruntersuchung	121
11	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	
12	1-266	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt	63
13	3-605	Arteriographie der Gefäße des Beckens	52
14	9-984	Pflegebedürftigkeit	49
15	5-934	Verwendung von MRT-fähigem Material	42
16	8-98g	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern	36
17	5-377	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders	29
18	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	27
19	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	
20	3-202	Native Computertomographie des Thorax	
21	3-05g	Endosonographie des Herzens	
22	5-378	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators	
23	3-200	Native Computertomographie des Schädels	23
24	8-980	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)	20
25	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	20
26	3-824	Magnetresonanztomographie des Herzens mit Kontrastmittel	19
27	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	18
28	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	17
29	3-224	Computertomographie des Herzens mit Kontrastmittel	15
30	8-152	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax	14



# B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	Privatambulanz Isar Herzzentrum
2	AM10 - Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V	Praxis für Kardiologie

### B-[4].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Praxis für Kardiologie	VI21 - Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation
2	Praxis für Kardiologie	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
3	Praxis für Kardiologie	VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
4	Praxis für Kardiologie	VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
5	Praxis für Kardiologie	VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
6	Praxis für Kardiologie	VI04 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
7	Praxis für Kardiologie	VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
8	Praxis für Kardiologie	VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
9	Praxis für Kardiologie	VI06 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
10	Praxis für Kardiologie	VI34 - Elektrophysiologie
11	Privatambulanz Isar Herzzentrum	VR26 - Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
12	Privatambulanz Isar Herzzentrum	VR27 - Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung
13	Privatambulanz Isar Herzzentrum	VR12 - Computertomographie (CT), Spezialverfahren
14	Privatambulanz Isar Herzzentrum	VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
15	Privatambulanz Isar Herzzentrum	VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen



#	Ambulanz	Leistung
16	Privatambulanz Isar Herzzentrum	VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
17	Privatambulanz Isar Herzzentrum	VI04 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
18	Privatambulanz Isar Herzzentrum	VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
19	Privatambulanz Isar Herzzentrum	VR24 - Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren
20	Privatambulanz Isar Herzzentrum	VI27 - Spezialsprechstunde

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt- Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung	Nein

### B-[4].11 Personelle Ausstattung

# B-[4].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40
Maisgobilette Woothertillette tarmiette / Ibellozoitett	10

# Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		16,04	Fälle je VK/Person	93,98827
Beschäftigungsverhältnis	Mit	16,04	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	2,4	Stationär	13,64

#### - davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		8,69	Fälle je VK/Person	178,3032
Beschäftigungsverhältnis	Mit	8,69	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1,5	Stationär	7,19



#### Belegärztinnen und Belegärzte

### B-[4].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ28 - Innere Medizin und Kardiologie
2	AQ23 - Innere Medizin
3	AQ29 - Innere Medizin und Nephrologie

### B-[4].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF28 - Notfallmedizin
2	ZF15 - Intensivmedizin

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

Die Bettenstationen, die Intensivstation und der Operationsaal werden im Isarklinikum zum Großteil interdisziplinär genutzt, daher wurden die Vollkräfte aus dem Pflegepersonal anteilig nach Belegung auf die Fachbereiche aufgeteilt.

# Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 40

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		7,02	Fälle je VK/Person	182,621078
Beschäftigungsverhältnis	Mit	6,08	Ohne	0,94
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	7,02

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	0,12	Fälle je VK/Person	10683,334
--------	------	--------------------	-----------



24		
	Ohne	0.03

Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,09	Ohne	0,03
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,12

### Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,12	Fälle je VK/Person	10683,334
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,09	Ohne	0,03
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,12

### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		0,37	Fälle je VK/Person	3464,86475
Beschäftigungsverhältnis Mit		0,37	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,37

### Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,48	Fälle je VK/Person	2670,8335
Beschäftigungsverhältnis Mit		0,4	Ohne	0,08
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,48

# B-[4].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ06 - Master
2	PQ08 - Pflege im Operationsdienst
3	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
4	PQ01 - Bachelor
5	PQ02 - Diplom
6	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege



# B-[4].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP15 - Stomamanagement
2	ZP14 - Schmerzmanagement
3	ZP13 - Qualitätsmanagement
4	ZP19 - Sturzmanagement
5	ZP18 - Dekubitusmanagement
6	ZP16 - Wundmanagement
7	ZP05 - Entlassungsmanagement
8	ZP03 - Diabetes
9	ZP01 - Basale Stimulation
10	ZP09 - Kontinenzmanagement
11	ZP08 - Kinästhetik
12	ZP06 - Ernährungsmanagement
13	ZP04 - Endoskopie/Funktionsdiagnostik



#### **B-[5] Urologie**

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

Abteilungsart	Gemischte Haupt- und Belegabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Urologie

#### B-[5].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2200 - Urologie

### B-[5].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

#### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Direktor der Klinik für Urologie
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. David Schilling
Telefon	089 149903 0
Fax	089 149903 7445
E-Mail	urologie@isarklinikum.de
Strasse	Sonnenstraße
Hausnummer	24-26
PLZ	80331
Ort	München
URL	https://urologie.isarklinikum.de/

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

Bei Vereinbarungen von Verträgen mit leitenden Ärzten haben sich die Bundesärztekammer (BÄK) und die deutsche Krankenhausgesellschaft (DKG) im Einvernehmen darauf geeinigt die Empfehlung nach §136a SGB V um folgenden Passus zu ergänzen:

"Damit die Unabhängigkeit der medizinischen Entscheidungen gewahrt bleibt, dürfen finanzielle Anreize für einzelne Operationen/Eingriffe oder Leistungen nicht vereinbart werden. Dies gilt auch für Leistungskomplexe bzw. Leistungsaggregation oder Case-Mix-Volumina".



Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

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

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VU03 - Diagnostik und Therapie von Urolithiasis
'	endoskopisch und perkutan minimal invasiv
2	VU04 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters
3	VU05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems
4	VU06 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane
5	VU07 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems
6	VU10 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase
7	VU11 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen
8	VU12 - Minimalinvasive endoskopische Operationen
9	VU13 - Tumorchirurgie
10	VU19 - Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik
11	VG16 - Urogynäkologie
12	VG07 - Inkontinenzchirurgie
13	VU00 - ("Sonstiges")
14	VR01 - Konventionelle Röntgenaufnahmen
15	VR24 - Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren
16	VR02 - Native Sonographie
17	VR03 - Eindimensionale Dopplersonographie
18	VR04 - Duplexsonographie
19	VR06 - Endosonographie



#	Medizinische Leistungsangebote
20	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
21	VU09 - Neuro-Urologie
22	VD14 - Andrologie

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

Vollstationäre Fallzahl	1024
Teilstationäre Fallzahl	0

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

#	ICD-10-GM- Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	C67.9	Bösartige Neubildung: Harnblase, nicht näher bezeichnet	155
2	C61	Bösartige Neubildung der Prostata	152
3	N40	Prostatahyperplasie	107
4	N20.0	Nierenstein	72
5	N13.5	Abknickung und Striktur des Ureters ohne Hydronephrose	57
6	N20.1	Ureterstein	42
7	N39.0	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet	25
8	C64	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken	21
9	N43.3	Hydrozele, nicht näher bezeichnet	19
10	N30.1	Interstitielle Zystitis (chronisch)	16
11	N35.9	Harnröhrenstriktur, nicht näher bezeichnet	16
12	N30.2	Sonstige chronische Zystitis	15
13	N32.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Harnblase	14
14	N13.3	Sonstige und nicht näher bezeichnete Hydronephrose	14
15	C62.9	Bösartige Neubildung: Hoden, nicht näher bezeichnet	13





#	ICD-10-GM- Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
16	N20.2	Nierenstein und Ureterstein gleichzeitig	13
17	C66	Bösartige Neubildung des Ureters	10
18	N21.0	Stein in der Harnblase	10
19	R31	Nicht näher bezeichnete Hämaturie	9
20	N32.0	Blasenhalsobstruktion	9
21	N13.21	Hydronephrose bei Obstruktion durch Ureterstein	7
22	N13.1	Hydronephrose bei Ureterstriktur, anderenorts nicht klassifiziert	7
23	N47	Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose	7
24	D41.4	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Harnblase	7
25	C67.8	Bösartige Neubildung: Harnblase, mehrere Teilbereiche überlappend	7
26	N30.8	Sonstige Zystitis	6
27	C67.2	Bösartige Neubildung: Laterale Harnblasenwand	5
28	189.8	Sonstige näher bezeichnete nichtinfektiöse Krankheiten der Lymphgefäße und Lymphknoten	5
29	C68.0	Bösartige Neubildung: Urethra	5
30	R39.0	Urin-Extravasation	5

# B-[5].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	C67	Bösartige Neubildung der Harnblase	170
2	C61	Bösartige Neubildung der Prostata	152
3	N20	Nieren- und Ureterstein	127
4	N40	Prostatahyperplasie	107
5	N13	Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie	93
6	N30	Zystitis	46





#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
7	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	28
8	N43	Hydrozele und Spermatozele	
9	N32	Sonstige Krankheiten der Harnblase	24
10	C64	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken	21
11	N35	Harnröhrenstriktur	20
12	C62	Bösartige Neubildung des Hodens	16
13	D41	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Harnorgane	11
14	C66	Bösartige Neubildung des Ureters	10
15	N21	Stein in den unteren Harnwegen	10
16	R39	Sonstige Symptome, die das Harnsystem betreffen	9
17	R31	Nicht näher bezeichnete Hämaturie	
18	A41	Sonstige Sepsis	
19	C68	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane	9
20	D30	Gutartige Neubildung der Harnorgane	8
21	N31	Neuromuskuläre Dysfunktion der Harnblase, anderenorts nicht klassifiziert	7
22	N47	Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose	7
23	N28	Sonstige Krankheiten der Niere und des Ureters, anderenorts nicht klassifiziert	7
24	N48	Sonstige Krankheiten des Penis	5
25	189	Sonstige nichtinfektiöse Krankheiten der Lymphgefäße und Lymphknoten	5
26	D29	Gutartige Neubildung der männlichen Genitalorgane	5
27	C60	Bösartige Neubildung des Penis	5
28	N45	Orchitis und Epididymitis	4
29	C65	Bösartige Neubildung des Nierenbeckens	4
30	186	Varizen sonstiger Lokalisationen	4



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

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	1-999.40	Zusatzinformationen zu diagnostischen Maßnahmen: Art des Zystoskops: Starres Zystoskop	
2	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	654
3	8-132.3	Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich	433
4	5-987.0	Anwendung eines OP-Roboters: Komplexer OP-Roboter	168
5	3-13d.5	Urographie: Retrograd	144
6	5-573.41	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem)  5-573.41 Gewebe der Harnblase: Resektion: Fluoreszenzgestützt mit  Hexaminolävulinsäure	
7	1-665	Diagnostische Ureterorenoskopie	122
8	8-137.10	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Wechsel: Transurethral	
9	8-137.00	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Transurethral	
10	5-983 Reoperation		95
11	8-137.20 Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Entfernung: Transurethral		92
12	5-604.52	Radikale Prostatovesikulektomie: Laparoskopisch, gefäß- und nervenerhaltend: Mit regionaler Lymphadenektomie	83
13	5-573.40	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Resektion: Nicht fluoreszenzgestützt	
14	5-601.0	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Elektroresektion	68
15	5-985.9 Lasertechnik: Holmium-Laser		61
16	5-469.21	5-469.21 Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Laparoskopisch	
17	8-541.4	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: In die Harnblase	54
18	8-522.91	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger, intensitätsmodulierte Radiotherapie: Mit bildgestützter Einstellung	49





#### B-[5].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

5-550.1

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	1-999	Zusatzinformationen zu diagnostischen Maßnahmen	721
2	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	654
3	8-132	Manipulationen an der Harnblase	436
4	8-137	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]	344



#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
5	5-573	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase	
6	5-987	Anwendung eines OP-Roboters	
7	3-13d	Urographie	150
8	5-601	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe	132
9	1-665	Diagnostische Ureterorenoskopie	122
10	5-550	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung	120
11	5-985	Lasertechnik	105
12	5-604	Radikale Prostatovesikulektomie	100
13	5-983	Reoperation	95
14	5-469	Andere Operationen am Darm	
15	5-562	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung	
16	8-541	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren	54
17	8-522	Hochvoltstrahlentherapie	
18	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	
19	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	45
20	9-984	Pflegebedürftigkeit	41
21	5-570	Endoskopische Entfernung von Steinen, Fremdkörpern und Tamponaden der Harnblase	
22	1-460	Transurethrale Biopsie an Harnorganen und Prostata	40
23	5-98b	Anwendung eines flexiblen Ureterorenoskops	31
24	8-542	Nicht komplexe Chemotherapie	
25	8-980	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)	30
26	5-572	Zystostomie	27
27	5-553	Partielle Resektion der Niere	26



#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
28	8-133	Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters	23
29	5-611	Operation einer Hydrocele testis	22
30	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	22

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

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	Privatambulanz
2	AM10 - Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V	Urologische Praxis

# B-[5].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Privatambulanz	VU00 - ("Sonstiges")
2	Privatambulanz	VU06 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane
3	Urologische Praxis	VU06 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane
4	Privatambulanz	VU02 - Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz
5	Urologische Praxis	VU02 - Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz
6	Privatambulanz	VU04 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters
7	Urologische Praxis	VU04 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters
8	Privatambulanz	VU05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems
9	Urologische Praxis	VU05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems
10	Privatambulanz	VU07 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems
11	Urologische Praxis	VU07 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems
12	Privatambulanz	VU03 - Diagnostik und Therapie von Urolithiasis
13	Urologische Praxis	VU03 - Diagnostik und Therapie von Urolithiasis
14	Privatambulanz	VU12 - Minimalinvasive endoskopische Operationen



#	Ambulanz	Leistung
15	Urologische Praxis	VU12 - Minimalinvasive endoskopische Operationen
16	Privatambulanz	VU11 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen
17	Urologische Praxis	VU11 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen
18	Privatambulanz	VU10 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase
19	Urologische Praxis	VU10 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase
20	Privatambulanz	VU18 - Schmerztherapie
21	Urologische Praxis	VU18 - Schmerztherapie
22	Privatambulanz	VU14 - Spezialsprechstunde
23	Privatambulanz	VU13 - Tumorchirurgie
24	Urologische Praxis	VU13 - Tumorchirurgie
25	Privatambulanz	VU19 - Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik
26	Urologische Praxis	VU19 - Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik
27	Privatambulanz	VG16 - Urogynäkologie
28	Urologische Praxis	VG16 - Urogynäkologie

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt- Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung	Nein

### B-[5].11 Personelle Ausstattung

# B-[5].11.1 Ärzte und Ärztinnen

# Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		11,6	Fälle je VK/Person	104,489792
Beschäftigungsverhältnis	Mit	11,6	Ohne	0





#### - davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		6,35	Fälle je VK/Person	211,134018
Beschäftigungsverhältnis	Mit	6,35	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1,5	Stationär	4,85

#### Belegärztinnen und Belegärzte

#### B-[5].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ60 - Urologie

#### B-[5].11.1.2 Zusatzweiterbildung

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

Die Bettenstationen, die Intensivstation und der Operationsaal werden im Isarklinikum zum Großteil interdisziplinär genutzt, daher wurden die Vollkräfte aus dem Pflegepersonal anteilig nach Belegung auf die Fachbereiche aufgeteilt.

### Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 40

# Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		9,63	Fälle je VK/Person	106,334373
Beschäftigungsverhältnis	Mit	8,34	Ohne	1,29
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	9,63

# Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	0,16	Fälle je VK/Person	6400	
--------	------	--------------------	------	--



Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,12	Ohne	0,04
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,16

#### Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,16	Fälle je VK/Person	6400
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,12	Ohne	0,04
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,16

#### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		0,5	Fälle je VK/Person	2048
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,5	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,5

#### Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,66	Fälle je VK/Person	1551,51514
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,55	Ohne	0,11
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,66

# B-[5].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ06 - Master
2	PQ08 - Pflege im Operationsdienst
3	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
4	PQ01 - Bachelor
5	PQ02 - Diplom
6	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege



### B-[5].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP15 - Stomamanagement
2	ZP14 - Schmerzmanagement
3	ZP13 - Qualitätsmanagement
4	ZP19 - Sturzmanagement
5	ZP18 - Dekubitusmanagement
6	ZP16 - Wundmanagement
7	ZP05 - Entlassungsmanagement
8	ZP03 - Diabetes
9	ZP01 - Basale Stimulation
10	ZP09 - Kontinenzmanagement
11	ZP08 - Kinästhetik
12	ZP06 - Ernährungsmanagement
13	ZP04 - Endoskopie/Funktionsdiagnostik





#### B-[6] Innere Medizin

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

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Innere Medizin

#### B-[6].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel		
1	0100 - Innere Medizin		

#### B-[6].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

#### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Direktor der Klinik für Gastroenterologie, Hepatologie und
· ·	Gastroenterologische Onkologie
Titel, Vorname, Name	PD Dr. med. Holger Seidl
Telefon	089 149903 0
Fax	089 149903 1990
E-Mail	gastro@isarklinikum.de
Strasse	Sonnenstraße
Hausnummer	24-26
PLZ	80331
Ort	München
URL	https://gastroenterologie.isarklinikum.de/
	Direktor der Klinik für Gastroenterologie, Hepatologie und
Funktion / Arhaitacahwarnunkt	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Gastroenterologische Onkologie
Titel, Vorname, Name	
	Gastroenterologische Onkologie
Titel, Vorname, Name	Gastroenterologische Onkologie Prof. Dr. med. Thomas Ochsenkühn
Titel, Vorname, Name Telefon	Gastroenterologische Onkologie Prof. Dr. med. Thomas Ochsenkühn 089 149903 0
Titel, Vorname, Name Telefon Fax	Gastroenterologische Onkologie Prof. Dr. med. Thomas Ochsenkühn 089 149903 0 089 149903 1990
Titel, Vorname, Name Telefon Fax E-Mail	Gastroenterologische Onkologie Prof. Dr. med. Thomas Ochsenkühn 089 149903 0 089 149903 1990 chirurgie@isarklinikum.de



PLZ	80331
Ort	München
URL	https://gastroenterologie.isarklinikum.de/

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

Bei Vereinbarungen von Verträgen mit leitenden Ärzten haben sich die Bundesärztekammer (BÄK) und die deutsche Krankenhausgesellschaft (DKG) im Einvernehmen darauf geeinigt die Empfehlung nach §136a SGB V um folgenden Passus zu ergänzen:

"Damit die Unabhängigkeit der medizinischen Entscheidungen gewahrt bleibt, dürfen finanzielle Anreize für einzelne Operationen/Eingriffe oder Leistungen nicht vereinbart werden. Dies gilt auch für Leistungskomplexe bzw. Leistungsaggregation oder Case-Mix-Volumina".

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

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

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
2	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
3	VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
4	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
5	VI13 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
6	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
7	VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
8	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
9	VI19 - Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
10	VI20 - Intensivmedizin



#	Medizinische Leistungsangebote
11	VI21 - Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation
12	VI26 - Naturheilkunde
13	VI27 - Spezialsprechstunde
14	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
15	VI30 - Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen
16	VI33 - Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
17	VI35 - Endoskopie
18	VI38 - Palliativmedizin
19	VI40 - Schmerztherapie
20	VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
21	VI43 - Chronisch entzündliche Darmerkrankungen
22	VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
23	VI17 - Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
24	VI22 - Diagnostik und Therapie von Allergien

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

Vollstationäre Fallzahl	1079
Teilstationäre Fallzahl	0

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

#	ICD-10-GM- Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	K50.88	Sonstige Crohn-Krankheit	63
2	D12.6	Gutartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet	60
3	K51.8	Sonstige Colitis ulcerosa	47
4	D12.2	Gutartige Neubildung: Colon ascendens	30





#	ICD-10-GM- Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
5	K57.30	Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung	29
6	K63.5	Polyp des Kolons	28
7	D12.3	Gutartige Neubildung: Colon transversum	26
8	D12.0	Gutartige Neubildung: Zäkum	24
9	K29.5	Chronische Gastritis, nicht näher bezeichnet	22
10	D50.8	Sonstige Eisenmangelanämien	22
11	K83.1	Verschluss des Gallenganges	21
12	K50.9	Crohn-Krankheit, nicht näher bezeichnet	19
13	K74.6	Sonstige und nicht näher bezeichnete Zirrhose der Leber	18
14	C78.7	Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge	18
15	K80.50	Gallengangsstein ohne Cholangitis oder Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion	15
16	K29.1	Sonstige akute Gastritis	15
17	C20	Bösartige Neubildung des Rektums	13
18	K21.0	Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis	13
19	K57.32	Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung	12
20	K52.9	Nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis, nicht näher bezeichnet	11
21	D13.2	Gutartige Neubildung: Duodenum	11
22	K29.7	Gastritis, nicht näher bezeichnet	10
23	D12.5	Gutartige Neubildung: Colon sigmoideum	9
24	R18	Aszites	9
25	D12.8	Gutartige Neubildung: Rektum	9
26	K59.8	Sonstige näher bezeichnete funktionelle Darmstörungen	9
27	K22.7	Barrett-Ösophagus	8



#	ICD-10-GM- Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
28	D12.4	Gutartige Neubildung: Colon descendens	8
29	K31.88	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Magens und des Duodenums	8
30	K22.0	Achalasie der Kardia	8

### B-[6].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	D12	Gutartige Neubildung des Kolons, des Rektums, des Analkanals und des Anus	169
2	K50	Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis] [Morbus Crohn]	94
3	K51	Colitis ulcerosa	62
4	K29	Gastritis und Duodenitis	53
5	K57	Divertikulose des Darmes	46
6	K63	Sonstige Krankheiten des Darmes	37
7	K80	Cholelithiasis	36
8	K83	Sonstige Krankheiten der Gallenwege	25
9	C78	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane	25
10	K59	Sonstige funktionelle Darmstörungen	24
11	D50	Eisenmangelanämie	23
12	K22	Sonstige Krankheiten des Ösophagus	23
13	K31	Sonstige Krankheiten des Magens und des Duodenums	23
14	D13	Gutartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Teile des Verdauungssystems	22
15	K52	Sonstige nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis	20
16	K74	Fibrose und Zirrhose der Leber	20
17	K21	Gastroösophageale Refluxkrankheit	16
18	K56	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie	15



#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
19	D37	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens der Mundhöhle und der Verdauungsorgane	15
20	K62	Sonstige Krankheiten des Anus und des Rektums	14
21	R10	Bauch- und Beckenschmerzen	14
22	C20	Bösartige Neubildung des Rektums	13
23	K55	Gefäßkrankheiten des Darmes	12
24	K92	Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems	12
25	K86	Sonstige Krankheiten des Pankreas	11
26	R18	Aszites	9
27	C18	Bösartige Neubildung des Kolons	8
28	K64	Hämorrhoiden und Perianalvenenthrombose	7
29	A04	Sonstige bakterielle Darminfektionen	7
30	K85	Akute Pankreatitis	7

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

#	OPS Code (N- stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	1-650.2	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie	650
2	1-632.0	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs	616
3	1-440.a	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt	545
4	1-63b	Chromoendoskopie des oberen Verdauungstraktes	373
5	1-444.7	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien	368
6	5-469.d3	Andere Operationen am Darm: Clippen: Endoskopisch	208
7	3-825	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	202
8	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	199





#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
9	3-034	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mittels Tissue Doppler Imaging [TDI] und Verformungsanalysen von Gewebe [Speckle Tracking]	137
10	5-452.61	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge	132
11	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	128
12	5-469.e3	Andere Operationen am Darm: Injektion: Endoskopisch	88
13	5-452.62	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge	
14	5-452.a0	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Anzahl der Polypen mit mehr als 2 cm Durchmesser: 1 Polyp	
15	1-444.6	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie	
16	3-056	Endosonographie des Pankreas	
17	8-522.91	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger, intensitätsmodulierte Radiotherapie: Mit bildgestützter Einstellung	
18	3-993	Quantitative Bestimmung von Parametern	51
19	3-053	Endosonographie des Magens	51
20	1-653	Diagnostische Proktoskopie	46
21	1-651	Diagnostische Sigmoideoskopie	45
22	3-055.0	Endosonographie der Gallenwege und der Leber: Gallenwege	43
23	1-631.0	Diagnostische Ösophagogastroskopie: Bei normalem Situs	41
24	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	38
25	1-642	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege	38
26	3-82a	Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel	37
27	3-054	Endosonographie des Duodenums	37
28	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	35





#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
29	1-650.0	Diagnostische Koloskopie: Partiell	35
30	5-452.82	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Thermokoagulation	33

### B-[6].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	1-650	Diagnostische Koloskopie	701
2	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	623
3	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	553
4	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	443
5	1-63b	Chromoendoskopie des oberen Verdauungstraktes	373
6	5-469	Andere Operationen am Darm	330
7	5-452	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	329
8	3-825	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	202
9	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	
10	5-513	Endoskopische Operationen an den Gallengängen	141
11	3-034	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mittels Tissue Doppler Imaging [TDI] und Verformungsanalysen von Gewebe [Speckle Tracking]	
12	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	128
13	9-984	Pflegebedürftigkeit	74
14	3-056	Endosonographie des Pankreas	55
15	8-522	2 Hochvoltstrahlentherapie	
16	3-993	Quantitative Bestimmung von Parametern	51
17	3-053	Endosonographie des Magens	51
18	6-001	Applikation von Medikamenten, Liste 1	50



#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
19	3-055	Endosonographie der Gallenwege und der Leber	49
20	1-653	Diagnostische Proktoskopie	46
21	1-651	Diagnostische Sigmoideoskopie	45
22	1-631	Diagnostische Ösophagogastroskopie	41
23	5-449	Andere Operationen am Magen	
24	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	
25	1-642	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege	
26	3-82a	3-82a Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel	
27	3-054	3-054 Endosonographie des Duodenums	
28	5-429	5-429 Andere Operationen am Ösophagus	
29	3-051	Endosonographie des Ösophagus	
30	1-442	Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren	32

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

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	Gastroenterologische Privatambulanz
2	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Gastroenterologische Ambulanz

### B-[6].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Gastroenterologische Ambulanz	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
2	Gastroenterologische Ambulanz	VI43 - Chronisch entzündliche Darmerkrankungen
3	Gastroenterologische Ambulanz	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)



#	Ambulanz	Leistung
4	Gastroenterologische Ambulanz	VI22 - Diagnostik und Therapie von Allergien
5	Gastroenterologische Ambulanz	VI30 - Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen
6	Gastroenterologische Ambulanz	VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
7	Gastroenterologische Ambulanz	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
8	Gastroenterologische Ambulanz	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
9	Gastroenterologische Ambulanz	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm- Traktes (Gastroenterologie)
10	Gastroenterologische Ambulanz	VI33 - Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
11	Gastroenterologische Ambulanz	VI09 - Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen
12	Gastroenterologische Ambulanz	VI19 - Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
13	Gastroenterologische Ambulanz	VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
14	Gastroenterologische Ambulanz	VI13 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
15	Gastroenterologische Ambulanz	VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
16	Gastroenterologische Ambulanz	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
17	Gastroenterologische Ambulanz	VI17 - Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
18	Gastroenterologische Ambulanz	VI35 - Endoskopie
19	Gastroenterologische Ambulanz	VI26 - Naturheilkunde
20	Gastroenterologische Ambulanz	VI38 - Palliativmedizin
21	Gastroenterologische Ambulanz	VI27 - Spezialsprechstunde
22	Gastroenterologische Privatambulanz	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
23	Gastroenterologische Privatambulanz	VI43 - Chronisch entzündliche Darmerkrankungen
24	Gastroenterologische Privatambulanz	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)



#	Ambulanz	Leistung
25	Gastroenterologische Privatambulanz	VI22 - Diagnostik und Therapie von Allergien
26	Gastroenterologische Privatambulanz	VI30 - Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen
27	Gastroenterologische Privatambulanz	VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
28	Gastroenterologische Privatambulanz	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
29	Gastroenterologische Privatambulanz	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
30	Gastroenterologische Privatambulanz	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm- Traktes (Gastroenterologie)
31	Gastroenterologische Privatambulanz	VI33 - Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
32	Gastroenterologische Privatambulanz	VI09 - Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen
33	Gastroenterologische Privatambulanz	VI19 - Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
34	Gastroenterologische Privatambulanz	VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
35	Gastroenterologische Privatambulanz	VI13 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
36	Gastroenterologische Privatambulanz	VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
37	Gastroenterologische Privatambulanz	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
38	Gastroenterologische Privatambulanz	VI17 - Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
39	Gastroenterologische Privatambulanz	VI35 - Endoskopie
40	Gastroenterologische Privatambulanz	VI26 - Naturheilkunde



#	Ambulanz	Leistung
41	Gastroenterologische Privatambulanz	VI38 - Palliativmedizin
42	Gastroenterologische Privatambulanz	VI27 - Spezialsprechstunde

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt- Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung	Nein

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

#### B-[6].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40
3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 -	

#### Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		10,4	Fälle je VK/Person	103,75
Beschäftigungsverhältnis	Mit	10,4	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	10,4

#### - davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		5,38	Fälle je VK/Person	200,557617
Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,38	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	5,38

### B-[6].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ23 - Innere Medizin
2	AQ26 - Innere Medizin und Gastroenterologie





3

AQ28 - Innere Medizin und Kardiologie

#### B-[6].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF28 - Notfallmedizin
2	ZF15 - Intensivmedizin
3	ZF25 - Medikamentöse Tumortherapie
4	ZF34 - Proktologie

#### B-[6].11.2 Pflegepersonal

Die Bettenstationen, die Intensivstation und der Operationsaal werden im Isarklinikum zum Großteil interdisziplinär genutzt, daher wurden die Vollkräfte aus dem Pflegepersonal anteilig nach Belegung auf die Fachbereiche aufgeteilt.

#### Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten

**4**0

# Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		8,08	Fälle je VK/Person	133,539612
Beschäftigungsverhältnis	Mit	7	Ohne	1,08
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	8,08

# Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,14	Fälle je VK/Person	7707,14258
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,1	Ohne	0,04
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,14

#### Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,14	Fälle je VK/Person	7707,14258
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,1	Ohne	0,04
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,14



#### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		0,42	Fälle je VK/Person	2569,04761
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,42	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,42

#### Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,55	Fälle je VK/Person	1961,81812
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,46	Ohne	0,09
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,55

# B-[6].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ06 - Master
2	PQ08 - Pflege im Operationsdienst
3	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
4	PQ01 - Bachelor
5	PQ02 - Diplom
6	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege

#### B-[6].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP15 - Stomamanagement
2	ZP14 - Schmerzmanagement
3	ZP13 - Qualitätsmanagement
4	ZP19 - Sturzmanagement
5	ZP18 - Dekubitusmanagement
6	ZP16 - Wundmanagement





#	Zusatzqualifikation
7	ZP05 - Entlassungsmanagement
8	ZP03 - Diabetes
9	ZP01 - Basale Stimulation
10	ZP09 - Kontinenzmanagement
11	ZP08 - Kinästhetik
12	ZP06 - Ernährungsmanagement
13	ZP04 - Endoskopie/Funktionsdiagnostik



#### B-[7] Anästhesie/ Intensivmedizin

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

Abteilungsart	Nicht Bettenführende Abteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Anästhesie/ Intensivmedizin

#### B-[7].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3700 - Sonstige Fachabt.

#### B-[7].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

#### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Direktor der Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Peter Lackermeier
Telefon	089 149903 0
Fax	089 149903 1990
E-Mail	praemedikation@isarklinikum.de
Strasse	Sonnenstraße
Hausnummer	24-26
PLZ	80331
Ort	München
URL	https://anaesthesie.isarklinikum.de/
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Direktor der Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Marc Christopher Müller
Telefon	089 149903 0
Fax	089 149903 1990
E-Mail	praemedikation@isarklinikum.de
Strasse	Sonnenstraße
Hausnummer	24-26
PLZ	80331



Ort	München
URL	https://anaesthesie.isarklinikum.de/

#### B-[7].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Bei Vereinbarungen von Verträgen mit leitenden Ärzten haben sich die Bundesärztekammer (BÄK) und die deutsche Krankenhausgesellschaft (DKG) im Einvernehmen darauf geeinigt die Empfehlung nach §136a SGB V um folgenden Passus zu ergänzen:

"Damit die Unabhängigkeit der medizinischen Entscheidungen gewahrt bleibt, dürfen finanzielle Anreize für einzelne Operationen/Eingriffe oder Leistungen nicht vereinbart werden. Dies gilt auch für Leistungskomplexe bzw. Leistungsaggregation oder Case-Mix-Volumina".

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

#### B-[7].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC67 - Chirurgische Intensivmedizin
2	VC71 - Notfallmedizin
3	VI20 - Intensivmedizin
4	VI42 - Transfusionsmedizin
5	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
6	VI40 - Schmerztherapie
7	VI00 - ("Sonstiges"): Beatmungsmedizin, Krankenhaushygiene, Antibiotic Stewartship
8	VR29 - Quantitative Bestimmung von Parametern





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

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM10 - Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V	Anästhesie im Isar Klinikum

#### B-[7].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Anästhesie im Isar Klinikum	VR00 - ("Sonstiges")

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

#### B-[7].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40	
---	----	--

#### Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		27,87	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	27,87	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	5	Stationär	22,87

#### - davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		15,97	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	15,97	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	5	Stationär	10,97

#### B-[7].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ01 - Anästhesiologie
2	AQ23 - Innere Medizin





#### B-[7].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF28 - Notfallmedizin
2	ZF15 - Intensivmedizin
3	ZF01 - Ärztliches Qualitätsmanagement

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

Das Pflegepersonal in den Bereichen Anästhesie und Intensivmedizin wurde auf die anderen medizinischen Fachbereiche verteilt.

### Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 40

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		16,59	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	12,71	Ohne	3,88
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	16,59

# Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,33	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,33	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,33

# B-[7].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
2	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches



### B-[7].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP14 - Schmerzmanagement





#### C Qualitätssicherung

- C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V
- C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate
- C-1.2 Ergebnisse der Qualitätssicherung
- C-1.2.A Ergebnisse für Qualitätsindikatoren und Kennzahlen
- C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Das ISAR Klinikum ist seit 2022 Mitglied bei der Initiative Qualitätsmedizin (IQM).

Die IQM ist ein 2008 gegründeter träger- und länderübergreifender gemeinnütziger Verein, in dem sich derzeit über 500 Krankenhäuser aus Deutschland und der Schweiz für mehr Qualität in der Medizin und Patientensicherheit engagieren. Die IQM Methodik basiert auf drei Grundsätzen, zu denen sich die IQM Mitglieder freiwillig verpflichten:

- 1. Messung medizinischer Ergebnisqualität auf Basis von Routinedaten
- 2. Transparenz durch Veröffentlichung der Qualitätsergebnisse
- 3. Verbesserung der medizinischen Behandlungsqualität mit Peer Reviews

01.1 - Hauptdiagnose Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten		
Leistungsbereich	Erkrankungen des Herzens	
Ergebnis	Rate: 5,9% (Zaehler: 2, Nenner: 34)	
Messzeitraum	2022	
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG	
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022	
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 8,2%	
Vergleichswerte	Erwartungswert: 8,7%	
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2-9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)	
02.1 - Hauptdiagnose Herzinsuffizienz (Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten		
Leistungsbereich	Erkrankungen des Herzens	
Ergebnis	Rate: 1,3% (Zaehler: 1, Nenner: 78)	
Messzeitraum	2022	
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG	





Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022	
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 8,3%	
Vergleichswerte	Erwartungswert: 8,0%	
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2- 9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)	
03.11Z - Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfar (Anteil Todesfälle erwartet bezogen auf Patienten m	kt (Alter >19), ohne Herzoperation, Todesfälle, aufgetreten, nit Koronarkatheter und Herzinfarkt)	
Leistungsbereich	Erkrankungen des Herzens	
Ergebnis	Rate: 3,1% (Zaehler: 1, Nenner: 32)	
Messzeitraum	2022	
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG	
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022	
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 6,1%	
Vergleichswerte	Erwartungswert: 7,0%	
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2- 9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)	
03.121 - Diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), Anteil Todesfälle		
Leistungsbereich	Erkrankungen des Herzens	
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 540)	
Messzeitraum	2022	
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG	
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022	
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 1,4%	
Vergleichswerte	Ziel: < 1,4%	
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2- 9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)	
14.26 - Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19, Alter>19, Anteil Todesfälle		
14.26 - Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, M	ukoviszidose, COVID-19, Alter>19, Anteil Todesfälle	
14.26 - Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, M Leistungsbereich	ukoviszidose, COVID-19, Alter>19, Anteil Todesfälle Erkrankungen der Lunge	



Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 10,9%
Vergleichswerte	Erwartungswert: 2,7%
	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2-
Quellenangabe	9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)
40.4 00.1 4.14 1.10 11 1.10 11 1.1	
18.1 - Cholezystektomie bei Gallensteinen ohne Tu	
Leistungsbereich	Erkrankungen der Bauchorgane
Ergebnis	Rate: 98,3% (Zaehler: 116, Nenner: 118)
Messzeitraum	2022
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 94,6%
Vergleichswerte	Ziel: > 94,6%
	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2-
Quellenangabe	9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die
	vergleichende Darstellung geeignet)
18.3 - Cholezystektomie bei Gallensteinen, Anteil To	odesfälle
Leistungsbereich	Erkrankungen der Bauchorgane
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 118)
Messzeitraum	2022
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 0,55%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,55%
	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2-
Quellenangabe	9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die
	vergleichende Darstellung geeignet)
19.1 - Behandlungsfälle mit Herniotomie ohne Darn	
Leistungsbereich	Erkrankungen der Bauchorgane
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 373)
Messzeitraum	2022



Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 0,12%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,12%
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2- 9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)

21.311 - Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne kompl. Diagnose, Anteil Todesfälle		
Leistungsbereich	Erkrankungen der Bauchorgane	
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 36)	
Messzeitraum	2022	
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG	
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022	
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 3,9%	
Vergleichswerte	Ziel: < 3,9%	
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2-9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die	

21.313 - Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Anteil Todesfälle		
Leistungsbereich	Erkrankungen der Bauchorgane	
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 10)	
Messzeitraum	2022	
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG	
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022	
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 3,1%	
Vergleichswerte	Ziel: < 3,1%	
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2- 9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)	

21.321 - Kolorektale Resektionen bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Todesfälle		
Leistungsbereich	Erkrankungen der Bauchorgane	
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 15)	
Messzeitraum	2022	
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG	



Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 1,0%
Vergleichswerte	Ziel: < 1,0%
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2- 9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)
26.1 - Extrakranielle Gefäß-Operationen A. Carotis,	Anteil Todesfälle
Leistungsbereich	Gefäßoperationen
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 8)
Messzeitraum	2022
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 0,98%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,98%
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2-9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)
27.22 - Endovaskuläre Stent-Prothese abdominale	Aorta bei Aneurysma (EVAR), nicht rupturiert, Anteil Todesfälle
Leistungsbereich	Gefäßoperationen
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 22)
Messzeitraum	2022
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 1,3%
Vergleichswerte	Ziel: < 1,3%
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2-9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)
28.11 - Becken-/Beinarterien-OP bei Claudicatio (Fo	ontaine I + II), Anteil Todesfälle
Leistungsbereich	Gefäßoperationen
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 30)
Messzeitraum	2022
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG



Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 0,5%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,5%
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2- 9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)
28.12 - Becken-/Beinarterien-OP bei Ruheschmerz	(Fontaine III), Anteil Todesfälle
Leistungsbereich	Gefäßoperationen
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 4)
Messzeitraum	2022
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 2,3%
Vergleichswerte	Ziel: < 2,3%
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2- 9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)
28.13 - Becken-/Beinarterien-OP bei Ulzeration ode	er Gangrän (Fontaine IV), Anteil Todesfälle
Leistungsbereich	Gefäßoperationen
Leistungsbereich Ergebnis	Gefäßoperationen Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 10)
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 10)
Ergebnis Messzeitraum	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 10) 2022
Ergebnis  Messzeitraum  Datenerhebung	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 10)  2022  Routinedaten § 21 KHEntgG
Ergebnis  Messzeitraum  Datenerhebung  Rechenregeln	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 10)  2022  Routinedaten § 21 KHEntgG  s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022
Ergebnis  Messzeitraum  Datenerhebung  Rechenregeln  Referenzbereiche	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 10)  2022  Routinedaten § 21 KHEntgG  s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022  Bundesreferenzwert: 4,4%
Ergebnis  Messzeitraum  Datenerhebung  Rechenregeln  Referenzbereiche  Vergleichswerte	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 10)  2022  Routinedaten § 21 KHEntgG  s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022  Bundesreferenzwert: 4,4%  Ziel: < 4,4%  https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2-9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)
Ergebnis  Messzeitraum  Datenerhebung  Rechenregeln  Referenzbereiche  Vergleichswerte  Quellenangabe	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 10)  2022  Routinedaten § 21 KHEntgG  s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022  Bundesreferenzwert: 4,4%  Ziel: < 4,4%  https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2-9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)
Ergebnis  Messzeitraum  Datenerhebung  Rechenregeln  Referenzbereiche  Vergleichswerte  Quellenangabe  34.1 - Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen (	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 10)  2022  Routinedaten § 21 KHEntgG  s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022  Bundesreferenzwert: 4,4%  Ziel: < 4,4%  https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2-9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)  Alter >14), Anteil Todesfälle
Ergebnis  Messzeitraum  Datenerhebung  Rechenregeln  Referenzbereiche  Vergleichswerte  Quellenangabe  34.1 - Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen ( Leistungsbereich	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 10)  2022  Routinedaten § 21 KHEntgG s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022  Bundesreferenzwert: 4,4%  Ziel: < 4,4%  https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2-9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)  Alter >14), Anteil Todesfälle  Geburtshilfe und Frauenheilkunde
Ergebnis  Messzeitraum  Datenerhebung  Rechenregeln  Referenzbereiche  Vergleichswerte  Quellenangabe  34.1 - Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen ( Leistungsbereich  Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 10)  2022  Routinedaten § 21 KHEntgG s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022  Bundesreferenzwert: 4,4%  Ziel: < 4,4%  https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2-9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)  Alter >14), Anteil Todesfälle  Geburtshilfe und Frauenheilkunde  Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 195)



Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 0,04%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,04%
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2- 9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)
34.2 - Anteil vaginale/laparoskopische OPs bei Hys	terektomien ohne Plastik (inkl. Umsteiger)
Leistungsbereich	Geburtshilfe und Frauenheilkunde
Ergebnis	Rate: 98,4% (Zaehler: 190, Nenner: 193)
Messzeitraum	2022
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 87,9%
Vergleichswerte	Ziel: > 87,9%
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2- 9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)
41.1 - Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Ko	xarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Todesfälle
Leistungsbereich	Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 88)
Messzeitraum	2022
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 0,13%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,13%
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2- 9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)
43.1 - Knie-Endoprothesen-Erstimplantation bei Go	narthrose und chronischer Arthritis, Anteil Todesfälle
Leistungsbereich	Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 152)
Messzeitraum	2022
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022



Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 0,06%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,06%
	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2-
Quellenangabe	9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die
	vorgleichende Darstellung geeignet)

44.1 - Knie-Endoprothesen-Wechsel ohne Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle		
Leistungsbereich	Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 10)	
Messzeitraum	2022	
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG	
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022	
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 0,27%	
Vergleichswerte	Ziel: < 0,27%	
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2- 9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)	

# 47.42 - Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Tumor, Trauma, Dekompression, komplexe WS-OP), Anteil Todesfälle

Leistungsbereich	Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 251)	
Messzeitraum	2022	
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG	
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022	
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 0,04%	
Vergleichswerte	Ziel: < 0,04%	
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2- 9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)	

# 47.43 - Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, komplexe Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz, BS-Eingriffe), Anteil Todesfälle

Leistungsbereich	Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 44)
Messzeitraum	2022
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG



Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 0,51%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,51%
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2- 9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)
50.1 - Nephrektomie bei bösartiger Neubildung Nie	re, Anteil Todesfälle
Leistungsbereich	Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 9)
Messzeitraum	2022
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 1,6%
Vergleichswerte	Ziel: < 1,6%
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2- 9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)
50.2 - Partielle Nephrektomie bei bösartiger Neubild	dung Niere, Anteil Todesfälle
Leistungsbereich	Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 16)
Messzeitraum	2022
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 0,25%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,25%
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2- 9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)
51.31 - Zystektomie (Entfernung der Harnblase), Ar	nteil Todesfälle
Leistungsbereich	Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 20)
Messzeitraum	2022



Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 5,0%
Vergleichswerte	Ziel: < 5,0%
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2- 9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)
52.1 - Prostata-TUR bei gutartigen Erkrankungen, Anteil Todesfälle	
Leistungsbereich	Erkrankungen der Harnwege und der männlichen

52.1 - Prostata-TUR bei gutartigen Erkrankungen, Anteil Todesfälle	
Leistungsbereich	Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 99)
Messzeitraum	2022
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 0,23%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,23%
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2- 9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)

	vergleichende Darstellung geeignet)	
53.2 - Radikale Prostatovesikulektomie, Anteil Tode	53.2 - Radikale Prostatovesikulektomie, Anteil Todesfälle	
Leistungsbereich	Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane	
Ergebnis	Rate: 1,0% (Zaehler: 1, Nenner: 100)	
Messzeitraum	2022	
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG	
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022	
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 0,19%	
Vergleichswerte	Ziel: < 0,19%	
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2- 9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)	

# 56.3 - Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene und COVID-19), Anteil Todesfälle Leistungsbereich Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)



Ergebnis	Rate: 18,2% (Zaehler: 2, Nenner: 11)
Messzeitraum	2022
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2022
Referenzbereiche	Bundesreferenzwert: 34,1%
Vergleichswerte	Ziel: < 34,1%
Quellenangabe	https://depositonce.tu-berlin.de/items/f5bf8c63-0571-47e2- 9ae2-ca51c4525778 (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet)

C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge

Die Fallzahlen für mindestmengenrelevante Leistungen können im Berichtsjahr 2022 von der Covid-19-Pandemie beeinflusst sein und sind daher nur eingeschränkt bewertbar.

C-5.1 Leistungsbereiche, für die gemäß der für das Berichtsjahr geltenden Mindestmengenregelungen Mindestmengen festgelegt sind

Kniegelenk-Totalendoprothesen	
Erbrachte Menge	144

#### C-5.2 Angaben zum Prognosejahr

Kniegelenk-Totalendoprothesen		
Leistungsberechtigung im Prognosejahr	Ja	
Prüfung durch Landesverbände	Ja	
Leistungsmenge im Berichtsjahr	144	
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres	146	
Chirurgische Behandlung des Brustkrebses (Mamma-Ca-Chirurgie)		
Leistungsberechtigung im Prognosejahr	Ja	
Prüfung durch Landesverbände	Ja	
Leistungsmenge im Berichtsjahr	56	
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres	74	



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

Der 'klärende Dialog' ist ein Instrument der Qualitätssicherung zur Unterstützung der Perinatalzentren, die nach dem 1. Januar 2017 die in der Richtlinie normierten Anforderungen an die pflegerische Versorgung noch nicht vollumfänglich erfüllt haben.

#### Strukturqualitätsvereinbarungen

#	ŧ	Vereinbarung	
1	CQ01: Richtlinie über Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung bei der Indikatio Bauchaortenaneurysma		
2	2	CQ28: Richtlinie über Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei Verfahren der Liposuktion bei Lipödem im Stadium III (QS-RL Liposuktion)	

## C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V

Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und - psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht nach "Umsetzung der Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung im Krankenhaus(FKH-R) nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V" unterliegen	79
- Davon diejenigen, die im Berichtsjahr der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen	72
- Davon diejenigen, die bis zum 31. Dezember des Berichtsjahres den Fortbildungsnachweis erbracht haben	72

#### C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

#### C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
	Intensivmedizin - Intensivstation / IBE - Tagschicht	100 %
1		Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21 Abs.2a S.6 KHG



#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
		100 %
2	Intensivmedizin - Intensivstation / IBE - Nachtschicht	Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21 Abs.2a S.6 KHG
		100 %
3	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Orthopädie - Pettenkofer 1 - Tagschicht	Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21 Abs.2a S.6 KHG
		400.07
	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie - Pettenkofer 1 -	100 %
4	Nachtschicht	Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21 Abs.2a S.6 KHG; Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.1 PpUGV
		100 %
5	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Orthopädie - Pettenkofer 2 - Tagschicht	Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21 Abs.2a S.6 KHG
		100 %
6	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie - Pettenkofer 2 - Nachtschicht	Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21 Abs.2a S.6 KHG
		100 %
7	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Orthopädie - Station Isar 1 - Tagschicht	Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21 Abs.2a S.6 KHG
	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie - Station Isar 1 -	100 %
8	Nachtschicht	Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21 Abs.2a S.6 KHG
		400.0/
	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie - Station Isar 2-3 -	100 %
9	Tagschicht	Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21 Abs.2a S.6 KHG



#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
10	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie - Station Isar 2-3 - Nachtschicht	100 %  Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21  Abs.2a S.6 KHG
11	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie - Station Isar 4 - Tagschicht	66,67 %  Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21  Abs.2a S.6 KHG
12	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie - Station Isar 4 - Nachtschicht	100 %  Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21  Abs.2a S.6 KHG
13	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Orthopädie - Station Isar 5 - Tagschicht	100 %  Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21 Abs.2a S.6 KHG
14	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie - Station Isar 5 - Nachtschicht	100 %  Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21  Abs.2a S.6 KHG

### C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
1	Intensivmedizin - Intensivstation / IBE - Tagschicht	96,99 %  Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21 Abs.2a S.6 KHG
2	Intensivmedizin - Intensivstation / IBE - Nachtschicht	96,71 %  Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21  Abs.2a S.6 KHG



#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
3	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Orthopädie - Pettenkofer 1 - Tagschicht	92,33 %  Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21  Abs.2a S.6 KHG
4	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie - Pettenkofer 1 - Nachtschicht	100 %  Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21 Abs.2a S.6 KHG; Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.1 PpUGV
5	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Orthopädie - Pettenkofer 2 - Tagschicht	88,77 %  Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21  Abs.2a S.6 KHG
6	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie - Pettenkofer 2 - Nachtschicht	90,96 %  Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21  Abs.2a S.6 KHG
7	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Orthopädie - Station Isar 1 - Tagschicht	98,63 %  Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21  Abs.2a S.6 KHG
8	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie - Station Isar 1 - Nachtschicht	85,75 %  Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21  Abs.2a S.6 KHG
9	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie - Station Isar 2-3 - Tagschicht	81,37 %  Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21  Abs.2a S.6 KHG
10	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie - Station Isar 2-3 - Nachtschicht	77,26 %  Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21  Abs.2a S.6 KHG



#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
11	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie - Station Isar 4 - Tagschicht	51,51 %  Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21 Abs.2a S.6 KHG
12	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie - Station Isar 4 - Nachtschicht	78,9 %  Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21  Abs.2a S.6 KHG
13	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Orthopädie - Station Isar 5 - Tagschicht	99,45 %  Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21  Abs.2a S.6 KHG
14	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie - Station Isar 5 - Nachtschicht	95,34 %  Ausnahmetatbestand §7 S.1 Nr.2 PpUGV i.V.m. §21  Abs.2a S.6 KHG