



Akademisches Lehrkrankenhaus der  
Medizinischen Hochschule Hannover

Strukturierter Qualitätsbericht gemäß  
§ 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 4 SGB V  
über das Berichtsjahr 2008



Datum der Erstellung: 31.08.2009



Einleitung.....	10
<b>Teil A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses.....</b>	<b>11</b>
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses .....	11
A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses.....	11
A-3 Standortnummer.....	11
A-4 Name und Art des Krankenhausträgers.....	11
A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus.....	11
A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses .....	12
A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie.....	13
A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses	13
A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses.....	14
A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses .....	16
A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses .....	17
A-11.1 Akademische Lehre .....	17
A-11.2 Ausbildung in anderen Heilberufen.....	17
A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V .....	18
A-13 Fallzahlen des Krankenhauses.....	18
A-14 Personal des Krankenhauses .....	18
A-14.1 Ärzte und Ärztinnen .....	18
A-14.2 Pflegepersonal.....	18
<b>Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Fachabteilungen.....</b>	<b>19</b>
B-1 Medizinische Klinik I .....	19
B-1.1 Allgemeines .....	19
B-1.2 Versorgungsschwerpunkte .....	19
B-1.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote .....	20
B-1.4 Nicht-medizinische Serviceangebote .....	20
B-1.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	20
B-1.6 Diagnosen nach ICD.....	21
B-1.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD .....	21
B-1.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen .....	21
B-1.7 Prozeduren nach OPS .....	22
B-1.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS .....	22
B-1.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren .....	22
B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	23
B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	24
B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ..	24
B-1.11 Apparative Ausstattung.....	24
B-1.12 Personelle Ausstattung.....	25
B-1.12.1 Ärzte und Ärztinnen: .....	25
B-1.12.2 Pflegepersonal .....	26
B-1.12.3 Spezielles therapeutisches Personal .....	26



B-2 Medizinische Klinik II.....	27
B-2.1 Allgemeines .....	27
B-2.2 Versorgungsschwerpunkte .....	27
B-2.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote .....	28
B-2.4 Nicht-medizinische Serviceangebote .....	28
B-2.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	28
B-2.6 Diagnosen nach ICD.....	28
B-2.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD .....	28
B-2.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen .....	29
B-2.7 Prozeduren nach OPS .....	29
B-2.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS .....	29
B-2.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren .....	30
B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	30
B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	30
B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ...	30
B-2.11 Apparative Ausstattung.....	30
B-2.12 Personelle Ausstattung .....	31
B-2.12.1 Ärzte und Ärztinnen .....	31
B-2.12.2 Pflegepersonal .....	31
B-2.12.3 Spezielles therapeutisches Personal .....	32
B-3 Medizinische Klinik III .....	33
B-3.1 Allgemeines .....	33
B-3.2 Versorgungsschwerpunkte .....	33
B-3.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote .....	34
B-3.4 Nicht-medizinische Serviceangebote .....	34
B-3.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	34
B-3.6 Diagnosen nach ICD.....	34
B-3.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD .....	34
B-3.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen .....	35
B-3.7 Prozeduren nach OPS .....	35
B-3.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS .....	35
B-3.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren .....	36
B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	36
B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	36
B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ...	37
B-3.11 Apparative Ausstattung.....	37
B-3.12 Personelle Ausstattung .....	38
B-3.12.1 Ärzte und Ärztinnen .....	38
B-3.12.2 Pflegepersonal .....	38
B-3.12.3 Spezielles therapeutisches Personal .....	39
B-4 Kinder- und Jugendklinik .....	40
B-4.1Allgemeines .....	40
B-4.2 Versorgungsschwerpunkte .....	40
B-4.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote .....	42
B-4.4 Nicht-medizinische Serviceangebote .....	42
B-4.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	42
B-4.6 Diagnosen nach ICD.....	42



B-4.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD .....	42
B-4.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen .....	43
<b>B-4.7 Prozeduren nach OPS .....</b>	<b>43</b>
B-4.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS .....	43
B-4.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren .....	44
B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	44
B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	45
B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ...	45
B-4.11 Apparative Ausstattung.....	45
B-4.12 Personelle Ausstattung.....	46
B-4.12.1 Ärzte und Ärztinnen .....	46
B-4.12.2 Pflegepersonal .....	46
B-4.12.3 Spezielles therapeutisches Personal .....	47
<b>B-5 Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie .....</b>	<b>48</b>
B-5.1 Allgemeines .....	48
B-5.2 Versorgungsschwerpunkte .....	48
B-5.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote .....	48
B-5.4 Nicht-medizinische Serviceangebote .....	49
B-5.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	49
B-5.6 Diagnosen nach ICD.....	49
B-5.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD .....	49
B-5.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen .....	49
B-5.7 Prozeduren nach OPS .....	50
B-5.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS .....	50
B-5.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren .....	50
B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	51
B-5.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	51
B-5.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ...	51
B-5.11 Apparative Ausstattung.....	52
B-5.12 Personelle Ausstattung.....	52
B-5.12.1 Ärzte und Ärztinnen .....	52
B-5.12.2 Pflegepersonal .....	53
B-5.12.3 Spezielles therapeutisches Personal .....	53
<b>B-6 Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie und Handchirurgie.....</b>	<b>54</b>
B-6.1 Allgemeines .....	54
B-6.2 Versorgungsschwerpunkte .....	54
B-6.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote .....	55
B-6.4 Nicht-medizinische Serviceangebote .....	55
B-6.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	56
B-6.6 Diagnosen nach ICD.....	56
B-6.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD .....	56
B-6.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen .....	56
B-6.7 Prozeduren nach OPS .....	57
B-6.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS .....	57
B-6.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren .....	57
B-6.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	58
B-6.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	58



B-6.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ...	59
B-6.11 Apparative Ausstattung.....	59
B-6.12 Personelle Ausstattung.....	59
B-6.12.1 Ärzte und Ärztinnen .....	59
B-6.12.2 Pflegepersonal .....	60
B-6.12.3 Spezielles therapeutisches Personal .....	60
 B-7 Klinik für Gefäßchirurgie .....	61
B-7.1 Allgemeines .....	61
B-7.2 Versorgungsschwerpunkte .....	61
B-7.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote .....	62
B-7.4 Nicht-medizinische Serviceangebote .....	62
B-7.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	62
B-7.6 Diagnosen nach ICD.....	62
B-7.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD .....	62
B-7.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen .....	63
B-7.7 Prozeduren nach OPS .....	63
B-7.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS .....	63
B-7.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren .....	64
B-7.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	64
B-7.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	65
B-7.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ...	65
B-7.11 Apparative Ausstattung.....	65
B-7.12 Personelle Ausstattung.....	66
B-7.12.1 Ärzte und Ärztinnen: .....	66
B-7.12.2 Pflegepersonal .....	66
B-7.12.3 Spezielles therapeutisches Personal .....	67
 B-8 Klinik für Urologie .....	68
B-8.1 Allgemeines .....	68
B-8.2 Versorgungsschwerpunkte .....	68
B-8.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote .....	68
B-8.4 Nicht-medizinische Serviceangebote .....	69
B-8.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	69
B-8.6 Diagnosen nach ICD.....	69
B-8.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD .....	69
B-8.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen .....	69
B-8.7 Prozeduren nach OPS.....	70
B-8.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS .....	70
B-8.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren .....	70
B-8.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	71
B-8.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	71
B-8.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ...	72
B-8.11 Apparative Ausstattung.....	72
B-8.12 Personelle Ausstattung.....	72
B-8.12.1 Ärzte und Ärztinnen .....	72
B-8.12.2 Pflegepersonal .....	73
B-8.12.3 Spezielles therapeutisches Personal .....	73



B-9 Frauenklinik .....	74
B-9.1 Allgemeines .....	74
B-9.2 Versorgungsschwerpunkte .....	74
B-9.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote .....	75
B-9.4 Nicht-medizinische Serviceangebote .....	75
B-9.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	75
B-9.6 Diagnosen nach ICD.....	75
B-9.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD .....	75
B-9.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen .....	76
B-9.7 Prozeduren nach OPS .....	76
B-9.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS .....	76
B-9.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren .....	77
B-9.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	77
B-9.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	78
B-9.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der BG .....	78
B-9.11 Apparative Ausstattung.....	78
B-9.12 Personelle Ausstattung .....	79
B-9.12.1 Ärzte und Ärztinnen .....	79
B-9.12.2 Pflegepersonal .....	80
B-9.12.3 Spezielles therapeutisches Personal .....	80
B-10 Klinik für Neurologie .....	81
B-10.1 Allgemeines .....	81
B-10.2 Versorgungsschwerpunkte .....	81
B-10.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote .....	82
B-10.4 Nicht-medizinische Serviceangebote .....	82
B-10.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	82
B-10.6 Diagnosen nach ICD.....	82
B-10.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD .....	82
B-10.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen .....	83
B-10.7 Prozeduren nach OPS .....	83
B-10.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS .....	83
B-10.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren .....	84
B-10.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	84
B-10.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	84
B-10.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der BG .....	84
B-10.11 Apparative Ausstattung.....	85
B-10.12 Personelle Ausstattung .....	85
B-10.12.1 Ärzte und Ärztinnen .....	85
B-10.12.2 Pflegepersonal .....	86
B-10.12.3 Spezielles therapeutisches Personal .....	86
B-11 Nuklearmedizinische Klinik.....	87
B-11.1 Allgemeines .....	87
B-11.2 Versorgungsschwerpunkte .....	87
B-11.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebot .....	87
B-11.4 Nicht-medizinische Serviceangebote .....	87
B-11.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	88
B-11.6 Diagnosen nach ICD.....	88



B-11.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD .....	88
B-11.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen .....	88
<b>B-11.7 Prozeduren nach OPS .....</b>	<b>88</b>
B-11.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS .....	88
B-11.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren .....	88
B-11.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	89
B-11.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	90
B-11.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der BG .....	90
B-11.11 Apparative Ausstattung .....	90
B-11.12 Personelle Ausstattung .....	90
B-11.12.1 Ärzte und Ärztinnen .....	90
B-11.12.2 Pflegepersonal .....	91
B-11.12.3 Spezielles therapeutisches Personal .....	91
<b>B-12 Klinik für Radiologie und Strahlentherapie .....</b>	<b>92</b>
B-12.1 Allgemeines .....	92
B-12.2.1 Versorgungsschwerpunkte der Strahlentherapie .....	93
B-12.2.2 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Strahlentherapie .....	93
B-12.2.3 Nicht-medizinische Serviceangebote der Strahlentherapie .....	93
B-12.2.4 Fallzahlen der Strahlentherapie .....	93
B-12.2.5 Diagnosen nach ICD der Strahlentherapie .....	93
B-12.2.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS der Strahlentherapie .....	94
B-12.2.7 Weitere Leistungsdaten der Strahlentherapie .....	94
B-12.2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	95
B-12.2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	95
B-12.2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der BG .....	95
B-12.2.11 Apparative Ausstattung der Strahlentherapie .....	95
B-12.2.12 Personelle Ausstattung der Strahlentherapie .....	95
B-12.2.12.1 Ärzte und Ärztinnen .....	95
B-12.2.12.2 Pflegepersonal .....	96
B-12.2.12.3 Spezielles therapeutisches Personal .....	96
B-12.3.1 Versorgungsschwerpunkte der Radiologie .....	97
B-12.3.2 Prozeduren nach OPS der Radiologie .....	98
B-12.3.3 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten der Radiologie .....	98
B-12.3.4 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	98
B-12.3.5 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der BG .....	99
B-12.3.6 Aparative Ausstattung der Radiologie .....	99
B-12.3.7 Personelle Ausstattung der Radiologie .....	99
B-12.3.7.1 Ärzte und Ärztinnen .....	99
B-12.3.7.2 Spezielles therapeutisches Personal .....	100
<b>B-13 Klinik für Anästhesiologie, operative Intensivmedizin und Schmerztherapie ...</b>	<b>101</b>
B-13.1 Allgemeines .....	101
B-13.2 Versorgungsschwerpunkte .....	101
B-13.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote .....	101
B-13.4 Nicht-medizinische Serviceangebote .....	102
B-13.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	102
B-13.6 Diagnosen nach ICD .....	102



B-13.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD .....	102
B-13.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen .....	102
<b>B-13.7 Prozeduren nach OPS .....</b>	<b>103</b>
B-13.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	103
B-13.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	104
B-13.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der BG .....	104
B-13.11 Apparative Ausstattung.....	104
<b>B-13.12 Personelle Ausstattung .....</b>	<b>104</b>
B-13.12.1 Ärzte und Ärztinnen .....	104
B-13.12.2 Pflegepersonal .....	105
B-13.12.3 Spezielles therapeutisches Personal .....	105
<b>B-14 Herforder Klinik und Tagesklinik für Psychiatrie, Psychotherapie &amp; Psychosomatik .....</b>	<b>106</b>
B-14.1 Allgemeines .....	106
B-14.2 Versorgungsschwerpunkte .....	106
B-14.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote .....	107
B-14.4 Nicht-medizinische Serviceangebote .....	107
B-14.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	107
B-14.6 Diagnosen nach ICD.....	107
B-14.7 Prozeduren nach OPS.....	107
B-14.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	108
B-14.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	108
B-14.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der BG .....	108
B-14.11 Apparative Ausstattung.....	108
B-14.12 Personelle Ausstattung .....	109
B-14.12.1 Ärzte und Ärztinnen .....	109
B-14.12.2 Pflegepersonal .....	109
B-14.12.3 Spezielles therapeutisches Personal .....	110
<b>B-15 Herforder Tagesklinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik ....</b>	<b>111</b>
B-15.1 Allgemeines .....	111
B-15.2 Versorgungsschwerpunkte .....	111
B-15.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote .....	111
B-15.4 Nicht-medizinische Serviceangebote .....	112
B-15.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	112
B-15.6 Diagnosen nach ICD.....	112
B-15.7 Prozeduren nach OPS.....	113
B-15.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	113
B-15.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	113
B-15.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der BG .....	113
B-15.11 Apparative Ausstattung.....	113
B-15.12 Personelle Ausstattung .....	113
B-15.12.1 Ärzte und Ärztinnen .....	113
B-15.12.2 Pflegepersonal .....	114
B-15.12.3 Spezielles therapeutisches Personal .....	114



B-16 Psychiatrische Tagesklinik Bünde .....	115
B-16.1 Allgemeines .....	115
B-16.2 Versorgungsschwerpunkte .....	115
B-16.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote .....	115
B-16.4 Nicht-medizinische Serviceangebote .....	116
B-16.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....	116
B-16.6 Diagnosen nach ICD.....	116
B-16.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD .....	116
B-16.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen .....	117
B-16.7 Prozeduren nach OPS .....	117
B-16.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	117
B-16.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....	117
B-16.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der BG .....	117
B-15.11 Apparative Ausstattung.....	118
B-16.12 Personelle Ausstattung.....	118
B-16.12.1 Ärzte und Ärztinnen .....	118
B-16.12.2 Pflegepersonal .....	118
B-16.12.3 Spezielles therapeutisches Personal .....	118
Teil C - Qualitätssicherung .....	119
C-1 Teilnahme externe vergleichende Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 3	
Nr. 1 SGB V (BQS-Verfahren).....	119
C-1.1 Im Krankenhaus erbrachte Leistungsbereiche .....	119
C-1.2 Ergebnisse für ausgewählte Qualitätsindikatoren aus dem BQS-Verfahren.....	119
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß.....	133
§ 112 SGB V .....	133
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V .....	133
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung .....	134
C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V .....	135
C-6 Umsetzung von Beschlüssen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung") .....	136
Teil D - Qualitätsmanagement .....	137
D-1 Qualitätspolitik.....	137
D-2 Qualitätsziele.....	138
D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements.....	142
D-5 Qualitätsmanagement Projekte .....	144
D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements .....	148



## Einleitung

### Verantwortlich:

Name:	Abteilung:	Tel. Nr.:	Fax Nr.:	E-Mail:
Dipl.-Kfm (FH) Rabbermann, Dittmar	Prozess-, Qualitäts- und Risk Management	05221/94-2775	05221/94-2649	Dittmar.Rabbermann@ klinikum-herford.de

### Ansprechpartner:

Name:	Abteilung:	Tel. Nr.:	Fax Nr.:	E-Mail:
Dipl. Oek./Med (FH) Peters, Frank	Prozess-, Qualitäts- und Risk Management	05221/94-11336	05221/94-2649	Frank.Peters@ klinikum-herford.de

### Links:

[www.klinikum-herford.de](http://www.klinikum-herford.de)

Die Krankenhausleitung, vertreten durch Frank Peters, ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.



## Teil A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

### A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

#### Hausanschrift:

Klinikum Herford -AöR-  
Schwarzenmoorstr. 70  
32049 Herford

#### Postanschrift:

Postfach 2151/2161

Telefon: 05221/94-0  
Fax: 05221/94-2649  
E-Mail: Sek.Vorstand@klinikum-herford.de

#### Weiterer Standort:

Herforder Tagesklinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik  
Unter den Linden 41  
32052 Herford  
Telefon: 05221/6430

#### Weiterer Standort:

Psychiatrische Tagesklinik Bünde/Spradow  
Spradower Schweiz 12  
32257 Bünde  
Telefon: 05223/497555

### A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses

260570306

### A-3 Standortnummer

00

### A-4 Name und Art des Krankenhausträgers

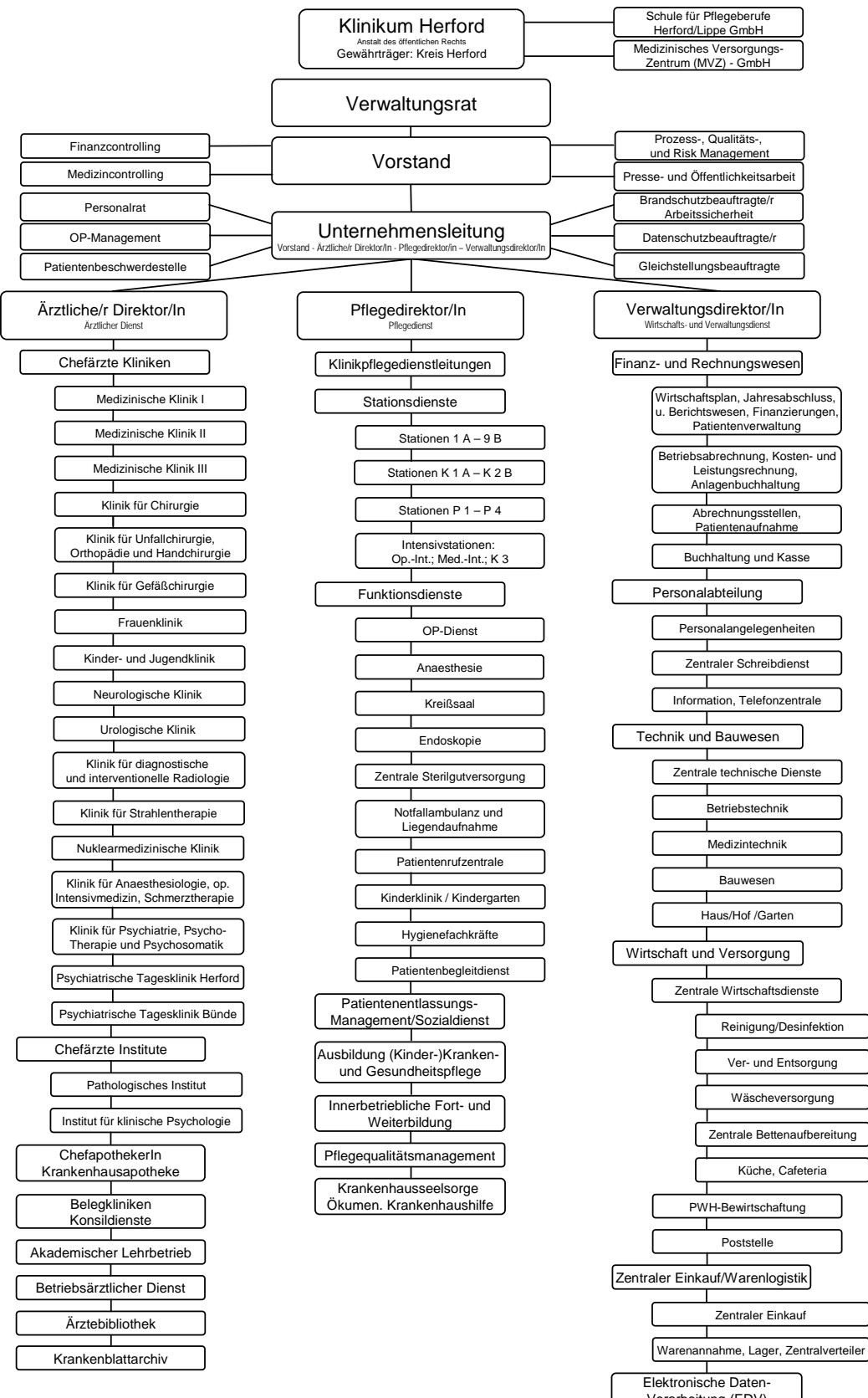
Klinikum Herford  
Anstalt des öffentlichen Rechts

### A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus

Das Klinikum Herford ist akademisches Lehrkrankenhaus der Medizinischen Hochschule Hannover (MHH).



## A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses



Organigramm des Klinikum Herford



## A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Für die Erwachsenenpsychiatrie besteht eine Versorgungspflicht für den Kreis Herford.

## A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses

Nr.:	Fachabteilungs-übergreifender Versorgungsschwerpunkt:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind:	Kommentar/ Erläuterung:
VS01	Brustzentrum	Frauenklinik, Onkologie, (Med. Klinik II), Pathologie, Strahlentherapie, Nuklearmedizin	Im Aufbau in Kooperation mit dem Klinikum Lippe/Lemgo
VS02	Perinatalzentrum	Frauenklinik, Kinder- und Jugendklinik (Neonatologie)	
VS03	Schlaganfallzentrum	Stationäre Neurologie, stationäre Reha	Zertifizierte und anerkannte Stroke Unit, Teilnahme an der integrierten Versorgung
VS05	Traumazentrum	Unfallchirurgie, Chirurgie, Gefäßchirurgie, Urologie, Anästhesie, Radiologie, Kinder- und Jugendklinik	
VS06	Tumorzentrum	Onkologie (Med. Klinik II), Medizinisches Versorgungszentrum (MVZ), Pathologie, Nuklearmedizin	
VS08	Zentrum für Gefäßmedizin	Gefäßchirurgie, Kardiologie, Radiologie, Nuklearmedizin	
VS00	Sonstiges Kompetenzzentrum für Darm- und Beckenboden-erkrankungen	Chirurgie, Urologie, Nuklearmedizin, Radiologie, Pathologie	
VS00	Sonstiges Prostatazentrum	Urologie, Chirurgie, Nuklearmedizin, Radiologie, Pathologie	
VS00	Sonstiges Darmzentrum	Chirurgie, Gastroenterologie (Med. Klinik I), Onkologie (Med. Klinik II), Strahlenklinik, Radiologie, Pathologie, Medizinisches Versorgungszentrum (MVZ)	



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

Nr.:	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar/Erläuterung:
MP02	Akupunktur	z.B. zur Behandlung von chronischen Schmerzen und bei Geburtsschmerzen
MP00	Ambulante Asthmaschulungen	
MP00	Ambulante Diabetiker-Schulung	
MP03	Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare	z.B. durch Patientenentlassungsmanagement, Psychoonkologie, Kurse für pflegende Angehörige, Reanimationskurse
MP04	Atemgymnastik/-therapie	
MP05	Babyschwimmen	
MP06	Basale Stimulation	
MP07	Beratung/Betreuung durch Sozialarbeiter und Sozialarbeiterinnen	z.B. Beratung und Beantragung zur AHB
MP08	Berufsberatung/Rehabilitationsberatung	durch Sozialdienst
MP09	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden	Seminare für Mitarbeiter entsprechend der hauseigenen Leitlinie zum Umgang mit Sterbenden
MP10	Bewegungsbad/Wassergymnastik	
MP11	Bewegungstherapie	
MP12	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)	
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	
MP15	Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege	z.B. für Stoma tragende Patienten, langzeitpflegebedürftige Patienten
MP16	Ergotherapie/Arbeitstherapie	in der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik
MP17	Fallmanagement/ Case Management/ Primary Nursing/ Bezugspflege	Case Management durch Psychoonkologie
MP18	Fußreflexzonenmassage	
MP19	Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik	
MP20	Hippotherapie/Therapeutisches Reiten	in den Psychiatrischen Tageskliniken
MP22	Kontinenztraining/Inkontinenzberatung	
MP23	Kreativtherapie/ Kunsttherapie/Theatertherapie/ Bibliotherapie	Gestalttherapie



Nr.:	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar/Erläuterung:
MP24	Manuelle Lymphdrainage	
MP25	Massage	
MP27	Musiktherapie	
MP28	Naturheilverfahren, Homöopathie, Phytotherapie	in der Frauenklinik
MP29	Osteopathie/ Chiropraktik/ Manuelle Therapie	in der Frauenklinik und der Klinik für Anästhesiologie, operative Intensivmedizin und Schmerztherapie
MP31	Physikalische Therapie/ Bädertherapie	
MP32	Physiotherapie/ Krankengymnastik als Einzel-/Gruppentherapie	
MP33	Präventive Leistungsangebote Präventionskurse	
MP34	Psychologisches psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	Psychoonkologische Beratung
MP35	Rückenschule Haltungsschulung Wirbelsäulengymnastik	
MP36	Säuglingspflegekurse	
MP37	Schmerztherapie/-management	z.B. Standard zur postoperativen Schmerztherapie, ambulante und stationäre Schmerztherapie durch die Schmerzsprechstunde der Anästhesie, stationäre Schmerztherapie bei Knochenmetastasen durch die Nuklearmedizinische Klinik
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen	
MP40	Spezielle Entspannungstherapie	in der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik und in den Psychiatrischen Tageskliniken
MP41	Spezielles Leistungsangebot von Entbindungspflegern und/oder Hebammen	Unterwassergeburten
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	Pflegevisiten, Pflegeexperten, Pflegestandards
MP43	Stillberatung	
MP44	Stimm- und Sprachtherapie/ Logopädie	
MP45	Stomatherapie/ -beratung	



Nr.:	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar/Erläuterung:
MP46	Traditionelle chinesische Medizin	in der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln Orthopädietechnik	
MP48	Wärme- und Kälteanwendungen	
MP49	Wirbelsäulengymnastik	
MP50	Wochenbettgymnastik/ Rückbildungsgymnastik	
MP51	Wundmanagement	Leitlinie Wundmanagement, spezielle Wunddokumentation, digitale Fotodokumentation, Vakuumtherapie bei chronischen Wunden, spezielle Versorgung chronischer Wunden wie z.B. Dekubitus
MP52	Zusammenarbeit mit/ Kontakt zu Selbsthilfegruppen	

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

Nr.:	Serviceangebot:	Kommentar/Erläuterung:
SA01	Aufenthaltsräume	
SA02	Ein-Bett-Zimmer	
SA03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
SA04	Fernsehraum	In der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik und den Psychiatrischen Tageskliniken
SA05	Mutter-Kind-Zimmer/ Familienzimmer	
SA06	Rollstuhlgerechte Nasszellen	
SA07	Rooming-in	
SA08	Teeküche für Patienten und Patientinnen	In der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik und den Psychiatrischen Tageskliniken
SA09	Unterbringung Begleitperson	Im Personalwohnheim, kostenpflichtig
SA10	Zwei-Bett-Zimmer	
SA11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
SA12	Balkon/ Terrasse	In der Kinder- und Jugendklinik, teilweise auf den Stationen des Haupthauses
SA13	Elektrisch verstellbare Betten	
SA14	Fernsehgerät am Bett/ im Zimmer	Kostenfrei
SA17	Rundfunkempfang am Bett	Kostenfrei



Nr.:	Serviceangebot:	Kommentar/Erläuterung:
SA18	Telefon	Kostenpflichtig
SA19	Wertfach/ Tresor am Bett/ im Zimmer	In der Kasse
SA20	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)	
SA21	Kostenlose Getränkebereitstellung	Mineralwasser
SA22	Bibliothek	
SA23	Cafeteria	
SA26	Frisiersalon	
SA27	Internetzugang	In der Eingangshalle
SA28	Kiosk/ Einkaufsmöglichkeiten	
SA29	Kirchlich-religiöse Einrichtungen	christlich und muslimisch
SA30	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen	Kostenpflichtig
SA32	Maniküre/ Pediküre	
SA33	Parkanlage	
SA37	Spielplatz/ Spielecke	
SA39	Besuchsdienst/ "Grüne Damen"	
SA41	Dolmetscherdienste	
SA42	Seelsorge	
SA48	Geldautomat	In der Eingangshalle
SA55	Beschwerdemanagement	

## A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses

### A-11.1 Akademische Lehre

Das Klinikum Herford ist Akademisches Lehrkrankenhaus der Medizinischen Hochschule Hannover (MHH). Es nimmt an der theoretischen und praktischen Ausbildung der Medizinstudenten teil. Ein Großteil der Chefärzte nimmt Lehrtätigkeiten an verschiedenen deutschen Universitäten und den „Schulen für Pflegeberufe Herford/Lippe GmbH“ wahr.

### A-11.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

Nr.:	Ausbildung in anderen Heilberufen:	Kommentar/Erläuterung:
HB01	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin	Es stehen 110 Plätze zur Verfügung.
HB02	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin	Es stehen 36 Plätze zur Verfügung.



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

Das Klinikum verfügt über 712 Betten.

## A-13 Fallzahlen des Krankenhauses

Vollstationäre Fallzahl: 25643

Ambulante Fälle - Sonstige Zählweise: 58.526

## A-14 Personal des Krankenhauses

### A-14.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl:	Kommentar/Erläuterung:
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	171,1 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	86,3 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Person	
Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	0 Vollkräfte	

### A-14.2 Pflegepersonal

	Anzahl:	Ausbildungsdauer:	Kommentar/Erläuterung:
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	356,0 Vollkräfte	3 Jahre	Hiervon sind 60 Mentoren an der Ausbildung von Krankenpflegekräften beteiligt
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	51,2 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	4 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1,5 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	13 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	3,0 Vollkräfte	3 Jahre	



## Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Fachabteilungen

### B-1 Medizinische Klinik I

#### B-1.1 Allgemeines

Das Leistungsspektrum der Medizinischen Klinik I umfasst alle allgemeinen internistischen Erkrankungen mit einer Spezialisierung für Gastroenterologie, Pneumologie und Allergologie. Darüber hinaus behandelt die Klinik alle Infektionskrankheiten, einschließlich Erkrankungen wie Hepatitis, Tuberkulose und AIDS.

Chefarzt:

	Titel:	Name, Vorname:	Tel. Nr., E-Mail:	Sekretariat:	Belegarzt/ KH-Arzt:
	Prof. Dr. med.	Pohle, Thorsten	05221/94-2434 Thorsten.Pohle@klinikum-herford.de	Frau Thenhausen	KH-Arzt

#### B-1.2 Versorgungsschwerpunkte

Nr.:	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Medizinische Klinik I:	Kommentar/Erläuterung:
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäß und der Lymphknoten	
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes	
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	
VI13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums	
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
VI16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura	
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	



Nr.:	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Medizinische Klinik I:	Kommentar/Erläuterung:
VI20	Intensivmedizin	
VI22	Diagnostik und Therapie von Allergien	
VI23	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)	
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
VI28	Anthroposophische Medizin	
VI29	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis	
VI30	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen	
VI35	Endoskopie	
VR02	Native Sonographie	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VR04	Duplexsonographie	
VR05	Sonographie mit Kontrastmittel	
VR06	Endosonographie	

### B-1.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote

Die medizinisch-pflegerischen Leistungsangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Leistungsangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-9.

### B-1.4 Nicht-medizinische Serviceangebote

Die nicht-medizinischen Serviceangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Serviceangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-10.

### B-1.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 1979



## B-1.6 Diagnosen nach ICD

### B-1.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Die dargestellten TOP-10 ICD stellen nur einen Teil der tatsächlich verschlüsselten Hauptdiagnosen der Klinik dar. Weitere Kompetenzdiagnosen, die eine weiterreichende Darstellung des Behandlungsspektrums ermöglichen, folgen im Anschluss.

Rang:	ICD-10-Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	J18	169	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
2	J44	100	Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege - COPD
3	F10	67	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
4	K29	62	Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Zwölffingerdarms
4	K52	62	Sonstige Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Darms, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht
6	K85	59	Akute Entzündung der Bauchspeicheldrüse
7	K92	49	Sonstige Krankheit des Verdauungstraktes
8	A08	46	Durchfallkrankheit, ausgelöst durch Viren oder sonstige Krankheitserreger
9	J20	42	Akute Bronchitis
10	A09	41	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien, Viren oder andere Krankheitserreger

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

### B-1.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang:	ICD-10-Ziffer (3-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C34	41	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs
2	J69	38	Lungenentzündung durch Einatmen fester oder flüssiger Substanzen, z.B. Nahrung oder Blut
3	A04	37	Sonstige Durchfallkrankheit, ausgelöst durch Bakterien
3	K25	37	Magengeschwür
3	K70	37	Leberkrankheit durch Alkohol
3	K80	37	Gallensteinleiden
7	K21	33	Krankheit der Speiseröhre durch Rückfluss von Magensaft
8	K26	30	Zwölffingerdarmgeschwür
9	K50	13	Anhaltende (chronische) oder wiederkehrende Entzündung des Darms - Morbus Crohn
10	K51	10	Anhaltende (chronische) oder wiederkehrende Entzündung des Dickdarms - Colitis ulcerosa



## B-1.7 Prozeduren nach OPS

### B-1.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die dargestellten TOP-10 OPS stellen nur einen Teil der tatsächlich durchgeführten Prozeduren der Klinik dar. Weitere Kompetenzprozeduren, die eine weiterreichende Darstellung des Leistungsspektrums zeigen, folgen anschließend.

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-900	1459	Narkose mit Gabe des Narkosemittels über die Vene
2	1-632	911	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
3	1-650	415	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
4	1-440	378	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
5	1-620	284	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
6	3-225	274	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
7	1-710	261	Messung der Lungenfunktion in einer luftdichten Kabine - Ganzkörperplethysmographie
8	3-200	215	Computertomographie (CT) des Schädelns ohne Kontrastmittel
9	3-222	193	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel
10	8-800	192	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger

### B-1.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-444	158	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
2	8-980	144	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
3	5-513	125	Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung
4	1-642	99	Untersuchung der Gallen- und Bauchspeicheldüsengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms
5	8-987	94	Fachübergreifende Behandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Krankheitserregern
6	1-430	93	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus den Atemwegen bei einer Spiegelung
7	5-452	62	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms
8	3-056	49	Ultraschall der Bauchspeicheldrüse mit Zugang über die Speiseröhre
9	3-051	48	Ultraschall der Speiseröhre mit Zugang über den Mund
10	3-055	37	Ultraschall der Gallenwege mit Zugang über die Speiseröhre



Die hier dargestellten OPS Prozeduren stellen nur einen Teil der tatsächlich durchgeföhrten Prozeduren der Klinik dar, die aufgeföhrten Ziffern beziehen sich nur auf stationäre Patienten der eigenen Klinik. Als Serviceleistung für Patienten anderer Kliniken sowie ambulanter Patienten erfolgte eine weitaus höhere Zahl endoskopischer und Funktionsuntersuchungen. So wurden im Jahr 2008 von der Medizinischen Klinik I über 2500 Ultraschalluntersuchungen inklusive Duplexsonographien sowie weit über 1000 Lungenfunktionsuntersuchungen erbracht. Es erfolgten über 700 Lungenspiegelungen, rund 3000 Spiegelungen des oberen Magen-Darm-Traktes mit in über 500 Fällen therapeutischen Verfahren wie Blutstillung oder Anlage von Ernährungssonden. Es wurden über 200 Endosonographien (Ultraschalluntersuchungen über das Endoskop) sowie weit über 1000 Dickdarmspiegelungen durchgeföhr, wobei in über 250 Fällen Abtragungen von Polypen erfolgten.

### B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr./Leistung:	Kommentar/ Erläuterung:
AM08	Notfallambulanz (24h)	Notaufnahme	Alle Schwerpunkte der Med. Klinik I, soweit ambulant möglich, können behandelt werden.	
AM07	Privatambulanz	Privatambulanz	Alle Schwerpunkte der Med. Klinik I, soweit ambulant möglich, können behandelt werden.	
AM11	Vor- und Nachstationäre Leistungen nach §115a SGB V		Alle Schwerpunkte der Med. Klinik I, soweit ambulant möglich, können behandelt werden	
AM00	Ermächtigungs-ambulanz		Diagnostik und Versorgung von Patienten/innen mit biliärer Zirrhose (LK08), Diagnostik und Versorgung von Patienten/innen mit onkologischen Erkrankungen (LK15), Diagnostik und Versorgung von Patienten/innen mit pulmonaler Hypertonie (LK14), Diagnostik und Versorgung von Patienten mit Tuberkulose (LK19)	



### B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Die hier aufgeführten ambulanten Operationen stellen nur die aus §115b SGB V dar. Ambulante Operationen aufgrund einer KV-Ermächtigung bzw. Privat-Ambulanz werden nicht berücksichtigt.

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-650	36	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
2	5-431	15	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung
3	1-444	11	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
4	1-642	9	Untersuchung der Gallen- und Bauchspeicheldrüsengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms
5	5-452	6	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms
6	5-429	<= 5	Sonstige Operation an der Speiseröhre
7	5-513	<= 5	Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung

### B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

trifft nicht zu / entfällt

### B-1.11 Apparative Ausstattung

Nr.:	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar/ Erläuterung:
AA12	Gastroenterologisches Endoskop	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung	Ja	Es sind 15 Geräte vorhanden.
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät		Ja	Es ist 1 Gerät vorhanden.
AA29	Sonographiegerät / Dopplersonographiegerät	Ultraschallgerät/ mit Nutzung des Dopplereffekts/ farbkodierter Ultraschall	Ja	Es ist 3 Gerät vorhanden.
AA31	Lungenfunktionsprüfung/ Spirometrie		Nein	Es ist 1 Gerät vorhanden.
AA36	Gerät zur Argon-Plasma-Koagulation	Blutstillung und Gewebeverödung mittels Argon-Plasma	Ja	Es sind 2 Geräte vorhanden.
AA39	Bronchoskop	Gerät zur Luftröhren- und Bronchienspiegelung	Ja	Es sind 4 Geräte vorhanden.
AA40	Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen Herzrhythmusstörungen	Ja	Es ist 1 Gerät vorhanden.
AA45	Endosonographiegerät	Ultraschalldiagnostik im Körperinneren	Ja	Es sind 3 Geräte vorhanden.



Nr.:	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar/ Erläuterung:
AA46	Endoskopisch-retrograde-Cholangio-Pankreatograph (ERCP)	Spiegelgerät zur Darstellung der Gallen- und Bauchspeicheldrüsengänge mittels Röntgenkontrastmittel	Ja	Es sind 3 Geräte vorhanden.
AA50	Kapselendoskop	Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung	Nein	Es ist 1 Gerät vorhanden.
AA60	24h-pH-Metrie	pH-Wertmessung des Magens	Nein	Es ist 1 Gerät vorhanden.

## B-1.12 Personelle Ausstattung

### B-1.12.1 Ärzte und Ärztinnen:

	Anzahl:	Kommentar/ Erläuterung:
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	13,2 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	4,5 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.:	Facharztbezeichnung:	Kommentar/Erläuterung:
AQ23	Innere Medizin	
AQ26	Innere Medizin und SP Gastroenterologie	
AQ30	Innere Medizin und SP Pneumologie	

Nr.:	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar/Erläuterung:
ZF03	Allergologie	
ZF14	Infektiologie	
ZF22	Labordiagnostik	
ZF09	Geriatrie	
ZF15	Intensivmedizin	



### B-1.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl:	Ausbildungsdauer:	Kommentar/ Erläuterung:
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	35,2 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	2,5 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1 Vollkraft	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.:	Zusatzqualifikation:	Kommentar/ Erläuterung:
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	

### B-1.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Der Medizinischen Klinik I ist kein spezielles therapeutisches Personal zugeordnet. Bei Bedarf können aus anderen Kliniken des Krankenhauses Spezialisten zur Behandlung und Therapie hinzugezogen werden.



## B-2 Medizinische Klinik II

### B-2.1 Allgemeines

Die Medizinische Klinik II behandelt alle allgemeininternistischen Erkrankungen mit Spezialisierung für Hämatologie und internistische Onkologie.

Chefarztin bis Ende Februar 2009:

	Titel:	Name, Vorname:	Tel. Nr., E-Mail:	Sekretariat:	Belegarzt/ KH-Arzt:
	Priv. Doz. Dr. med.	Krämer, Doris	05221/94-2430 Doris.Kraemer@klinikum-herford.de	Frau Marks	KH-Arzt

Chefarzt seit Anfang März 2009:

	Titel:	Name, Vorname:	Tel. Nr., E-Mail:	Sekretariat:	Belegarzt/ KH-Arzt:
	Dr. med.	Bildat, Stephan	05221/94-2430 Stephan.Bildat@klinikum-herford.de	Frau Marks	KH-Arzt

### B-2.2 Versorgungsschwerpunkte

Nr.:	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Medizinische Klinik II:	Kommentar/Erläuterung:
VI09	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen	
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	
VI37	Onkologische Tagesklinik	Die Onkologische Tagesklinik ist im MVZ angesiedelt.
VI42	Transfusionsmedizin	
VI00	Diagnostik und Therapie von bösartigen Erkrankungen des Bronchus	
VI00	Diagnostik und Therapie von bösartigen Neubildungen der Speiseröhre	
VI00	Diagnostik und Therapie von bösartigen Erkrankungen des Magens	
VI00	Diagnostik und Therapie von bösartigen Erkrankungen der Leber	
VI00	Diagnostik und Therapie von bösartigen Erkrankungen des Darm-Traktes	
VI00	Diagnostik und Therapie von bösartigen Erkrankungen der Pankreas	



Nr.:	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Medizinische Klinik II:	Kommentar/Erläuterung:
VI00	Diagnostik und Therapie von bösartigen Erkrankungen der Hirnhäute	
VI00	Diagnostik und Therapie von bösartigen Erkrankungen der Brustdrüse	
VI00	Diagnostik und Therapie von Bluterkrankungen	
VI00	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen	

### B-2.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote

Die medizinisch-pflegerischen Leistungsangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Leistungsangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-9.

### B-2.4 Nicht-medizinische Serviceangebote

Die nicht-medizinischen Serviceangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Serviceangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-10.

### B-2.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 1742

### B-2.6 Diagnosen nach ICD

#### B-2.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Die dargestellten TOP-10 ICD stellen nur einen Teil der tatsächlich verschlüsselten Hauptdiagnosen der Klinik dar. Weitere Kompetenzdiagnosen, die eine weiterreichende Darstellung des Behandlungsspektrums ermöglichen, folgen im Anschluss.

Rang:	ICD-10-Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C34	307	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs
2	C16	140	Magenkrebs
3	C18	125	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)
4	C15	94	Speiseröhrenkrebs
5	C20	89	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs
6	C83	68	Lymphknotenkrebs, der ungeordnet im ganzen Lymphknoten wächst - Diffuses Non-Hodgkin-Lymphom
7	C25	46	Bauchspeicheldrüsenkrebs
8	C50	45	Brustkrebs
9	C78	44	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in Atmungs- bzw. Verdauungsorganen
10	C79	42	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in sonstigen Körperregionen

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien



## B-2.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang:	ICD-10-Ziffer (3-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C90	29	Knochenmarkkrebs, der auch außerhalb des Knochenmarks auftreten kann, ausgehend von bestimmten Blutkörperchen (Plasmazellen)
2	C82	25	Knotig wachsender Lymphknotenkrebs, der von den sog. Keimzentren der Lymphknoten ausgeht - Follikuläres Non-Hodgkin-Lymphom
3	C81	21	Hodgkin-Lymphknotenkrebs - Morbus Hodgkin
4	D46	12	Krankheit des Knochenmarks mit gestörter Blutbildung - Myelodysplastisches Syndrom
5	C22	8	Krebs der Leber bzw. der in der Leber verlaufenden Gallengänge
5	D38	8	Tumor des Mittelohres, der Atmungsorgane bzw. von Organen im Brustkorb ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig
7	C13	6	Krebs im Bereich des unteren Rachens
8	C10	<= 5	Krebs im Bereich des Mundrachens
8	C19	<= 5	Dickdarmkrebs am Übergang von Grimmdarm (Kolon) zu Mastdarm (Rektum)
8	D47	<= 5	Sonstige Tumorkrankheit des lymphatischen, blutbildenden bzw. verwandten Gewebes ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig

## B-2.7 Prozeduren nach OPS

### B-2.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die dargestellten TOP-10 OPS stellen nur einen Teil der tatsächlich durchgeführten Prozeduren der Klinik dar. Weitere Kompetenzprozeduren, die eine weiterreichende Darstellung des Leistungsspektrums zeigen, folgen anschließend.

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-522	785	Strahlenbehandlung mit hochenergetischer Strahlung bei Krebskrankheit - Hochvoltstrahlentherapie
2	8-543	630	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 2-4 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden
3	8-900	581	Narkose mit Gabe des Narkosemittels über die Vene
4	3-225	333	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
5	8-542	311	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut
6	3-222	292	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel
7	8-800	260	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
8	1-632	257	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
9	6-001	240	Gabe von Medikamenten gemäß Liste 1 des Prozedurenkatalogs
10	3-200	159	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel



## B-2.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-399	149	Sonstige Operation an Blutgefäßen
2	1-620	145	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
3	3-207	142	Computertomographie (CT) des Bauches ohne Kontrastmittel
4	1-424	141	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem Knochenmark ohne operativen Einschnitt
5	3-202	137	Computertomographie (CT) des Brustkorbes ohne Kontrastmittel
6	6-002	110	Gabe von Medikamenten gemäß Liste 2 des Prozedurenkatalogs
7	1-710	109	Messung der Lungenfunktion in einer luftdichten Kabine - Ganzkörperplethysmographie
8	1-440	102	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
9	1-430	94	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus den Atemwegen bei einer Spiegelung
10	1-650	87	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie

## B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr./Leistung:	Kommentar/ Erläuterung:
AM07	Privatambulanz	Privatambulanz	Onkologische Erkrankungen (VI00)	
AM08	Notfallambulanz (24h)	Notaufnahme		

## B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Es wurden keine ambulanten Operationen nach §115b SGB V durchgeführt. Durchgeführte ambulante Operationen auf Grund einer KV-Ermächtigung bzw. Privat-Ambulanz finden nach den Vorgaben des GBA keine Berücksichtigung und werden nicht dargestellt.

## B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft trifft nicht zu / entfällt

## B-2.11 Apparative Ausstattung

Nr.:	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar/ Erläuterung:
AA41	Gerät zur Durchflusszytometrie/ FACS-Scan	Gerät zur Zelldifferenzierung und Zellsortenunterscheidung in Flüssigkeiten	Nein	Für das Gerät ist eine Rufbereitschaft vorhanden



## B-2.12 Personelle Ausstattung

### B-2.12.1 Ärzte und Ärztinnen

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

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.:	Facharztbezeichnung:	Kommentar/ Erläuterung:
AQ23	Innere Medizin	
AQ27	Innere Medizin und SP Hämatologie und Onkologie	

Nr.:	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar/ Erläuterung:
ZF30	Palliativmedizin	

### B-2.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl:	Ausbildungsdauer:	Kommentar/ Erläuterung:
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	14,6 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	



### B-2.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.:	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP04	Diätassistenten	
SP15	Masseure	
SP21	Physiotherapeuten	
SP23	Psychologen	
SP25	Sozialarbeiter	
SP27	Stomatherapeuten	
SP28	Wundmanager	

Sollte die Behandlung es erfordern, kann spezielles therapeutisches Personal auch aus anderen Fachabteilungen des Klinikum Herford hinzugezogen werden.



## B-3 Medizinische Klinik III

### B-3.1 Allgemeines

Die Kardiologie versorgt Patienten mit Herz-Kreislauferkrankungen und kardialen Gefäßerkrankungen. Es steht eine 24-Stunden-Herzkatheterbereitschaft für Patienten mit einem Herzinfarkt oder akuten Koronarsyndrom zur Verfügung. Darüber hinaus behandelt die Kardiologie Herzkappenfehler, Herzmuskelerkrankungen, Hypertonie und Herzrhythmusstörungen und bietet internistische Intensivmedizin.

Chefarzt:

	Titel:	Name, Vorname:	Tel. Nr., E-Mail:	Sekretariat:	Belegarzt/ KH-Arzt:
	Prof. Dr. med.	Zott, Rainer	05221/94-2248 Rainer.Zott@klinikum-herford.de	Frau Huber	KH-Arzt

### B-3.2 Versorgungsschwerpunkte

Nr.:	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Medizinische Klinik III:	Kommentar/ Erläuterung:
VI00	Herzklappenerkrankungen	
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	
VI03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit	
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	
VI20	Intensivmedizin	
VI21	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation	
VI27	Spezialsprechstunde	
VI31	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen	



### B-3.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote

Die medizinisch-pflegerischen Leistungsangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Leistungsangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-9.

### B-3.4 Nicht-medizinische Serviceangebote

Die nicht-medizinischen Serviceangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Serviceangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-10.

### B.3.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 3751

### B-3.6 Diagnosen nach ICD

#### B-3.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Die dargestellten TOP-10 ICD stellen nur einen Teil der tatsächlich verschlüsselten Hauptdiagnosen der Klinik dar. Weitere Kompetenzdiagnosen, die eine weiterreichende Darstellung des Behandlungsspektrums ermöglichen, folgen im Anschluss.

Rang:	ICD-10-Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I10	347	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache
2	I50	323	Herzschwäche
3	I48	295	Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens
4	I20	287	Anfallsartige Enge und Schmerzen in der Brust - Angina pectoris
5	I21	253	Akuter Herzinfarkt
6	I25	155	Herzkrankheit durch anhaltende (chronische) Durchblutungsstörungen des Herzens
7	R55	151	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps
8	F10	138	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
9	J18	90	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
10	E11	85	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2



### B-3.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang:	ICD-10-Ziffer (3-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I26	79	Verschluss eines Blutgefäßes in der Lunge durch ein Blutgerinnsel - Lungenembolie
2	I11	77	Bluthochdruck mit Herzkrankheit
2	J44	77	Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege - COPD
4	R07	69	Hals- bzw. Brustschmerzen
5	I49	56	Sonstige Herzrhythmusstörung
6	I95	51	Niedriger Blutdruck
7	I47	50	Anfallsweise auftretendes Herzrasen
8	I44	40	Herzrhythmusstörung durch eine Störung der Erregungsleitung innerhalb des Herzens - AV-Block bzw. Linksschenkelblock
9	I35	37	Krankheit der Aortenklappe, nicht als Folge einer bakteriellen Krankheit durch Streptokokken verursacht
10	E86	34	Flüssigkeitsmangel

### B-3.7 Prozeduren nach OPS

#### B-3.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die dargestellten TOP-10 OPS stellen nur einen Teil der tatsächlich durchgeführten Prozeduren der Klinik dar. Weitere Kompetenzprozeduren, die eine weiterreichende Darstellung des Leistungsspektrums zeigen, folgen anschließend.

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-275	922	Untersuchung der linken Herzhälfte mit einem über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)
2	8-900	722	Narkose mit Gabe des Narkosemittels über die Vene
3	8-930	634	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
4	3-200	573	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
5	1-632	559	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
6	8-837	400	Behandlung am Herzen bzw. den Herzkranzgefäßen mit Zugang über einen Schlauch (Katheter)
7	1-710	397	Messung der Lungenfunktion in einer luftdichten Kabine - Ganzkörperplethysmographie
8	8-980	377	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
9	3-052	343	Ultraschall des Herzens (Echokardiographie) von der Speiseröhre aus - TEE
10	3-222	303	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel



### B-3.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-207	227	Messung der Gehirnströme - EEG
2	3-22x	200	Sonstige Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel
3	1-440	196	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
4	3-225	181	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
5	3-722	174	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung der Lunge mittels radioaktiver Strahlung und Computertomographie (SPECT)
5	8-800	174	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
7	3-202	168	Computertomographie (CT) des Brustkorbes ohne Kontrastmittel
8	8-831	165	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
9	3-207	138	Computertomographie (CT) des Bauches ohne Kontrastmittel
10	1-620	129	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung

### B.3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr./Leistung:	Kommentar/ Erläuterung:
AM00	Ermächtigungs-ambulanz	Schrittmacher-ambulanz	Ambulante Betreuung von Herzschrittmacher-, Defibrillator- und CRT-Patienten (VI00)	
AM07	Privatambulanz	Privatambulanz	Ambulante Versorgung kardiologischer und angiologischer Privatpatienten	
AM08	Notfallambulanz (24h)	Notaufnahme		

### B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Die hier aufgeführten ambulanten Operationen stellen nur die aus §115b SGB V dar. Ambulante Operationen aufgrund einer KV-Ermächtigung bzw. Privat-Ambulanz werden nicht berücksichtigt.

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-378	14	Entfernung, Wechsel bzw. Korrektur eines Herzschrittmachers oder eines Impulsgebers (Defibrillator)
2	5-377	<= 5	Einsetzen eines Herzschrittmachers bzw. eines Impulsgebers (Defibrillator)



**B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**  
trifft nicht zu / entfällt

**B.3.11 Apparative Ausstattung**

Nr.:	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar/ Erläuterung:
AA01	Angiographiegerät/ DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	Ja	
AA03	Belastungs-EKG/ Ergometrie	Belastungstest mit Herzstrommessung	Nein	
AA05	Bodyplethysmograph	Umfangreiches Lungenfunktionstestsystem	Nein	
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja	
AA13	Geräte der invasiven Kardiologie	Behandlungen mittels Herzkatheter	Ja	
AA14	Geräte für Nieren- ersatzverfahren		Ja	
AA15	Geräte zur Lungen- ersatztherapie/ -unterstützung		Ja	
AA19	Kippisch	Gerät zur Messung des Verhaltens der Kenngrößen des Blutkreislaufs bei Lageänderung	Nein	
AA22	Magnetresonanz- tomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektro- magnetischer Wechselfelder	Ja	
AA25	Oszillographie	Erfassung von Volumen- Schwankungen der Extremitätenabschnitte	Nein	
AA26	Positronenemissions- tomograph (PET)	Schnittbildverfahren in der Nuklearmedizin, Kombination mit Computertomographie möglich	Nein	
AA27	Röntgengerät/ Durch- leuchtungsgerät		Ja	
AA30	Single-Photon- Emissions-Computer- tomograph (SPECT)	Schnittbildverfahren unter Nutzung eines Strahlenkörperchens	Nein	
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographie- gerät/ Duplexsono- graphiegerät	Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopplereffekts/ farbkodierter Ultraschall	Ja	
AA31	Spirometrie/- Lungenfunktions- prüfung		Nein	



## B-3.12 Personelle Ausstattung

### B-3.12.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl:	Kommentar/ Erläuterung:
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	16 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	6 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.:	Facharztbezeichnung:	Kommentar/ Erläuterung:
AQ23	Innere Medizin	
AQ28	Innere Medizin und SP Kardiologie	

Nr.:	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar/ Erläuterung:
ZF07	Diabetologie	
ZF15	Intensivmedizin	

### B-3.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl:	Ausbildungsdauer:	Kommentar/ Erläuterung:
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	67,3 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	



### B-3.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.:	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP02	Arzthelfer	
SP04	Diätassistenten	
SP15	Masseure	
SP17	Oecotrophologen	
SP21	Physiotherapeuten	
SP25	Sozialarbeiter	
SP28	Wundmanager	

Sollte die Behandlung es erfordern, kann spezielles therapeutisches Personal auch aus anderen Fachabteilungen des Klinikum Herford hinzugezogen werden.



## B-4 Kinder- und Jugendklinik

### B-4.1 Allgemeines

Die Kinder- und Jugendklinik behandelt als einzige Kinderklinik im Kreis Herford das gesamte Spektrum der Krankheiten im Kindesalter. Besonders zu erwähnen ist die Neonatologie. Im Jahr 2008 wurden dort insgesamt 254 Neugeborene behandelt. Zusammen mit der Geburtshilfe erfüllt die Neonatologie alle Voraussetzungen für ein Perinatalzentrum Level I. Die Kinder- und Jugendklinik ist ein anerkanntes Schulungs- und Behandlungszentrum für Kinderdiabetologie. Kinderpneumologie und Neuropädiatrie sind weitere Schwerpunkte der Kinder- und Jugendklinik.

Chefarzt:

	Titel:	Name, Vorname:	Tel. Nr., E-Mail:	Sekretariat:	Belegarzt/ KH-Arzt:
	Dr. med.	Muchow, Rolf	05221/94-2541 Rolf.Muchow@klinikum-herford.de	Frau Glißmann	KH-Arzt

### B-4.2 Versorgungsschwerpunkte

Nr.:	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Kinder- und Jugendklinik:	Kommentar/Erläuterung:
VK01	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen	Diagnostik und Therapie (ausgenommen Operationen, hierzu erfolgt eine Verlegung in ein Herzzentrum)
VK03	Diagnostik und Therapie von Gefäßerkrankungen	Es findet nur die Diagnostik statt. Zur Therapie ist eine Überweisung in die Gefäßchirurgie möglich.
VK04	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen	
VK05	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere)	Kinderendokrinologie
VK06	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes	
VK07	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VK08	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
VK09	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen	
VK10	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	Es findet nur die Diagnostik statt. Zur Therapie erfolgt eine Verlegung in andere Kliniken.



Nr.:	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Kinder- und Jugendklinik:	Kommentar/Erläuterung:
VK11	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	
VK12	Neonatologische/ Pädiatrische Intensivmedizin	
VK13	Diagnostik und Therapie von Allergien	
VK15	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen	
VK16	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen	
VK17	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen	
VK18	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/ neurodegenerativen Erkrankungen	
VK19	Kindertraumatologie	
VK20	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen	
VK21	Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien	
VK22	Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener	
VK23	Versorgung von Mehrlingen	
VK24	Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten und Frauenärztinnen	
VK25	Neugeborenenscreening	
VK26	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter	
VK27	Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes	In der Sprechstunde
VK28	Pädiatrische Psychologie	
VK29	Spezialsprechstunde	
VK00	Kinderdiabetologie	Einrichtung ist durch die Deutsche Diabetes Gesellschaft zertifiziert
VK00	Kinderpneumologie	
VK00	Neuropädiatrie	



### B-4.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote

Die medizinisch-pflegerischen Leistungsangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Leistungsangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-9.

### B-4.4 Nicht-medizinische Serviceangebote

Die nicht-medizinischen Serviceangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Serviceangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-10.

### B-4.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 3299

### B-4.6 Diagnosen nach ICD

#### B-4.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Die dargestellten TOP-10 ICD stellen nur einen Teil der tatsächlich verschlüsselten Hauptdiagnosen der Klinik dar. Weitere Kompetenzdiagnosen, die eine weiterreichende Darstellung des Behandlungsspektrums ermöglichen, folgen im Anschluss.

Rang:	ICD-10-Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	A08	439	Durchfallkrankheit, ausgelöst durch Viren oder sonstige Krankheitserreger
2	S00	185	Oberflächliche Verletzung des Kopfes
3	K59	158	Sonstige Störung der Darmfunktion, z.B. Verstopfung oder Durchfall
4	P07	146	Störung aufgrund kurzer Schwangerschaftsdauer oder niedrigem Geburtsgewicht
5	R10	131	Bauch- bzw. Beckenschmerzen
6	B34	127	Viruskrankheit, Körperregion vom Arzt nicht näher bezeichnet
7	J18	111	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
8	J45	103	Asthma
9	J20	102	Akute Bronchitis
10	J03	74	Akute Mandelentzündung

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien



## B-4.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang:	ICD-10-Ziffer (3-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	G40	70	Anfallsleiden - Epilepsie
2	R55	59	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps
3	N39	58	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase
4	E10	47	Zuckerkrankheit, die von Anfang an mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-1
5	G43	35	Migräne
6	K29	29	Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Zwölffingerdarms
7	R56	22	Krämpfe
8	R62	19	Ausbleiben der erwarteten normalen körperlichen Entwicklung
9	D69	14	Kleine Hautblutungen bzw. sonstige Formen einer Blutungsneigung
10	Q62	11	Angeborene Fehlbildung des Nierenbeckens bzw. Fehlbildung des Harnleiters mit Verengung oder Aufstauung von Harn

## B-4.7 Prozeduren nach OPS

### B-4.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die dargestellten TOP-10 OPS stellen nur einen Teil der tatsächlich durchgeführten Prozeduren der Klinik dar. Weitere Kompetenzprozeduren, die eine weiterreichende Darstellung des Leistungsspektrums zeigen, folgen anschließend.

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-930	514	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
2	1-207	386	Messung der Gehirnströme - EEG
3	1-208	213	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
5	8-010	180	Gabe von Medikamenten bzw. Salzlösungen über die Gefäße bei Neugeborenen
6	9-262	171	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt
4	8-900	163	Narkose mit Gabe des Narkosemittels über die Vene
7	3-800	136	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel
8	1-632	104	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
9	8-015	79	Künstliche Ernährung über eine Magensonde als medizinische Hauptbehandlung
10	1-440	73	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung



#### B-4.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-720	37	Sauerstoffgabe bei Neugeborenen
2	8-711	30	Künstliche Beatmung bei Neugeborenen und Säuglingen
3	8-98c	20	Fachübergreifende Behandlung von Kindern auf der Intensivstation
4	3-804	18	Kernspintomographie (MRT) des Bauchraumes ohne Kontrastmittel
4	8-831	18	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
6	3-802	16	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark ohne Kontrastmittel
7	1-444	13	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
8	3-706	8	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung der Nieren mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
8	8-122	8	Beseitigung der Einstülpung eines Darmabschnittes in einen anderen Darmabschnitt
10	8-984	6	Fachübergreifende Behandlung der Zuckerkrankheit (Diabetes)

#### B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr./Leistung:	Kommentar/ Erläuterung:
AM08	Notfallambulanz (24h)	Notaufnahme		
AM00	Klinikambulanz	Klinikambulanz (Dr. Brackmann)	Angeborene Entwicklungsstörungen (VK00), Neuropädiatrie (VK34)	
AM00	Klinikambulanz	Klinikambulanz (Dr. Spille)	Kinderpneumologie, Asthma (VK00)	
AM00	Ermächtigungs-ambulanz	Ermächtigungs- sprechstunde (Dr. Muchow)	Nachsorge FG-Kranke, NG bis 4. LJ (U8), allgemeine Problemfälle jeder Art, sämtliche Sonographien, pädiatrische Pneumologie (VK00)	
AM00	Ermächtigungs-ambulanz	Ermächtigungs- sprechstunde (Dr. Jourdan)	Endokrinologie, Diabetologie in Pädiatrie bis 18. LJ (VK00)	



#### B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Es wurden keine ambulanten Operationen nach §115b SGB V durchgeführt. Durchgeführte ambulante Operationen auf Grund einer KV-Ermächtigung bzw. Privat-Ambulanz finden nach den Vorgaben des GBA keine Berücksichtigung und werden nicht dargestellt.

#### B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft trifft nicht zu / entfällt

#### B-4.11 Apparative Ausstattung

Nr.:	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar/ Erläuterung:
AA03	Belastungs-EKG/ Ergometrie	Belastungstest mit Herzstrommessung	Nein	
AA05	Bodyplethysmograph	Umfangreiches Lungenfunktionstest- system	Nein	
AA10	Elektroenzephalo- graphiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	Nein	Inklusive 24 Std.- Aufzeichnung
AA11	Elektromyographie (EMG)/ Gerät zur Bestimmung der Nervenleit- geschwindigkeit	Messung feinster elektrischer Ströme im Muskel	Nein	
AA12	Gastroenterologisches Endoskop	Gerät zur Magen-Darm- Spiegelung	Ja	
AA19	Kipptisch	Gerät zur Messung des Verhaltens der Kenngrößen des Blutkreislaufs bei Lageänderung	Nein	
AA27	Röntgengerät/ Durch- leuchtungsgerät		Ja	
AA31	Spirometrie/ Lungen- funktionsprüfung		Nein	
AA33	Uroflow/ Blasendruck- messung		Nein	
AA00	Iontophorese Gerät		Nein	Schweißtest



## B-4.12 Personelle Ausstattung

### B-4.12.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl:	Kommentar/ Erläuterung:
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	16,5 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	8,0 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.:	Facharztbezeichnung:	Kommentar/ Erläuterung:
AQ32	Kinder- und Jugendmedizin	
AQ35	Kinder- und Jugendmedizin, SP Neonatologie	
AQ36	Kinder- und Jugendmedizin, SP Neuropädiatrie	

Nr.:	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar/ Erläuterung:
ZF00	Pädiatrische Intensivstation	
ZF16	Kinder-Endokrinologie und -diabetologie	
ZF18	Kinder-Nephrologie	
ZF20	Kinder-Pneumologie	

### B-4.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl:	Ausbildungsdauer:	Kommentar/ Erläuterung:
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	42,7 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungs- und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	



### B-4.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.:	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP04	Diätassistenten	
SP06	Erzieher	
SP21	Physiotherapeuten	
SP23	Psychologen	

Sollte die Behandlung es erfordern, kann spezielles therapeutisches Personal auch aus anderen Fachabteilungen des Klinikum Herford hinzugezogen werden.



## B-5 Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie

### B-5.1 Allgemeines

Die Klinik besteht aus den Abteilungen Allgemeinchirurgie und Viszeralchirurgie. Die Allgemeinchirurgie behandelt unter anderem Schilddrüsenoperationen, Brüche der Leistenregion und am Nabel, Gallenblasenoperationen sowie Operationen am After. Die Viszeralchirurgie nimmt alle großen Operationen vor, z.B. Operationen bei Krebskrankungen wie Schilddrüsenkarzinom, Speiseröhrenkarzinom, Magenkarzinom, Leberumoren und weitere.

Chefarzt:

	Titel:	Name, Vorname:	Tel. Nr., E-Mail:	Sekretariat:	Belegarzt/ KH-Arzt:
Prof. Dr. med.		Winde, Günther	05221/94-2421 Guenther.Winde@klinikum-herford.de	Frau Müller	KH-Arzt, Ärztlicher Direktor

### B-5.2 Versorgungsschwerpunkte

Nr.:	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie:	Kommentar/ Erläuterung:
VC11	Lungenchirurgie	
VC13	Operationen wegen Thoraxtrauma	
VC14	Speiseröhrenchirurgie	
VC15	Thorakoskopische Eingriffe	
VC21	Endokrine Chirurgie	
VC22	Magen-Darm-Chirurgie	
VC23	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	
VC24	Tumorchirurgie	
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	
VC34	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax	
VC55	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VC57	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe	
VC58	Spezialsprechstunde	
VC59	Mediastinoskopie	
VC60	Adipositaschirurgie	
VC67	Chirurgische Intensivmedizin	

### B-5.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote

Die medizinisch-pflegerischen Leistungsangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Leistungsangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-9.



## B-5.4 Nicht-medizinische Serviceangebote

Die nicht-medizinischen Serviceangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Serviceangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-10.

## B-5.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 2867

## B-5.6 Diagnosen nach ICD

### B-5.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Die dargestellten TOP-10 ICD stellen nur einen Teil der tatsächlich verschlüsselten Hauptdiagnosen der Klinik dar. Weitere Kompetenzdiagnosen, die eine weiterreichende Darstellung des Behandlungsspektrums ermöglichen, folgen im Anschluss.

Rang:	ICD-10-Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	K40	357	Leistenbruch (Hernie)
2	K80	276	Gallensteinleiden
3	E04	256	Sonstige Form einer Schilddrüsenvergrößerung ohne Überfunktion der Schilddrüse
4	K35	250	Akute Blinddarmentzündung
5	K56	149	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch
6	I84	124	Krampfaderartige Erweiterung der Venen im Bereich des Enddarms - Hämorrhoiden
7	K57	114	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose
8	K43	111	Bauchwandbruch (Hernie)
9	C18	98	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)
10	C20	78	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

### B-5.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang:	ICD-10-Ziffer (3-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	K60	70	Einriss der Schleimhaut (Fissur) bzw. Bildung eines röhrenartigen Ganges (Fistel) im Bereich des Afters oder Mastdarms
2	D12	39	Gutartige Neubildung des Kolons, des Rektums, des Analkanals und des Anus
3	K62	33	Krankheiten des Anus und des Rektums
4	C78	24	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane
5	C16	21	Bösartige Neubildung des Magens
6	C15	19	Bösartige Neubildung des Ösophagus



Rang:	ICD-10-Ziffer (3-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
7	C73	17	Bösartige Neubildung der Schilddrüse
7	K44	15	Hernia diaphragmatica
9	K85	14	Akute Pankreatitis
10	C34	11	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge

## B-5.7 Prozeduren nach OPS

### B-5.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die dargestellten TOP-10 OPS stellen nur einen Teil der tatsächlich durchgeführten Prozeduren der Klinik dar. Weitere Kompetenzprozeduren, die eine weiterreichende Darstellung des Leistungsspektrums zeigen, folgen anschließend.

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-511	384	Operative Entfernung der Gallenblase
2	5-530	372	Operativer Verschluss eines Leistenbruches (Hernie)
3	5-469	359	Sonstige Operation am Darm
4	5-069	312	Sonstige Operation an Schilddrüse bzw. Nebenschilddrüsen (Neuro-Monitoring)
5	5-470	280	Operative Entfernung des Blinddarms
6	5-541	217	Relaparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums
7	5-455	202	Partielle Resektion des Dickdarms
8	5-062	127	Andere Partielle Schilddrüsenresektion
9	5-493	125	Operative Behandlung von Hämorrhoiden
10	5-513	113	Endoskopische Operationen an den Gallengängen

### B-5.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-536	110	Verschluss der Narbenhernie
2	5-063	106	Thyreoidektomie
3	5-484	73	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung
4	5-437	57	(Totale) Gastrektomie
5	5-482	27	Peranale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums
5	5-448	24	Andere Rekonstruktion am Magen (Fundoplikatio)
6	5-501	24	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion)
7	5-538	18	Verschluss einer Hernia diaphragmatica
8	5-502	14	Anatomische (typische) Leberresektion
9	5-524	14	Partielle Resektion des Pankreas



## B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr./Leistung:	Kommentar/ Erläuterung:
AM07	Privatambulanz	Privatambulanz	Alle Versorgungs-schwerpunkte der Klinik können, soweit ambulant möglich, behandelt werden.	
AM08	Notfallambulanz (24h)	Notaufnahme		
AM00	Ermächtigungsambulanz		Endosonographie (VR06), Rektoskopische Untersuchungen (VX00)	

## B-5.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Die hier aufgeführten ambulanten Operationen stellen nur die aus §115b SGB V dar. Ambulante Operationen aufgrund einer KV-Ermächtigung bzw. Privat-Ambulanz werden nicht berücksichtigt.

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-650	100	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
2	5-452	23	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms
3	5-530	16	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)
4	1-502	11	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Muskeln bzw. Weichteilen durch operativen Einschnitt
5	1-444	8	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
6	1-642	<= 5	Untersuchung der Gallen- und Bauchspeicheldrüsengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms
6	5-399	<= 5	Sonstige Operation an Blutgefäßen
6	5-401	<= 5	Operative Entfernung einzelner Lymphknoten bzw. Lymphgefäß
6	5-431	<= 5	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung
6	5-482	<= 5	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Mastdarms (Rektum) mit Zugang über den After

## B-5.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

trifft nicht zu / entfällt



## B-5.11 Apparative Ausstattung

Nr.:	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar/ Erläuterung:
AA07	Cell Saver	Eigenblut-aufbereitungsgerät	Ja	
AA11	Elektromyographie (EMG)/ Gerät zur Bestimmung der Nervenleitgeschwindigkeit	Messung feinster elektrischer Ströme im Muskel	Ja	Es sind 2 Geräte vorhanden.
AA18	Hochfrequenz-thermotherapiegerät	Gerät zur Gewebezerstörung mittels Hochtemperaturtechnik	Ja	
AA20	Laser		Ja	
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät/ Duplexsonographiegerät	Ultraschallgerät/ mit Nutzung des Dopplereffekts/ farbkodierter Ultraschall	Ja	Es sind 2 Geräte vorhanden.
AA35	Gerät zur analen Sphinktermanometrie	Afterdruck-messgerät	Ja	
AA36	Gerät zur Argon-Plasma-Koagulation	Blutstillung und Gewebeverödung mittels Argon-Plasma	Ja	
AA45	Endosonographiegerät	Ultraschallgerät im Körperinneren	Ja	Es sind 2 Geräte vorhanden.
AA53	Laparoskop	Bauchhöhlen-spiegelungsgesät	Nein	Es sind 8 Geräte vorhanden.
AA55	MIC-Einheit (Minimalinvasive Chirurgie)	Minimal in den Körper eindringende, also gewebeschonende Chirurgie	Ja	Es sind 3 Geräte vorhanden
AA57	Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren	Gerät zur Gewebezerstörung mittels Hochtemperaturtechnik	Ja	

## B-5.12 Personelle Ausstattung

### B-5.12.1 Ärzte und Ärztinnen

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



### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.:	Facharztbezeichnung:	Kommentar/ Erläuterung:
AQ06	Allgemeine Chirurgie	
AQ13	Viszeralchirurgie	

### B-5.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl:	Ausbildungsdauer:	Kommentar/ Erläuterung:
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	23,6 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	1 Vollkraft	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

### B-5.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.:	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP04	Diätassistenten	
SP05	Ergotherapeuten	
SP14	Logopäden	
SP17	Oecotrophologen	
SP23	Psychologen	
SP25	Sozialarbeiter	
SP27	Stomatherapeuten	
SP28	Wundmanager	

Sollte die Behandlung es erfordern, kann spezielles therapeutisches Personal auch aus anderen Fachabteilungen des Klinikum Herford hinzugezogen werden.



## B-6 Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie und Handchirurgie

### B-6.1 Allgemeines

In der Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie und Handchirurgie werden unfallverletzte Patienten aller Schweregrade, Patienten mit Verletzungen und Erkrankungen der Hand sowie eine Vielzahl orthopädische Erkrankungen, insbesondere Gelenkerkrankungen, behandelt. Die angeschlossene Abteilung für physikalische Therapie sichert die krankengymnastische Behandlung von stationär und ambulant betreuten Patienten. Im Rahmen der Etablierung des „Traumanetzwerkes Ostwestfalen-Lippe“ zur Verbesserung der Versorgung Schwerverletzter, ist die Klinik seit November 2008 als regionales Traumazentrum anerkannt. Die Klinik nimmt am Modell „Integrierte Versorgung bei Hüft- und Kniegelenkersatz“ der Betriebskrankenkassen in Ostwestfalen teil.

Chefarzt:

	Titel:	Name, Vorname:	Tel. Nr., E-Mail:	Sekretariat:	Belegarzt/ KH-Arzt:
	Prof. Dr. med.	Walz, Martin	05221/94-2423 Martin.Walz@klinikum-herford.de	Frau Koring	KH-Arzt

### B-6.2 Versorgungsschwerpunkte

Nr.:	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie und Handchirurgie:	Kommentar/ Erläuterung:
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen	
VC27	Bandrekonstruktionen/Plastiken	
VC28	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik	
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren	
VC30	Septische Knochenchirurgie	
VC31	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen	
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	
VC34	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax	
VC35	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens	
VC36	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes	
VC37	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes	
VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	
VC39	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels	
VC40	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels	



Nr.:	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie und Handchirurgie:	Kommentar/ Erläuterung:
VC41	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes	
VC42	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen	
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VC57	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe	
VC58	Spezialsprechstunde	
VC63	Amputationschirurgie	
VC65	Wirbelsäulen-chirurgie	
VC66	Arthroskopische Operationen	
VC67	Chirurgische Intensivmedizin	
VO01	Diagnostik und Therapie von Arthropathien	
VO04	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien	
VO05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens	
VO06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln	
VO07	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen	
VO08	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes	
VO09	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien	
VO10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	
VO11	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane	
VO13	Spezialsprechstunde	
VO14	Endoprothetik	
VO15	Fußchirurgie	
VO16	Handchirurgie	
VO17	Rheumachirurgie	
VO18	Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie	
VO19	Schulterchirurgie	
VO20	Sportmedizin/Sporttraumatologie	

### B-6.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote

Die medizinisch-pflegerischen Leistungsangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Leistungsangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-9.

### B-6.4 Nicht-medizinische Serviceangebote

Die nicht-medizinischen Serviceangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Serviceangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-10.



## B-6.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 2272

## B-6.6 Diagnosen nach ICD

### B-6.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Die dargestellten TOP-10 ICD stellen nur einen Teil der tatsächlich verschlüsselten Hauptdiagnosen der Klinik dar. Weitere Kompetenzdiagnosen, die eine weiterreichende Darstellung des Behandlungsspektrums ermöglichen, folgen im Anschluss.

Rang:	ICD-10-Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S06	258	Verletzung des Schädelinneren
2	S72	195	Knochenbruch des Oberschenkels
3	S52	185	Knochenbruch des Unterarmes
4	S82	158	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes
5	S42	150	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms
6	S32	97	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens
7	M17	93	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes
8	S22	50	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule
8	S30	50	Oberflächliche Verletzung des Bauches, der Lenden bzw. des Beckens
10	M16	46	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

### B-6.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang:	ICD-10-Ziffer (3-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	M51	40	Sonstiger Bandscheibenschaden
1	M75	40	Schulerverletzung
3	M23	31	Schädigung von Bändern bzw. Knorpeln des Kniegelenkes
4	S02	28	Knochenbruch des Schädels bzw. der Gesichtsschädelknochen
5	M19	24	Sonstige Form des Gelenkverschleißes (Arthrose)
5	S92	24	Knochenbruch des Fußes, außer im Bereich des oberen Sprunggelenkes
7	S62	21	Knochenbruch im Bereich des Handgelenkes bzw. der Hand
8	S83	19	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung des Kniegelenkes bzw. seiner Bänder
9	S13	17	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung von Gelenken bzw. Bändern des Halses
10	C79	15	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in sonstigen Körperregionen



## B-6.7 Prozeduren nach OPS

### B-6.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die dargestellten TOP-10 OPS stellen nur einen Teil der tatsächlich durchgeführten Prozeduren der Klinik dar. Weitere Kompetenzprozeduren, die eine weiterreichende Darstellung des Leistungsspektrums zeigen, folgen anschließend.

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-794	264	Operatives Einrichten (Reposition) eines mehrfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
2	5-790	240	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen
3	5-787	198	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden
4	5-931	179	Verwendung von bestimmtem Knochenersatz- und Knochenverbindungsmaßmaterial, die frei von Allergie auslösenden Wirkstoffen sind
5	5-800	156	Erneute operative Begutachtung und Behandlung nach einer Gelenkoperation
6	5-893	143	Chirurgische Wundtoilette (Wunddebridement) und Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
7	5-793	141	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
8	5-916	112	Temporäre Weichteildeckung
9	5-820	107	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk
10	5-839	82	Andere Operationen an der Wirbelsäule

### B-6.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-812	77	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Meniskus
2	5-782	68	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe
3	5-900	66	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut
4	5-822	61	Operatives Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks
5	5-786	54	Osteosyntheseverfahren
6	5-831	39	Operative Entfernung von erkranktem Bandscheibengewebe
6	5-810	39	Arthroskopische Gelenkrevision
8	5-784	36	Operative Verpfanzung bzw. Umlagerung von Knochengewebe
9	5-805	35	Offene chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes
10	5-840	32	Operation an den Sehnen der Hand



## B-6.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr./Leistung:	Kommentar/ Erläuterung:
AM09	D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz		Versorgung Unfallverletzter nach Kindergarten-, Schul-, Arbeits- oder Wegeunfällen (VC00)	
AM00	Ermächtigungsambulanz		Ambulante Diagnostik auf Zuweisung von Fachärzten	KV- Ermächtigung
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz		Alle Versorgungs- schwerpunkte können, soweit ambulant möglich, behandelt werden.	
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V		Alle Versorgungs- schwerpunkte können, soweit ambulant möglich, behandelt werden	

## B-6.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Die hier aufgeführten ambulanten Operationen stellen nur die aus §115b SGB V dar.  
Ambulante Operationen aufgrund einer KV-Ermächtigung bzw. Privat-Ambulanz werden nicht berücksichtigt.

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-787	87	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden
2	5-790	11	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen
3	5-056	7	Operation zur Lösung von Verwachsungen um einen Nerv bzw. zur Druckentlastung des Nervs oder zur Aufhebung der Nervenfunktion
4	1-502	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Muskeln bzw. Weichteilen durch operativen Einschnitt
4	1-697	<= 5	Untersuchung eines Gelenks durch eine Spiegelung
4	5-041	<= 5	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe von Nerven
4	5-788	<= 5	Operation an den Fußknochen
4	5-800	<= 5	Erneute operative Begutachtung und Behandlung nach einer Gelenkoperation
4	5-810	<= 5	Erneute Operation eines Gelenks durch eine Spiegelung



## B-6.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft vorhanden

## B-6.11 Apparative Ausstattung

Nr.:	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar/ Erläuterung:
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät		Ja	Es sind 3 Geräte vorhanden.
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät/ Duplexsonographiegerät	Ultraschallgerät mit Nutzung des Dopplereffekts/ farbkodierter Ultraschall	Ja	Es sind 2 Geräte vorhanden.
AA37	Arthroskop	Gelenkspiegelung	Ja	Es sind 4 Geräte vorhanden.

## B-6.12 Personelle Ausstattung

### B-6.12.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl:	Kommentar/ Erläuterung:
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	12,0 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	7,0 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.:	Facharztbezeichnung:	Kommentar/ Erläuterung:
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie	
AQ62	Unfallchirurgie	

Nr.:	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar/ Erläuterung:
ZF12	Handchirurgie	
ZF28	Notfallmedizin	
ZF32	Physikalische Therapie und Balneotherapie	
ZF43	Spezielle Unfallchirurgie	
ZF44	Sportmedizin	



### B-6.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl:	Ausbildungsdauer:	Kommentar/ Erläuterung:
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	23,1 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0,5 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

### B-6.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.:	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP15	Masseure	
SP21	Physiotherapeuten	
SP28	Wundmanager	

Sollte die Behandlung es erfordern, kann spezielles therapeutisches Personal auch aus anderen Fachabteilungen des Klinikum Herford hinzugezogen werden.



## B-7 Klinik für Gefäßchirurgie

### B-7.1 Allgemeines

Die Gefäßchirurgie behandelt sämtliche Erkrankungen von Schlagadern und Venen (mit Ausnahmen von Eingriffen für die eine Herz-Lungen-Maschine benötigt wird). Durch die enge Zusammenarbeit mit anderen Kliniken des Hauses steht für eine gezielte Diagnostik das gesamte Spektrum des Klinikums zur Verfügung. Durch umfangreiche Erfahrungen gehört die Gefäßchirurgie zu den operationsstarken Gefäßkliniken im nationalen Vergleich. Besonderes Merkmal ist die konsequente Verwendung körpereigener Materialien. Das Wundmanagement im gesamten Klinikum wurde durch die Gefäßchirurgie vorbereitet und eingeführt.

Chefarzt:

	Titel:	Name, Vorname:	Tel. Nr., E-Mail:	Sekretariat:	Belegarz/ KH-Arzt:
	Dr. med.	Krishnabhakdi, Siegfried	05221/94-2228 <a href="mailto:Siegfried.Kishnabhakdi@klinikum-herford.de">Siegfried.Kishnabhakdi@klinikum-herford.de</a>	Frau Starke	KH-Arzt

### B-7.2 Versorgungsschwerpunkte

Nr.:	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Gefäßchirurgie:	Kommentar/Erläuterung:
VC05	Schrittmachereingriffe	Bei Herzrhythmusstörungen
VC16	Aortenaneurysmachirurgie	Bauch und Brustkorb
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen	Ballon und Stentverfahren
VC18	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen	
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen	Katheter- und Venenstammverhaltung, Stripping u.a.
VC24	Tumorchirurgie	
VC61	Dialysehunthirurgie	
VC62	Portimplantation	
VC00	Wundmanagement	
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäß und der Lymphknoten	
VI41	Shuntzentrum	
VK03	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen	
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	Carotis
VR02	Native Sonographie	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VR04	Duplexsonographie	Farbduplex, Doppler
VR05	Sonographie mit Kontrastmittel	



Nr.:	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Gefäßchirurgie:	Kommentar/Erläuterung:
VR15	Arteriographie	
VR16	Phlebographie	
VR17	Lymphographie	
VR41	Interventionelle Radiologie	

### B-7.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote

Die medizinisch-pflegerischen Leistungsangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Leistungsangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-9.

### B-7.4 Nicht-medizinische Serviceangebote

Die nicht-medizinischen Serviceangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Serviceangebote schauen Sie bitte in unter dem Punkt A-10.

### B-7.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 760

### B-7.6 Diagnosen nach ICD

#### B-7.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Die dargestellten TOP-10 ICD stellen nur einen Teil der tatsächlich verschlüsselten Hauptdiagnosen der Klinik dar. Weitere Kompetenzdiagnosen, die eine weiterreichende Darstellung des Behandlungsspektrums ermöglichen, folgen im Anschluss.

Rang:	ICD-10-Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I70	274	Verkalkung der Schlagadern - Arteriosklerose
2	E11	94	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2
3	I83	84	Krampfadern der Beine
4	I65	42	Verschluss bzw. Verengung einer zum Gehirn führenden Schlagader ohne Entwicklung eines Schlaganfalls
4	I80	42	Verschluss einer Vene durch ein Blutgerinnsel (Thrombose) bzw. oberflächliche Venenentzündung
6	I71	34	Aussackung (Aneurysma) bzw. Aufspaltung der Wandschichten der Hauptschlagader
7	T82	31	Komplikationen durch eingepflanzte Fremdteile wie Herzklappen oder Herzschrittmacher oder durch Verpflanzung von Gewebe im Herzen bzw. in den Blutgefäßen
8	I74	21	Verschluss einer Schlagader durch ein Blutgerinnsel
9	T81	20	Komplikationen bei ärztlichen Eingriffen
10	A46	19	Wundrose - Erysipel

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien



## B-7.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang:	ICD-10-Ziffer (3-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I63	18	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt
2	I72	12	Sonstige Aussackung (Aneurysma) eines Blutgefäßes bzw. einer Herzkammer
3	M79	6	Sonstige Krankheit des Weichteilgewebes
4	I77	<= 5	Sonstige Krankheit der großen bzw. kleinen Schlagadern
4	I86	<= 5	Sonstige Krampfadern
4	L03	<= 5	Eitrig, sich ohne klare Grenzen ausbreitende Entzündung in tiefer liegendem Gewebe - Phlegmone
4	L97	<= 5	Geschwür am Unterschenkel
4	L98	<= 5	Sonstige Krankheit der Haut bzw. der Unterhaut
4	N18	<= 5	Anhaltende (chronische) Verschlechterung bzw. Verlust der Nierenfunktion
4	T87	<= 5	Komplikationen, die bei der Wiedereinpflanzung bzw. Abtrennung von Körperteilen typisch sind

## B-7.7 Prozeduren nach OPS

### B-7.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die dargestellten TOP-10 OPS stellen nur einen Teil der tatsächlich durchgeführten Prozeduren der Klinik dar. Weitere Kompetenzprozeduren, die eine weiterreichende Darstellung des Leistungsspektrums zeigen, folgen anschließend.

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-381	245	Operative Entfernung eines Blutgerinnsels einschließlich der angrenzenden Innenwand einer Schlagader
2	8-836	188	Behandlung an einem Gefäß über einen Schlauch (Katheter)
3	3-808	135	Kernspintomographie (MRT) der Blutgefäße außer der großen, herznahen Schlagadern und Venen ohne Kontrastmittel
4	3-828	134	Kernspintomographie (MRT) der Blutgefäße außer der großen, herznahen Schlagadern und Venen mit Kontrastmittel
4	5-385	134	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern am Bein
6	8-931	116	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks in der oberen Hohlvene (zentraler Venendruck)
7	5-380	115	Operative Eröffnung von Blutgefäßen bzw. Entfernung eines Blutgerinnsels
8	5-399	107	Sonstige Operation an Blutgefäßen
8	5-893	107	Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut
10	8-831	94	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist



### B-7.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	3-605	91	Röntgendarstellung der Schlagadern im Becken mit Kontrastmittel
2	8-800	77	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
3	5-865	75	Operative Abtrennung (Amputation) von Teilen des Fußes oder des gesamten Fußes
4	3-825	71	Kernspintomographie (MRT) des Bauchraumes mit Kontrastmittel
5	5-394	70	Erneute Operation nach einer Gefäßoperation
6	3-804	65	Kernspintomographie (MRT) des Bauchraumes ohne Kontrastmittel
7	8-930	62	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
8	5-393	61	Anlegen einer sonstigen Verbindung zwischen Blutgefäßen (Shunt) bzw. eines Umgehungsgefäßes (Bypass)
9	8-980	58	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
10	5-892	50	Sonstige operative Einschnitte an Haut bzw. Unterhaut

### B-7.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr./Leistung:	Kommentar/ Erläuterung:
AM00	Ambulantes Operieren nach § 115b SGB V		Dialyseshuntchirurgie (VC61)	
AM00	Ermächtigungs-ambulanz	Gefäßchirurgische Fachsprechstunde	nichtinvasive Gefäßdiagnostik (VC00)	Zulassungsverordnung für Vertragsärzte
AM07	Privatambulanz	Gefäßchirurgische Fachsprechstunde	Alle Schwerpunkte der Gefäßchirurgie, soweit ambulant möglich, können behandelt werden.	
AM08	Notfallambulanz (24h)	Notaufnahme		



## B-7.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Die hier aufgeführten ambulanten Operationen stellen nur die aus §115b SGB V dar. Ambulante Operationen aufgrund einer KV-Ermächtigung bzw. Privat-Ambulanz werden nicht berücksichtigt. Der Großteil der Operationen erfolgt über die KV-Zulassung des Chefarztes und des lfd. Oberarztes und findet somit hier keine Berücksichtigung.

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-378	<= 5	Entfernung, Wechsel bzw. Korrektur eines Herzschrittmachers oder eines Impulsgebers (Defibrillator)
1	5-385	<= 5	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein
1	5-399	<= 5	Sonstige Operation an Blutgefäßen
1	5-431	<= 5	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung

## B-7.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft trifft nicht zu / entfällt

## B-7.11 Apparative Ausstattung

Nr.:	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar/Erläuterung:
AA00	Intraoperative Flowmessung	Durchblutungsmessung	Ja	arterielle Rekonstruktion
AA00	Laufbandergometer		Nein	Gehstreckenbestimmung
AA00	Transcutane Sauerstoffmessung		Ja	Unblutige Durchblutungsmessung
AA00	Venenplethysmographiegerät		Nein	Das Gerät befindet sich in der Gefäßambulanz.
AA01	Angiographiegerät/ DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	Ja	Gerät befindet sich im OP und wird durch die Gefäßchirurgie betrieben
AA07	Cell Saver	Eigenblutaufbereitungsgerät	Ja	
AA25	Oszillographie	Erfassung von Fluss- und Volumen-Schwankungen der Extremitätenabschnitte	Ja	
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät		Ja	Gerät befindet sich im OP.
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät/ Duplexsonographiegerät	Ultraschallgerät/ mit Nutzung des Dopplereffekts/ farbkodierter Ultraschall	Ja	Es stehen 3 Geräte zur Verfügung, jeweils eins auf Station, eins im OP und eins in der Gefäßchirurgischen Ambulanz. Dazu gibt es 3 mobile Handgeräte, die ebenfalls auf den Stationen aufbewahrt werden.
AA00	Ultraschall-wundreinigungsgerät		Ja	



## B-7.12 Personelle Ausstattung

### B-7.12.1 Ärzte und Ärztinnen:

	Anzahl:	Kommentar/ Erläuterung:
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	7,5 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	4,5 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.:	Facharztbezeichnung:	Kommentar/ Erläuterung:
AQ06	Allgemeine Chirurgie	
AQ07	Gefäßchirurgie	
AQ13	Viszeralchirurgie	

Nr.:	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar/ Erläuterung:
ZF31	Phlebologie	

### B-7.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl:	Ausbildungsduer:	Kommentar/ Erläuterung:
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	12,2 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungsfpfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.:	Zusatzqualifikation:	Kommentar/ Erläuterung:
ZP16	Wundmanagement	



### B-7.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.:	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP04	Diätassistenten	
SP15	Masseure	
SP18	Orthopädietechniker	
SP21	Physiotherapeuten	
SP22	Podologen	
SP25	Sozialarbeiter	
SP28	Wundmanager	

Sollte die Behandlung es erfordern, kann spezielles therapeutisches Personal auch aus anderen Fachabteilungen des Klinikum Herford hinzugezogen werden.



## B-8 Klinik für Urologie

### B-8.1 Allgemeines

Die Urologische Klinik behandelt das gesamte Spektrum der Urologie und Kinderurologie in Diagnostik, medikamentöser und operativer Therapie. Dazu gehören die Erkrankungen von Nieren und Nebennieren, der Harnleiter und Harnblase sowie die Harnröhre bei Männern und Frauen. Patienten mit Steinerkrankungen und bösartigen Neubildungen an der Harnblase, Niere und Prostata bilden die größten Patientengruppen.

Chefarzt:

	Titel:	Name, Vorname:	Tel. Nr., E-Mail:	Sekretariat:	Belegarzt/ KH-Arzt:
	Prof. Dr. med.	Weichert-Jacobsen, Klaus	05221/94-2451 K.Weichert-Jacobsen@ klinikum-herford.de	Frau Bohlmeier Frau Neukamp	KH-Arzt

### B-8.2 Versorgungsschwerpunkte

Nr.:	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Urologie:	Kommentar/ Erläuterung:
VU00	Onkologie/Urologie	
VU03	Diagnostik und Therapie von Urolithiasis	
VU04	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters	
VU05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems	
VU06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane	
VU07	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems	
VU08	Kinderurologie	
VU09	Neuro-Urologie	
VU10	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase	
VU12	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VU13	Tumor chirurgie	
VU17	Prostatazentrum	
VU18	Schmerztherapie	
VU19	Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik	
VG16	Urogynäkologie	

### B-8.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote

Die medizinisch-pflegerischen Leistungsangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Leistungsangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-9.



## B-8.4 Nicht-medizinische Serviceangebote

Die nichtmedizinischen Serviceangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Serviceangebote schauen Sie bitte in unter dem Punkt A-10.

## B-8.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 2467

## B-8.6 Diagnosen nach ICD

### B-8.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Die dargestellten TOP-10 ICD stellen nur einen Teil der tatsächlich verschlüsselten Hauptdiagnosen der Klinik dar. Weitere Kompetenzdiagnosen, die eine weiterreichende Darstellung des Behandlungsspektrums ermöglichen, folgen im Anschluss.

Rang:	ICD-10-Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C67	510	Harnblasenkrebs
2	N20	486	Stein im Nierenbecken bzw. Harnleiter
3	N40	178	Gutartige Vergrößerung der Prostata
4	C61	170	Prostatakrebs
5	N30	135	Entzündung der Harnblase
6	N10	111	Akute Entzündung im Bindegewebe der Nieren und an den Nierenkanälchen
7	N13	101	Harnstau aufgrund einer Abflussbehinderung bzw. Harnrückfluss in Richtung Niere
8	C62	76	Hodenkrebs
9	Q53	51	Hodenhochstand innerhalb des Bauchraums
10	D41	45	Tumor der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

### B-8.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang:	ICD-10-Ziffer (3-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	N45	45	Hodenentzündung bzw. Nebenhodenentzündung
2	N43	43	Flüssigkeitsansammlung in den Hodenhüllen bzw. mit spermienhaltiger Flüssigkeit gefülltes Nebenhodenbläschen
3	C64	33	Nierenkrebs, ausgenommen Nierenbeckenkrebs
4	C65	32	Nierenbeckenkrebs
5	N44	29	Drehung der Hoden mit Unterbrechung der Blutversorgung
6	N32	26	Sonstige Krankheit der Harnblase
7	A41	25	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)
7	R31	25	Vom Arzt nicht näher bezeichnete Blutausscheidung im Urin
9	Q62	10	Angeborene Fehlbildung des Nierenbeckens bzw. angeborene Fehlbildung des Harnleiters mit Verengung oder Aufstauung von Harn
10	C66	7	Bösartige Neubildung des Ureters



## B-8.7 Prozeduren nach OPS

### B-8.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die dargestellten TOP-10 OPS stellen nur einen Teil der tatsächlich durchgeführten Prozeduren der Klinik dar. Weitere Kompetenzprozeduren, die eine weiterreichende Darstellung des Leistungsspektrums zeigen, folgen anschließend.

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-573	578	Operative(r) Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Harnblase mit Zugang durch die Harnröhre
2	1-661	468	Untersuchung der Harnröhre und der Harnblase durch eine Spiegelung
3	8-110	387	Harnsteinzertrümmerung in Niere und Harnwegen durch von außen zugeführte Stoßwellen
4	8-137	305	Einlegen, Wechsel bzw. Entfernung einer Harnleiterschiene
5	3-207	259	Computertomographie (CT) des Bauches ohne Kontrastmittel
6	3-225	212	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
7	5-601	192	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe der Prostata durch die Harnröhre
8	5-550	136	Operativer Einschnitt in die Niere, Einbringen eines Schlauches zur Harnableitung aus der Niere, Steinentfernung durch operativen Einschnitt, Erweiterung des Nierenbeckens bzw. Steinentfernung durch eine Spiegelung
9	5-562	120	Operativer Einschnitt in die Harnleiter bzw. Steinentfernung bei einer offenen Operation oder bei einer Spiegelung
10	8-800	108	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger

### B-8.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-542	99	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut
2	5-570	94	Entfernen von Steinen, Fremdkörpern oder Blutansammlungen in der Harnblase bei einer Spiegelung
3	5-585	93	Operativer Einschnitt in erkranktes Gewebe der Harnröhre mit Zugang durch die Harnröhre
4	1-464	90	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus den männlichen Geschlechtsorganen durch den Mastdarm
5	8-900	72	Narkose mit Gabe des Narkosemittels über die Vene
6	8-543	65	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 2-4 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden



Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
7	8-931	59	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks in der oberen Hohlvene (zentraler Venendruck)
8	8-522	56	Strahlenbehandlung mit hochenergetischer Strahlung bei Krebskrankheit - Hochvoltstrahlentherapie
8	8-919	56	Umfassende Schmerzbehandlung bei akuten Schmerzen
10	8-831	50	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist

## B-8.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr./Leistung:	Kommentar/ Erläuterung:
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

## B-8.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Die hier aufgeführten ambulanten Operationen stellen nur die aus §115b SGB V dar. Ambulante Operationen aufgrund einer KV-Ermächtigung bzw. Privat-Ambulanz werden nicht berücksichtigt.

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-640	81	Operation an der Vorhaut des Penis
2	8-137	72	Einlegen, Wechsel bzw. Entfernung einer Harnleiterschiene
3	5-585	18	Operativer Einschnitt in erkranktes Gewebe der Harnröhre mit Zugang durch die Harnröhre
4	5-611	17	Operativer Verschluss eines Wasserbruchs (Hydrocele) am Hoden
5	1-661	11	Untersuchung der Harnröhre und der Harnblase durch eine Spiegelung
6	5-630	10	Operative Behandlung einer Krampfader des Hodens bzw. eines Wasserbruchs (Hydrocele) im Bereich des Samenstranges
7	5-631	6	Operatives Entfernen von Gewebe im Bereich der Nebenhoden
8	5-572	<= 5	Operatives Anlegen einer Verbindung zwischen Harnblase und Bauchhaut zur künstlichen Harnableitung
8	5-581	<= 5	Operative Erweiterung des Harnröhrenausgangs
8	5-612	<= 5	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Hodensackes



## B-8.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

trifft nicht zu / entfällt

## B-8.11 Apparative Ausstattung

Nr.:	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar/ Erläuterung:
AA20	Laser		Nein	Es sind 2 Geräte vorhanden.
AA21	Lithotripter (ESWL)	Stoßwellen-Steinzerstörung	Nein	
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät		Ja	
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät/ Duplexsonographiegerät	Ultraschallgerät/ mit Nutzung des Dopplereffekts/ farbkodierter Ultraschall	Ja	Es sind 3 Geräte vorhanden.
AA33	Uroflow/Blasendruckmessung		Nein	
AA45	Endosonographiegerät	Ultraschalldiagnostik im Körperinneren	Nein	

## B-8.12 Personelle Ausstattung

### B-8.12.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl:	Kommentar/ Erläuterung:
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	9,7 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	4,7 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.:	Facharztbezeichnung:	Kommentar/ Erläuterung:
AQ60	Urologie	

Nr.:	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar/ Erläuterung:
ZF00	Spezielle Urologische Chirurgie	
ZF25	Medikamentöse Tumortherapie	
ZF38	Röntgendiagnostik	fachgebunden



### B-8.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl:	Ausbildungsdauer:	Kommentar/ Erläuterung:
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	21,0 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	1 Vollkraft	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

### B-8.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.:	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP04	Diätassistenten	
SP15	Masseure	
SP21	Physiotherapeuten	
SP23	Psychologen	
SP25	Sozialarbeiter	
SP28	Wundmanager	

Sollte die Behandlung es erfordern, kann spezielles therapeutisches Personal auch aus anderen Fachabteilungen des Klinikum Herford hinzugezogen werden.



## B-9 Frauenklinik

### B-9.1 Allgemeines

Die Frauenklinik bietet ihren Patienten das gesamte Spektrum der modernen diagnostischen und operativen Verfahren. Es umfasst die operative und konservative Behandlung von gutartigen und bösartigen Erkrankungen der weiblichen Genitalorgane und der Brust. Die Brustkrebsbehandlung setzt einen Schwerpunkt bei plastisch-rekonstruktiven Konzepten. Im Schwerpunkt Geburtshilfe können die Patientinnen ambulant im Rahmen vorgeburtlicher Ultraschalldiagnostik, d. h. Pränataldiagnostik mit Messungen der Nackentransparenz, Doppler-Messungen, Fehlbildungsdiagnostik und Fruchtwasserpunktionen (Amnionozentese), betreut werden.

Chefarzt:

Titel:	Name, Vorname:	Tel. Nr., E-Mail:	Sekretariat:	Belegarzt/ KH-Arzt:
Dr. med.	Heuser, Thomas	05221/94-2353 <a href="mailto:Thomas.Heuser@klinikum-herford.de">Thomas.Heuser@klinikum-herford.de</a>	Frau Strätker Frau Neumann	KH-Arzt

### B-9.2 Versorgungsschwerpunkte

Nr.:	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Frauenklinik:	Kommentar/ Erläuterung:
VG01	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG02	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse	
VG04	Kosmetische/Plastische Mammachirurgie	
VG05	Endoskopische Operationen	
VG06	Gynäkologische Abdominalchirurgie	
VG07	Inkontinenzchirurgie	
VG08	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren	
VG09	Pränataldiagnostik und -therapie	
VG10	Betreuung von Risikoschwangerschaften	
VG11	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes	
VG12	Geburtshilfliche Operationen	
VG13	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	
VG14	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes	
VG15	Spezialsprechstunde	



### B-9.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote

Die medizinisch-pflegerischen Leistungsangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Leistungsangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-9.

### B-9.4 Nicht-medizinische Serviceangebote

Die nicht-medizinischen Serviceangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Serviceangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-10.

### B-9.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 3528

### B-9.6 Diagnosen nach ICD

#### B-9.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Die dargestellten TOP-10 ICD stellen nur einen Teil der tatsächlich verschlüsselten Hauptdiagnosen der Klinik dar. Weitere Kompetenzdiagnosen, die eine weiterreichende Darstellung des Behandlungsspektrums ermöglichen, folgen im Anschluss.

Rang:	ICD-10-Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	Z38	536	Neugeborene
2	O60	224	Vorzeitige Wehen und Entbindung
3	O68	148	Komplikationen bei Wehen bzw. Entbindung durch Gefahrenzustand des Kindes
4	C50	147	Brustkrebs
5	O42	132	Vorzeitiger Blasensprung
6	O36	120	Betreuung der Mutter wegen sonstiger festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim ungeborenen Kind
7	D25	116	Gutartiger Tumor der Gebärmuttermuskulatur
8	N83	99	Nichtentzündliche Krankheit des Eierstocks, des Eileiters bzw. der Gebärmutterbänder
9	C56	94	Eierstockkrebs
10	N81	87	Vorfall der Scheide bzw. der Gebärmutter

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien



## B-9.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang:	ICD-10-Ziffer (3-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	O99	82	Sonstige Krankheit der Mutter, die an anderen Stellen der internationalen Klassifikation der Krankheiten (ICD-10) eingeordnet werden kann, die jedoch Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett verkompliziert
2	O48	78	Schwangerschaft, die über den erwarteten Geburtstermin hinausgeht
3	O70	70	Dammriss während der Geburt
4	C54	58	Gebärmutterkrebs
5	O20	56	Blutung in der Frühschwangerschaft
6	P08	55	Störung aufgrund langer Schwangerschaftsdauer
7	O75	49	Sonstige Komplikationen bei Wehentätigkeit bzw. Entbindung
8	O80	43	Normale Geburt eines Kindes ohne sonstige Begleiterkrankung
9	O34	41	Betreuung der Mutter bei festgestellten oder vermuteten Fehlbildungen oder Veränderungen der Beckenorgane
9	O71	41	Sonstige Verletzung während der Geburt

## B-9.7 Prozeduren nach OPS

### B-9.7.1 Durchgeföhrte Prozeduren nach OPS

Die dargestellten TOP-10 OPS stellen nur einen Teil der tatsächlich durchgeföhrten Prozeduren der Klinik dar. Weitere Kompetenzprozeduren, die eine weiterreichende Darstellung des Leistungsspektrums zeigen, folgen anschließend.

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	9-262	817	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt
2	1-208	803	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale) (Hörtest bei Neugeborenen)
3	9-261	634	Überwachung und Betreuung einer Geburt mit erhöhter Gefährdung für Mutter oder Kind
4	5-738	313	Erweiterung des Scheideneingangs durch Dammschnitt während der Geburt mit anschließender Naht
5	5-758	294	Wiederherstellende Operation an den weiblichen Geschlechtsorganen nach Dammriss während der Geburt
6	5-740	267	Klassischer Kaiserschnitt
7	9-260	216	Überwachung und Betreuung einer normalen Geburt
8	5-704	208	Operative Raffung der Scheidenwand bzw. Straffung des Beckenbodens mit Zugang durch die Scheide
9	5-683	204	Vollständige operative Entfernung der Gebärmutter
10	8-910	173	Regionale Schmerzbehandlung durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Periduralanästhesie – PDA)



### B-9.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-651	136	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe des Eierstocks
2	1-471	129	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutterhaut ohne operativen Einschnitt
3	1-672	107	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung
4	8-522	94	Strahlenbehandlung mit hochenergetischer Strahlung bei Krebskrankheit - Hochvoltstrahlentherapie
5	5-401	93	Operative Entfernung einzelner Lymphknoten bzw. Lymphgefäß
6	5-690	88	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutterhaut - Ausschabung
7	8-542	85	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut
8	5-469	84	Sonstige Operation am Darm
8	9-280	84	Krankenhausbehandlung vor der Entbindung im gleichen Aufenthalt
10	5-870	61	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe ohne Entfernung von Achsellymphknoten

### B-9.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr./Leistung:	Kommentar/ Erläuterung:
AM00	Ermächtigungs-ambulanz	Gynäkologische Sprechstunde mit KV-Zulassung	verschiedene gynäkologische ambulante Operationen, Untersuchung der Blasenfunktion bei Inkontinenz, Stanzbiopsien, Beratung für onkologische und kosmetische Brusteingriffe (VG00)	
AM00	Ermächtigungs-ambulanz	Geburtshilfliche Sprechstunde mit KV-Zulassung	Fruchtwasseruntersuchung, Geburtsplanung, Amnioszentese (VG00)	
AM08	Notfallambulanz (24h)	Notaufnahme		



### B-9.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Die hier aufgeführten ambulanten Operationen stellen nur die aus §115b SGB V dar. Ambulante Operationen aufgrund einer KV-Ermächtigung bzw. Privat-Ambulanz werden nicht berücksichtigt.

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-690	90	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutterhaut - Ausschabung
2	1-471	70	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutterhaut ohne operativen Einschnitt
3	1-672	68	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung
4	1-502	8	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Muskeln bzw. Weichteilen durch operativen Einschnitt
5	5-490	7	Operative(r) Einschnitt oder Entfernung von Gewebe im Bereich des Afters
5	5-751	7	Ausschabung zur Beendigung der Schwangerschaft
7	5-663	6	Operative(r) Zerstörung oder Verschluss des Eileters - Sterilisationsoperation bei der Frau
7	5-870	6	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe ohne Entfernung von Achsellymphknoten
9	1-694	<= 5	Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung
9	5-399	<= 5	Sonstige Operation an Blutgefäßen

### B-9.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der BG trifft nicht zu / entfällt

### B-9.11 Apparative Ausstattung

Nr.:	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar/ Erläuterung:
AA00	Urodynamischer Messplatz		Nein	
AA07	Cell Saver	Eigenblutaufbereitungsgerät	Ja	
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja	
AA12	Gastroenterologisches Endoskop	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung	Ja	
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren		Ja	
AA16	Geräte zur Strahlentherapie		Nein	Afterloading-Gerät
AA20	Laser		Ja	



Nr.:	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar/ Erläuterung:
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	Ja	
AA23	Mammographiegerät	Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse	Ja	
AA26	Positronen Emissionstomograph (PET)/ PET-CT	Schnittbildverfahren in der Nuklearmedizin, Kombination mit Computertomographie möglich	Ja	
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät		Ja	
AA29	Sonographiegerät Doppler-sonographiegerät Duplex-sonographiegerät	Ultraschallgerät/ mit Nutzung des Dopplereffekts/ farbkodierter Ultraschall	Ja	
AA31	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung		Nein	
AA33	Uroflow/ Blasendruckmessung		Nein	

## B-9.12 Personelle Ausstattung

### B-9.12.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl:	Kommentar/ Erläuterung:
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	11,7 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	4,7 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.:	Facharztbezeichnung:	Kommentar/ Erläuterung:
AQ14	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	
AQ16	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie	
AQ17	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin	

Nr.:	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar/ Erläuterung:
ZF00	Spezielle Operative Gynäkologie	



### B-9.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl:	Ausbildungsdauer:	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	10,6 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	2 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	13 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

### B-9.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Der Frauenklinik ist ein spezielles therapeutisches Personal zugeordnet. Sollte die Behandlung es erfordern, kann spezielles therapeutisches Personal auch aus anderen Fachabteilungen des Klinikum Herford hinzugezogen werden.



## B-10 Klinik für Neurologie

### B-10.1 Allgemeines

Die Klinik für Neurologie behandelt alle akuten und chronischen neurologischen Krankheiten wie Schlaganfall, Epilepsie, Multiple Sklerose, Parkinson und weitere. Hirntumore und Gefäßmissbildungen des Gehirns werden in Kooperation mit der Neurochirurgie im Evangelischen Krankenhaus Bielefeld behandelt, mit dem das Klinikum Herford, das „Neurozentrum Herford-Bielefeld“ bildet.

Chefarzt:

	Titel:	Name, Vorname:	Tel. Nr., E-Mail:	Sekretariat:	Belegarzt/ KH-Arzt:
	Prof. Dr. med. Sitzer, Matthias		05221/94-2393 <a href="mailto:info.neurologie@klinikum-herford.de">info.neurologie@klinikum-herford.de</a>	Frau Wiegmann	KH-Arzt

### B-10.2 Versorgungsschwerpunkte

Nr.:	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Neurologie:	Kommentar/ Erläuterung:
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	
VN02	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen	
VN03	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen	
VN04	Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen	
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden	
VN06	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns	
VN07	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns	
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute	
VN10	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen	
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen	
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems	
VN13	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems	
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus	
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems	
VN16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels	



Nr.:	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Neurologie:	Kommentar/ Erläuterung:
VN17	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen	
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin	
VN19	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
VN22	Schlafmedizin	

### B-10.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote

Die medizinisch-pflegerischen Leistungsangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Leistungsangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-9.

### B-10.4 Nicht-medizinische Serviceangebote

Die nicht-medizinischen Serviceangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Serviceangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-10.

### B-10.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 2438

### B-10.6 Diagnosen nach ICD

#### B-10.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Die dargestellten TOP-10 ICD stellen nur einen Teil der tatsächlich verschlüsselten Hauptdiagnosen der Klinik dar. Weitere Kompetenzdiagnosen, die eine weiterreichende Darstellung des Behandlungsspektrums ermöglichen, folgen im Anschluss.

Rang:	ICD-10-Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I63	550	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt
2	G45	306	Kurzzeitige Durchblutungsstörung des Gehirns (TIA) bzw. verwandte Störungen
3	G40	236	Anfallsleiden - Epilepsie
4	H81	109	Störung des Gleichgewichtsorgans
5	G35	68	Multiple Sklerose
6	M51	66	Sonstiger Bandscheibenschaden
7	I61	61	Schlaganfall durch Blutung innerhalb des Gehirns
8	G43	53	Migräne
9	G51	51	Krankheit des Gesichtsnervs
10	G30	49	Alzheimer-Krankheit

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien



## B-10.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang:	ICD-10-Ziffer (3-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	R55	49	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps
2	G44	46	Sonstiger Kopfschmerz
2	M54	46	Rückenschmerzen
4	G20	37	Parkinson-Krankheit
5	C71	35	Gehirnkrebs
6	F44	29	Abspaltung von Gedächtnisinhalten, Körperwahrnehmungen oder Bewegungen vom normalen Bewusstsein - Dissoziative oder Konversionsstörung
7	I60	19	Schlaganfall durch Blutung in die Gehirn- und Nervenwasserräume
7	M53	19	Sonstige Krankheit der Wirbelsäule bzw. des Rückens[ die nicht an anderen Stellen der internationalen Klassifikation der Krankheiten (ICD-10) eingeordnet ist]
9	G12	14	Rückbildung von Muskeln (Muskelatrophie) durch Ausfall zugehöriger Nerven bzw. verwandte Störung
10	G70	10	Krankheit mit gestörter Übermittlung der Botenstoffe zwischen Nerv und Muskel, z.B. Myasthenie

## B-10.7 Prozeduren nach OPS

### B-10.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die dargestellten TOP-10 OPS stellen nur einen Teil der tatsächlich durchgeföhrten Prozeduren der Klinik dar. Weitere Kompetenzprozeduren, die eine weiterreichende Darstellung des Leistungsspektrums zeigen, folgen anschließend.

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	3-200	2089	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
2	1-207	1781	Messung der Gehirnströme - EEG
3	3-800	1336	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel
4	1-208	861	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
5	8-930	725	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
6	8-981	722	Fachübergreifende neurologische Behandlung eines akuten Schlaganfalls
7	3-820	553	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
8	3-052	400	Ultraschall des Herzens (Echokardiographie) von der Speiseröhre aus - TEE
9	1-204	363	Untersuchung der Hirnwasserräume
10	3-802	322	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark ohne Kontrastmittel



### B-10.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	3-22x	272	Sonstige Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel
2	1-206	229	Untersuchung der Nervenleitung - ENG
3	3-220	219	Computertomographie (CT) des Schädelns mit Kontrastmittel
4	1-205	132	Messung der elektrischen Aktivität der Muskulatur - EMG
5	8-900	111	Narkose mit Gabe des Narkosemittels über die Vene
6	8-980	40	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
7	8-701	38	Einführung eines Schlauches in die Luftröhre zur Beatmung - Intubation
8	1-620	25	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
9	3-608	19	Röntgendarstellung kleiner Schlagadern mit Kontrastmittel

### B-10.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr./Leistung:	Kommentar/ Erläuterung:
AM00	Ermächtigungsambulanz	Ermächtigungs-ambulanz	Neurophysiologische Diagnostik (VN00)	
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

### B-10.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Es wurden keine ambulanten Operationen nach §115b SGB V durchgeführt. Durchgeführte ambulante Operationen auf Grund einer KV-Ermächtigung bzw. Privat-Ambulanz finden nach den Vorgaben des GBA keine Berücksichtigung und werden nicht dargestellt.

### B-10.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der BG

trifft nicht zu / entfällt



## B-10.11 Apparative Ausstattung

Nr.:	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar/ Erläuterung:
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	Ja	Digitales EEG, Es sind 2 Geräte vorhanden.
AA11	Elektromyographie (EMG)/ Gerät zur Bestimmung der Nervenleitgeschwindigkeit	Messung feinster elektrischer Ströme im Muskel	Ja	Es sind 3 Geräte vorhanden
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät/ Duplex-sonographiegerät	Ultraschallgerät/ mit Nutzung des Dopplereffekts/ farbkodierter Ultraschall	Ja	High End Gerät, es ist 1 Gerät vorhanden
AA43	Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP	Messplatz zur Messung feinster elektrischer Potentiale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden	Ja	Es sind 2 Geräte vorhanden.

## B-10.12 Personelle Ausstattung

### B-10.12.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl:	Kommentar/ Erläuterung:
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	13,3 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	4,5 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.:	Facharztbezeichnung:	Kommentar/ Erläuterung:
AQ42	Neurologie	

Nr.:	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar/ Erläuterung:
ZF36	Psychotherapie	



### B-10.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl:	Ausbildungsdauer:	Kommentar/ Erläuterung:
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	37 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

### B-10.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.:	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP02	Arzthelfer	
SP04	Diätassistenten	
SP05	Ergotherapeuten	
SP14	Logopäden	
SP15	Masseure	
SP21	Physiotherapeuten	

Sollte die Behandlung es erfordern, kann spezielles therapeutisches Personal auch aus anderen Fachabteilungen des Klinikum Herford hinzugezogen werden.



## B-11 Nuklearmedizinische Klinik

### B-11.1 Allgemeines

Die Nuklearmedizin kann mit Hilfe der Positronen-Emissions-Tomographie (PET), Emmissions-Computertomographen und anderen Geräten Entzündungsherde und Tumore schmerzfrei sichtbar machen. Die nuklearmedizinische Diagnostik von Schilddrüsenerkrankungen, Erkrankungen von Herz, Knochensystem, Gehirn, urologische und onkologische Diagnostik gehören zu den Schwerpunkten.

Chefarzt:

Titel:	Name, Vorname:	Tel. Nr., E-Mail:	Sekretariat:	Belegarzt/ KH-Arzt:
Dr. med.	Arlt, Hartmut	05221/94-2471 dr.arlt@klinikum-herford.de	Frau Rahlmeyer	KH-Arzt

### B-11.2 Versorgungsschwerpunkte

Nr.:	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Nuklearmedizinische Klinik:	Kommentar/ Erläuterung:
VR02	Native Sonographie	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VR04	Duplexsonographie	
VR05	Sonographie mit Kontrastmittel	
VR18	Szintigraphie	
VR19	Single-Photon-Emissions-Computertomographie (SPECT)	
VR20	Positronen-Emissions-Tomographie (PET)	
VR21	Sondenmessungen und Inkorporationsmessungen	
VR22	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ	
VR23	Magnetresonanztomographie (MRT), mit Kontrastmittel	
VR24	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren	
VR39	Radiojodtherapie	
VR00	Schmerztherapie mit Radionukliden	

### B-11.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebot

Die medizinisch-pflegerischen Leistungsangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Leistungsangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-9.

### B-11.4 Nicht-medizinische Serviceangebote

Die nicht-medizinischen Serviceangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Serviceangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-10.



## B-11.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 454

## B-11.6 Diagnosen nach ICD

### B-11.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Die dargestellten ICD stellen nur einen Teil der tatsächlich verschlüsselten Hauptdiagnosen der Klinik dar.

Rang:	ICD-10-Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	E05	251	Schilddrüsenüberfunktion
2	E04	138	Sonstige Form einer Schilddrüsenvergrößerung ohne Überfunktion der Schilddrüse
3	C73	60	Schilddrüsenkrebs
4	E01	<= 5	Jodmangelbedingte Schilddrüsenkrankheit bzw. ähnliche Zustände

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

### B-11.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

trifft nicht zu / entfällt

## B-11.7 Prozeduren nach OPS

### B-11.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-531	465	Strahlenbehandlung von Schilddrüsenkrankheiten mit radioaktivem Jod
2	3-701	448	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung der Schilddrüse mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
3	3-201	<= 5	Computertomographie (CT) des Halses ohne Kontrastmittel
3	3-202	<= 5	Computertomographie (CT) des Brustkorbes ohne Kontrastmittel
3	3-705	<= 5	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung des Muskel-Skelettsystems mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
3	3-724	<= 5	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung eines Körperabschnittes mittels radioaktiver Strahlung und Computertomographie (SPECT)
3	3-802	<= 5	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark ohne Kontrastmittel

### B-11.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

trifft nicht zu / entfällt



### Leistungsdaten für das Jahr 2008

Die Nuklearmedizinische Klinik wird hauptsächlich für die anderen Kliniken des Klinikum Herford tätig. Zur Darstellung der Gesamtleistungen der Nuklearmedizin dient die im Folgenden aufgeführte Statistik für das Jahr 2008.

	Erbrachte Leistungen:	Stationär:	CA ambulant:	MVZ ambulant:	gesamt:	Vorjahr:
01.	Szintigramme (Schilddrüse / Nebenschilddrüse)	633	353	2165	3151	3268
02.	Hormonbestimmungen	8402	1003	4883	14288	16073
03.	Funktionsuntersuchungen	6429	392	2470	8791	10187
04.	Schilddrüsenpunktionen	2	1	4	7	1
05.	Szintigramme und Funktionsuntersuchungen Ganzkörper, Bauchraum (Leber, Gallenwege, Milz ..), Weichteile	70	2	6	78	130
06.	Szintigramme und Funktionsuntersuchungen des Hirn- und Rückenmarks	51	3	4	58	39
07.	Szintigramme und Funktionsuntersuchungen des Nieren- und Harnwegsystems	47	4	29	80	91
08.	Szintigramme des Lungen- und Knochensystems	596	31	38	665	885
09.	Positronen-Emissions-Tomographie	88	5	0	93	141
10.	Kernspintomographien	1284	167	68	1519	1327
11.	Emissions-CT	810	95	569	1474	1474
12. Radioaktive Behandlung	Funktionstörungen und gutartige Tumore	404	0	0	404	381
	Bösartige Erkrankungen	65	0	0	65	68
	Gesamtzahl behandelter Patienten	469	0	0	469	449
13.	Sonographien (untersuchte Patienten)	3858	384	2378	6620	7683
14.	Herzsintigraphien	143	52	507	702	581

### B-11.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr./Leistung:	Kommentar/ Erläuterung:
AM10	Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V	MVZ Nuklearmedizin	gesamtes Spektrum der Schilddrüsendiagnostik, Herz- und Lungendiagnostik, Lymphabstromzintigraphie und PET bei Krebserkrankungen, nuklearmedizinische Diagnostik, ambulante Vor- und Nachdiagnostik zur 131-Jod-Therapie (VR00), Sonographie (VR05), Duplexsonographische Kontrolluntersuchung (VR04)	



### B-11.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Es wurden keine ambulanten Operationen nach §115b SGB V durchgeführt. Durchgeführte ambulante Operationen auf Grund einer KV-Ermächtigung bzw. Privat-Ambulanz finden nach den Vorgaben des GBA keine Berücksichtigung und werden nicht dargestellt.

### B-11.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der BG

trifft nicht zu / entfällt

### B-11.11 Apparative Ausstattung

Nr.:	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar/ Erläuterung:
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	Ja	
AA26	Positronen-Emissions-Tomograph (PET)/ PET-CT	Schnittbildverfahren in der Nuklearmedizin, Kombination mit Computertomographie möglich	Nein	
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät/ Duplex-sonographiegerät	Ultraschallgerät/ mit Nutzung des Dopplereffekts/ farbkodierter Ultraschall	Ja	Es sind 2 Geräte vorhanden.
AA30	Single-Photon-Emissions-Computer-tomograph (SPECT)	Schnittbildverfahren unter Nutzung eines Strahlenkörperchens	Ja	Es sind 2 Geräte vorhanden.
AA32	Szintigraphie-scanner/ Gammasonde	Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z. B. Lymphknoten	Ja	
AA40	Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen Herzrhythmusstörungen	Ja	

### B-11.12 Personelle Ausstattung

#### B-11.12.1 Ärzte und Ärztinnen

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



### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.:	Facharztbezeichnung:	Kommentar/ Erläuterung:
AQ44	Nuklearmedizin	

### B-11.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl:	Ausbildungsdauer:	Kommentar/ Erläuterung:
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0,88 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

### B-11.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.:	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP02	Arthelfer	
SP43	Medizinisch-Technisch-Assistenten	

Sollte die Behandlung es erfordern, kann spezielles therapeutisches Personal auch aus anderen Fachabteilungen des Klinikum Herford hinzugezogen werden.



## B-12 Klinik für Radiologie und Strahlentherapie

### B-12.1 Allgemeines

Die Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und die Klinik für Strahlentherapie sind verantwortlich für die Versorgung der Patienten des Klinikum Herford sowohl im diagnostischen als auch strahlentherapeutischen Bereich. Ab April 2009 sind die Abteilungen Radiologie und Strahlentherapie in zwei eigenständige Kliniken unterteilt.

Die Strahlentherapie ist die zentrale Strahlentherapieeinrichtung für die Tumorpatienten im Kreis Herford und bietet neben der Therapie maligner Tumore auch die Behandlung gutartiger Erkrankungen an. Es wird darauf geachtet, das umgebene gesunde Gewebe zu schonen.

Die Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie verfügt über ein Team aus motivierten und erfahrenen Fachärzten und medizinisch-technischen Radiologieassistenten und eine moderne apparative Ausstattung mit einem Mehrzeilen-Spiral-CT, einem 1.5 Tesla-Kernspintomographen, einer Angiographie-Anlage, einem Mammographie- und einem Sonographiegerät sowie mehreren digitalen Röntgen- und Durchleuchtungsarbeitsplätzen. Ab Januar 2010 wird zusätzlich ein interdisziplinär genutztes PET-CT gemeinsam mit den Kliniken für Nuklearmedizin und Strahlentherapie in Betrieb genommen. Alle Untersuchungen werden digital durchgeführt und stehen innerhalb des klinikweiten Netzwerkes den jeweils behandelnden Ärzten unmittelbar zur Verfügung.

Bis zum 31. März stand die Klinik für Radiologie und Strahlentherapie unter der einheitlichen Leitung eines Chefarztes:

	Titel:	Name, Vorname:	Tel. Nr., E-Mail:	Sekretariat:	Belegarzt/ KH-Arzt:
	Prof. Dr. med.	Castrup, Wilhelm	05221/94-2461 <a href="mailto:Wilhem.Castrup@klinikum-herford.de">Wilhem.Castrup@klinikum-herford.de</a>	Frau Stoppenbrink	KH-Arzt

Im Jahre 2009 wurden die beiden Kliniken getrennt und werden nun eigenverantwortlich unter eigener Leitung geführt.

Seit April 2009 wird die Strahlentherapie geleitet von:

	Titel:	Name, Vorname:	Tel. Nr., E-Mail:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
	Frau Dr. med.	Reinartz, Gabriele	05221/94-2807 <a href="mailto:Gabriele.Reinartz@klinikum-herford.de">Gabriele.Reinartz@klinikum-herford.de</a>	Frau Mainusch	KH-Arzt



### B-12.2.1 Versorgungsschwerpunkte der Strahlentherapie

Nr.:	Versorgungsschwerpunkte der Klinik für Strahlentherapie:	Kommentar/Erläuterung:
VR29	Quantitative Bestimmung von Parametern	
VR32	Hochvoltstrahlentherapie	
VR33	Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden	
VR35	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie	
VR36	Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie	
VR37	Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie	
VR40	Spezialsprechstunde	

### B-12.2.2 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Strahlentherapie

Die medizinisch-pflegerischen Leistungsangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Leistungsangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-9.

### B-12.2.3 Nicht-medizinische Serviceangebote der Strahlentherapie

Die nicht-medizinischen Serviceangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Serviceangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-10.

### B-12.2.4 Fallzahlen der Strahlentherapie

Vollstationäre Fallzahl: 22

### B-12.2.5 Diagnosen nach ICD der Strahlentherapie

Die dargestellten TOP-10 ICD stellen nur einen Teil der tatsächlich verschlüsselten Hauptdiagnosen der Klinik dar. Die folgenden ICD-10 Ziffern beziehen sich nur auf die vollstationären Patienten der Strahlentherapie.

Rang:	ICD-10-Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C79	8	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in sonstigen Körperregionen
2	C07	<= 5	Ohrspeekeldrüsenkrebs
2	C10	<= 5	Krebs im Bereich des Mundrachens
2	C15	<= 5	Speiseröhrenkrebs
2	C34	<= 5	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs
2	C50	<= 5	Brustkrebs
2	C54	<= 5	Gebärmutterkrebs
2	C71	<= 5	Gehirnkrebs
2	C81	<= 5	Hodgkin-Lymphknotenkrebs - Morbus Hodgkin

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien



### B-12.2.6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS der Strahlentherapie

Die dargestellten TOP-10 OPS stellen nur einen Teil der tatsächlich durchgeführten Prozeduren der Klinik dar. Die folgenden OPS Prozeduren beziehen sich nur auf die vollstationären Patienten der Strahlentherapie.

Rang:	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-522	135	Strahlenbehandlung mit hochenergetischer Strahlung bei Krebskrankheit - Hochvoltstrahlentherapie
2	3-802	12	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark ohne Kontrastmittel
2	8-528	12	Überprüfen der Einstellungen vor dem Beginn einer Strahlenbehandlung
2	8-529	12	Planung der Strahlenbehandlung für die Bestrahlung durch die Haut bzw. die örtliche Bestrahlung
5	3-823	10	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel
6	3-800	8	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel
7	3-820	7	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
8	1-207	<= 5	Messung der Gehirnströme - EEG
8	1-494	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus sonstigen Organen bzw. Geweben durch die Haut mit Steuerung durch bildgebende Verfahren, z.B. Ultraschall
8	1-710	<= 5	Messung der Lungenfunktion in einer luftdichten Kabine - Ganzkörperplethysmographie

### B.12.2.7 Weitere Leistungsdaten der Strahlentherapie

Die Klinik für Strahlentherapie verfügt nur über eine geringe Anzahl von Betten. Der überwiegende Teil der Leistungen wird für andere Kliniken im Hause oder für ambulante Patienten erbracht. Die oben dargestellten ICD- und OPS-Ziffern beziehen sich auf die eigenen Betten der Strahlentherapie, stellen aber nicht das gesamte Leistungsspektrum der Klinik dar. Die häufigsten in der Gesamtheit behandelten Diagnosen für ambulante und vollstationäre Fälle waren:

Rang:	ICD-10-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C50	145	Bösartige Neubildung der Brustdrüse
2	C79	137	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen Lokalisationen
3	C34	66	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
4	C61	63	Bösartige Neubildung der Prostata
5	C20	44	Bösartige Neubildung des Rektums
6	C71	22	Bösartige Neubildung des Gehirns
7	C15	18	Bösartige Neubildung des Ösophagus
8	M61	15	Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln
9	C67	11	Bösartige Neubildung der Harnblase
10	C85	10	Sonstige und nicht näher bezeichnete Typen des Non-Hodgkin-Lymphoms



### B-12.2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr./Leistung:	Kommentar/ Erläuterung:
AM07	Privatambulanz			
AM00	Strahlenambulanz im MVZ			

### B-12.2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Es wurden keine ambulanten Operationen nach §115b SGB V durchgeführt. Durchgeführte ambulante Operationen auf Grund einer KV-Ermächtigung bzw. Privat-Ambulanz finden nach den Vorgaben des GBA keine Berücksichtigung und werden nicht dargestellt.

### B-12.2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der BG trifft nicht zu / entfällt

### B-12.2.11 Apparative Ausstattung der Strahlentherapie

Nr.:	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar/ Erläuterung:
AA06	Brachytherapiegerät	Bestrahlung von Körperhohlräumen	Nein	
AA16	Geräte zur Strahlentherapie	Linearbeschleuniger	Nein	
AA61	Gerät zur 3-D-Bestrahlungsplanung	Bestrahlungsplanung in drei Dimensionen	Nein	

### B-12.2.12 Personelle Ausstattung der Strahlentherapie

#### B-12.2.12.1 Ärzte und Ärztinnen

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

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.:	Facharztbezeichnung:	Kommentar/ Erläuterung:
AQ58	Strahlentherapie	



### B-12.2.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl:	Ausbildungsdauer:	Kommentar/ Erläuterung:
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0,5 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

### B-12.2.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.:	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP02	Med.-techn. Radiologie-Assistenten	4 Stellen

Sollte die Behandlung es erfordern, kann spezielles therapeutisches Personal auch aus anderen Fachabteilungen des Klinikum Herford hinzugezogen werden.



Seit dem 1. Juni 2009 wird die Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie geleitet von:

Titel:	Name, Vorname:	Tel. Nr., E-Mail:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Priv.-Doz. Dr. med.	Ludwig, Karl	05221/94-2461 Karl.Ludwig@ klinikum-herford.de	Frau Stoppenbrink	KH-Arzt

### B.12.3.1 Versorgungsschwerpunkte der Radiologie

Nr.:	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Radiologie und Strahlentherapie:	Kommentar/Erläuterung:
VR02	Native Sonographie	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VR04	Duplexsonographie	
VR07	Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie)	
VR09	Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren	
VR10	Computertomographie (CT), nativ	
VR11	Computertomographie (CT), mit Kontrastmittel	
VR12	Computertomographie (CT), Spezialverfahren	
VR22	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ	
VR23	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel	
VR24	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren	
VR26	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	
VR29	Quantitative Bestimmung von Parametern	
VR40	Spezialsprechstunde	
VR42	Kinderradiologie	
VR43	Neuroradiologie	
VR44	Teleradiologie	



### B-12.3.2 Prozeduren nach OPS der Radiologie

Rang:	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Beschreibung:
1	3-22x	4358	Andere Computertomographie mit Kontrastmittel
2	3-80x	4150	Andere native Magnetresonanztomographie
3	3-200	3601	Native Computertomographie des Schädelns
4	3-800	1889	Native Magnetresonanztomographie des Schädelns
5	3-225	1667	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
6	3-222	1204	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
7	3-802	785	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
8	3-202	641	Native Computertomographie des Thorax
9	3-804	354	Native Magnetresonanztomographie des Abdomens
10	3-82x	291	Andere Magnetresonanztomographie mit Kontrastmittel
11	3-825	276	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
12	3-203	246	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
13	8-836	202	Perkutan-transluminale Gefäßintervention
14	3-828	151	Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel
15	3-605	104	Arteriographie der Gefäße des Beckens
16	8-836.09	65	Angioplastie (Ballon), andere Gefäße abdominal
17	8-840.09	28	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents
18	3-607	26	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten
19	3-61x	25	Andere Phlebographie
20	8-836.79	12	Selektive Thrombolyse

### B-12.3.3 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten der Radiologie

Nr.:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr./Leistung:	Kommentar/ Erläuterung:
AM00	Ermächtigungsambulanz			
AM07	Privatambulanz			

### B-12.3.4 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Es wurden keine ambulanten Operationen nach §115b SGB V durchgeführt. Durchgeführte ambulante Operationen auf Grund einer KV-Ermächtigung bzw. Privat-Ambulanz finden nach den Vorgaben des GBA keine Berücksichtigung und werden nicht dargestellt.



### B-12.3.5 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der BG trifft nicht zu / entfällt

### B-12.3.6 Aparative Ausstattung der Radiologie

Nr.:	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar/ Erläuterung:
AA01	Angiographiegerät/ DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	Ja	
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja	
AA22	Magnetresonatztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	Ja	
AA23	Mammographiegerät	Röntgengerät für die weibliche Brust	Nein	
AA27	Röntgengerät / Durchleuchtungsgerät		Ja	
AA21	Lithotripter (ESWL)	Stoßwellen-Steinzerstörung	Nein	

### B-12.3.7 Personelle Ausstattung der Radiologie

#### B-12.3.7.1 Ärzte und Ärztinnen

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

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.:	Facharztbezeichnung:	Kommentar/ Erläuterung:
AQ54	Radiologie	

Nr.:	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar/ Erläuterung:
ZF38	Röntgendiagnostik	



### B-12.3.7.2 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.:	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP02	Med.-techn. Radiologie-Assistenten	14,5 Stellen

Sollte die Behandlung es erfordern, kann spezielles therapeutisches Personal auch aus anderen Fachabteilungen des Klinikum Herford hinzugezogen werden.



## B-13 Klinik für Anästhesiologie, operative Intensivmedizin und Schmerztherapie

### B-13.1 Allgemeines

Die Klinik Anästhesiologie, operative Intensivmedizin und Schmerztherapie ermöglicht eine effektive und sichere Schmerzausschaltung bei operativen Eingriffen durch den Einsatz moderner Narkose- und Regionalanästhesieverfahren. Für Patienten mit chronischen Schmerzen steht eine Schmerztherapiestation mit vier Betten zur Verfügung.

Chefarzt:

	Titel:	Name, Vorname:	Tel. Nr., E-Mail:	Sekretariat:	Belegarzt/ KH-Arzt:
	Prof. Dr. med.	Reinhold, Paul	05221/94-2481 Paul.Reinhold@klinikum-herford.de	Frau Hönerhoff	KH-Arzt

### B-13.2 Versorgungsschwerpunkte

Nr.:	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Anästhesiologie, operative Intensivmedizin und Schmerztherapie:	Kommentar/Erläuterung:
VG00	Peridualanästhesie im Kreißsaal	
VI20	Intensivmedizin	Operative und nicht operative Intensivmedizin
VI27	Spezialsprechstunde	Anästhesiesprechstunde, Schmerzdiagnostik und -therapie
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus	Schmerztherapie
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems	Schmerztherapie
VO10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	Schmerztherapie
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	Im Rahmen der Schmerztherapie

### B-13.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote

Die medizinisch-pflegerischen Leistungsangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Leistungsangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-9.



### B-13.4 Nicht-medizinische Serviceangebote

Die nicht-medizinischen Serviceangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Serviceangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-10.

### B-13.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 64

### B-13.6 Diagnosen nach ICD

#### B-13.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Die dargestellten TOP-10 ICD stellen nur einen Teil der tatsächlich verschlüsselten Hauptdiagnosen der Klinik dar. Weitere Kompetenzdiagnosen, die eine weiterreichende Darstellung des Behandlungsspektrums ermöglichen, folgen im Anschluss.

Rang:	ICD-10-Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	M54	24	Rückenschmerzen
2	M62	10	Sonstige Muskelkrankheit
3	A04	<= 5	Sonstige Durchfallkrankheit, ausgelöst durch Bakterien
3	B02	<= 5	Gürtelrose - Herpes zoster
3	C61	<= 5	Prostatakrebs
3	F11	<= 5	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Substanzen, die mit Morphin verwandt sind (Opioide)
3	F43	<= 5	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben
3	F45	<= 5	Störung, bei der sich ein seelischer Konflikt durch körperliche Beschwerden äußert - Somatoforme Störung
3	G54	<= 5	Krankheit von Nervenwurzeln bzw. Nervengeflechten
3	M06	<= 5	Sonstige anhaltende (chronische) Entzündung mehrerer Gelenke

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

#### B-13.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang:	ICD-10-Ziffer (3-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	M25	<= 5	Sonstige Gelenkkrankheit
1	M42	<= 5	Abnutzung der Knochen und Knorpel der Wirbelsäule
1	M46	<= 5	Sonstige Entzündung der Wirbelsäule
1	M89	<= 5	Sonstige Knochenkrankheit
1	R52	<= 5	Schmerz
1	T40	<= 5	Vergiftung durch Betäubungsmittel bzw. Substanzen, die Halluzinationen verursachen (Halluzinogene)



### B-13.7 Prozeduren nach OPS

Die dargestellten TOP-10 OPS stellen nur einen Teil der tatsächlich durchgeführten Prozeduren der Klinik dar.

Rang:	OPS-301-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-918	40	Fachübergreifende Behandlung von Patienten mit lang andauernden Schmerzen
2	3-802	20	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark ohne Kontrastmittel
3	3-823	9	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel
4	8-910	6	Regionale Schmerzbehandlung durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum)
5	1-207	<= 5	Messung der Gehirnströme - EEG
5	1-208	<= 5	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
5	1-430	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus den Atemwegen bei einer Spiegelung
5	1-440	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
5	1-444	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
5	1-620	<= 5	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung

Neben den oben erwähnten Prozeduren erbringt die Klinik für Anästhesiologie, operative Intensivmedizin und Schmerztherapie weitere Leistungen. Epidurale Injektionen und Infusionen zur Schmerztherapie und komplexe Akutschmerzbehandlung gehören zu den häufig angewendeten Methoden. Injektionen eines Medikamentes an peripheren Nerven zur Schmerztherapie werden ebenfalls oft angewendet. Des Weiteren gehören die palliativmedizinische Komplexbehandlung sowie die multimodale Schmerztherapie zum Spektrum der Klinik für Anästhesiologie.

### B-13.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr./Leistung:	Kommentar/ Erläuterung:
AM00	Ermächtigungsambulanz	Anästhesie-sprechstunde	Anästhesie-Vorbereitung	
AM00	Ermächtigungsambulanz	Schmerzambulanz	Schmerztherapie	
AM08	Notfallambulanz (24h)	Notaufnahme		



### B-13.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Es wurden keine ambulanten Operationen nach §115b SGB V durchgeführt. Durchgeführte ambulante Operationen auf Grund einer KV-Ermächtigung bzw. Privat-Ambulanz finden nach den Vorgaben des GBA keine Berücksichtigung und werden nicht dargestellt.

### B-13.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der BG

trifft nicht zu / entfällt

### B-13.11 Apparative Ausstattung

Nr.:	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar/ Erläuterung:
AA00	Narkosegeräte		Ja	Es sind 26 Geräte vorhanden.
AA07	Cell Saver	Eigenblutaufbereitungsgerät	Ja	
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	Ja	
AA13	Geräte der invasiven Kardiologie	Behandlungen mittels Herzkatheter	Ja	
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren		Ja	
AA15	Geräte zur Lungenersatztherapie/-unterstützung		Ja	Es sind 15 Geräte vorhanden.
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät		Ja	
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät/ Duplexsonographiegerät	Ultraschallgerät/ mit Nutzung des Dopplereffekts/ farbkodierter Ultraschall	Ja	
AA31	Spirometrie	Lungenfunktionsprüfung	Ja	
AA39	Bronchoskop	Gerät zur Luftröhren- und Bronchienspiegelung	Ja	Es sind 3 Geräte vorhanden.
AA40	Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen Herzrhythmusstörungen	Ja	Es sind 6 Geräte vorhanden.

### B-13.12 Personelle Ausstattung

#### B-13.12.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl:	Kommentar/ Erläuterung:
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	26,3 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	13,3 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	



## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.:	Facharztbezeichnung:	Kommentar/ Erläuterung:
AQ01	Anästhesiologie	

Nr.:	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar/ Erläuterung:
ZF15	Intensivmedizin	
ZF28	Notfallmedizin	
ZF00	Spezielle Anästhesiologische Intensivmedizin	
ZF42	Spezielle Schmerztherapie	

## B-13.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl:	Ausbildungsdauer:	Kommentar/ Erläuterung:
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	59,5 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	2 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

## B-13.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.:	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP14	Logopäden	
SP21	Physiotherapeuten	
SP23	Psychologen	

Sollte die Behandlung es erfordern, kann spezielles therapeutisches Personal auch aus anderen Fachabteilungen des Klinikum Herford hinzugezogen werden.



## B-14 Herforder Klinik und Tagesklinik für Psychiatrie, Psychotherapie & Psychosomatik

### B-14.1 Allgemeines

In der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik können sämtliche psychiatrischen und psychosomatischen Erkrankungen leitliniengerecht behandelt werden. Behandlungsschwerpunkte sind die Diagnostik und Therapie von Alterserkrankungen (z.B. Gedächtnisstörungen), affektiven Erkrankungen (z.B. Depressionen, Angst), Suchterkrankungen (z.B. Alkoholabhängigkeit) sowie ein multimodales Therapiekonzept zur Behandlung von Patienten mit chronischen Schmerzen (z.B. chronischen Rückenschmerzen). Ausgehend von einem biopsychosozialen Krankheitskonzept wird für jeden Patienten ein individueller Behandlungsplan erstellt. Dieser beinhaltet zusätzlich zur klassischen psychiatrischen Therapie (z.B. Psycho-, Sozio- und Pharmakotherapie) ein umfangreiches Angebot co-therapeutischer Behandlungsstrategien einschließlich Hirnleistungstraining, Ergotherapie, Musiktherapie, Physiotherapie, Entspannungsverfahren, Psychoedukation, Theaterpädagogik, Ernährungs- und Bewegungsprogrammen, multiprofessionellem Schmerzmanagement, traditioneller chinesischer Medizin, Lichttherapie und repetitiver transkrazieller Magnetstimulation.

Chefarzt:

	Titel:	Name, Vorname:	Tel. Nr., E-Mail:	Sekretariat:	Belegarzt/ KH-Arzt:
	Priv.-Doz. Dr. med.	Agelink, Marcus-Willy	05221/94-28301 Marcus-Willy.Agelink@klinikum-herford.de	Frau Kleinen	KH-Arzt

### B-14.2 Versorgungsschwerpunkte

Nr.:	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Psychiatrie:	Kommentar/Erläuterung:
VP01	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	z.B. Benzodiazepinabhängigkeit
VP02	Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen	
VP03	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen	z.B. Depressionen und Ängste
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	z.B. somatoforme Schmerzstörungen, Schlafstörungen
VP10	Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen	z.B. Altersverwirrtheit
VP12	Spezialsprechstunde	
VP00	Diagnostik und Therapie von Alterserkrankungen (Demenzen)	Demenzerkrankungen, Gedächtnisstörungen
VP00	Diagnostik und Therapie von Patienten mit psychosomatischen Erkrankungen	In dieses Gebiet werden auch chronische Schmerzen mit einbezogen.
VP00	Diagnostik und Therapie von Suchterkrankungen	Hier liegt der Fokus auf Alkoholabhängigkeit.



### B-14.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote

Die medizinisch-pflegerischen Leistungsangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Leistungsangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-9.

### B-14.4 Nicht-medizinische Serviceangebote

Die nicht-medizinischen Serviceangebote stehen grundsätzlich allen Patienten des Klinikum Herford zur Verfügung. Für eine detaillierte Übersicht über die zu Verfügung stehenden Serviceangebote schauen Sie bitte unter dem Punkt A-10.

### B-14.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 1552

### B-14.6 Diagnosen nach ICD

Die dargestellten TOP-10 ICD stellen nur einen Teil der tatsächlich verschlüsselten Hauptdiagnosen der Klinik dar.

Rang:	ICD-10-Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	F20	225	Psychosen aus dem schizophrenen Formenkreis
2	F43	224	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben
3	F10	217	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
4	F33	195	Rezidivierende depressive Episode
5	F32	111	Einmalige depressive Episode
6	F05	100	Organisch bedingter Verwirrheitszustand (z.B. Altersverwirrtheit)
7	F25	94	Mischbild einer Psychose mit schizoiden und affektiven Anteilen
8	F19	72	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Gebrauch mehrerer Substanzen oder Konsum anderer bewusstseinsverändernder Substanzen
9	F31	65	Bipolare Erkrankung, früher manisch-depressive Erkrankung
10	F60	47	Schwere, beeinträchtigende Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens, z.B. paranoide, zwanghafte oder ängstliche Persönlichkeitsstörung

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

### B-14.7 Prozeduren nach OPS

In der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik werden keine OPS verschlüsselt.



## B-14.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr./Leistung:	Kommentar/Erläuterung:
AM02	Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V			Die Ambulanz dient der Verbesserung der Schnittstellen zwischen stationärer, teilstationärer und ambulanter Behandlung.

## B-14.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Es wurden keine ambulanten Operationen nach §115b SGB V durchgeführt. Durchgeführte ambulante Operationen auf Grund einer KV-Ermächtigung bzw. Privat-Ambulanz finden nach den Vorgaben des GBA keine Berücksichtigung und werden nicht dargestellt.

## B-14.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der BG

trifft nicht zu / entfällt

## B-14.11 Apparative Ausstattung

Nr.:	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar/Erläuterung:
AA00	Repetitive, transkranielle Magnetstimulation	Magnetstimulationsverfahren	Nein	Vornehmlich eingesetzt zur unterstützenden Behandlung bei wiederkehrenden Depression, weitere Anwendungsgebiete z.B. Tinnitus
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Messung der hirnelektrischen Aktivität	Nein	
AA19	Kipptisch	Gerät zur Messung des Verhaltens der Kenngrößen des Blutkreislaufs bei Lageänderung	Nein	
AA00	Lichttherapie	Stimulation durch helles Licht	Nein	z.B. für Behandlung der saisonalen Depression
AA00	Biofeedback	Messung von Körperfunktionen bei Verhaltensänderung	Nein	Trainingsprogramme zum Beherrschen der körperlichen Reaktion bei Ängsten
AA00	Computergestütztes Hirnleistungstraining	Gehirnjogging	Nein	Ein Beispiel für die Indikation sind Alterserkrankungen



## B-14.12 Personelle Ausstattung

### B-14.12.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl:	Kommentar/ Erläuterung:
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	12,5 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	5,7 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.:	Facharztbezeichnung:	Kommentar/ Erläuterung:
AQ42	Neurologie	
AQ51	Psychiatrie und Psychotherapie	
AQ00	Psychotherapeutische Medizin	

Nr.:	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar/ Erläuterung:
ZF45	Suchtmedizinische Grundversorgung	
ZF00	Verhaltenstherapie	
ZF00	Psychodynamische Psychotherapie	

### B-14.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl:	Ausbildungsdauer:	Kommentar/ Erläuterung:
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	45,6 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	4 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	



### B-14.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.:	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP02	Arzthelfer	
SP04	Diätassistenten	
SP05	Ergotherapeuten	
SP14	Logopäden	
SP16	Musiktherapeuten	
SP17	Oecotrophologen	
SP21	Physiotherapeuten	
SP23	Psychologen	
SP24	Psychotherapeuten	
SP25	Sozialarbeiter	
SP00	Theaterpädagogik	

Sollte die Behandlung es erfordern, kann spezielles therapeutisches Personal auch aus anderen Fachabteilungen des Klinikum Herford hinzugezogen werden.



## B-15 Herforder Tagesklinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

### B-15.1 Allgemeines

In der Tagesklinik wird den Patienten eine Atmosphäre geboten, in der sie mit individueller therapeutischer Begleitung ihre Lebenssituation klären können. Die therapeutische Zielsetzung ist das erkennen von belastenden Einflüssen, deren Veränderungen sowie das Ausprobieren von neuen Wegen. Dabei wird mit dem Patienten die Einsicht in aktuelle Lebenskonflikte und Hintergründe der Erkrankung erarbeitet, sowie Veränderungs- und Heilungsprozesse herbeiführen. Im Rahmen einer engen Verzahnung zwischen vollstationärer Versorgung und Tagesklinik können sämtliche Angebote der Herforder Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik auch von teilstationär behandelten Patienten genutzt werden.

Chefarzt der Tagesklinik Herford:

	Titel:	Name, Vorname:	Tel. Nr., E-Mail:	Sekretariat:	Belegarzt/ KH-Arzt:
	Priv.-Doz. Dr. med.	Agelink, Marcus-Willy	05221/94-28301 <a href="mailto:Marcus-Willy.Agelink@klinikum-herford.de">Marcus-Willy.Agelink@klinikum-herford.de</a>	Frau Kleinen	KH-Arzt

### B-15.2 Versorgungsschwerpunkte

Nr.:	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Psychiatrische Tagesklinik Herford:	Kommentar/ Erläuterung:
VP01	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	
VP02	Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen	
VP03	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen	
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	
VP12	Spezialsprechstunde	
VP15	Psychiatrische Tagesklinik	

### B-15.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote

Nr.:	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar/ Erläuterung:
MP00	Einzelpsychotherapie	
MP00	Gestaltungstherapie	
MP00	Gruppenpsychotherapie	
MP00	Musiktherapie	
MP00	Reittherapie	
MP00	Sozialrechtliche Beratung	
MP00	Entspannungstherapie	



Nr.:	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar/ Erläuterung:
MP00	Bewegungsbad	
MP00	Bewegungstherapie / Ergotherapie	
MP00	Rückenschule	
MP00	Sport	
MP00	Rückenschule	
MP00	Massagen	
MP00	Nordic-Walking	

#### B-15.4 Nicht-medizinische Serviceangebote

Nr.:	Serviceangebot:	Kommentar/ Erläuterung:
SA00	Aufenthaltsräume	
SA00	Dolmetscherdienste	
SA00	Klinikeigene Parkplätze	
SA00	Kostenlose Getränke (Mineralwasser)	
SA00	Seelsorge	

#### B-15.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fallzahl: 194

#### B-15.6 Diagnosen nach ICD

Die dargestellten TOP-10 ICD stellen nur einen Teil der tatsächlich verschlüsselten Hauptdiagnosen der Klinik dar.

Rang:	ICD-10-Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	F33	60	Wiederholt auftretende Phasen der Niedergeschlagenheit
2	F32	37	Phase der Niedergeschlagenheit – Depressive Episode
3	F25	29	Psychische Störung, die mit Realitätsverlust, Wahn, Depression bzw. krankhafter Hochstimmung einhergeht – Schizoaffektive Störung
4	F43	16	Reaktionen auf schwere belastende Ergebnisse bzw. besondere Veränderungen im Leben
5	F41	14	Sonstige Angststörung
6	F20	13	Schizophrenie
7	F60	8	Schwere, beeinträchtigende Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens, z.B. paranoide, zwanghafte oder ängstliche Persönlichkeitsstörung
8	F10	<=5	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
9	F11	<=5	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Substanzen, die mit Morphin verwandt sind (Opiode)
10	F19	<=5	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch den Gebrauch mehrerer Substanzen oder Konsum anderer bewusstseinsverändernder Substanzen

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien



### B-15.7 Prozeduren nach OPS

In den psychiatrischen Tageskliniken werden keine OPS verschlüsselt.

### B-15.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr./Leistung:	Kommentar/ Erläuterung:
AM02	Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V			Enge Kooperation mit der Klinik für Psychiatrie, Schnittstelle zwischen ambulanter und stationärer Behandlung

### B-15.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Es wurden keine ambulanten Operationen nach §115b SGB V durchgeführt. Durchgeführte ambulante Operationen auf Grund einer KV-Ermächtigung bzw. Privat-Ambulanz finden nach den Vorgaben des GBA keine Berücksichtigung und werden nicht dargestellt.

### B-15.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der BG

trifft nicht zu / entfällt

### B-15.11 Apparative Ausstattung

Nr.:	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar/ Erläuterung:
AA00	Lichttherapie		Nein	
AA00	Computergestütztes Training integrierter Funktionen	Gehirnjogging	Nein	

### B-15.12 Personelle Ausstattung

#### B-15.12.1 Ärzte und Ärztinnen

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



### B-15.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl:	Ausbildungsdauer:	Kommentar/ Erläuterung:
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	2 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

### B-15.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.:	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP00	Sportpädagogen	Auf Honorarbasis
SP05	Ergotherapeuten /Arbeits- und Beschäftigungstherapeuten	
SP10	Hippotherapeuten / Reittherapeuten	Auf Honorarbasis
SP23	Psychologen	
SP24	Psychologische Psychotherapeuten	
SP25	Sozialarbeiter	



## B-16 Psychiatrische Tagesklinik Bünde

### B-16.1 Allgemeines

Die Tagesklinik Bünde bietet mit ihren 20 Behandlungsplätzen eine teilstationäre, gemeindenähe psychiatrische Behandlung für Frauen und Männer ab 18 Jahren an. Das Behandlungskonzept basiert auf den wesentlichen "Soteria"-Elementen und orientiert sich an dem Modell der "Therapeutischen Gemeinschaft". Auf Gruppen- und Teamarbeit ausgerichtete Strukturen bilden die Grundlage für einen Behandlungsstil, der die Ressourcen der Patienten fördert. Es werden Psychose, Anpassungsstörungen, psychosomatische Erkrankungen, posttraumatische Belastungsstörungen und im Einzelfall Suchterkrankungen behandelt.

Chefarzt der Tagesklinik Bünde:

	Titel:	Name, Vorname:	Tel. Nr., E-Mail:	Sekretariat:	Belegarzt/ KH-Arzt:
	Dr. med.	Müller, Wolf	05223/497555 tagesklinik.buende@klinikum-herford.de	Frau Mohme	KH-Arzt

### B-16.2 Versorgungsschwerpunkte

Nr.:	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Psychiatrische Tagesklinik Bünde:	Kommentar/ Erläuterung:
VP00	Suchterkrankungen	
VP01	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	
VP02	Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen	
VP03	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen	
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren	
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	
VP12	Spezialsprechstunde	
VP15	Psychiatrische Tagesklinik	

### B-16.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote

Nr.:	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar/ Erläuterung:
MP00	Einzelpsychotherapie	
MP00	Gestaltungstherapie	
MP00	Gruppenpsychotherapie	
MP00	Musiktherapie	
MP00	Reittherapie	
MP00	Sozialrechtliche Beratung	
MP00	Entspannungstherapie	



Nr.:	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar/ Erläuterung:
MP00	Bewegungsbad	
MP00	Bewegungstherapie / Ergotherapie	
MP00	Rückenschule	
MP00	Sport	
MP00	Rückenschule	
MP00	Massagen	
MP00	Nordic-Walking	

#### B-16.4 Nicht-medizinische Serviceangebote

Nr.:	Serviceangebot:	Kommentar/ Erläuterung:
SA00	Aufenthaltsräume	
SA00	Dolmetscherdienste	
SA00	Klinikeigene Parkplätze	
SA00	Kostenlose Getränke (Mineralwasser)	
SA00	Seelsorge	

#### B-16.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fallzahl: 152

#### B-16.6 Diagnosen nach ICD

##### B-16.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Die dargestellten TOP-10 ICD stellen nur einen Teil der tatsächlich verschlüsselten Hauptdiagnosen der Klinik dar. Weitere Kompetenzdiagnosen, die eine weiterreichende Darstellung des Behandlungsspektrums ermöglichen, folgen im Anschluss.

Rang:	ICD-10-Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	F43	63	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben
2	F41	19	Sonstige Angststörung
3	F33	16	Wiederholt auftretende Phasen der Niedergeschlagenheit
4	F32	14	Phase der Niedergeschlagenheit – Depressive Episode
5	F60	8	Schwere, beeinträchtigende Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens, z.B. paranoide zwanghafte oder ängstliche Persönlichkeitsstörung
6	F10	<=5	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
7	F13	<=5	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Beruhigungs- oder Schlafmittel
8	F19	<=5	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch den Gebrauch mehrerer Substanzen oder Konsum anderer bewusstseinsverändernder Substanzen
9	F20	<=5	Schizophrenie
10	F22	<=5	Psychische Störung, bei der dauerhafte falsche Überzeugungen bzw. Wahnvorstellungen auftreten

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien



### B-16.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang:	ICD-10-Ziffer (3-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	F23	<=5	Akute, kurze und vorübergehende psychische Störung mit Realitätsverlust
1	F25	<=5	Psychische Störung, die mit Realitätsverlust, Wahn, Depression bzw. krankhafter Hochstimmung einhergeht – Schizoaffektive Störung
1	F31	<=5	Psychische Störung mit Phasen der Niedergeschlagenheit und übermäßiger Hochstimmung – manisch-depressive Krankheit
1	F38	<=5	Sonstige Stimmungs- und Gefühlsstörung
1	F40	<=5	Unbegründete Angst (Phobie) vor bestimmten Situationen
1	F44	<=5	Abspaltung von Gedächtnisinhalten, Körperwahrnehmungen oder Bewegungen vom normalen Bewusstsein – Dissoziative oder Konversionsstörung
1	F45	<=5	Störung, bei der sich ein seelischer Konflikt durch körperliche Beschwerden äußert – Somatoforme Störung
1	F50	<=5	Essstörungen, inkl. Magersucht (Anorexie) und Ess-Brech-Sucht (Bullemie)

### B-16.7 Prozeduren nach OPS

In den psychiatrischen Tageskliniken werden keine OPS verschlüsselt.

### B-16.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr./Leistung:	Kommentar/Erläuterung:
AM02	Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V			

### B-16.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Es wurden keine ambulanten Operationen nach §115b SGB V durchgeführt. Durchgeführte ambulante Operationen auf Grund einer KV-Ermächtigung bzw. Privat-Ambulanz finden nach den Vorgaben des GBA keine Berücksichtigung und werden nicht dargestellt.

### B-16.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der BG

trifft nicht zu / entfällt



## B-15.11 Apparative Ausstattung

Nr.:	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar/ Erläuterung:
AA00	Lichttherapie		Nein	

## B-16.12 Personelle Ausstattung

### B-16.12.1 Ärzte und Ärztinnen

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

### B-16.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl:	Ausbildungsdauer:	Kommentar/ Erläuterung:
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungsfpfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

### B-16.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.:	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/Erläuterung:
SP05	Ergotherapeuten /Arbeits- und Beschäftigungstherapeuten	Es arbeiten 2 Ergotherapeuten in der Tagesklinik Bünde.
SP10	Hippotherapeuten / Reittherapeuten	Auf Honorarbasis arbeitende Fachkraft.
SP23	Psychologen	
SP24	Psychologische Psychotherapeuten	
SP25	Sozialarbeiter	



## Teil C - Qualitätssicherung

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

#### C-1.1 Im Krankenhaus erbrachte Leistungsbereiche

Leistungsbereich:	Fallzahl:	Dokumentationsrate:	Kommentar:
Herzschriftmacher-Implantation	84	100,0%	
Herzschriftmacher-Aggregatwechsel	19	100,0%	
Herzschriftmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation	14	100,0%	
Karotis-Rekonstruktion	60	100,0%	
Cholezystektomie	310	99,7%	
Gynäkologische Operationen	496	98,8%	
Geburtshilfe	988	99,4%	
Hüftgelenknahe Femurfraktur	113	100,0%	
Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation	47	97,9%	
Hüft-Totalendoprothesenwechsel und -komponentenwechsel	<=5	100,0%	
Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation	61	100,0%	
Knie-Totalendoprothesenwechsel und -komponentenwechsel	<=5	100,0%	
Mammachirurgie	96	100,0%	
Koronarangiographie und Perkutane Koronarintervention (PCI)	906	99,9%	
Ambulant erworbene Pneumonie	320	98,1%	
Dekubitus	1536	100,0%	

#### C-1.2 Ergebnisse für ausgewählte Qualitätsindikatoren aus dem BQS-Verfahren

1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Geburtshilfe E-E Zeit bei Notfallkaiser- schnitt	E-E Zeit bei Notfallkaiser- schnitt	8	0,0-46,0%		0/6	Sentinel event	k.A.
<b>9) Kommentar des Krankenhauses</b>							
Um insbesondere die Gefahren von dem Ungeborenen abzuwenden wird in nationalen Leitlinien (DGGS 1992, DGGS 1995) gefordert, dass die Zeit zwischen Indikationsstellung zum Notfall-Kaiserschnitt und der Geburt <=20 min sein soll. Das Ergebnis für das Klinikum Herford ist deutlich besser als der Durchschnitt aller Krankenhäuser und im von der BQS vorgegebenen Referenzbereich. Der Referenzbereich gibt den Wertebereich an, in dem das Krankenhaus eine qualitativ gute Versorgung bietet.							



1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Geburtshilfe Anwesenheit eines Pädiaters	Anwesen- heit eines Pädiaters	13	77,3%-93,6%	87,0%	67/77	>=90%	bereits in einem anderen Indikator wegen der Dokumen- tationsqual. auffällig

#### 9) Kommentar des Krankenhauses

Ein Pädiater (Facharzt für Kinderheilkunde und Jugendmedizin) sollte vor der Geburt von Frühgeborenen anwesend sein und das Kind direkt nach der Entbindung kinderärztlich versorgen. Idealerweise wäre ein zu erreichender Prozentwert von 100% anzustreben. In seltenen Fällen, wie beispielsweise bei einer Sturzgeburt, kann jedoch die Anwesenheit des Pädiaters aus zeitlichen Gründen gegebenenfalls nicht verwirklicht werden. Auf Grund von festgestellten Abweichungen in zehn Fällen trat das Klinikum Herford in einen „Strukturierten Dialog“ mit der Geschäftsstelle Qualitätssicherung. Nach Sichtung der Patientendokumentationen wurde festgestellt, dass in sechs dieser Fälle ein Pädiater tatsächlich anwesend war, dieses aber in der Qualitätsdokumentation falsch hinterlegt wurde. In den übrigen vier Fällen erfolgte die Geburt sehr schnell (Sturzgeburt), so dass der Pädiater nicht rechtzeitig hat erscheinen können. In allen Fällen traf dieser unmittelbar nach der Geburt ein.

1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Geburtshilfe Antenatale Kortikosteroid- therapie	Antenatale Kortikosteroid- therapie	13	58,5%-6,5%	83,3%	15/18	>=95%	k.A.

#### 9) Kommentar des Krankenhauses

Eine Frühgeburt tritt in etwa 7-10% aller Fälle auf, ist aber für die Mehrzahl der kindlichen Todesfälle verantwortlich und bei den überlebenden Kindern resultiert hieraus eine hohe Rate an Komplikationen, wie z.B. Atemnotsyndrom. Die antenatale Kortikosteroidtherapie wird bei drohender Frühgeburt an die Mutter verabreicht, um die Lungenreifung beim Kind zu induzieren. Das Ziel ist, in 100% der Fälle diese Behandlung durchzuführen. Auf Grund von festgestellten Abweichungen in drei Fällen trat das Klinikum Herford in einen „Strukturierten Dialog“ mit der Geschäftsstelle Qualitätssicherung. Nach Sichtung der Patientendokumentationen wurde festgestellt, dass in zwei Fällen falsch (Durchführung war auf Grund der Schwangerschaftswoche nicht notwendig) oder unvollständig (Durchführung wurde nicht festgehalten) dokumentiert wurde und in einem Fall die Behandlung aus medizinischen Erwägungen heraus nicht durchgeführt wurde.



1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Herzschriftmacher-Implantation Leitlinien-konforme Indikationsstellung bei bradykarden Herzrhythmusstörungen	Leitlinien-konforme Indikationsstellung bei bradykarden Herzrhythmusstörungen	8	84,5%-97,3%	92,6%	75/81	>=90%	k.A.
<b>9) Kommentar des Krankenhauses</b>							
Dieser Qualitätsindikator gibt an, bei wie vielen der Patient im Vorfeld des Eingriffes eine den allgemeinen Leitlinien konforme Indikationsstellung (Sinusknotenerkrankung, AV-Block, bradycardes Vorhofflimmern, Schenkelblock, Karotissinus-Syndrom, Vasovagales Syndrom) zur Notwendigkeit einer Herzschrittmacher-Implantation vorgelegen hat. Als Zielwert sind mindestens 90% vorgegeben. Das Ergebnis für das Klinikum Herford liegt deutlich im vorgegebenen Referenzbereich. Der Referenzbereich gibt den Wertebereich an, in dem das Krankenhaus eine qualitativ gute Versorgung bietet.							

1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Herzschriftmacher-Implantation Leitlinien-konforme Systemwahl bei bradykarden Herzrhythmusstörungen	Leitlinien-konforme Systemwahl bei bradykarden Herzrhythmusstörungen	8	87,7%-98,7%	95,1%	77/81	>=90%	k.A.
<b>9) Kommentar des Krankenhauses</b>							
Bei der Auswahl des Schrittmachersystems lassen sich vor allem zwei Stimulationskonzepte unterscheiden: die (apikale) ventrikuläre Stimulation mit einer Sonde im rechten Ventrikel (VVI-Modus) und die vorhofbeteiligte so genannte physiologische Stimulation (auch AV-sequentiell genannt) mit Sonden im rechten Vorhof (AAI) oder im rechten Vorhof und Ventrikel (DDD oder VDD-Modus). Dieser Qualitätsindikator gibt an, bei wie vielen der Patienten eine den allgemeinen Leitlinien konforme Indikationsstellung zur Notwendigkeit einer Herzschrittmacher-Implantation vorgelegen hat. Als Zielwert sind mindestens 90% vorgegeben. Das Ergebnis für das Klinikum Herford liegt deutlich im vorgegebenen Referenzbereich. Der Referenzbereich gibt den Wertebereich an, in dem das Krankenhaus eine qualitativ gute Versorgung bietet.							



1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Herzschriftmacher-Implantation Perioperative Komplikationen	Perioperative Komplikationen – chirurgische Komplikationen	8	0,0%-4,3%	0,0%	0/85	<=2%	k.A.
<b>9) Kommentar des Krankenhauses</b>							
Bei den intra- bzw. perioperativen Komplikationen bei Herzschrittmachertherapie stehen bradykarde Arrhythmien, Perforationen von Gefäßen und Myokard (vor allem bei aktiver Fixation der Sonden), Pneumo- bzw. Hämatothorax und Embolien, wobei ein Pneumothorax auch verzögert bis zu 48 Stunden später auftreten kann, im Vordergrund. Dieser Qualitätsindikator gibt an, bei wie vielen der implantierten Patienten es zu chirurgischen Komplikationen (z.B. interventionspflichtiger Perikarderguss) während des Eingriffs gekommen ist. Als Zielwert sind höchstens 2% vorgegeben. Ein solches Ereignis ist im Klinikum Herford im Jahr 2008 nicht vorgekommen, daher liegt der Ergebniswert bei 0% und damit deutlich im vorgegebenen Referenzbereich. Der Referenzbereich gibt den Wertebereich an, in dem das Krankenhaus eine qualitativ gute Versorgung bietet.							

1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Herzschriftmacher-Implantation Perioperative Komplikationen	Perioperative Komplikationen – Sonden-dislokation im Vorhof	8	0,0%-5,8%	0,0%	0/62	<=3%	k.A.
<b>9) Kommentar des Krankenhauses</b>							
Nach Überzeugung der BQS-Fachgruppe ist insbesondere die Sondendislokationsrate eine Komplikation, die mit der Technik des Eingriffs im Zusammenhang steht. Sie eignet sich daher besonders als Ergebnisindikator. Dieser Qualitätsindikator gibt daher an, bei wie vielen der implantierten Patient/innen es zu einer Lageveränderung der Sonde in Vorhof gekommen ist. Als Zielwert sind höchstens 3% vorgegeben. Ein solches Ereignis ist im Klinikum Herford im Jahr 2008 nicht vorgekommen, daher liegt der Ergebniswert bei 0% und damit deutlich im vorgegebenen Referenzbereich. Der Referenzbereich gibt den Wertebereich an, in dem das Krankenhaus eine qualitativ gute Versorgung bietet.							



1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Herzschriftmacher-implantation	Perioperative Komplikationen: Sonden-dislokation im Ventrikel	8	0,0%-4,3%	0,0%	0/85	<=3%	k.A.

#### 9) Kommentar des Krankenhauses

Nach Überzeugung der BQS-Fachgruppe ist insbesondere die Sondendislokationsrate eine Komplikation, die mit der Technik des Eingriffs im Zusammenhang steht. Sie eignet sich daher besonders als Ergebnisindikator. Dieser Qualitätsindikator gibt daher an, bei wie vielen der implantierten Patient/innen es zu einer Lageveränderung der Sonde in der Herzkammer gekommen ist. Als Zielwert sind höchstens 3% vorgegeben. Ein solches Ereignis ist im Klinikum Herford im Jahr 2008 nicht vorgekommen, daher liegt der Ergebniswert bei 0% und damit deutlich im vorgegebenen Referenzbereich. Der Referenzbereich gibt den Wertebereich an, in dem das Krankenhaus eine qualitativ gute Versorgung bietet.

1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Karotis-Rekonstruktion Indikation bei asymptomaticer Karotis-stenose	Indikation bei asymptomaticer Karotis-stenose	8	76,4%-99,2%	92,2%	26/28	>=85%	k.A.

#### 9) Kommentar des Krankenhauses

Bei der Indikationsstellung zur Operation muss eine sorgfältige Abwägung zwischen dem Risiko der Operation und dem Risiko eines Schlaganfalles im natürlichen Verlauf erfolgen. Bei der Karotis-Rekonstruktion besteht eine Operationsindikation bei einem Stenosegrad von  $\geq 70\%$ . Dieser Qualitätsindikator macht eine Aussage darüber, mit welcher Häufigkeit ein solcher Verengungsgrad vor der Operation vorgelegen hat. Als Zielwert sind mindestens 85% vorgegeben. Das Ergebnis für das Klinikum Herford liegt deutlich im vorgegebenen Referenzbereich auf dem gleichen Niveau wie bei der Gesamtheit aller Krankenhäuser. Der Referenzbereich gibt den Wertebereich an, in dem das Krankenhaus eine qualitativ gute Versorgung bietet.



1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Karotis- Rekonstruk- tion Perioperative Schlaganfälle oder Tod risiko- adjustiert nach logistischem Karotis- Score I:	Perioperative Schlaganfälle oder Tod risiko- adjustiert nach logistischem Karotis- Score I:  Risiko- adjustierte Rate nach logistischem Karotis- Score I	8	k.A.	3,9%	k.A.	<=7,5%	k.A.

#### 9) Kommentar des Krankenhauses

Dieser Qualitätsindikator gibt an, wie viele Patienten bei denen eine Karotisrekonstruktion durchgeführt wurde, während des Krankhausaufenthaltes einen Schlaganfall erlitten haben oder verstorben sind. Als Zielwert sind höchstens 7,5% durch die Geschäftsstelle Qualitätssicherung vorgegeben. Das Ergebnis für das Klinikum Herford liegt deutlich im vorgegebenen Referenzbereich auf dem gleichen Niveau wie bei der Gesamtheit aller Krankenhäuser. Der Referenzbereich gibt den Wertebereich an, in dem das Krankenhaus eine qualitativ gute Versorgung bietet.

1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Cholezystek- tomie Erhebung eines histologischen Befundes	Erhebung eines histo- logischen Befundes	8	98,2%- 100,0%	99,7%	308/309	>=95%	k.A.

#### 9) Kommentar des Krankenhauses

Die routinemäßige Erhebung eines histologischen Befundes erlaubt zum einen eine Überprüfung der Qualität der klinischen und apparativen Diagnostik. Zum anderen ist nur durch eine histologische Untersuchung die Diagnose oder der Ausschluss einer malignen Grunderkrankung möglich, da es auch immer wieder unvermutet zur Entdeckung von Gallenblasenkarzinomen im Operationspräparat kommt, auch wenn keine der typischen Risikokonstellationen vorliegt. Dieser Qualitätsindikator gibt an, wie oft im Anschluss an eine Gallenblasenentfernung das Präparat histologisch untersucht wurde. Als Zielwert sind mindestens 95% vorgegeben. Das Ergebnis für das Klinikum Herford liegt deutlich im vorgegebenen Referenzbereich bei nahezu 100% auf dem gleichen Niveau wie in der Gesamtheit aller Krankenhäuser. Der Referenzbereich gibt den Wertebereich an, in dem das Krankenhaus eine qualitativ gute Versorgung bietet.



1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Cholezystek- tomie Reinterven- tionsrate	Reinterven- tionsrate	8	0,0%-6,4%	1,1%	1/87	<=1,5%	k.A.

#### 9) Kommentar des Krankenhauses

Eine Reintervention ist ein erneuter operativer oder interventioneller Eingriff nach einer Operation wegen postoperativ aufgetretenen Komplikationen. Typische Gründe für eine Reintervention nach Cholezystektomie sind belassene Gallengangsteine (nicht als Komplikation anzusehen sind diejenigen Gallengangsteine, die im Rahmen eines therapeutischen Splittings geplant postoperativ endoskopisch entfernt werden sollen), Gallengangsverletzungen, Blutungen und Entzündungen. Dieser Qualitätsindikator gibt an, wie oft im Anschluss an eine Gallenblasenentfernung ein weiterer operativer Eingriff notwendig war. Als Zielwert sind höchstens 1,5% vorgegeben. Das Ergebnis für das Klinikum Herford liegt deutlich unter diesem Wert und damit im vorgegebenen Referenzbereich auf dem gleichen Niveau wie in der Gesamtheit aller Krankenhäuser. Der Referenzbereich gibt den Wertebereich an, in dem das Krankenhaus eine qualitativ gute Versorgung bietet.

1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Gynäko- logische Operationen Antibiotik- prophylaxe bei Hysterek- tomie	Antibiotik- prophylaxe bei Hysterek- tomie	8	96,1%-99,8%	98,7%	224/227	>=90%	k.A.

#### 9) Kommentar des Krankenhauses

In der Gynäkologie stehen Wundinfektionen nach den Harnwegsinfektionen an der zweiten Stelle der Häufigkeit nosokomialer Infektionen, die nach Entlassung häufig noch eine längere ambulante Behandlung erforderlich machen. Wundinfektionen stellen somit eine hohe physische und psychische Belastung, mit der Folge zusätzlicher direkter und indirekter Kosten, dar. Studien haben gezeigt, dass Wundinfektionen nach abdominaler Hysterektomie durch Antibiotikaprophylaxe signifikant um etwa 12% reduziert werden können. Dieser Qualitätsindikator gibt eine Auskunft darüber, bei wie vielen Patientinnen mit Hysterektomie eine Antibiotikatherapie durchgeführt wurde, um Wundinfektionen zu verhindern. Als Zielwert sind mindestens 90% vorgegeben. Das Ergebnis für das Klinikum Herford liegt mit 98,7% deutlich im vorgegebenen Referenzbereich und ebenso deutlich über dem Gesamtergebnis aller Krankenhäuser (94,6%). Der Referenzbereich gibt den Wertebereich an, in dem das Krankenhaus eine qualitativ gute Versorgung bietet.



1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Gynäko- logische Operationen Thrombosepr ophylaxe bei Hysterek- tomie	Thrombose- prophylaxe bei Hysterek- tomie	8	97,3%- 100,0%	99,5%	211/212	>=95%	k.A.
<b>9) Kommentar des Krankenhauses</b>							
Thrombosen und Lungenembolien sind bekannter Maßen mit einem erhöhten Letalitätsrisiko behaftet. In entwickelten Ländern gehören Lungenembolien zu den häufigsten Todesursachen im Krankenhaus. Medikamente reduzieren die Thromboseinzidenz signifikant um 67%, Lungenembolien treten ebenfalls signifikant seltener auf. Durch eine Heparinprophylaxe bei gynäkologisch-onkologischen Patientinnen kann das Auftreten von Thromboembolien von 18% auf 9% bzw. 6% je nach Dosierungsschema signifikant reduziert werden. Dieser Qualitätsindikator gibt an, bei wie vielen der Patientinnen mit Hysterektomie eine medikamentöse Thromboseprophylaxe durchgeführt wurde. Als Zielwert sind mindestens 95% vorgegeben. Das Ergebnis für das Klinikum Herford liegt mit 99,6%, wie auch die Gesamtheit aller Krankenhäuser, deutlich im vorgegebenen Referenzbereich. Der Referenzbereich gibt den Wertebereich an, in dem das Krankenhaus eine qualitativ gute Versorgung bietet.							

1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Ambulant erworbene Pneumonie Erste Blutgas- analyse oder Pulsoxy- metrie:	Erste Blutgas- analyse oder Pulsoxy- metrie: Alle Patienten	2	87,7%-94,3%	91,4%	287/314	<=5%	k.A.
<b>9) Kommentar des Krankenhauses</b>							
Die Messung des Sauerstoffgehaltes im Blut wird für alle Patienten mit ambulant erworbener Pneumonie gefordert, da sowohl für akut erkrankte Patienten, die zur Erstaufnahme ins Krankenhaus kommen, als auch für Patienten, die zur Weiterbehandlung verlegt werden, diese Basisuntersuchung von wesentlicher Bedeutung für die weitere Behandlung ist. Auf Grund von Abweichungen trat das Klinikum Herford in einen „Strukturierten Dialog“ mit der Geschäftsstelle Qualitätssicherung. Nach Sichtung der Patientendokumentationen wurde festgestellt, dass Abweichungen vor allem auf Fehlern in der Übertragung korrekt durchgeföhrter Untersuchungen in die elektronische Dokumentationsform basierten. Durch diese Aufarbeitung und interne Folgemaßnahmen konnten die Abweichungen gegenüber der Geschäftsstelle Qualitätssicherung nachvollziehbar dargelegt werden.							



1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Hüft-Endo- prothesen- Erst- implantation	Endopro- thesen- luxation	8	0,0%-7,7%	0,0%	0/46	<=5%	k.A.
<b>9) Kommentar des Krankenhauses</b>							
Die Luxation der endoprothetisch versorgten Hüfte ist eine schwerwiegende Komplikation. Sie ist sehr schmerhaft, verzögert den Heilungsverlauf und kann Revisionsoperationen notwendig werden lassen. Luxationen treten meistens bereits in den ersten acht postoperativen Wochen auf. Ab der zweiten Relaxation muss eine erneute Operation diskutiert werden. Bei diesen revidierten Hüftgelenken ist in bis zu 25% der Fälle mit dauerhafter Instabilität zu rechnen. Betroffen sind vor allem Patienten mit geschwächter Muskulatur oder neuromuskulärem Defizit. Dieser Qualitätsindikator gibt an, wie häufig eine Hüftprothese nach der Operation luxiert (ausgekugelt) ist. Als Zielwert sind höchstens 5% vorgegeben. Im Jahr 2008 ist dieses Ereignis bei den zu dokumentierenden Patienten nicht vorgekommen. Das Ergebnis für das Klinikum Herford liegt somit deutlich im vorgegebenen Referenzbereich. Der Referenzbereich gibt den Wertebereich an, in dem das Krankenhaus eine qualitativ gute Versorgung bietet.							

1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Hüft-Endo- prothesen- Erst- implantation Postoperative Wund- infektion	Post- operative Wund- infektion	8	0,0%-7,7%	0,0%	0/46	<=3%	k.A.
<b>9) Kommentar des Krankenhauses</b>							
Die Infektion eines Gelenkersatzes ist eine Komplikation, die zu langen Liegezeiten führt, sowie Revisionseingriffe und lange Antibiotikatherapien notwendig macht. Eine Antibiotikaprophylaxe während der OP, aseptisches arbeiten und diszipliniertes Verhalten im OP-Saal gehören zu den Standards einer Infektionsprophylaxe. Der Zeitpunkt der perioperativen Antibiotikagabe, die Einhaltung der Hygiene und eine schonende OP-Technik sind vom Arzt beeinflussbar und haben Auswirkung auf das Ergebnis. Dieser Qualitätsindikator macht eine Aussage über in Folge der Operation auftretende Wundinfektionen. Als Zielwert sind höchstens 3% vorgegeben. Im Jahr 2008 ist dieses Ereignis bei den zu dokumentierenden Patienten nicht vorgekommen. Das Ergebnis für das Klinikum Herford liegt somit deutlich im vorgegebenen Referenzbereich und ist besser als im allgemeinen Durchschnitt aller Krankenhäuser. Der Referenzbereich gibt den Wertebereich an, in dem das Krankenhaus eine qualitativ gute Versorgung bietet.							



1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Hüft- Endopro- thesen- Erstimplan- tation	Reoperation wegen Komplikation	8	0,0%-7,7%	0,0%	0/46	<=9%	k.A.
<b>9) Kommentar des Krankenhauses</b>							
Reinterventionen sind ungeplante Folgeeingriffe wegen Komplikationen des Primäreingriffs und haben für den Patienten u.U. erhebliche Konsequenzen. Die Gesamtrate an ungeplanten Folgeeingriffen kann einen Hinweis auf die Prozessqualität einer Einrichtung geben. Dieser Qualitätsindikator macht eine Aussage über die Häufigkeit von notwendigen weiteren chirurgischen Eingriffen auf Grund von Komplikationen. Als Zielwert sind höchstens 9% vorgegeben. Im Jahr 2008 ist dieses Ereignis bei den zu dokumentierenden Patienten nicht vorgekommen. Das Ergebnis für das Klinikum Herford liegt somit deutlich im vorgegebenen Referenzbereich und ist besser als im allgemeinen Durchschnitt aller Krankenhäuser. Der Referenzbereich gibt den Wertebereich an, in dem das Krankenhaus eine qualitativ gute Versorgung bietet.							

1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Knie- Totalendo- prothesen- Erstimplan- tation Postoperative Wundinfektion	Post- operative Wund- infektion	8	0,0%-5,9%	0,0%	0/61	<=2%	k.A.
<b>9) Kommentar des Krankenhauses</b>							
Wundinfektionen in der endoprothetischen Gelenkchirurgie sind gefürchtete Komplikationen, da sie das operative Ergebnis erheblich beeinträchtigen. Die Kniegelenk-Endoprothetik gilt als infektionsgefährdet als die Hüftgelenkendoprothetik. Im ungünstigen Fall führen Infekte zum Prothesenwechsel, möglicherweise aber auch zum Prothesenverlust mit der Notwendigkeit der Versteifungsoperation des Kniegelenkes oder im Extremfall zur Amputation. Dieser Qualitätsindikator gibt an, wie häufig nach der Operation eine Wundinfektion aufgetreten ist. Als Zielwert sind höchstens 2% vorgegeben. Im Jahr 2008 ist dieses Ereignis bei den zu dokumentierenden Patienten nicht vorgekommen. Das Ergebnis für das Klinikum Herford liegt somit deutlich im vorgegebenen Referenzbereich und ist geringfügig besser als im allgemeinen Durchschnitt aller Krankenhäuser. Der Referenzbereich gibt den Wertebereich an, in dem das Krankenhaus eine qualitativ gute Versorgung bietet.							



1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Knie- Totalendo- prothesen- Erst- implantation Reoperation wegen Komplika- tionen	Reoperation wegen Komplika- tionen	8	0,0%-5,9%	0,0%	0/61	<=6%	k.A.
<b>9) Kommentar des Krankenhauses</b>							
Reoperationen sind ungeplante Folgeeingriffe wegen Komplikationen des Primäreingriffs und haben für den Patienten u.U. erhebliche Konsequenzen. Begleiterkrankungen scheinen ebenso einen Einfluss auf die Komplikationsrate zu haben wie Vorerkrankungen oder Voroperationen des Knie. Die Gesamtrate ungeplanter Reoperationen kann einen Hinweis auf die (interdisziplinäre) Prozessqualität einer Einrichtung geben. Dieser Qualitätsindikator macht eine Aussage über notwendige Zweiteingriffe auf Grund von aufgetretenen Komplikationen in Folge des Ersteingriffs. Als Zielwert sind höchstens 6% vorgegeben. Im Jahr 2008 ist dieses Ereignis bei den zu dokumentierenden Patienten nicht vorgekommen. Das Ergebnis für das Klinikum Herford liegt somit deutlich im vorgegebenen Referenzbereich und ist deutlich besser als im allgemeinen Durchschnitt aller Krankenhäuser. Der Referenzbereich gibt den Wertebereich an, in dem das Krankenhaus eine qualitativ gute Versorgung bietet.							

1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Mamma- chirurgie Intraopera- tives Präparat- röntgen	Intra- operatives Präparat- röntgen	2	14,6%-94,8%	60%	3/5	>=95%	k.A.
<b>9) Kommentar des Krankenhauses</b>							
Dieser Qualitätsindikator macht eine Aussage über die Häufigkeit von radiographischen Untersuchungen des entfernten Gewebes bei nicht tastbaren Befunden im Rahmen der operativen Versorgung. Ziel dabei ist es, die Läsion nach intraoperativem Präparatröntgen und vorheriger präoperativer Draht-Markierung gesteuert durch Mammographie, mit tumorfreien Resektionsrändern zu entfernen. Als Zielwert sind mind. 95% vorgegeben. Insgesamt waren hiervon nur 5 Patientinnen betroffen, für 2 konnte auf Grund des intraoperativen Befundes auf eine radiographische Untersuchung verzichtet werden. Die für den Verzicht ausschlaggebenden medizinischen Indikationen konnten im Rahmen des strukturierten Dialoges gegen über der Geschäftsstelle Qualitätssicherung nachvollziehbar dargelegt werden.							



1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Mamma- chirurgie Hormon- rezeptor- analyse und HER-2/neue Analyse	Hormon- rezeptor- analyse und HER-2/neue Analyse	8	87,8%-99,2%	95,7%	67/70	>=95%	k.A.
<b>9) Kommentar des Krankenhauses</b>							
Der Nachweis von Östrogen- und Progesteron-Rezeptoren in Gewebsproben menschlicher Mammakarzinome wird als Indikator für eine eventuell vorhandene Hormonabhängigkeit individueller Tumoren herangezogen. Dieser Indikator gibt Aufschluss darüber, wie häufig eine immunhistochemische Hormonrezeptoranalyse bei invasivem Mammakarzinom durchgeführt wurde. Als Zielwert sind mindestens 95% vorgegeben. Das Ergebnis für das Klinikum Herford liegt innerhalb des von der BQS vorgegebenen Referenzbereichs. Der Referenzbereich gibt den Wertebereich an, in dem das Krankenhaus eine qualitativ gute Versorgung bietet.							

1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Mamma- chirurgie Angabe Sicherheits- abstand	Angabe Sicherheits- abstand: bei brust- erhaltender Therapie	8	87,4%- 100,0%	97,7%	42/43	>=95%	k.A.
<b>9) Kommentar des Krankenhauses</b>							
Dieser Qualitätsindikator macht eine Aussage darüber, wie häufig durch den Pathologen die Angabe des tumorfreien Resektionsrandes bei brusterhaltender Therapie erfolgte. Studien zeigen, dass der morphologisch tumorfreie Resektionsrand eines Exzidates die Rezidivrate von Patientinnen mit invasivem Mammakarzinom wesentlich mit beeinflusst. Durch Einhaltung des Sicherheitsabstands lässt sich die Rezidivrate auf 2,2% senken und aggressive Rezidive vermeiden. Als Zielwert sind mindestens 95% vorgegeben. Das Ergebnis für das Klinikum Herford liegt deutlich im vorgegebenen Referenzbereich und leicht über dem Gesamtergebnis. Der Referenzbereich gibt den Wertebereich an, in dem das Krankenhaus eine qualitativ gute Versorgung bietet.							



1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Mamma- chirurgie Angabe Sicherheits- abstand	Angabe Sicherheits- abstand: bei Mastektomie	8	87,6%- 100,00%	100,0%	28/28	>=95%	k.A.
<b>9) Kommentar des Krankenhauses</b>							
Dieser Qualitätsindikator macht eine Aussage darüber, wie häufig durch den Pathologen die Angabe des tumorfreien Resektionsrandes bei OP mit Brustumputation erfolgte. Studien zeigen, dass der morphologisch tumorfreie Resektionsrand eines Exzidates die Rezidivrate von Patientinnen mit invasivem Mammakarzinom wesentlich mit beeinflusst. Durch Einhaltung des Sicherheitsabstands lässt sich die Rezidivrate auf 2,2% senken und aggressive Rezidive vermeiden. Als Zielwert sind mindestens 95% vorgegeben. Das Ergebnis für das Klinikum Herford liegt mit 100% deutlich im vorgegebenen Referenzbereich und ebenso deutlich über dem Gesamtergebnis. Der Referenzbereich gibt den Wertebereich an, in dem das Krankenhaus eine qualitativ gute Versorgung bietet.							

1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Koronar- angiographie und Perkutane Koronar- intervention Indikation zur Koronar- angiographie – Ischämie- zeichen	Indikation zur Koronar- angiographie – Ischämie- zeichen	8	82,7%-89,8%	86,5%	328/379	>=80%	k.A.
<b>9) Kommentar des Krankenhauses</b>							
Die invasive Koronardiagnostik ist v.a. indiziert, wenn ein hinreichender Verdacht auf eine koronare Durchblutungsstörung besteht und wenn man sich von einer revaskularisierenden Therapie eine wesentliche Verbesserung der Beschwerden und der Prognose erhoffen kann. Zudem sollten in der Regel die Symptome (z.B. Angina pectoris, Dyspnoe oder akutes Koronarsyndrom) oder die nichtinvasive Diagnostik (Belastungs-EKG o.ä.) auf eine koronare Ischämie hinweisen. Dieser Qualitätsindikator macht eine Aussage über das tatsächliche Vorliegen von Ischämiezeichen (Anzeichen von Durchblutungsstörungen z.B. Angina pectoris) im Vorfeld einer Koronarangiographie. Als Zielwert sind mindestens 80% vorgegeben. Das Ergebnis für das Klinikum Herford liegt deutlich im vorgegebenen Referenzbereich. Der Referenzbereich gibt den Wertebereich an, in dem das Krankenhaus eine qualitativ gute Versorgung bietet.							



1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Koronar- angiographie und Perkutane Koronar- intervention	Indikation zur PCI	14	4,5% - 19,5%	10,4%	8/77	<=10%	k.A.
<b>9) Kommentar des Krankenhauses</b>							
Wesentliches Ziel einer revaskularisierenden Therapie ist es, die eingeschränkte oder unterbrochene myokardiale Perfusion wiederherzustellen. Dies kann durch Intervention am betroffenen Herzkranzgefäß (PCI mit oder ohne Stent) oder durch Bypassoperation (Aortokoronarer Bypass, ACB) geschehen. Die Durchführung einer PCI zur alleinigen Behandlung einer anatomischen Koronarstenose ohne Ischämiezeichen zur Vorbeugung eines Myokardinfarkts ist dabei nicht indiziert. Dieser Qualitätsindikator macht eine Aussage darüber, wie häufig eine PCI ohne eindeutige Indikationsstellung erfolgte. Auf Grund von festgestellten Abweichungen in acht Fällen trat das Klinikum Herford in einen Strukturierten Dialog mit der Geschäftsstelle Qualitätssicherung. Nach Sichtung der Patientendokumentationen wurde festgestellt, dass es sich bei den betrachteten Fällen doch um Patienten mit im Vorfeld bestehender stabiler Angina pectoris handelte, es demnach zu Fehlern in der Dokumentation gekommen ist.							

1) Leistungs- bereich (LB) und Qualitäts- indikator (QI)	2) Kennzahl- bezeichnung	3) Bewertung durch den Struk. Dialog	4) Vertrauens- bereich	5) Ergebnis (Einheit)	6) Zähler/ Nenner	7) Referenz- bereich	8) Kommentar der BQS/LQS
Koronar- angiographie und Perkutane Koronar- intervention Erreichen des wesentlichen Interventions- ziels bei PCI: Alle PCI mit Indikation akutes Koronar- syndrom mit ST-Hebung bis 24h	Erreichen des wesentlichen Interventions- ziels bei PCI: Alle PCI mit Indikation akutes Koronar- syndrom mit ST-Hebung bis 24h	8	80,5%-95,5%	89,6%	69/77	>=85%	k.A.
<b>9) Kommentar des Krankenhauses</b>							
Eine Katheterintervention wird als erfolgreich angesehen, wenn sie ohne klinische Komplikationen zu einem guten angiographischen Ergebnis geführt hat. Eine PCI wird als klinisch erfolgreich eingestuft, wenn sie auch zu einer wesentlichen Besserung oder zu einem Verschwinden von Beschwerden und Befunden einer Myokardischämie geführt hat. Patienten mit inkompletter Wiedereröffnung, v.a. bei kompletten Verschlüssen, weisen in der Langzeitverfolgung eine deutlich höhere Sterblichkeit auf als Patienten mit vollständiger Revaskularisation. Dieser Qualitätsindikator macht eine Aussage über den Erfolg einer Herzkatheteruntersuchung und -behandlung. Als Zielwert sind mindestens 85% vorgegeben. Das Ergebnis für das Klinikum Herford liegt deutlich im vorgegebenen Referenzbereich. Der Referenzbereich gibt den Wertebereich an, in dem das Krankenhaus eine qualitativ gute Versorgung bietet.							



In Spalte 3 ist die Bewertung im Rahmen des „Strukturierten Dialog“ aufgeführt. In der folgenden Liste ist diese Bewertung erläutert:

0	Der Strukturierte Dialog ist noch nicht abgeschlossen. Derzeit noch keine Einstufung der Ergebnisse möglich.
1	Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als qualitativ unauffällig eingestuft.
2	Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als qualitativ unauffällig eingestuft. Die Ergebnisse werden im Verlauf besonders kontrolliert.
3	Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als qualitativ auffällig eingestuft.
4	Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als erneut qualitativ auffällig eingestuft.
5	Das Ergebnis wird bei mangelnder Mitwirkung am Strukturierten Dialog als qualitativ auffällig eingestuft.
6	(nicht besetzt)
7	(nicht besetzt)
8	Das Ergebnis ist unauffällig. Es ist kein Strukturierter Dialog erforderlich
9	Sonstiges (Im Kommentar erläutert)
10	(nicht besetzt)
11	(nicht besetzt)
12	(nicht besetzt)
13	Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs wegen fehlerhafter Dokumentation als qualitativ auffällig eingestuft.
14	Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs wegen fehlerhafter Dokumentation als erneut qualitativ auffällig eingestuft.

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

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

Leistungsbereich in dem teilgenommen wird:	Kommentar / Erläuterung:
Neonatalerhebung	
QS Schlaganfall Nordwestdeutschland	Für Einzelheiten siehe Punkt C-4

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

Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden DMP teil:

DMP:	Kommentar / Erläuterung:
Diabetes mellitus Typ 2	
Brustkrebs	



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

Im folgenden Abschnitt sehen Sie einen Auszug aus der Auswertung der externen Qualitätssicherung „Schlaganfall Nordwestdeutschland“ für das Jahr 2008. Insgesamt haben an der Studie 125 Krankenhäuser aus 11 verschiedenen Bundesländern teilgenommen. Der Großteil der Kliniken kam dabei aus NRW.

Die erste Tabelle zeigt die verschiedenen behandelten Krankheitsbilder und deren Anzahl. Zu erkennen ist, dass das Klinikum Herford bei der transitorisch ischämischen Attacke, der Subarachnoidalblutung und der intrazerebralen Blutung über dem Durchschnitt der untersuchten Krankenhäuser liegt. Die Anzahl liegt sowohl im Vergleich zum Gesamtprojekt, als auch im direkten Vergleich mit anderen Stroke Units höher. Dem gegenüber ist die Anzahl von Patienten mit Hirninfarkt (ICD-10: I63) geringer als im Vergleich.

ICD 10 Klassifikation	Eigene Klinik		Gesamtprojekt		mit Stroke Unit		ohne Stroke Unit	
	n	%	n	%	n	%	n	%
G45 Transitorisch ischämische Attacke	181	31,8	12790	23,6	10179	23,4	2611	24,7
I60 Subarachnoidalblutung	6	1,1	373	0,7	342	0,8	31	0,3
I61 Intrazerebrale Blutung	33	5,8	2925	5,4	2516	5,8	409	3,9
I63 Hirninfarkt	350	61,4	36251	67	29354	67,4	6897	65,3
I64 Schlaganfall, nicht Blutung/ nicht Infarkt	0	0	531	1	303	0,7	228	2,2
Andere ICD-10 Klassifikation	0	0	1139	2,1	815	1,9	324	3,1
fehlende Angabe	0	0	91	0,2	24	0,1	67	0,6

(Tabelle 1)

In der folgenden Auflistung finden sie eine Übersicht über die Schwere der Erkrankung der Patienten bei Aufnahme mit den ICD-Klassifikationen G45, I60, I61, I63 und I64. Patienten mit anderen ICD-10 Klassifikationen und Patienten mit fehlenden Angaben werden im weiteren Verlauf nicht berücksichtigt.

Rankin Scale bei Aufnahme	Eigene Klinik		Gesamtprojekt		mit Stroke Unit		ohne Stroke Unit	
	n	%	n	%	n	%	n	%
0 keine Symptome	66	11,6	6285	11,9	5280	12,4	1005	9,9
1 keine Funktionseinschränkung	82	14,4	8106	15,3	6618	15,5	1488	14,6
2 geringe Funktionseinschränkung	137	24	10563	20	8337	19,5	2226	21,9
3 mäßige Funktionseinschränkung	114	20	10294	19,5	8145	19,1	2149	21,1
4 mittlere Funktionseinschränkung	46	8,1	7779	14,7	6204	14,5	1575	15,5
5 schwere Funktionseinschränkung	125	21,9	9330	17,6	7719	18,1	1611	15,8
fehlende Angabe	0	0	513	1	391	0,9	122	1,2

(Tabelle 2)



Im Klinikum Herford herrscht eine durchwachsene Grundgesamtheit in Bezug auf die Schwere der Krankheit bei Aufnahme. Bei Patienten mit geringen und schweren Funktionseinschränkungen liegt die Anzahl leicht über dem Durchschnitt des Gesamtprojektes. Auch im Vergleich zu den Krankenhäusern die ebenfalls über eine Stroke Unit verfügen, ist der Anteil an schwerer Erkrankten im Klinikum Herford deutlich höher. Im Klinikum Herford wurden also im prozentualen Vergleich mehr Patienten mit schlechterem Krankheitsverlauf behandelt als im landesweiten Durchschnitt.

Die folgende Tabelle zeigt den Behandlungserfolg der Patienten am Tag der Entlassung. Erkenntbar ist, dass 69,5% der Patienten bei Entlassung aus dem Klinikum Herford keine oder nur noch geringe Funktionseinschränkungen haben (kumulierte Darstellung). Im Gesamtprojekt sind es nur 63,9%, bei anderen Einrichtungen mit Stroke Unit 64,3%. Mit mäßigen bis mittleren Funktionseinschränkungen werden aus dem Klinikum 14,2% entlassen. Im Gesamtprojekt liegt der Anteil bei dieser Art von Patienten etwas höher (20%). Der Anteil der Patienten mit schweren Funktionseinschränkungen liegt mit 10,9% leicht über dem Durchschnitt des Gesamtprojektes. Der Anteil der verstorbenen Patienten beträgt mit 5,4% ebenfalls leicht mehr als der Durchschnitt aller teilgenommenen Kliniken. Dieses Ergebnis lässt sich damit zu erklären, dass der Anteil der Patienten mit schwerwiegenden Krankheitssyndromen bei Aufnahme deutlich über dem des Gesamtprojektes lag. (vgl. Tabelle 2)

Rankin Scale bei Entlassung	Eigene Klinik		Gesamtprojekt		mit Stroke Unit		ohne Stroke Unit	
	n	%	n	%	n	%	n	%
0 keine Symptome	217	38,1	14468	27,4	12036	28,2	2432	23,9
1 keine Funktionseinschränkung	56	9,8	10268	19,4	8162	19,1	2106	20,7
2 geringe Funktionseinschränkung	123	21,6	9016	17,1	7252	17,0	1764	17,3
3 mäßige Funktionseinschränkung	55	9,6	6108	11,6	4800	11,2	1308	12,9
4 mittlere Funktionseinschränkung	26	4,6	4456	8,4	3585	8,4	871	8,6
5 schwere Funktionseinschränkung	62	10,9	4548	8,6	3743	8,8	805	7,9
6 Tod	31	5,4	2463	4,7	2011	4,7	452	4,4
fehlende Angabe	0	0	1543	2,9	1105	2,6	438	4,3

(Tabelle 3)

## C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V

Leistungsbereich:	Mindest-menge:	Erbrachte Menge:	Ausnahmetatbestand:	Kommentar/Erläuterung:
Komplexe Eingriffe am Organystem Ösophagus	10	13		
Komplexe Eingriffe am Organystem Pankreas	10	15		
Knie-TEP	50	61		



## **C-6 Umsetzung von Beschlüssen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung")**

Das Klinikum Herford hat keine weiteren Beschlüsse im Rahmen einer Strukturqualitätsvereinbarung mit dem Gemeinsamen Bundesausschuss vereinbart.



## Teil D - Qualitätsmanagement

### D-1 Qualitätspolitik

Die Leitung des Klinikum Herford verpflichtet sich gegenüber seinen Anspruchsgruppen (Patienten, Vertragspartnern, Behörden, Gesellschaft) alle Tätigkeiten und Dienstleistungen wie

- ärztliche Diagnostik, Behandlung und Therapie,
- pflegerische Betreuung und Versorgung,
- sowie alle diese Kernprozesse unterstützenden Prozesse

in allen Phasen der Leistungserbringung in höchster Qualität und nach den gesetzlichen Vorschriften durchzuführen und einer fort dauernden kritischen Überprüfung und Anpassung zu unterziehen.

Ziel dieser Anstrengungen ist die Gewährleistung einer bestmöglichen Krankenhausversorgung für die Menschen im Kreis Herford und darüber hinaus, eine ständige Erhöhung der Leistungsfähigkeit, der kontinuierliche Ausbau des Leistungsangebots auf hohem Niveau und die Festigung des Standortes gegenüber den Marktbegleitern. Hierdurch soll auf Dauer die Wirtschaftlichkeit gesichert werden, um auch weiterhin in eine Stärkung des Angebots und in die Verbesserung der Qualität der medizinisch/pflegerischen Behandlung und Betreuung investieren zu können.

Dieses Ziel wird in einem planmäßigen und systematischen Prozess durch die kontinuierliche Verbesserung der internen Organisations- und Ablaufstrukturen realisiert und führt so zu einer Verbesserung der Behandlung und Betreuung.

Der Focus liegt hierbei insbesondere auf allen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des Klinikum Herford, die durch eine gezielte Aus- und Weiterbildung, transparente Informationspolitik nach innen und außen, Engagement- und Motivationsförderung in die Lage versetzt werden, einen entscheidenden Beitrag zur Erreichung der Qualitätsziele zu leisten. Die Schaffung eines übergreifenden Qualitätsbewusstseins, einer eigenen positiven Unternehmenskultur und einer Identifizierung mit den Zielen und Werten des Klinikum Herford wird als wichtiger Bestandteil der Qualitätspolitik definiert.

Zur Optimierung aller Handlungsabläufe und Weiterentwicklung der Gesamtorganisation werden intensive Kooperationen innerhalb und außerhalb des Klinikum Herford gepflegt und weiter ausgebaut. Zusammenarbeit und Kommunikation tragen so zur Weiterentwicklung der Qualitätsfähigkeit und zum Wissenstransfer in erheblichem Maße bei.

Die hierfür zu ergreifenden Maßnahmen werden fort dauernd auf Ihre Eignung zur Zielerfüllung überprüft und bei Bedarf angepasst. Die Krankenhausleitung stellt die notwendigen materiellen und immateriellen Voraussetzungen zur Durchführung der qualitätssichernden Tätigkeiten zur Verfügung.



## D-2 Qualitätsziele

Aus der Qualitätspolitik des Klinikum Herford lassen sich folgende Qualitätsziele und Visionen ableiten:

Die gute, an den Bedürfnissen der Patienten orientierte Betreuung im Klinikum Herford ist, trotz der schwieriger gewordenen Rahmenbedingungen im Gesundheitswesen, aufrecht zu erhalten, weiter zu verbessern und auf ihre Eignung zur Erfüllung der Anforderungen zu überprüfen und ggf. anzupassen. Die Bedürfnisse von weiteren Anspruchsgruppen (z.B. Angehörige) sind dabei in einem erheblichen Maß zu berücksichtigen.

Weiterführende Leistungsangebote (z.B. Patientenbegleitdienst, Psychoonkologie, Patientenentlassungsmanagement, „grüne Damen“ etc.) tragen wesentlich zum gesamten Behandlungsprozess bei und sollen weiter ausgebaut bzw. intensiviert werden.

Die Organisations- und Ablauforganisation ist intensiv auf Schwachstellen und Verbesserungspotential zu untersuchen, aktiv zu überarbeiten und verbindlich umzusetzen, um so die Zusammenarbeit aller Abteilungen im Klinikum Herford nachhaltig zu verbessern. Die Einbeziehung aller Mitarbeiter und deren Fachwissen soll hierbei einen wesentlichen Beitrag zum Erfolg liefern.

Bereits praktiziertes zukunftsorientiertes, innovatives und flexibles Denken und Handeln soll auch in Zukunft gefördert, unterstützt und für die Entwicklung des Krankenhauses genutzt werden.

Der hohe Qualifikationsstand und die Motivation des Personals sind durch gezielte Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen für alle Berufsgruppen und Abteilungen zu erhalten bzw. weiter auszubauen. Hierzu dienen z.B. der Einsatz von Mentor/Innen, die Weiterentwicklung der Pflegestandards oder die innerbetriebliche Personalentwicklung/-förderung.

Die Zusammenarbeit und Kooperation der einzelnen Fachbereiche und Abteilungen ist weiter zu entwickeln und eine „Unternehmensidentität“ („Corporate Identity“) zu schaffen. Dieses kann z.B. durch verstärktes Arbeiten in multiprofessionellen Teams oder Arbeitskreisen erfolgen. Gegenseitiger respektvoller Umgang und die Bereitschaft zur Unterstützung der Kolleginnen und Kollegen tragen dabei zur Gestaltung einer produktiven Unternehmenskultur und eines angenehmen Arbeitsumfeldes bei.

Die Verfügbarkeit von Informationen und die Transparenz von Abläufen für Patienten und Mitarbeiter sind weiter zu verbessern. Handlungsabläufe können so verbessert werden und zu mehr Zufriedenheit bei den Beteiligten beitragen. Die Information externer Interessentengruppen ist ebenfalls weiter zu intensivieren.

Arbeitnehmerinteressen sind weiterhin über geeignete Maßnahmen zu ermitteln und umzusetzen. Ein konstruktiver und nachvollziehbarer Dialog zwischen den Verantwortlichkeiten ist weiterhin zu führen, um die Mitarbeiterzufriedenheit weiter zu steigern.

Kooperationen mit externen Partnern müssen erhalten, vertieft und neu geschaffen werden, um so die Leistungsfähigkeit des Klinikum Herford zum Wohle der Patienten zu erhöhen.



Weiterer Ausbau des derzeitigen Angebotsspektrum und Schwerpunktbildung in den einzelnen Fachabteilungen, deren Vermittlung an externe Interessentengruppen und somit Festigung/Steigerung des Images und der Wettbewerbsfähigkeit des Klinikum Herford.

Festigung der positiven wirtschaftlichen Gesamtsituation des Klinikum Herford (z.B. durch Einhaltung der Vorgaben und Planungen, weitere Verkürzung der Verweildauer) und damit verbundenen die Sicherung der Arbeitsplätze und Gehälter.

Die guten baulichen und lagebedingten Voraussetzungen des Klinikum Herford (ein Hauptstandort am Stadtrand, zwei gemeindenähe Psychiatrische Tageskliniken) ist in die Weiterentwicklung der Gesamtorganisation mit einzubeziehen und an die sich ständig wandelnden Erwartungen der Patienten und sonstigen Kunden anzupassen.

Die gute technische/materielle Ausstattung im Klinikum und in den einzelnen Bereichen ist weiter auszubauen, an die Anforderungen der Anspruchsgruppen anzupassen, zu erweitern und kontinuierlich auf die Eignung zur Zielerfüllung zu überprüfen.



### D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

Die Qualität der medizinischen und pflegerischen Behandlung und Betreuung im Klinikum Herford steht bereits seit dessen Bestehen im Mittelpunkt der Anstrengungen aller Mitarbeiter/-innen. Sie wurde und wird kontinuierlich weiterentwickelt und verbessert, um den Anforderungen aller Anspruchsgruppen gerecht zu werden und den Menschen im Kreis Herford und darüber hinaus eine gute medizinische Versorgung zu gewährleisten. Vor dem Hintergrund einer geänderten Finanzierung des deutschen Gesundheitswesens (Diagnosis Related Groups – DRGs) und der damit verbundenen Liberalisierung des Wettbewerbs zwischen den Krankenhäusern - bei gleichzeitigem eigenem Anspruch die hohe Qualität der Krankenbehandlung weiter zu steigern - hat sich die Leitung des Klinikum Herford für einen systematischen Qualitätsansatz entschieden. Dieser systematische Ansatz ist das interne „Qualitätsmanagement“. Denn nur das Krankenhaus, das auch in Zukunft die bekannte Qualität bietet, wird das Vertrauen der Patienten/-innen behalten und ausbauen, und kann auf Dauer bestehen.

Die Sicherstellung von Qualität ist somit zu einer überlebenswichtigen Aufgabe für jedes Krankenhaus geworden und bildet die Voraussetzung für eine moderne medizinische Versorgung der Menschen im Einzugsgebiet, den wirtschaftlichen Erfolg des Krankenhauses und den Erhalt von Arbeitsplätzen.

Mit dem Qualitätsmanagement wird ein Managementsystem eingeführt, das auf ständige Leistungsverbesserung ausgerichtet ist und die Bedürfnisse aller beteiligten Partner in einem ausgewogenen Verhältnis berücksichtigt.

Im Mittelpunkt stehen dabei der Patient und dessen Angehörige. Wesentliche Anstrengung des Qualitätsmanagements ist es, den jetzigen und zukünftigen Anforderungen dieser Gruppe gerecht zu werden und deren Erwartungen zu übertreffen.

Bedeutendste Ressource zur Erreichung dieses Ziels ist dabei der einzelne Mitarbeiter, dessen Wissen und Erfahrungsschatz in einen kontinuierlichen Verbesserungsprozess (KVP) einfließt und so zu einer Optimierung der Behandlungsabläufe während des stationären Aufenthalts und darüber hinaus beiträgt. Jeder Mitarbeiter ist aufgerufen, in Projekten an der ständigen Weiterentwicklung der Behandlungsqualität im Klinikum Herford mitzuarbeiten, denn „**Qualität geht uns alle an**“.

Wichtigstes Werkzeug bei der Projektarbeit ist dabei der PDCA-Zyklus nach Deming. Veränderungen von Prozessen müssen geplant sein und ein definiertes Ziel beschreiben (**Plan**). Der Umsetzung der Veränderung (**Do**) folgt eine Bewertung der Ergebnisse (**Check**). Aus den Ergebnissen lassen sich Folgemaßnahmen ableiten (**Act**) und die angestrebte Prozessverbesserung letztendlich realisieren. Auf diese Weise wird sichergestellt, dass die Prozesse zur Leistungserstellung einem nicht endenden Verbesserungsprozess unterliegen und sich den ständig ändernden Anforderungen anpassen. Das Streben nach Verbesserung der medizinischen Versorgungsqualität findet demnach kein Ende, sondern unterliegt einer andauernden Anpassung und Pflege.

Für die Leitung des Klinikum Herford ist „Qualität“ eines der obersten Ziele des Krankenhauses und schafft die notwendigen und geeigneten Rahmenbedingungen zur Umsetzung und Realisierung. „Qualität“ wird also nicht nur passiv im Nachhinein überprüft und gesichert, sondern aktiv durch die Anwendung qualitätsfördernder Maßnahmen zum Wohle der Patienten betrieben und gemanagt.

Zur Sicherstellung dieses eigenen hohen Anspruchs wurde im Jahr 2005 die Stabsstelle „Prozess-, Qualitäts- und Risk-Management“ gebildet. Im Gegensatz zu vielen anderen Einrichtungen des Gesundheitswesens, in denen die Funktion des Qualitätsbeauftragten nebenamtlichen durch sonstige Funktionsstellen wahrgenommen wird, widmet sich die



beauftragte Person hauptamtlich der Weiterentwicklung der Organisation und damit der Qualitätsfähigkeit des Klinikum Herford. Die Stabsstelle ist dabei allein dem Vorstand unterstellt, wodurch eine größtmögliche fachlich/disziplinarische Unabhängigkeit gewährleistet wird.

Unterstützt wird die/der Qualitätsbeauftragte durch nebenamtlich benannte „Qualitäts-Moderatoren“ aus sämtlichen Kliniken, Fachabteilungen und Bereichen des Klinikum Herford, die für das Bekanntsein, die Einhaltung und die Weiterentwicklung des Qualitäts-managementsystems an der Basis mit verantwortlich sind.



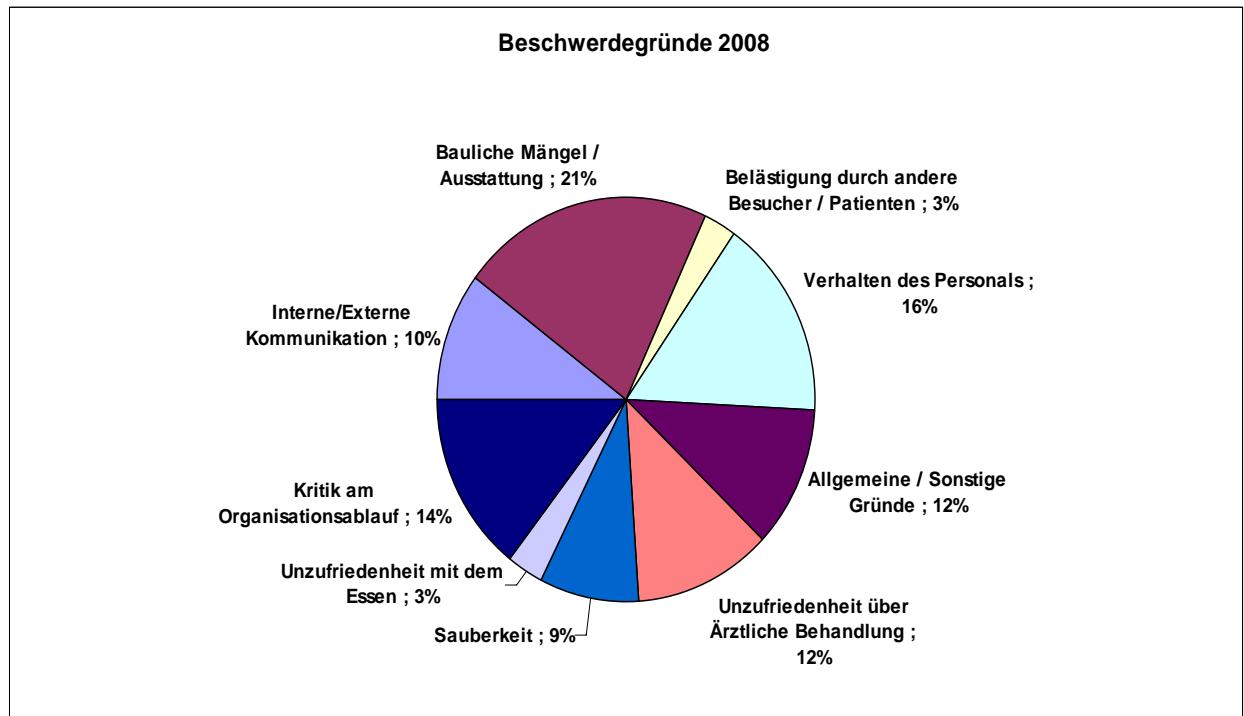
## D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

### Die Patientenbeschwerdestelle

Um die Qualität der ärztlichen und pflegerischen Behandlung und Betreuung zu steigern, ist das Klinikum Herford auf die Mitarbeit der Patienten angewiesen. Aus diesem Grund ist eine Patientenbeschwerdestelle eingerichtet, die Beschwerden und Anregungen regelmäßig aufnimmt und gegenüber der Klinikleitung, dem ärztlichen und pflegerischen Personal vertritt.

Wenn die Betreuung einmal nicht zufriedenstellend ist oder andere Probleme geklärt werden müssen, können sich die Patienten jeden Donnerstag von 16 bis 17 Uhr an die Patientenfürsprecher wenden. Die unabhängigen und ehrenamtlichen Vertrauensleute sind Bindeglieder zwischen den Beteiligten und verfolgen die Aufarbeitung und Klärung geäußerter Beschwerden. Unterstützt wird der Patientenfürsprecher durch einen Mitarbeiter des Krankenhauses.

Die Aufarbeitung eines Problems oder die Umsetzung einer Anregung dauert in der Regel etwa zwei bis drei Wochen. Anschließend informiert sich der Fürsprecher bei den Beschwerdeführern, ob das Anliegen zufriedenstellend bearbeit worden ist.



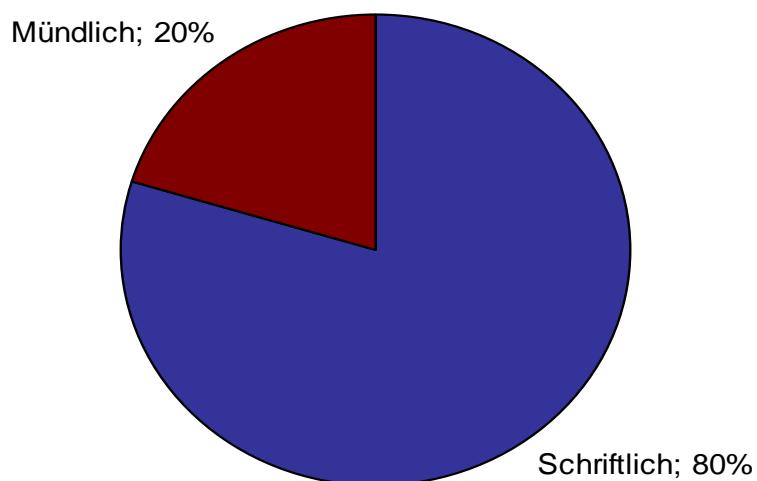


Beschwerdegründe 2008	Anzahl:	Kommentar:
Interne/Externe Kommunikation	7	z.B. Absprache unter den Ärzten
Bauliche Mängel / Ausstattung	15	z.B. Nasszelle auf dem Flur, Zimmer zu klein
Unzufriedenheit mit dem Essen	2	z.B. Essen kam verspätet
Verhalten des Personals	11	z.B. Unfreundlichkeit des Personals
Allgemeine / Sonstige Unzufriedenheit	8	z.B. Kostenpflichtige Besucherparkplätze
Unzufriedenheit mit Ärztlicher Behandlung	8	z.B. Körperliche Einschränkungen nach Behandlung
Unzufriedenheit über die Sauberkeit	6	z.B. verschmutzte Toiletten
Belästigung durch andere Besucher/Patienten	2	z.B. zu viel Lärm auf Station
Kritik am Organisationsablauf	10	z.B. Probleme bei der Terminvergabe
Gesamt	69	

Die hier genannten Patientenbeschwerden sind ausschließlich Beschwerden, die ihren Ursprung im somatischen Bereich des Klinikum Herford haben. Beschwerden aus der Klinik für Psychiatrie und den Psychiatrischen Tageskliniken finden hier keine Berücksichtigung, da diese manchmal eher als Ausdruck der psychischen Erkrankung zu verstehen sind und nicht immer unmittelbar beeinflussbare Beschwerdegründe darstellen.

Vollständigkeitshalber ist zu erwähnen, dass es aus der Psychiatrischen Klinik und den Psychiatrischen Tageskliniken 28 Beschwerden gab.

### Art und Weise der Beschwerdeeingabe



Der überwiegende Teil der Beschwerden wurde den Patientenfürsprechern in schriftlicher Form zugeführt. Lediglich ein kleiner Teil der Beschwerden wurde mündlich vorgebracht.



## D-5 Qualitätsmanagement Projekte

### Erweiterung und Modernisierung der Notfallambulanz

Nachdem die Notfallambulanz des 1973 errichteten Haupthauses des Klinikum Herford ihre Kapazitätsgrenzen erreicht hatte, wurde im Frühjahr 2007 ein Erweiterungs- und Modernisierungsbau begonnen, um die steigenden Patientenzahlen angemessen versorgen zu können. Rechtzeitig zum 150-jährigen Jubiläum des Krankenhauses im Herbst 2008 konnten die Bauarbeiten beendet werden.

Mit dem Erweiterungsbau stehen nun acht anstatt vorher fünf Aufnahmezimmer zur Verfügung, bei denen es sich grundsätzlich um Einzelbehandlungsräume handelt.

Eine optimale Patientenüberwachung (EKG, Blutdruck und Sauerstoffversorgung) ist durch die zentrale Überwachung zuverlässig möglich. Darüber hinaus ist ein zusätzlicher Aufnahmeraum für die Behandlung von infektiösen Patienten mit entsprechender Ausstattung geschaffen worden. Hierdurch sollen Patienten mit multiresistenten Keimen eine verbesserte Versorgung erfahren, aber auch Patienten mit klassischen Infektionsproblemen wie Tuberkulose oder viraler Durchfallerkrankung werden dort behandelt. Ebenfalls neu entstanden ist ein großer Notfallbehandlungsraum. Die Ausstattung entspricht der einer Intensivstation oder eines OP. Dort werden Patienten mit akut lebensbedrohlichen Krankheitsbildern wie Herzinfarkt oder schweren Unfallverletzungen erstbehandelt und untersucht. Für die Notfalldiagnostik ist ein modernes Ultraschallgerät mit Möglichkeit der Diagnostik von Bauch, Gefäßen und Herz angeschafft worden.

Neben räumlichen und technischen Verbesserungen ist auch die Organisationsstruktur der Notaufnahme optimiert worden. Mit Dr. Wilfried Schnieder ist erstmals ein allein für diesen Bereich verantwortlicher ärztlicher Leiter berufen worden. Ärztliche Mitarbeiter verschiedener Fachdisziplinen stehen teilweise im Schichtdienst, teilweise im Bereitschaftsdienst rund um die Uhr zur Verfügung. Neben dem erfahrenen Pflegeteam wird die Notaufnahme auch rund um die Uhr von Arzthelferinnen unterstützt.

Die Gesamtmaßnahme umfasste ein Investitionsvolumen von ca. 3,5 Mio. Euro, wobei aus Fördermitteln des Landes 2,8 Mio. Euro zur Verfügung gestellt wurden. Die Differenz musste aus Eigenmitteln des Krankenhauses finanziert werden.

### Digitalisierung der Bildarchivierung

Mit der Einführung eines digitalen Archivierungs- und Kommunikationssystems für Bilder (Picture Archiving and Communication System = PACS) spart das Klinikum durch Wegfall herkömmlicher Bilder und Filme künftig jährlich 140.000 Euro ein.

Durch die Einführung des PACS und dem RIS (Radiological Information System) können Ärzte an 80 vernetzten Rechnern auf die Bilder zugreifen und diese auswerten. Ganz unmittelbar profitieren natürlich auch die Patienten vom neuen System: Durch den Wegfall der Entwicklungszeiten ergibt sich eine Optimierung im Behandlungsverlauf, die Verweildauer kann sich im Einzelfall um ein bis zwei Tage verkürzen. Im Bedarfsfall kann der Patient seine Bilder dann ganz einfach auf CD mit zum weiterbehandelnden Arzt nehmen.



Da die interdisziplinäre Kommunikation und die Bildqualität ebenfalls optimiert werden, ist auch eine Qualitätssteigerung in der Befundung zu erwarten. Das Investitionsvolumen betrug rund 1 Mio. Euro. In einem ersten Schritt sind die Kliniken für Radiologie und Nuklearmedizin an das PACS angebunden worden, in einem zweiten Schritt sollen weitere bildgebende Verfahren wie z.B. Ultraschall und Endoskopie folgen. Die Einführung des Systems ist ein wesentlicher Schritt zur vollständigen Einführung der digitalen Patientenakte.

### **Verbesserung der diagnostischen Ultraschall-Qualität**

Ein absolutes Novum stellt das Fortbildungsangebot für Ärzte in der Ultraschalldiagnostik dar. Das Klinikum hat die ehemalige ärztliche Leiterin der Gastroenterologie des Herzzentrums in Bad Oeynhausen eingestellt, um die Assistenzärzte der Kliniken für Chirurgie, Unfallchirurgie, Anästhesie und der gesamten Inneren Medizin an fünf Tagen in der Woche im Bereich der Ultraschalldiagnostik aus- und weiterzubilden. Die Internistin und Gastroenterologin - seit dem Vorjahr im Ruhestand - hat im Rahmen ihrer vorherigen Tätigkeit sehr viel Erfahrung in der Ultraschalldiagnostik sammeln können und möchte diese gerne an den Ärzte-Nachwuchs des Klinikum Herford weitergeben. Eine optimale Schall-Diagnostik erfordert dezidierte Kenntnisse in topographischer Anatomie, Physik und Technik des jeweiligen Gerätes. Das Klinikum erhofft sich durch die Maßnahme eine erhebliche Verbesserung in der diagnostischen Qualität.

### **Fortbildung für Hebammen und Kinderkrankenschwestern**

Wie in jedem Jahr haben die Frauenklinik und die Kinder- und Jugendklinik Hebammen und Kinderkrankenschwestern der Region zu einer Fortbildung mit aktuellen Themen eingeladen. Dabei ging es unter anderem um das Notfallmanagement unter der Geburt, die Diagnostik und Behandlung von Kindern mit nicht eindeutigem Genital, die Handhabung der Nabelschnurblutspende, die Impfsituation bei Kindern und das Konzept eines „babyfreundlichen Krankenhauses“. Mit den Vorträgen wird Hebammen und Kinderkrankenschwestern ein umfassendes Wissen zu neuen und sich entwickelnden wissenschaftlichen Erkenntnissen vermittelt. Eine solche Fortbildung zielt ab auf das Wohlergehen der Frauen und der Kinder unter der Geburt und danach, indem gut ausgebildetes Personal den Anforderungen moderner Behandlungskonzepte gerecht wird.

### **Erweiterung des Medizinischen Versorgungszentrums am Klinikum Herford**

Mit einer Baumaßnahme von rund 35.000 Euro wurden am Klinikum Herford die Räumlichkeiten des Medizinischen Versorgungszentrums (MVZ) erweitert. Ein Ausbau der Praxis zur ambulanten Versorgung von Krebspatienten war nötig geworden, da die vorhandene Größe nicht mehr den Versorgungsansprüchen der Einrichtung entsprach. Um den Patienten ein hohes Maß an Privatsphäre bieten zu können, wurden zwölf Infusionsplätze für die Verabreichung von Chemotherapien geschaffen. Ein neuer Wartebereich und eine neue Anmeldung, die den Gegebenheiten des Praxis-Alltags durch mehr Platz gerecht werden, sorgen für mehr Komfort für die Patienten.



## Kostenlose Reanimationskurse

Bei einem Herz-Kreislauf-Stillstand zählt jede Sekunde und adäquates Handeln ist gefordert. Ein Notfall kommt plötzlich und unerwartet und Angehörige fühlen sich mit der Wiederbelebung häufig überfordert. Zur Auffrischung der Kenntnisse bietet das Klinikum Herford gemeinsam mit einem Erste-Hilfe-Trainingscenter kostenlose Kurse an. Im Rahmen des Trainings wird vorrangig die Durchführung der Herz-Lungen-Wiederbelebung an einer Puppe geübt. Diese Maßnahmen beinhalten zum Beispiel Herz-Druck-Massage, Beatmungsmethoden und Beatmungshilfen, den differenzierten Umgang mit Erwachsenen und Kindern sowie die Anwendung eines AED-Gerätes (Defibrillator für Laien).

## Schulung „Leben mit Epilepsie“

Die Klinik für Neurologie des Klinikum Herford hat im Herbst 2008 eine Schulung für Menschen mit Epilepsie angeboten. Ziel dieses Schulungsprogramms war es, das Wissen betroffener Jugendlicher und Erwachsener sowie deren Angehöriger über die Erkrankung zu erweitern und sie dabei zu unterstützen, selbstverantwortlich und kompetent mit der Epilepsie umgehen zu können. In einer kleinen Lerngruppe erweiterten die Teilnehmer gemeinsam mit zwei Trainern und durch den Austausch mit anderen Betroffenen ihr theoretisches Wissen und erlernten dabei praktische Fähigkeiten, um sich emotional mit der Erkrankung auseinander zu setzen.

## Herford als erstes Traumazentrum in OWL zertifiziert

Seit 2007 werden nach Initiierung durch die Deutsche Gesellschaft für Unfallchirurgie in ganz Deutschland so genannte „Traumanetzwerke“ gegründet. Hierbei handelt es sich um regionale Zusammenschlüsse von Kliniken, die dann im Rahmen einer strukturierten Zusammenarbeit das Ziel einer verbesserten Versorgung von Schwerverletzen verfolgt. Im Dezember 2007 wurde das „Traumanetzwerk Ostwestfalen-Lippe“ gegründet. Diesem Traumanetzwerk gehören etwa 30 Kliniken der Region an. Die teilnehmenden Kliniken werden letztlich in drei Kategorien eingeteilt. Hierzu wird ein Zertifizierungsprozess durchlaufen, der das Traumanetzwerk letztlich insgesamt vor dem Hintergrund eines Qualitätsmanagements zertifiziert. Die Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie und Handchirurgie des Klinikum Herford war die erste in OWL, in der am 18. November 2008 eine mehrstündige Begehung stattfand, bei der alle beteiligten Stellen im Rahmen der Schwerverletzenversorgung bewertet wurden (Schockraum, Notfallaufnahme, Röntgenabteilung, Labor, Intensivstation).

Hierbei wurde aufgrund der räumlichen und auch technischen Ausstattung der im Oktober 2008 in Betrieb genommenen neuen interdisziplinären Notfallaufnahme sowie der vorhandenen personellen und fachlichen Voraussetzungen im Klinikum Herford festgestellt, dass die Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie und Handchirurgie zukünftig als „regionales Traumazentrum“ im „Traumanetzwerk Ostwestfalen-Lippe“ anerkannt ist. Durch eine strukturierte Zusammenarbeit zwischen den beteiligten Kliniken des „Traumanetzwerks OWL“ und den Rettungsdiensten wird in der Zukunft eine verbesserte Versorgung von Schwerverletzten in unserer Region zu erreichen sein.



## Professionalisierung der Pflege krebskranker Patienten

Das Klinikum Herford hat durch seine multidisziplinäre Struktur einen seiner Schwerpunkte in der Behandlung von Krebserkrankungen. Um die onkologische Pflege in diesem Bereich weiter zu professionalisieren und auf die speziellen Bedürfnisse der an Krebs erkrankten Patienten abstimmen zu können, bot das Klinikum seinen Pflegekräften eine Fortbildung in der Onkologie an. Priv. Doz. Dr. med. Doris Kraemer, bis Februar 2009 Chefärztin der Medizinischen Klinik II (Hämatologie und Onkologie), hatte zusammen mit dem Fortbildungsbeauftragten des Krankenhauses, Siegfried Gutsche, einen Onkologie-Care-Kurs konzipiert, der den Teilnehmern an zehn Studentagen zu je acht Stunden kompetente und professionelle Pflege und Begleitung von onkologisch erkrankten Menschen aller Alterstufen in unterschiedlichen Krankheitssituationen und Pflegebereichen vermittelt hat.

Neben theoretischem Wissen lag der Fokus auch auf praktischen Handlungskompetenzen für unterschiedliche Aufgaben und Tätigkeitsbereiche in der Onkologie wie zum Beispiel der Umgang mit Symptomen onkologischer Krankheiten und unterstützende Pflege, angemessenes Handeln bei Notfällen und Krisensituationen sowie die kompetente Mitwirkung bei der Durchführung onkologischer Therapien. Da gerade bei Krebserkrankungen auch Aspekte des seelischen Beistands besonders wichtig sind, gab der Kurs seinen Teilnehmern auch Anhaltspunkte im Beraten und Begleiten von Patienten und ihren Angehörigen, in der Begleitung Schwerstkranker und Sterbender aber auch der Gesundheitsförderung und Rehabilitation. Einen besonderen Schwerpunkt der Fortbildung bildete das Thema Palliativmedizin und -pflege. Hier wurden Pflegekräfte in der Fachweiterbildung „Palliativpflege“ weiterqualifiziert.

## Einführung eines hauseigenen Patientensenders

Das Klinikum Herford ist eines von über 500 Krankenhäusern, das sich für „KiK“, den „KlinikInfoKanal“ entschieden hat. Mit „KiK-TV“ werden Patienten des Klinikums nicht nur umfassend über dessen diagnostisches und therapeutisches Spektrum informiert, sondern auch unterhalten. Neben Infofilmen über das Klinikum und dessen Kliniken gewährt der neu gedrehte Film „Hinter den Kulissen“ dem Zuschauer Einblicke in ansonsten eher „unsichtbare“ Bereiche eines Krankenhauses wie z.B. Küche, Technik, EDV und viele andere Abteilungen. Sie öffnen ihre Türen und erklären ihre Funktion im täglichen Betrieb des Klinikums. Der Film ist zusammen mit weiteren filmischen Beiträgen über das Klinikum und seinen einzelnen Kliniken auf der Internetseite unter [www.klinikum-herford.de](http://www.klinikum-herford.de) abrufbar.

Darüber hinaus unterhält der Patientensender, der auf allen Fernsehern in den Patientenzimmern auf dem zehnten Sendeplatz zu finden ist, mit Kurz-, Trick- und auch Oscarprämierten Spielfilmen, medizinischen Aufklärungsbeiträgen und einer Mischung aus tagesaktuellen Nachrichten, Unterhaltung, Kultur und Themen, die den Zuschauer interessieren. Finanziert wird der Infosender ausschließlich über Werbeeinnahmen. Rund 30 Unternehmen und Einrichtungen der Region haben die Gelegenheit genutzt, sich und ihr Leistungsangebot in einem kurzen Spot, der im Rahmen des Programms regelmäßig gesendet wird, vorzustellen.



## D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Seit dem Frühjahr 2006 führt das Klinikum ein strukturiertes Qualitätsmanagementsystem auf Grundlage der Normenelemente der DIN EN ISO 9001:2008 in sämtlichen Fachabteilungen und Bereichen ein. Ziel dieses das gesamte Krankenhaus und alle Mitarbeiter betreffenden Projekts ist es, die Erfüllung der geforderten Qualitätsansprüche mittels geordneter und strukturierter Abläufe weiter zu verbessern, indem es Verantwortlichkeiten und Zuständigkeiten, Arbeitsabläufe und Methoden regelt, schriftlich festhält und für alle Mitarbeiter verbindlich dokumentiert. Wesentlicher Punkt ist dabei die Festlegung wie Tätigkeiten organisatorisch auszuführen sind und wie die Prozesse an den Nahtstellen ineinander greifen.

Ein solches dokumentiertes QM-System realisiert innerhalb des Krankenhauses eine übergreifende Transparenz und sorgt somit für klare Organisationsabläufe bei der Behandlung und Pflege der Patienten/-innen.

Gleichzeitig wird so eine Grundlage geschaffen die es erlaubt, die angewandten Prozesse und Verfahren kritisch zu überprüfen und weiterzuentwickeln. Uneffektive Methoden und doppelte oder ineffiziente Arbeitsschritte können eliminiert und durch effektivere ersetzt werden. Hierdurch werden Ressourcen (Arbeitszeit, Material, Personal, Mitarbeiterzufriedenheit/Engagement) frei und können für andere patientennahe Tätigkeiten zur Verfügung stehen. Gleichzeitig kann die Verweildauer des Patienten im Krankenhaus verkürzt werden und trägt so zu mehr Zufriedenheit bei allen beteiligten Partnern bei. Ein funktionierendes QM-System ermöglicht es also, die Qualität der medizinischen Leistungen besser zu beherrschen, die Patienten- und Mitarbeiterzufriedenheit zu steigern, Kosten einzusparen und hierdurch ein positives betriebswirtschaftliches Ergebnis zu realisieren.

Dieses Projekt schließt alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Klinikum Herford mit ein und wird so vom Know-how aller getragen. Eine unbedingte Voraussetzung für die Weiterentwicklung des QM-Systems in den kommenden Jahren und ausschlaggebend dafür, dass das System auch „gelebt“ wird. Durch zukünftige regelmäßige Kontrollen unabhängiger Zertifizierungsgesellschaften wird die kontinuierliche Weiterentwicklung des QM-Systems bestätigt, wodurch die Patienten und sonstigen „Kunden“ des Klinikum Herford das Vertrauen haben können, dass die hohe Versorgungsqualität innerhalb des Krankenhauses nicht dem Zufall überlassen ist, sondern in optimal organisierten Prozessstrukturen begründet ist und weiterentwickelt wird.

Neben der krankenhausweiten Einführung eines Qualitätsmanagementsystems konnten sich bereits das Pathologische Institut und das Darmzentrum im Klinikum Herford erfolgreich nach DIN EN ISO 9001:2000 zertifizieren lassen und so das Vorhandensein einer qualitätsfördernden Organisationsstruktur nach außen darstellen.