



**Qualitätsbericht 2004**

**Strukturierter Qualitätsbericht  
gemäß § 137 SGB V**

für nach § 108 SGB V zugelassene Krankenhäuser

**Klinikum Osnabrück GmbH**

Am Finkenhügel 1  
49076 Osnabrück

**Berichtsjahr 2004**

## Vorwort der Klinikum Osnabrück GmbH

Die Klinikum Osnabrück GmbH ist ein Krankenhaus der Schwerpunktversorgung mit den Standorten „Am Finkenhügel“ und „Natruper Holz“. Darüber hinaus gehört das Alten- und Pflegeheim „Haus am Bürgerpark“ zum Gesamtunternehmen.

Die Klinikum Osnabrück GmbH ist Akademisches Lehrkrankenhaus der Westfälischen Wilhelms - Universität Münster

Der 1991 in Betrieb genommene Neubau **Klinikum am Finkenhügel** ist ein dreigeschossiger Bau mit einer Länge von 292 m und einer Breite von 124 m. Bei dem Neubau wurde das Krankenhaus in die gegebene Landschaft des Naturschutzgebietes eingegliedert, was den Flachbau und die Ausdehnung erklärt.



Ab dem Jahr 2005 sind die Krankenhäuser verpflichtet, alle zwei Jahre einen Qualitätsbericht zu erstellen und im Internet zu veröffentlichen (§ 137 SGB V). Laut der Vereinbarung gemäß § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 6 SGB V muss der Qualitätsbericht erstmals zum 31.8.2005 für das Jahr 2004 und anschließend in einem Abstand von zwei Jahren bis jeweils zum 30.6 für das Vorjahr erstellt werden.

**Ziel** dieses Qualitätsberichts ist es, die Qualität der Behandlungen zu optimieren und die Leistungen der Krankenhäuser für alle Beteiligten transparenter zu gestalten. Er soll eine Informations- und Entscheidungshilfe sowohl für Patienten, Angehörige und niedergelassene Vertragsärzte sein.

Dabei ist es für uns insbesondere wichtig, der Bevölkerung genügend Informationen zu geben, um den für sie in der jeweiligen Situation besten Anbieter stationärer Leistungen auswählen zu können. Dies gilt nicht nur für die Bevölkerung allgemein, sondern auch speziell für niedergelassene Ärzte und Einweiser. Genau hier liegt ein Potenzial für die Kommunikationspolitik der Klinikum Osnabrück GmbH, Transparenz zu schaffen.

## Inhaltsverzeichnis

<b>A</b>	<b>Allgemeine Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses</b> .....	8
A – 1.1	Allgemeine Merkmale des Krankenhauses .....	8
A – 1.2	Institutionskennzeichen .....	8
A – 1.3	Wie lautet der Name des Krankenhausträgers? .....	8
A – 1.4	Handelt es sich um ein akademisches Krankenhaus? .....	8
A – 1.5	Anzahl der Betten .....	8
A – 1.6	Gesamtzahl der behandelten Patienten .....	8
A – 1.7 A	Fachabteilungen .....	9
A – 1.7 B	Top-30 DRG .....	10
A – 1.8	Besondere Versorgungsschwerpunkte und Leistungsangebote .....	11
A – 1.9	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....	13
A – 2.1	Apparative Ausstattung und therapeutische Möglichkeiten .....	17
A – 2.1.1	Apparative Ausstattung .....	17
A – 2.1.2	Therapeutische Möglichkeiten .....	18
<b>B</b>	<b>Fachabteilungsbezogene Struktur- und Leistungsdaten</b> .....	20
<b>B – 1.1</b>	<b>Institut für Anaesthesiologie</b> .....	20
B – 1.2	Medizinisches Leistungsspektrum .....	20
B – 1.3	Besondere Versorgungsschwerpunkte .....	20
B – 1.4	Weitere Leistungsangebote des Instituts für Anaesthesiologie .....	21
<b>B – 1.1</b>	<b>Klinik für Allgemein-, Thorax- und Gefäßchirurgie</b> .....	22
B – 1.2	Medizinisches Leistungsspektrum .....	22
B – 1.3	Besondere Versorgungsschwerpunkte .....	23
B – 1.4	Weitere Leistungsangebote .....	23
B – 1.5	Mindestens die TOP – 10 DRG .....	24
B – 1.6	Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen .....	24
B – 1.7	Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe .....	25
<b>B – 1.1</b>	<b>Klinik für Geriatrie</b> .....	26
B – 1.2	Medizinisches Leistungsspektrum .....	26
B – 1.3	Besondere Versorgungsschwerpunkte .....	26
B – 1.4	Weitere Leistungsangebote der Klinik für Geriatrie .....	27
B – 1.5	Die TOP – 10 DRG .....	28
B – 1.6	Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen .....	28
B – 1.7	Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe .....	29
<b>B – 1.1</b>	<b>Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe</b> .....	30
B – 1.2	Medizinisches Leistungsspektrum .....	30
B – 1.3	Besondere Versorgungsschwerpunkte .....	30
B – 1.4	Weitere Leistungsangebote .....	30
B – 1.5	Die TOP – 10 DRG .....	31
B – 1.6	Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen .....	31
B – 1.7	Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe .....	31

<b>B – 1.1</b>	<b>Medizinische Klinik I</b> .....	33
B – 1.2	Medizinisches Leistungsspektrum.....	33
B – 1.3	Besondere Versorgungsschwerpunkte .....	33
B – 1.4	Weitere Leistungsangebote der Medizinischen Klinik I .....	34
B – 1.5	Die TOP – 10 DRG.....	34
B – 1.6	Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen .....	35
B – 1.7	Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe .....	35
<b>B – 1.1</b>	<b>Medizinischen Klinik II</b> .....	36
B – 1.2	Medizinisches Leistungsspektrum.....	36
B – 1.3	Besondere Versorgungsschwerpunkte .....	36
B – 1.4	Weitere Leistungsangebote.....	37
B – 1.5	Die TOP – 10 DRG.....	38
B – 1.6	Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen .....	38
B – 1.7	Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe .....	39
<b>B – 1.1</b>	<b>Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie</b> <b>Zentrum für Implantologie</b> <b>Ästhetische Gesichtschirurgie</b> .....	40
B – 1.2	Medizinisches Leistungsspektrum.....	40
B – 1.3	Besondere Versorgungsschwerpunkte .....	40
B – 1.4	Weitere Leistungsangebote.....	41
B – 1.5	Die TOP – 10 DRG.....	41
B – 1.6	Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen .....	42
B – 1.7	Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe .....	42
<b>B – 1.1</b>	<b>Klinik für Neurologie</b> .....	43
B – 1.2	Medizinisches Leistungsspektrum.....	43
B – 1.3	Besondere Versorgungsschwerpunkte .....	43
B – 1.4	Weitere Leistungsangebote.....	43
B – 1.5	Die TOP – 10 DRG.....	44
B – 1.6	Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen .....	44
B – 1.7	Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe .....	45
<b>B – 1.1</b>	<b>Neurologische Frührehabilitation</b> .....	46
B – 1.2	Medizinisches Leistungsspektrum.....	46
B – 1.3	Besondere Versorgungsschwerpunkte .....	46
B – 1.4	Weitere Leistungsangebote.....	47
B – 1.5	Die TOP – 10 DRG.....	47
B – 1.6	Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen .....	48
B – 1.7	Die häufigsten Operationen bzw. Eingriffe .....	48
<b>B – 1.1</b>	<b>Klinik für Onkologie, Hämatologie und Immunologie</b> .....	49
B – 1.2	Medizinisches Leistungsspektrum.....	49
B – 1.3	Besondere Versorgungsschwerpunkte .....	49
B – 1.4	Weitere Leistungsangebote.....	50
B – 1.5	Die TOP – 10 DRG.....	50
B – 1.6	Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen .....	51
B – 1.7	Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe .....	51

<b>B – 1.1</b>	<b>Klinik für Unfall-, Hand- und Orthopädische Chirurgie</b> .....	52
B – 1.2	Medizinisches Leistungsspektrum.....	52
B – 1.3	Besondere Versorgungsschwerpunkte .....	52
B – 1.4	Weitere Leistungsangebote.....	52
B – 1.5	Die TOP – 10 DRG.....	53
B – 1.6	Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen .....	53
B – 1.7	Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe .....	54
<b>B – 1.1</b>	<b>Klinik für Urologie und Kinderurologie</b> .....	55
B – 1.2	Medizinisches Leistungsspektrum.....	55
B – 1.4	Weitere Leistungsangebote.....	55
B – 1.5	Die TOP – 10 DRG.....	56
B – 1.6	Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen .....	56
B – 1.7	Die 10 häufigsten Operationen.....	57
<b>B – 1.1</b>	<b>Institut für Pathologie</b> .....	58
B – 1.2	Medizinisches Leistungsspektrum.....	58
B – 1.3	Besondere Versorgungsschwerpunkte .....	58
B – 1.4	Weitere Leistungsangebote.....	58
<b>B – 1.1</b>	<b>Röntgen- und Strahlenklinik</b> .....	59
B – 1.2	Medizinisches Leistungsspektrum.....	59
B – 1.3	Besondere Versorgungsschwerpunkte .....	59
B – 1.4	Weitere Leistungsangebote.....	59
<b>B – 1.1</b>	<b>Physikalische Abteilung</b> .....	60
B – 1.2	Medizinisches Leistungsspektrum.....	60
B – 1.3	Besondere Versorgungsschwerpunkte .....	60
B – 1.4	Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung.....	60
<b>B – 1.1</b>	<b>Labor</b> .....	61
B – 1.2	Medizinisches Leistungsspektrum.....	61
<b>B – 2</b>	<b>Fachabteilungsübergreifende Struktur- und Leistungsdaten</b> .....	62
B – 2.1	Ambulante Operationen nach § 115 SGB V.....	62
B - 2.2	Top-5 der ambulanten Operationen .....	62
B – 2.3	Sonstige ambulante Leistungen .....	62
B – 2.4	Personalqualifikation im Ärztlichen Dienst .....	63
B – 2.5	Personalqualifikation im Pflegedienst.....	64
<b>C</b>	<b>Qualitätssicherung</b> .....	66
C – 1	Externe Qualitätssicherung .....	66
C – 2	Qualitätssicherung beim ambulanten Operieren nach § 115 SGB V ..	67
C – 3	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht (§ 112 SGB V) .....	67
C – 4	Qualitätssicherungsmaßnahmen bei DMP .....	67
C – 5.1	Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung .....	67
C – 5.2	Ergänzende Angaben bei Nicht-Umsetzung .....	67
<b>D</b>	<b>Qualitätspolitik</b> .....	69
D – 1	Unternehmensziele und Leitbild.....	69
D – 2	Qualitätsmanagement.....	72

<b>E</b>	<b>Qualitätsmanagement und dessen Bewertung .....</b>	<b>74</b>
E – 1	Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements.....	74
E – 2	Qualitätsbewertung .....	77
E – 3	Ergebnisse der externen Qualitätssicherung .....	78
<b>F</b>	<b>Qualitätsmanagementprojekte im Berichtszeitraum .....</b>	<b>82</b>
<b>G</b>	<b>Weitergehende Informationen.....</b>	<b>83</b>

The background of the page features two white paper cutouts of a girl and a boy, positioned as if they are holding hands. The girl is on the left, wearing a hooded raincoat, and the boy is on the right, wearing a simple t-shirt and pants. The cutouts are set against a light blue background with a subtle, larger-scale pattern of the same figures. The word 'Basisteil' is centered in the middle of the page in a bold, dark blue font.

# Basisteil

**A Allgemeine Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses**

**A – 1.1 Allgemeine Merkmale des Krankenhauses**

<p>Klinikum Osnabrück GmbH Am Finkenhügel 1 49076 Osnabrück Postfach 3806 49028 Osnabrück</p> <p><b>Telefon:</b> 0541 / 405 – 0 <b>Fax:</b> 0541 / 405 – 1099 <b>Email:</b> info@klinikum-os.de <b>Internet:</b> www.klinikum-osnabrueck.de</p>	<p>Klinik Natruper Holz Sedanstr. 115 49090 Osnabrück</p>
---	---

**A – 1.2 Institutionskennzeichen**

Das Institutionskennzeichen der Klinikum Osnabrück GmbH: 260 340 842.

**A – 1.3 Wie lautet der Name des Krankenhausträgers?**

Krankenhausträger: Klinikum Osnabrück GmbH.  
Gesellschafter: Stadt Osnabrück

**A – 1.4 Handelt es sich um ein akademisches Krankenhaus?**

Die Klinikum Osnabrück GmbH ist ein akademisches Lehrkrankenhaus der Westfälischen Wilhelms-Universität Münster.

**A – 1.5 Anzahl der Betten**

Die Klinikum Osnabrück GmbH verfügt über 563 Planbetten im Akutbereich und über 45 Betten in der Geriatrischen Rehabilitation.

**A – 1.6 Gesamtzahl der behandelten Patienten**

Stationäre Patienten	20183
Ambulante Patienten	22408

**A – 1.7 A Fachabteilungen**

Schlüssel nach § 301 SGB V	Name der Klinik	Nicht bettenführende Abt. mit fachl. n. weisungsgebund. Leitung ,nb' eintragen	Zahl der Betten	Zahl stationäre Betten	Hauptabteilung (HA) oder Belegabteilung (BA)	Notfallaufnahme vorhanden? Ja/ Nein	Poliklinik / Ambulanz Ja / Nein
0100	Medizinische Klinik II (Innere Medizin)		52	52	HA	Ja	Ja
0200	Klinik für Geriatrie		30	30	HA	Ja	Ja
0300	Medizinische Klinik I (Kardiologie)		66	66	HA	Ja	Ja
0500	Klinik für Onkologie, Hämatologie und Immunologie		30	30	HA	Ja	Ja
1500	Klinik für Allgemein-, Thorax- und Gefäßchirurgie		89	89	HA	Ja	Ja
1600	Klinik für Unfall- und Handchirurgie und Orthopädische Chirurgie		74	74	HA	Ja	Ja
2200	Klinik für Urologie und Kinderurologie		40	40	HA	Ja	Ja
2400	Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe		65	65	HA	Ja	Ja
2800	Klinik für Neurologie		42	42	HA	Ja	Ja
3500	Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie		35	35	HA	Ja	Ja
3600	Intensivmedizin		aus den Abtl. 46				
3700	Neurologische Frührehabilitation		40	40	HA	Ja	Ja
	Geriatrische Rehabilitation		49	49	HA	Ja	Ja

**A – 1.7 B**
**Top-30 DRG**

Rang	DRG	Leistungsbezeichnung	Fallzahl
1	P67	Neugeborenes > 2499 g	783
2	O60	Vaginale Entbindung mit mehreren komplizierenden Diagnosen	772
3	B70	Schlaganfall mit/ohne intrakranielle Blutung	483
4	F43	Invasive kardiologische Diagnostik	477
5	D40	Zahnextraktion und -wiederherstellung mit/ohne Abszess und Phlegmone des Mundes	405
6	D08	Eingriffe an Mundhöhle und Mund bei bösartiger Neubildung	338
7	L07	Eingriffe an der Harnröhre	329
8	B76	Anfälle mit Langzeit-EKG	283
9	O01	Schnittentbindung (Kaiserschnitt)	276
10	G60	Krebserkrankung des Verdauungsorgane	271
11	L64	Harnsteine und Harnwegsobstruktionen	247
12	I13	Eingriffe an Oberarmknochen, Schienbein, Wadenbein und Sprunggelenk mit Frührehabilitation und Geriatrischer Komplexbehandlung	227
13	B69	Transitorische ischämische Attacke (TIA) und extrakranielle Gefäßverschlüsse	215
14	E62	Komplexe Infektionen und Entzündungen der Atmungsorgane	212
15	F71	Nicht schwere, das Herz betreffende Arrhythmie und Erregungsleitungsstörungen	198
16	G02	Große Eingriffe am Dün- und Dickdarm mit Geriatrischer Komplexbehandlung	190
17	F08	Große rekonstruktive Gefäßeingriffe ohne Herz-Lungen-Maschine mit komplizierten Prozeduren oder thorakoabdominalen Aneurysma	184
18	F62	Herzinsuffizienz und Schock	182
19	N04	Subtotale bis totale operative Entfernung der Gebärmutter	181
20	E65	Chronisch-obstruktive Atemwegserkrankungen	175
21	G07	Blinddarmoperation bei Bauchfellentzündung	173
22	B42	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Nervensystems	171
23	G47	Magenspiegelung bei schweren Krankheiten der Verdauungsorgane	169
24	F66	Koronararteriosklerose ohne Angina pectoris	169
25	E71	Krebserkrankung der Atmungsorgane	167
26	O65	Vorgeburtliche stationäre Aufnahme	166
27	R61	Lymphom und nicht akute Leukämie	164
28	I68	Nicht operativ behandelte Erkrankungen und Verletzungen im Wirbelsäulenbereich	161

<b>29</b>	L42	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie (ESWL) bei Harnsteinen	157
<b>30</b>	H61	Krebserkrankung am hepatobiliärem System und Pankreas	156
<b>31</b>	I03	Eingriffe am Hüftgelenk, Revision des Hüftgelenkes oder Ersatz des Hüftgelenkes	143

### **A – 1.8 Besondere Versorgungsschwerpunkte und Leistungsangebote**

Folgende Versorgungsschwerpunkte und Leistungen werden von der Klinikum Osnabrück GmbH angeboten:

- Allgemein Chirurgie mit den Schwerpunkten Thorax- und Gefäßchirurgie
- Unfallchirurgie mit den Schwerpunkten Hand- und Orthopädische Chirurgie
- Allgemeine Innere Medizin mit den Schwerpunkten
  - Gastroenterologie
  - Hepatologie
  - Stoffwechselkrankheiten
  - Endokrinologie
  - Rheumatologie und
  - Infektiologie
- Kardiologie
  - Angiologie
  - Pulmologie
  - Nephrologie
  - Intensivmedizin
- Onkologie, Hämatologie und Infektiologie
- Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
  - Implantologie
  - Ästhetische Gesichtschirurgie
- Urologie und Kinderurologie
- Gynäkologie und Geburtshilfe
- Neurologie und neurologische Frührehabilitation
  - Stroke Unit
- Geriatrie und geriatrische Rehabilitation
- Anaesthesiologie
- Radiologie
- Pathologie

## Weitere Leistungsangebote der Klinikum Osnabrück GmbH

Zusätzlich stehen folgende Leistungsangebote der Klinikum Osnabrück GmbH zur Verfügung

- ➔ Gastroenterologisch-visceralchirurgisches Kompetenzzentrum und interdisziplinäre Aufnahmestation
- ➔ Neugeborenen-Intensivmedizin
- ➔ Perinataldiagnostik
- ➔ Stroke Unit
- ➔ Gefäßzentrum
- ➔ Schmerzambulanz
- ➔ HIV-Infektionsambulanz
- ➔ Herzzentrum Bad Rothenfelde/Osnabrück
- ➔ Dermatologie in Kooperation mit der Universität Osnabrück
- ➔ Optifast-Zentrum (Behandlung stark Übergewichtiger)
- ➔ Externe Augenarztpraxis
- ➔ Externe Hals-Nasen-Ohren Praxis
- ➔ Schlaflabor
- ➔ Chefarztambulanzen (u. a. Onkologische Ambulanz)
- ➔ BG-Ambulanz

### Für psychiatrische Fachkrankenhäuser bzw. Krankenhäuser mit psychiatrischen Fachabteilungen:

Besteht eine regionale Versorgungsverpflichtung? (Ja/Nein)

Die Klinikum Osnabrück hat **keine** psychiatrische Fachabteilung.

## Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Die Fachbereiche der Klinikum Osnabrück bieten folgende ambulante Behandlungsmöglichkeiten:

### Institut für Anästhesie

- Narkosen bei ambulanten operativen Eingriffen
- Praemedikationsambulanz mit fester Terminplanung für ambulante Patienten und vorstationäre Diagnostik
- Schmerzambulanz
- Eigenblutspende

### Klinik für Allgemein-, Thorax- und Gefäßchirurgie

- Ambulante Operationen an 2 Tagen in der Woche
  - Sprechstunden der chirurgische Ambulanz: Täglich von 8:00-16:00 Uhr für prä- und poststationäre Diagnostik und Behandlung geöffnet.
  - Die Gefäßchirurgische Sprechstunde ist Donnerstags von 13:00-15:00 Uhr
  - Die Proktologische Sprechstunde ist Dienstags von 13:00-15:00 Uhr

### Klinik für Geriatrie

- Chefarztambulanz
  - Privatsprechstunde
  - Rehabilitationsmedizinische Ermächtigungsambulanz (zur Beratung niedergelassener Ärzte zu Fragen der Rehabilitation mit den Schwerpunkten: Osteoporose, Sturz, Demenzabklärung sowie weitere geriatrische rehabilitative Fragestellungen)
  - Akupunktur (Privatsprechstunde Frau Dr. Birgit Teigel)
- Ergotherapie
  - Sensomotorisch-perzeptives Einzeltraining nach Bobath, Perfetti, Affolter
  - Angehörigenanleitung
  - Hausbesuche mit Hilfsmittelberatung und Hilfsmittelerprobung
  - Hirnleistungstraining
  - Erweitertes Alltagstraining
  - Wasch- und Anziehtraining
  - Neuropsychologisches Training
  - Allgemeine Aktivitätsgruppen
  - Anleitung zum Eigentaining
- Logopädie
  - Behandlung von Stimmstörungen
  - Sprachstörungen
  - Störungen des Redeflusses
  - Störungen der Stimme und Sprechfunktion
  - Störungen des Schluckaktes
- Physiotherapie
  - Schlingentischbehandlung
  - Manuelle Therapie
  - Therapie nach Bobath
  - Therapie nach Perfetti
  - Lymphdrainage

- Allgemeine Krankengymnastik
- Massagen
- Gleichgewichtsschulung
- Gangschule
- ➔ Physikalische Therapie
  - Kälte- und Wärmetherapie
  - Ultraschalltherapie
  - Elektrotherapie
  - Schmerztherapie

#### **Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe**

- ➔ Ambulante gynäkologische Operationen
- ➔ Spezial-Sprechstunden:
  - Pränatalmedizin
  - Weibliche Inkontinenz
  - Endometriose
  - Plastische Mammachirurgie
- ➔ Pränataldiagnostik einschließlich Nackenfaltenmessung

#### **Medizinische Klinik I**

mit den Schwerpunkten Kardiologie, Angiologie, Pulmologie, Nephrologie, Intensivmedizin, Herzzentrum Bad Rothenfelde/Osnabrück

- ➔ EKG
- ➔ Echo
- ➔ Stressecho
- ➔ Transoesophageale Echokardiographie
- ➔ 24-Stunden Langzeit-EKG
- ➔ 24 Stunden Blutdruckmessung
- ➔ Ergometrie (Messung der körperlichen Leistung und der sich unter Leistung verändernder Parameter wie Herzfrequenz, arterieller Druck, Herzstromkurve, etc.)
- ➔ Elektrophysiologische Untersuchungen
- ➔ Koronarangiographie
- ➔ Schrittmacher- / Defibrillatorkontrolle
- ➔ Dialyse

#### **Medizinische Klinik II**

mit den Schwerpunkten Gastroenterologie, Hepatologie, Stoffwechselkrankheiten, Endokrinologie, Rheumatologie, Infektiologie

- ➔ Sämtliche ambulant durchführbare diagnostische und operative Endoskopie und Sonographie einschließlich Sprechstunde im Rahmen des Ermächtigungsumfanges
- ➔ Ernährungsberatung

### **Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, Zentrum für Implantologie; Ästhetische Gesichtschirurgie**

- Alle Verfahren der zahnärztlichen Chirurgie
- Implantologische Rehabilitation (Eingliederung endoskeletaler Implantate und Erstellung der Suprakonstruktion)
- Diagnostik und Therapie von Entzündungserkrankungen, Funktionsstörungen und Schmerzsyndromen
- Präprothetische Chirurgie
- Ästhetische Chirurgie (operative Korrektur von Nase, Ohr, Narben sowie Faltenbehandlung)

### **Klinik für Neurologie**

- Ermächtigungsambulanz zur neurovaskulären Diagnostik
- Ermächtigungsambulanz für die gesamte Neurologie mit den Schwerpunkten Multiple Sklerose und Bewegungsstörungen (Botulinumtoxin)

### **Klinik für Neurologie**

#### **Abteilung Neurologische Frührehabilitation**

- Ambulanz im Bereich Neuropsychologie
- Ambulantes Therapieangebot Ergotherapie
- Ambulantes Therapieangebot Logopädie
- Ambulantes Therapieangebot Physiotherapie

### **Klinik für Onkologie, Hämatologie und Immunologie**

- Ambulante Knochenmarks – Diagnostik
- Sonographie
- Ambulante Chemo-/Immuntherapie
- Ambulanter Blutersatz
- Ambulante Punktionen von Tumoren und Ergüssen
- Beratung zur Behandlung von Tumoren
- Psychologische und seelsorgerische Betreuung

### **Klinik für Unfall-, Hand- und Orthopädische Chirurgie**

- Fachärztliche Behandlung von Notfällen im Bereich Stütz- und Bewegungsapparates an allen Tagen des Jahres kontinuierlich über 24 Stunden
- Fachärztliche Behandlung von Arbeits-, Wege- und Schulunfällen inklusive Verletzungen nach dem Verletzungsartenverzeichnis der Berufsgenossenschaften (§ 6 Fälle) an allen Tagen im Jahr kontinuierlich über 24 Stunden
- Begutachtung von Verletzungsfolgen
- Ambulante Operationen

### **Klinik für Urologie und Kinderurologie**

- Ambulante Durchführung von operativen Eingriffen bei Kindern und Erwachsenen
- Ambulante Stoßwellentherapie von Nieren- und Harnleitersteinen
- Ambulante Durchführung von endoskopischen Eingriffen

### **Röntgen- und Strahlenklinik**

- Komplette konventionelle Röntgendiagnostik
- Venöse angiographische Untersuchungen: Extremitäten, Bauch- und Thoraxraum
- Arterielle angiographische Diagnostik aller Regionen, ausgenommen Herz
- Interventionen (PTA, Stents, Lysen) Gefäßsystem
- Ganzkörper-CT einschließlich Interventionen (ab April 2005: Mehrzeiten-CT)
- Sonographie (Hals, Thorax, Bauchraum, Mamma, Extremitäten, Lymphknoten-Stationen, Nieren)
- Kernspintographie Ganzkörper
- Mammographie
- Nuklearmedizin, Diagnostik einschließlich Sentinel-Lymph-Mode

### **Physikalische Abteilung**

- Entspannung
- Cranio-Sacrale-Therapie
- Shiatsu
- Dorn-Breuß-Therapie
- Fußreflexzonenbehandlung
- Bewegungsbäder
- Stangerbäder
- Unterwassermassagen
- Rückbildungsgymnastik
- Beckenbodengymnastik
- Wassergymnastik für Schwangere

**A – 2**

### **Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren**

Die Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft hat die Klinik für Unfall-, Hand- und orthopädische Chirurgie, Prof. Dr. Ulrich Mommsen.

**A – 2.1 Apparative Ausstattung und therapeutische Möglichkeiten**

**A – 2.1.1 Apparative Ausstattung**

	Vorhanden	Bereitschafts- dienst	Verfügbarkeit 24h sicherge- stellt
	Ja/Nein	Ja/Nein	Ja/Nein
Computertomographie (CT)	Ja	Ja	Ja
Magnetresonanztomographie (MRT)	Ja	Ja	Ja
Herzkatheterlabor	Ja	Nein	Ja
Szintigraphie	Ja	Nein	Nein
Positronenemissionstomographie (PET)	Nein	Nein	Nein
Elektroenzephalogramm (EEG)	Ja	Ja	Ja
Angiographie	Ja	Ja	Ja
Schlaflabor	Ja	Nein	Nein
Kernspin	Ja	Ja	Ja
Sonographie	Ja	Ja	Ja
Röntgen	Ja	Ja	Ja
Broncho-/Endoskopie	Ja	Ja	Ja
Echoskopie	Nein	Nein	Nein
Mikrobiologie	Ja	Nein	Nein
TEE	Ja	Ja	Ja
ESWL	Ja	Nein	Nein
Urodynamischer Messplatz	Ja	Nein	Nein
Lasertherapie	Ja	Nein	Nein
Endosonographie	Ja	Nein	Nein
Chirurgisches Navigationssystem	Ja	Nein	Nein
Digitale Radiologie	Ja	Ja	Ja
Navigationssystem für Implantologie	Ja	Nein	Nein

**A – 2.1.2      Therapeutische Möglichkeiten**

<b>Therapien</b>	<b>Vorhanden (Ja/Nein)</b>
Physiotherapie	Ja
Dialyse	Ja
Logopädie	Ja
Ergotherapie	Ja
Schmerztherapie	Ja
Eigenblutspende	Ja
Gruppenpsychotherapie	Nein
Einzelpsychotherapie	Nein
Psychoedukation	Nein
Thrombolyse	Ja
Bestrahlung	Ja (in Kooperation mit der Paracelsus-Strahlenklinik, Osnabrück)
Stomatherapie	Ja
Inkontinenzberatung	Ja
Mutter-Kind-Behandlung	Ja
Diabetikerschule	Ja
Ernährungsberatung	Ja



## **Fachabteilungsbezogene Struktur- und Leistungsdaten**

**B Fachabteilungsbezogene Struktur- und Leistungsdaten**

**B – 1.1 Institut für Anaesthesiologie**

Chefarzt:	<b>Priv. Doz. Dr. Detlef Blumenberg</b>
Telefon:	0541/ 405 - 67 00
Fax:	0541/ 405 - 67 99
Email:	<a href="mailto:detlef.blumenberg@klinikum-os.de">detlef.blumenberg@klinikum-os.de</a>
Internet:	<a href="http://www.klinikum-osnabrueck.de">www.klinikum-osnabrueck.de</a>

**B – 1.2 Medizinisches Leistungsspektrum**

Anaesthesiologische Leistungen werden in der Allgemeinchirurgie mit Gefäß- und Thoraxchirurgie, Unfall-, Hand und orthopädische Chirurgie, Gynäkologie und Geburtshilfe, Mund-, Zahn- und Kieferchirurgie, Urologie, Zentrale Notfallaufnahme, HNO und zu den diagnostischen und interventionellen Eingriffen in den Medizinischen Kliniken, Neurologie und in der Radiologie mit Computertomographie und Kernspintographie erbracht.

**Operative Intensivstation**

Die operative Intensivstation umfasst 13 Betten. Pro Jahr werden über 1.000 mehrfachverletzte und postoperativ intensivpflichtige Patienten mit über 4.000 Pflgetagen aus allen operativen Fachbereichen der Klinikum Osnabrück GmbH sowie direkt von außen zugewiesene Patienten behandelt.

Zur Beatmung werden modernste Beatmungsgeräte und sämtliche im Rahmen einer modernen Intensivtherapie erforderlichen Beatmungsverfahren einschließlich Langzeitbeatmung, der seitengetrenten Beatmung, der verschiedenen Formen der kinetischen Beatmungstherapie und der Entwöhnung von der Beatmung eingesetzt.

Die Beatmung umfasst Patienten unterschiedlicher Altersklassen einschließlich Kinder und Kleinkinder.

Zur Analgesie und Sedierung der Patienten werden verschiedene kontinuierliche und diskontinuierliche Verfahren eingesetzt.

Bei ca. 20 % der Patienten müssen besonders renale Ersatzverfahren eingesetzt werden. Hierbei kommen verschiedene kontinuierliche und diskontinuierliche extrakorporale Ersatzverfahren bei akutem Organversagen zum Einsatz

**B – 1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte**

Alle allgemein- und regional-anaesthesiologischen Verfahren werden mit entsprechenden zeitgemäßen elektronischen (Überwachung) Monitoring vitaler Funktionsparameter durchgeführt.

Die Allgemeinanaesthesie umfasst Intubations-/Masken-Narkosen einschließlich Larynxmasken sowie manuelle und maschinelle Beatmungen.

Die Anaesthesien werden entweder intravenös oder per Infusion eingeleitet und mit volatilen und/oder intravenösen Anaesthetika fortgeführt

## **B – 1.4 Weitere Leistungsangebote des Instituts für Anaesthesiologie**

Neben dem medizinischen Leistungsspektrum und der besonderen Versorgungsschwerpunkte erbringt das Institut für Anaesthesiologie weitere Leistungen:

- Katheter-Peridural-Anaesthesie zur Schmerzlinderung bei Geburten
- Leitungsanaesthesie bei geplanten Kaiserschnitten
- Durchführung der gesamten Operativen Intensivmedizin aller intensivpflichtigen postoperativen / posttraumatischen Patienten
- Innerklinische Notfallmedizin
- Durchführung des Notarztdienstes der Stadt Osnabrück
- Im Notarztdienst der Stadt Osnabrück werden seit dem 01.01.2004 zwei Notfalleinsatzwagen ganztägig eingesetzt.

55 % der gesamten Einsatzzeit werden von Ärzten des Instituts für Anaesthesiologie der Klinikum Osnabrück GmbH, 45 % von Ärzten des Marienhospitals Osnabrück abgedeckt.

Die eingesetzten Ärzte für den Notarztdienst sind ausschließlich Ärzte des Instituts für Anaesthesiologie, von denen 80 % den Facharztstandard innehaben.

- Eigenblutspende

Die präoperative Eigenblutspende ist ein Baustein im Konzept der Fremdbluteinsparungen.

Bei Fremdbluttransfusionen besteht trotz modernster Untersuchungsverfahren besteht immer noch ein Restrisiko eine Infektion, z.B. Hepatitis oder HIV-Infektion, zu erwerben.

Daher werden neben der präoperativen Eigenblutspende im Rahmen der perioperativen Betreuung auch die Normovolämische Hämodilution (Vollblut wird unmittelbar vor der Operation unter gleichzeitiger, adäquater Substitution des Blutvolumens entnommen und während bzw. nach der Operation retransfundiert), die intraoperative maschinelle Autotransfusion, die maschinelle Aufbereitung von Drainageblut und die Erythropoetin-Applikation mit Eisensubstitution durchgeführt.

- Schmerztherapie bei ambulanten und stationären Patienten

Chefarzt:	<b>Prof. Dr. Manfred Clemens</b>
Telefon:	0541/ 405 - 61 01
Fax:	0541/ 405 - 61 99
Email:	<a href="mailto:manfred.clemens@klinikum-os.de">manfred.clemens@klinikum-os.de</a>
Internet:	<a href="http://www.klinikum-osnabrueck.de">www.klinikum-osnabrueck.de</a>

**Medizinisches Leistungsspektrum**

➤ **Allgemeinchirurgie**

➤ **Gefäßzentrum**

Seit dem 01.08.2004 ist die Gefäßchirurgie von der Deutschen Gesellschaft für Gefäßchirurgie (DGG) als anerkanntes Gefäßzentrum für operative und interventionelle Gefäßchirurgie zertifiziert.

Die Gefäßchirurgie zeichnet sich durch einen hohen Qualitätsstandard mit niedrigen Komplikationsraten aus.

Schwerpunkte:

- Carotisstenosen (Kopfarterie im Halsbereich)
- Subclaviastenosen Unterschlüsselbeinarterie)
- Thorakales Aortenaneurysma Stenting
- Bauchaortenaneurysma konventionell und Stenting
- Generalisierte AVK vom Beckentyp mit Y-Prothese
- Sämtliche periphere Bypassverfahren, einschließlich *in situ* Venenbypass bis pedal
- Dialyseshuntchirurgie
- Katheterimplantation zur Peritonealdialyse
- Portimplantation zur Chemotherapie
- Herzschrittmacherimplantation
- Varizenoperation

➤ **Visceralchirurgie**

(Behandlung von Erkrankungen der Eingeweideorgane des Bauchraumes)

➤ **Thoraxchirurgie**

Diagnostische Eingriffe:

- Spiegelung der Atemwege (Bronchoskopie)
- Spiegelung des Mittelfellraumes (Mediastinoskopie)
- Spiegelung des Brustkorbes (Thorakoskopie)

Operative Eingriffe (bevorzugt mit minimal invasiven Verfahren) z. B.:

- Entfernung von Emphyseblasen beim Pneumothorax
- Lungenteilentfernungen bei Tumoren

➤ **Proktologie**

(Erkrankungen im Afterbereich und des Enddarmes)

**B – 1.3**

**Besondere Versorgungsschwerpunkte**

- Minimal-invasive Chirurgie (Schlüsselloch):
  - Blinddarm
  - Galle
  - Magen
  - Dünn- und Dickdarm
  - Bauchwandbrüche (Hernien)
- Leber- und Gallenwegschirurgie
- Bauchspeicheldrüsenchirurgie
- Speiseröhrenchirurgie
- Thorakoskopische Eingriffe (Brustraum)
- Katheterimplantation zur Bauchfellanalyse
- Portimplantation zur Chemotherapie
- Endovaskuläre Chirurgie
- Carotischirurgie
- Dialysehuntchirurgie
- Operationen von Schilddrüsen- und Nebenschilddrüsenenerkrankungen

**B – 1.4**

**Weitere Leistungsangebote**

- Endosonographie
- Colon Fast Track
- Duplexsonographie
- Gastroenterologisch-Visceralchirurgisches Kompetenzzentrum
- Indikationssprechstunden

**B – 1.5 Mindestens die TOP – 10 DRG**

Rang	DRG	Leistungsbeschreibung	Fallzahl
1	G02	Große Eingriffe an Dünn- und Dickdarm	192
2	F08	Große rekonstruktive Gefäßeingriffe	187
3	G07	„Blind-Darm“-Operation (Appendektomie) bei Entzündung des Bauchraumes (Peritonitis)	176
4	F14	Gefäßeingriffe	161
5	G09	Operationen von Eingeweidebrüchen (=Hernien) die an Bauchwand oder Nabel austreten	158
6	H08	Laproskopische Entfernung (Schlüsselloch-Operation) der Gallenblase (Cholezystektomie)	146
7	B06	Eingriffe bei zerebraler Lähmung, Muskeldystrophie oder Neuropathie	134
8	G11	Eingriffe am Anus	112
9	F65	Periphere Gefäßkrankheiten mit komplexer Diagnose	104
10	K10	Eingriffe an Schilddrüse, Nebenschilddrüse und Ductus thyroglossus	91

**B – 1.6 Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen**

Rang	ICD – 10 Nummer 3-stellig	Leistungsbeschreibung	Fallzahl
1	I70	Artherosklerose	246
2	K80	Vorhanden sein von „Gallensteinen“ in den Gallenwegen (Cholelithiasis)	168
3	K40	Leistenbruch (Hernia inguinalis)	160
4	K35	Akute Blinddarmentzündung (Appendizitis)	151
5	I65	Verschluss und Verengung (Stenose) eines hirnversorgenden Blutgefäßes	130
6	E11	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-II-Diabetes]	91
7	C18	Bösartige Neubildung des Dickdarms	79
8	E04	Nichttoxische Vergrößerung der Schilddrüse (Struma)	76
9	K56	Paralytischer und mechanischer Darmverschluss	68
10	I71	Aussackung und/oder Spaltung der Hauptschlagader	64

**B – 1.7 Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe**

Rang	OPS – 301 Nummer 4-stellig	Leistungsbeschreibung	Fallzahl
1	5-381	Ausräumen des am Verschlussort eines Blutgefäßes gelegenen Blutpfropfes (=Thrombus) einschließlich der ihm anhaftenden Gefäßinnenwand	452
2	5-393	Anlegen einer sonstigen Nebenverbindung und/oder Umgehungsverbindung an Blutgefäßen	281
3	5-511	Entfernung der Gallenblase (Cholezystektomie)	218
4	5-530	Verschluss eines Leistenbruches (Hernia inguinalis)	197
5	5-470	„Blind-Darm“-Entfernung Appendektomie	184
6	5-455	Teilweise operative Entfernung des Dickdarmes	158
7	5-380	Aufschneiden von Blutgefäßen, Entfernen eines Blutpfropfes (=Thrombus) und/oder eines verschleppten Blutpfropfes (=Thrombembolie) aus Blutgefäßen	157
8	5-469	Operationen am Darm	152
9	5-572	Anlegen einer künstlichen Blasenfistel	133
10	5-056	Operationen mit Auflösung von Nervenzellen und/oder Druckentlastung von Nerven	122

**B – 1.1 Klinik für Geriatrie**

Chefarzt:	<b>Dr. Dieter Lüttje</b>
Telefon:	0541/ 405 - 72 01
Fax:	0541/ 405 - 72 99 [Sekretariat Chefarzt Dr. Lüttje]
Email:	<a href="mailto:luettje@klinikum-os.de">luettje@klinikum-os.de</a>
Internet:	<a href="http://www.klinikum-osnabrueck.de">www.klinikum-osnabrueck.de</a>

**B – 1.2 Medizinisches Leistungsspektrum**

Die Klinik für Geriatrie ist eine internistische Akutklinik mit Schwerpunkt Geriatrie (Alterssheilkunde). Integriert in die Klinik für Geriatrie ist die Abteilung Geriatrische Rehabilitation.

Das medizinische Leistungsspektrum umfasst die stationäre Behandlung in der Akutgeriatrie, auch als Direkt-/Notaufnahme. Zusätzlich besteht die Möglichkeit der geriatrischen Frührehabilitation nach § 39 SGB V.

Darüber hinaus besteht die Möglichkeit der ambulanten Behandlung (Privat und Überweisung).

**B – 1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte**

Die besonderen Versorgungsschwerpunkte der Klinik für Geriatrie umfassen die Diagnostik, Behandlung und Therapie folgender Erkrankungen:

- Sturzkrankheit
- Frailty-Syndrom inklusive Ernährungsprobleme und Osteoporose
- Gastrointestinale Infektionen (z.B. Lungenentzündung, Entzündung der Harnblase, speziell mit begleitendem Delir)
- Formenkreis Delir, Depression, Demenz (ohne Weglaufgefährdung)
- Cerebrale Ischämie im Rahmen von Multimorbidität (nach Stroke Unit)
- Herz- und Kreislauferkrankungen (Myokardinfarkt nach Intensivstation, wiederholt auftretende Herzinsuffizienz)
- Chronische kardio-pulmonale Erkrankungen mit wiederholt auftretender Herzinsuffizienz
- Periphere arterielle Verschlusskrankheit, chronische Wunden und Prothesenversorgung nach Extremitäten-Amputation
- Konservativ und operativ versorgte Frakturen im Bereich Becken bzw. coxales Femurende
- Weitere Frakturen nach konservativer oder operativer Versorgung
- Verzögerte Rekonvaleszenz nach operativer Versorgung verschiedener Fachgebiete (Chirurgie, Gynäkologie, Urologie, Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie)
- Für den rehabilitativen Bereich (Frührehabilitation bzw. geriatrische Rehabilitation) müssen aktuelle oder drohende Fähigkeits-/Funktionsstörungen bzw. Partizipationsstörungen vorliegen.

**B – 1.4**

**Weitere Leistungsangebote der Klinik für Geriatrie**

- Akutbehandlung geriatrischer Patienten, auch von Akutkomplikationen während der Rehabilitationsbehandlung
- Durchführung von Assessments (Testung und Graduierung von körperlichen und geistigen Funktionen des Patienten)
- Krisenintervention (Psychologie, Seelsorge, Ärztlicher Dienst)  
Bei Bedarf erfolgt eine geronto-psychiatrische Behandlung in Zusammenarbeit mit dem Niedersächsischen Landeskrankenhaus Osnabrück
- Teamorientiertes, zielgerichtetes Arbeiten u. a. durch regelmäßige Teambesprechungen (regelmäßige interdisziplinäre Behandlungsplanung und Visiten)
- Beratung des Patienten durch den Sozialdienst zu folgenden Aspekten:
  - Beratung und Organisation Pflegeversicherung
  - Beratung und Organisation stationäre und ambulante Pflege
  - Beratung über andere Leistungsgesetze
  - Einleitung eines Betreuungsverfahrens bei Fehlen einer Geschäftsfähigkeit
  - Erstellen einer Altersvorsorgevollmacht bei Geschäftsfähigkeit
- Hilfsmittelabklärung, Erprobung und Verordnung
- Therapeutischer Hausbesuch
- Intensives Konsiliarwesen Geriatrie / geriatrische Rehabilitation
- Beantragung, Planung und Erprobung des häuslichen Wohnfeldes (so genanntes Probewohnen)
- Erstellen einer funktionellen Verlaufsdokumentation mit Empfehlung einer ambulanten Therapie mit Zielen
- Angehörigenanleitung
- ADL(Aktivitäten des täglichen Lebens) -Training (Anziehen, Waschen, Duschen)
- Stellen eines Antrages auf geriatrische Rehabilitation
- Erprobung der Alltagstauglichkeit
  - Haushaltstraining
  - Stadttraining mit Erkennen von Gefährdungspotenzial
- Inkontinenzabklärung, Inkontinenztraining und -beratung
- Abklärung der Behandlung kognitiver Störungen
- Sturzdiagnostik / -beratung
- Strukturiertes Wundmanagement mit regelmäßigen interdisziplinären Wundvisiten
- Monitorüberwachung sofern indiziert
- Interdisziplinäre Prothesensprechstunde mit Orthopädietechnik

**B – 1.5 Die TOP – 10 DRG**

Rang	DRG 3-stellig	Leistungsbeschreibung	Fallzahl
1	B42	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Nervensystems	109
2	I41	Geriatrische Komplexbehandlung bei Störungen am Muskel-Skelettsystem und Bindegewebe	38
3	E62	Infektionen und Entzündungen der Atmungsorgane	33
4	B70	Schlaganfall	32
5	E41	Frührehabilitation und Geriatrische Komplexbehandlung bei Krankheiten und Störungen der Atmungsorgane	25
6	L63	Infektionen der Harnorgane	24
7	B64	Delirium	19
8	F45	Frührehabilitation und Geriatrische Komplexbehandlung bei Krankheiten und Störungen des Kreislaufsystems	18
9	B69	Kurzzeitige (bis 24 Stunden) Nervenfunktionsausfälle aufgrund einer Hirndurchblutungsstörung oder Durchblutungsstörungen am Hals	17
10	F62	Herzinsuffizienz und Schock	16

**B – 1.6 Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen**

Rang	ICD – 10 Nummer 3-stellig	Leistungsbeschreibung	Fallzahl
1	I63	Hirnfarkt	100
2	J18	Lungenentzündung	42
3	F05	Delir, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt	23
4	S32	Fraktur des Lendenwirbels und des Beckens	23
5	G45	Kurzzeitige, maximal 24 Stunden andauernde Hirndurchblutungsstörung mit neurologischen Funktionsdefiziten	22
6	N39	Krankheiten des Harnsystems	20
7	S72	Fraktur des Oberschenkelknochens	19
8	J44	Chronische obstruktive Lungenerkrankung	17
9	I21	Akuter Herzinfarkt	15
10	F32	Phasisch verlaufende depressive Erkrankung	12

**B – 1.7 Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe**

Rang	OPS – 301 Nummer 4-stellig	Leistungsbeschreibung	Fallzahl
1	8-550	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung	204
2	8-390	Lagerungsbehandlung	111
3	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	51
4	8-191	Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen	39
5	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf	39
6	8-132	Manipulationen der Harnblase	10
7	8-854	Hämodialyse	10
8	8-650	Elektrotherapie	7
9	8-831	Legen, Wechsel und Entfernung eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	7
10	8-133	Legen, Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters	7

## **B – 1.1 Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe**

Chefarzt:	<b>Priv. Doz. Dr. Pedro Antonio Regidor</b>
Telefon:	0541/ 405 - 68 01
Fax:	0541/ 405 - 68 99
Email:	<a href="mailto:regidor@klinikum-os.de">regidor@klinikum-os.de</a>
Internet:	<a href="http://www.klinikum-osnabrueck.de">www.klinikum-osnabrueck.de</a>

## **B – 1.2 Medizinisches Leistungsspektrum**

- Operative Gynäkologie einschl. der onkologischen Chirurgie des kleinen Beckens
- Beckenbodenchirurgie der weiblichen Inkontinenz
- Minimal-invasive Chirurgie einschl. der Gebärmutterentfernung per Bauchspiegelung
- Brusterhaltende Therapie bei Mamma-Karzinomen, einschl. Wächter-Lymphknotenentfernung
- Wiederherstellende Chirurgie nach Brustamputationen
- Endometriose-Zentrum
- Pränatalmedizin einschl. vorgeburtlicher Diagnostik
- Ausschluss von Fehlbildungen in der Schwangerschaft
- Betreuung von Risiko-Schwangerschaften
- Betreuung und Versorgung von Frühgeburten
- Familienorientierte Geburtshilfe

## **B – 1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte**

- Gynäkologische Onkologie einschließlich der Versorgung des Mammakarzinoms,
- Betreuung von Risikoschwangerschaften,
- Pränatale Medizin sowie
- Minimal-invasive Chirurgie des kleinen Beckens

## **B – 1.4 Weitere Leistungsangebote**

Die onkologische Betreuung erfolgt interdisziplinär in Zusammenarbeit mit der Klinik für Onkologie, Hämatologie und Immunologie, dem Pathologischen Institut sowie der Paraselsus-Strahlenklinik in Osnabrück.

Die Abteilung Geburtshilfe bietet umfangreiche Kursangebote für werdende Mütter, Väter und Familien (Informationsabende, Geburtsvorbereitung, Stillberatung, Rückbildungsgymnastik, etc.) an.

Darüber hinaus werden Spezial-Sprechstunden angeboten:

- Pränatalmedizin
- Weibliche Inkontinenz
- Endometriose
- Plastische Mammachirurgie.

**B – 1.5 Die TOP – 10 DRG**

Rang	DRG 3-stellig	Leistungsbeschreibung	Fallzahl
1	O60	Vaginale Entbindung	772
2	O01	Schnittentbindung (sog. Kaiserschnitt)	278
3	N04	Operative Entfernung der Gebärmutter (Hysterektomie)	183
4	N07	Eingriffe an Gebärmutter und Eierstöcken	123
5	O40	Fehlgeburt mit Gebärmutterdehnung, Ausschabung, Absaugen oder Schnittentbindung	80
6	O62	Drohende Fehlgeburt	54
7	N06	Rekonstruktive Eingriffe an den weiblichen Geschlechtsorganen	48
8	N05	Entfernung eines oder beider Eierstöcke	43
9	J07	Eingriffe an der Brust bei bösartiger Neubildung	32
10	O03	Eileiter- oder Bauchhöhlenschwangerschaft	21

**B – 1.6 Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen**

Rang	ICD – 10 Nummer 3-stellig	Leistungsbeschreibung	Fallzahl
1	Z38	Lebendgeborene	1250
2	D25	Gutartiger Geschwulst des Gebärmuttermuskels (=Myom)	150
3	P07	Störungen in Zusammenhang mit kurzer Schwangerschaftsdauer und niedrigem Geburtsgewicht	124
4	O42	Vorzeitiger Blasensprung	93
5	N83	Nichtentzündliche Krankheiten der Eierstöcke, der Eileiter und der Gebärmutterbänder	81
6	O48	Übertragene Schwangerschaft	78
7	O60	Vorzeitige Wehen und Entbindung	71
8	N81	Gebärmuttervorfall (Genitalprolaps) bei der Frau	67
9	O20	Blutung in der Frühschwangerschaft	54
10	O81	Geburt eines Einlings durch Zange oder Saugglocke	51

**B – 1.7 Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe**

<b>Rang</b>	<b>OPS – 301 4-stellig</b>	<b>Leistungsbeschreibung</b>	<b>Fallzahl</b>
1	5-758	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum (Dammriss)	338
2	5-738	(Scheiden)-Dammschnitt (Episiotomie) und Naht	308
3	5-683	Uterusexstirpation (operative Entfernung der ganzen Gebärmutter) [Hysterektomie]	196
4	5-741	Schnittentbindung (Sectio Caesarea)	172
5	5-690	Therapeutische Ausschabung der Gebärmutter [Abrasio uteri]	117
6	5-651	Herausschneiden oder Zerstören von Gewebe der Eierstöcke	107
7	5-593	Zügeloperation mit Zugang durch die Scheide zur Stabilisierung des Beckenbodens bei unfreiwilligen Harnverlust/Vorfall von Geschlechtsorganen	79
8	5-731	Andere operative Geburtseinleitung	63
9	5-653	Operative Eileiter-Eierstock-Entfernung (Salpingoovariektomie)	56
10	5-704	Plastisch-operative Scheideneinengung bei Genitalvorfall durch vordere/hintere Raffnaht und/oder Stabilisierung des muskulären Beckenbodens durch Beckenbodenplastik	55

## **B – 1.1 Medizinische Klinik I**

Klinik für Kardiologie, Angiologie, Pulmologie, Nephrologie, Intensivmedizin, Herzzentrum Bad Rothenfelde/Osnabrück

Chefarzt:	<b>Prof. Dr. Joachim Thale</b>
Telefon:	0541/ 405 - 64 01 [Sekretariat Prof. Thale]
Fax:	0541/ 405 - 64 99
Email:	<a href="mailto:joachim.thale@klinikum-os.de">joachim.thale@klinikum-os.de</a>
Internet:	<a href="http://www.klinikum-osnabrueck.de">www.klinikum-osnabrueck.de</a>

## **B – 1.2 Medizinisches Leistungsspektrum**

- Koronarangiographie,
- Ballondilatation und Stentimplantation,
- Rechtsherzkatheter, Shuntdiagnostik, hämodynamische Messung und Belastung,
- Schrittmacher/ Defibrillator/ biventrikuläre Schrittmacherkontrollen,
- Schrittmacherimplantationen, permanent und passager,
- Bodyplethysographie und Spasmolyse,
- EKG,
- Langzeit-EKG,
- 24- Stunden Blutdruckmonitoring,
- Echokardiographie und Kontrastgabe,
- Transoesophageale Echokardiographie,
- Stressechokardiographie (pharmakologisch/ergometrisch),
- Kipptischuntersuchungen und Alupentstimulation,
- Carotisdrukversuch,
- Elektrophysiologische Untersuchung,
- Verschlussdrücke,
- Duplex Venen und Arterien,
- Elektrische Kardioversion; overdrive Stimulation,
- Ergometrie,
- Card-MRT.

## **B – 1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte**

- Konservative und interventionelle Kardiologie
- Angiologie
- Pulmologie
- Nephrologie
- Intensivmedizin mit 14 Beatmungsplätzen

**B – 1.4 Weitere Leistungsangebote der Medizinischen Klinik I**

- Dialysen stationär und ambulant
- Plasmaseparation
- Bauchfelldialyse
- Nierenpunktionen

**B – 1.5 Die TOP – 10 DRG**

Rang	DRG 3- stellig	Leistungsbeschreibung	Fallzahl
1	F43	Invasive kardiologische Diagnostik (z.B. Herzkatheter), bei Krankheiten die nicht die Herzkranzgefäße betreffen	484
2	F15	Dehnung von verengten Herzkranzgefäßen mit einem Ballonkatheter (= PTCA) und/oder Einpflanzung einer Metallprothese (= Stent) bei Patienten ohne akuten Herzinfarkt	260
3	F71	Nicht schwere Herzrhythmusstörung oder Erkrankung der Erregungsleitungsbahnen des Herzens	185
4	F66	Verkalkung / Verhärtung der Herzkranzgefäße	162
5	F62	Herzinsuffizienz und Schock	148
6	F67	Bluthochdruck	141
7	E65	Chronisch-obstruktive Atemwegserkrankung	132
8	F73	Anfallsartige, kurzdauernde Bewusstlosigkeit (Synkope) und Kollaps	118
9	F24	Implantation eines Herzschrittmachers, Zweikammersystem	90
10	E62	Infektionen und Entzündungen der Atmungsorgane	90

### B – 1.6 Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen

Rang	ICD – 10 Nummer 3-stellig	Leistungsbeschreibung	Fallzahl
1	I20	Anfallartige Schmerzen in der Herzgegend (Angina pectoris)	593
2	I21	Herzinfarkt	250
3	I48	Chronisch obstruktive Lungenerkrankung	J44
4	I25	Chronische Durchblutungsstörungen des Herzens	125
5	R55	Kurzdauernde Bewusstlosigkeit / Ohnmacht	112
6	I10	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache	97
7	J18	Lungenentzündung	80
8	I50	Herzinsuffizienz	77
9	I49	Sonstige Herzrhythmusstörungen	76
10	I42	Erkrankung des Herzmuskels, die mit einem schlechteren Blutausschlag einhergeht	61

### B – 1.7 Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe

Rang	OPS – 301 Nummer 4-stellig	Leistungsbeschreibung	Fallzahl
1	1-275	Katheteruntersuchung des linken Herzteils (Vorhof, Kammer) mit Verschieben des Katheters über die Pulsadern	943
2	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf	770
3	8-854	Blutwäsche (Hämodialyse)	521
4	8-831	Legen, Wechsel und Entfernung eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	470
5	8-837	Eingriffe am Herzen und/oder an den Herzkranzgefäßen mittels Kathetertechnik mit Zugang durch die Haut und entlang von Blutgefäßen	410
6	8-931	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes	316
7	8-718	Maschinelle Beatmung	199
8	8-701	Einfache endotracheale Intubation	185
9	5-377	Einsetzen eines Herzschrittmachers und/oder eines elektrischen Gerätes zur Beseitigung von Kammerflimmern (= Defibrillator)	135
10	5-378	Entfernung, Wechsel oder Korrektur eines Herzschrittmachers und/oder elektrischen Gerätes zur Beseitigung von Kammerflimmern (= Defibrillator)	42

## **B – 1.1 Medizinischen Klinik II**

Klinik für Allgemeine Innere Medizin mit den Schwerpunkten Gastroenterologie, Hepatologie, Stoffwechselkrankheiten, Endokrinologie, Rheumatologie, Infektiologie

Chefarzt:	<b>Prof. Dr. Bernhard Högemann</b>
Telefon:	0541/ 405 - 63 01
Fax:	0541/ 405 - 63 99
Email:	<a href="mailto:sekretariat.med.klinik2@klinikum-os.de">sekretariat.med.klinik2@klinikum-os.de</a>
Internet:	<a href="http://www.klinikum-osnabrueck.de">www.klinikum-osnabrueck.de</a>

## **B – 1.2 Medizinisches Leistungsspektrum**

- Das medizinische Leistungsspektrum der Medizinischen Klinik II umfasst die Diagnostik, Behandlung und Therapie der Krankheiten des gesamten internistischen Spektrums unter besonderer Berücksichtigung von gutartigen und bösartigen Krankheiten der Leber und des Gallenwegssystems, des Magen-Darm-Traktes und der Bauchspeicheldrüse (Gastroenterologie / Hepatologie)
- Diabetologie,
- Endokrinologie,
- Stoffwechselkrankheiten und Ernährung,
- Rheumatologie,
- Infektionskrankheiten,
- Gastroenterologisch-visceralchirurgisches Kompetenzzentrum in Zusammenarbeit mit der Klinik für Allgemein-, Thorax- und Gefäßchirurgie,

## **B – 1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte**

- Gesamte diagnostische und operative Endoskopie
- Spiegelung des Magens (Gastroskopie)
- Spiegelung des Dickdarms (Koloskopie)
- Spiegelung des Enddarms (Rektoskopie)
- Spiegelung der Bronchien (Bronchoskopie)
- endoskopisch-retrograde Cholangio-Pankreatikographie (ERCP)
- Laparoskopie
- Endosonographie
- Kapselendoskopie
- Sklerosierungen, Blutstillungsverfahren, Fibrinklebung, Mukosektomien, Polypektomien
- Stenoseaufdehnung mittels Bougie (Bougierungen)
- Pneumatische Dilatationen
- Papillotomien
- Cholangioskopien

- Stentimplantationen im Ösophagus, im Pankreasgang und in den Gallenwegen
- Extraktion von Gallengangs- und Pankreasgangsteinen
- Tumorabtragungen
- Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie (ESWL) von Gallengangs- und Pankreasgangsteinen
- Gallenablenkung durch die Haut nach außen [Perkutane transhepatische Eingriffe (PTC, PTCD)]
- Endoskopische Eingriffe bei Kindern
- Anlage von Ernährungssonden
- Diagnostische und interventionelle Sonographie mit sonographisch gestützten Punktionen und Drainagen am biliopankreatischem System

#### **B – 1.4**

##### **Weitere Leistungsangebote**

- Funktionsteste (H<sub>2</sub>-Atemteste, 24-Stunden Metrie)
- Knochenmarkspunktionen
- Intraartikuläre Injektionen, chemische Synoviorthesen
- Endokrinologische Funktionstests
- Diabetesberatung und -schulung
- Ernährungsberatung
- Therapie der Hepatitis B und C

**B – 1.5 Die TOP – 10 DRG**

Rang	DRG 3-stellig	Leistungsbeschreibung	Fallzahl
1	G48	Dickdarmspiegelung	211
2	G47	Sonstige Magenspiegelung bei schweren Krankheiten der Verdauungsorgane	133
3	G67	Entzündung der Speiseröhre (Ösophagitis), Schleimhautentzündung des Magen und des Dünndarms (Gastroenteritis) und verschiedene Erkrankungen der Verdauungsorgane	114
4	E62	Infektionen und Entzündungen der Atmungsorgane	88
5	H42	Sonstige Behandlung von Bauchspeicheldrüsen- oder Gallenwegen mittels einer Spiegelung (ERCP)	77
6	G50	Magenspiegelung bei nicht schweren Krankheiten der Verdauungsorgane	76
7	K60	Diabetes mellitus (Zuckerkrankheit)	66
8	E65	Krankheiten der Atemwege mit erschwelter Ausatmung und vermehrter Luftansammlung im Lungengewebe (Chronisch-obstruktive Atemwegserkrankung)	55
9	X62	Vergiftungen / giftige Wirkungen von Drogen, Medikamenten und anderen Substanzen	54
10	H08	Gallenblasenentfernung mittels Schlüsselloch-Operation (Cholezystektomie)	49

**B – 1.6 Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen**

Rang	ICD – 10 Nummer 3-stellig	Leistungsbeschreibung	Fallzahl
1	K80	Gallensteinleiden (Cholelithiasis)	101
2	K57	Sackförmige Darmwandausstülpungen an mehreren Stellen (Divertikulose des Darms)	89
3	K29	Magenschleimhaut- und Zwölffingerdarmentzündung	81
4	J18	Lungenentzündung	80
5	A09	Durchfall und Entzündung des Magens und Dünndarms	68
6	K56	Lebensbedrohliche Unterbrechung der Darmpassage aufgrund einer Darmlähmung und/oder eines Passagehindernisses (Paralytischer und mechanischer Darmverschluss)	67
7	E11	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-II-Diabetes] (Zuckerkrankheit)	56
8	J44	Chronische obstruktive Lungenkrankheit	51
9	K92	Krankheiten des Verdauungssystems	44
10	K52	Nichtinfektiöse Entzündung des Magens und Dünndarms und Schleimhautentzündung des Dickdarms	44

**B – 1.7 Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe**

<b>Rang</b>	<b>OPS – 301 Nummer 4-stellig</b>	<b>Leistungsbeschreibung</b>	<b>Fallzahl</b>
1	3-008, 3-003	Diagnostische und interventionelle Ultraschalluntersuchung des Oberbauchs und der Schilddrüse	4390
2	1-633, 1-688	Diagnostische Gastroskopie	1614
3	1-650	Diagnostische Darmspiegelung	1083
4	1-640, 1-695, 5-513	Diagnostische und operative retrograde Darstellung an den Gallenwegen und Eingriffe am Pankreasgang	423
5	5-431, 5-449, 5-433	Operative Gastroskopie (PEG, Fremdkörper, Bougierung, Dilatation, Tubus/Stent, Polyektomie, Blutstillung)	415
6	5-452, 5-469	Operative Darmspiegelung	202
7	3-050	Endosonografie des oberen Verdauungstrakts	124

**B – 1.1**

**Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie  
Zentrum für Implantologie  
Ästhetische Gesichtschirurgie**

Chefarzt:	<b>Prof. Dr. Dr. Elmar Esser</b>
Telefon:	0541/ 405 - 46 00 [Sekretariat] 0541/ 405 - 46 16 [Ambulanz]
Fax:	0541/ 405 - 46 99
Email:	<a href="mailto:mkg-chirurgie@klinikum-os.de">mkg-chirurgie@klinikum-os.de</a>
Internet:	<a href="http://www.klinikum-osnabrueck.de">www.klinikum-osnabrueck.de</a>

**B – 1.2**

**Medizinisches Leistungsspektrum**

Die Klinik behandelt das komplette Spektrum von Erkrankungen, Verletzungen, Frakturen, Fehlbildungen und Formveränderungen der Zähne, der Mundhöhle, der Kiefer und des Gesichts eines Menschen

- Diagnostik und Therapie von Entzündungserkrankungen, Funktionsstörungen und Schmerzsyndromen,
- Dentoveoläre Chirurgie,
- Dentale Implantologie,
- Behandlung von Fehlbildungen des Mund-, Kiefer- und Gesichtsbereiches,
- Ästhetische Chirurgie,
- Unfall- und plastische Wiederherstellungschirurgie des Kopf- und Halsbereiches,
- Diagnostik von Systemerkrankungen,
- Diagnostik von Präkanzerosen und Tumorerkrankungen der Mundhöhle, des Gesichtsschädels und der Gesichtshaut,
- Tumorbehandlung des Kopf- und Halsbereiches

**B – 1.3**

**Besondere Versorgungsschwerpunkte**

- Tumorbehandlung des Mund-, Kiefer- und Gesichtsbereiches einschließlich rekonstruktiver Maßnahmen (vaskularisierter Gewebettransfer - Mikrochirurgie)
- Prothetische Rehabilitation unter Verwendung enossaler Implantate
- Operative Korrektur von skelettalen Form- und Lageanomalien des Gesichtsschädels
- Gelenkchirurgie
- Operative Behandlung von atembedingten Schlafstörungen
- Periphere Nervchirurgie bei Funktionsstörung und Schmerzsyndrom
- Ästhetische Gesichtschirurgie (Gesamtspektrum einschließlich Faltenbehandlung)

**B – 1.4 Weitere Leistungsangebote**

- Digitale Volumetomographie (DVT-NewTOM)
- Instrumentennavigation (RoboDent®-System)
- Virtuelle OP-Simulation, Computer-unterstützte Implantatbehandlung (implantologische Sofortversorgung)
- Kryochirurgie
- Piezosurgery (Ultraschallchirurgie)

**B – 1.5 Die TOP – 10 DRG**

Rang	DRG 3-stellig	Leistungsbeschreibung	Fallzahl
1	D40	Zahnextraktion und -wiederherstellung	405
2	D08	Eingriffe an Mundhöhle und Mund bei bösartiger Neubildung	337
3	D67	Erkrankungen von Zähnen und Mundhöhle	188
4	D04	Operationen am Kiefer	150
5	D16	Materialentfernung an Kiefer und Gesicht	130
6	D02	Große Eingriffe an Kopf und Hals	96
7	D06	Eingriffe an Nasennebenhöhlen, Mastoid und komplexe Eingriffe am Mittelohr	85
8	D10	Verschiedene Eingriffe an der Nase	61
9	D12	Eingriffe an Ohr, Nase, Mund und Hals	46
10	D60	Bösartige Neubildungen an Ohr, Nase, Mund und Hals mit Strahlentherapie	45

**B – 1.6 Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen**

Rang	ICD – 10 Nummer 3-stellig	Leistungserbringung	Fallzahl
1	K12	Entzündung der Mundschleimhaut (Stomatitis) und verwandte Krankheiten	474
2	S02	Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen	286
3	K10	Krankheiten der Kiefer	271
4	K07	Dentofaziale Anomalien [einschließlich fehlerhafter Okklusion]	153
5	C04	Bösartige Neubildung des Mundbodens	86
6	J34	Sonstige Krankheiten der Nase und Nasennebenhöhlen	60
7	J32	Chronische Nasennebenhöhlenentzündung (Sinusitis)	45
8	K09	Zysten der Mundregion	44
9	K04	Krankheiten der Pulpa und des periapikalen Gewebes	43
10	S01	Offene Wunden am Kopf	37

**B – 1.7 Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe**

Rang	OPS – 301 Nummer 4-stellig	Leistungserbringung	Fallzahl
1	5-231	Operative Zahntfernung (durch Osteotomie)	537
2	5-230	Zahnextraktion	377
3	5-779	Operationen an Kiefergelenk und Gesichtsschädelknochen	180
4	5-769	Operationen bei Gesichtsschädelfrakturen	130
5	5-273	Inzision, Exzision und Destruktion in der Mundhöhle	129
6	5-243	Exzision einer odontogenen pathologischen Veränderung des Kiefers	116
7	5-237	Wurzelspitzenresektion und Wurzelkanalbehandlung	89
8	5-056	Neurolyse und Dekompression eines Nerven	84
9	5-242	Operationen am Zahnfleisch	82
10	5-241	Gingivaplastik	82

## **B – 1.1 Klinik für Neurologie**

Chefarzt:	<b>Prof. Dr. Florian Stögbauer</b>
Telefon:	0541/ 405 - 65 00
Fax:	0541/ 405 - 65 99
Email:	<a href="mailto:neurologie@klinikum-os.de">neurologie@klinikum-os.de</a>
Internet:	<a href="http://www.klinikum-osnabrueck.de">www.klinikum-osnabrueck.de</a>

## **B – 1.2 Medizinisches Leistungsspektrum**

In der Neurologie werden die organischen Erkrankungen des Gehirns, des Rückenmarks, des peripheren Nervensystems und der Muskulatur diagnostiziert und therapiert, z. B. Kopfschmerzen, Schwindel, Lähmungserscheinungen, Koordinations-, Gefühls- und Sprachstörungen, Hirnhautentzündungen, Schlaganfälle, epileptische Anfälle, Multiple Sklerose, Parkinson-Erkrankung, Bandscheibenvorfälle oder Nervenentzündungen.

- Stationäre Diagnostik und Behandlung nahezu sämtlicher neurologischer Krankheitsbilder,
- Konsiliarische Mitbetreuung aller anderen Fachdisziplinen, insbesondere Neurotraumatologie,
- Anteilige Mitbetreuung von Patienten des Marienhospitals Osnabrück,
- Schlaganfallversorgung mit überregionaler Stroke Unit (zertifiziert durch die Stiftung Deutsche Schlaganfallhilfe),
- Versorgung neurologischer Intensivpatienten auf der konservativen Intensivstation,
- Betreuung überwachungspflichtiger Patienten,
- Ermächtigungsambulanz mit den Schwerpunkten:
  - Multiple Sklerose,
  - Neurovaskuläre Erkrankungen und
  - Bewegungsstörungen.

## **B – 1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte**

- Schlaganfallversorgung (überregional zertifizierte Stroke Unit)
- Epilepsie
- Multiple Sklerose
- Bewegungsstörungen

## **B – 1.4 Weitere Leistungsangebote**

- Ambulante neurologische Rehabilitation im Medic.os Rehabilitationszentrum
- Kooperation mit dem Schlafzentrum in den Räumen der Klinikum Osnabrück GmbH

**B – 1.5 Die TOP – 10 DRG**

Rang	DRG 3-stellig	Leistungsbeschreibung	Fallzahl
1	B70	Schlaganfall	643
2	B76	Epilepsie	282
3	I68	Nervenwurzelkompressionssyndrom	83
4	B67	Degenerative Krankheiten des Nervensystems	77
5	B72	Infektionen des Nervensystems	66
6	B71	Erkrankungen an Hirnnerven und peripheren Nerven	63
7	B68	Chronisch entzündliche Erkrankung des Zentralnervensystems (Multiple Sklerose) oder Erkrankungen des Kleinhirns mit Störungen des Bewegungsablaufes in Rumpf und Gliedmaßen	57
8	D61	Gleichgewichtsstörungen (Schwindel)	52
9	B77	Kopfschmerzen	48
10	B81	Degenerative Erkrankungen des Nervensystems	30

**B – 1.6 Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen**

Rang	ICD – 10 Nummer 3-stellig	Leistungsbeschreibung	Fallzahl
1	I63	Hirnfarkt	668
2	G40	Epilepsie (Anfallsleiden)	228
3	I61	Hirnblutungen	61
4	G35	Multiple Sklerose (Chronisch entzündliche Erkrankung des Gehirns)	59
5	H81	Schwindel und Gleichgewichtsstörungen	49
6	M54	Nervenwurzeldekompressionssyndrom	49
7	G20	Parkinson-Syndrom (Abbauerkrankung eines bestimmten Hirngebietes)	33
8	I65	Verschluss und/oder Verengung eines hirnversorgenden Blutgefäßes ohne Schlaganfall	32
9	G04	Entzündung des Gehirns, der Hirnhäute oder des Rückenmarks	29
10	G43	Migräne	28

**B – 1.7 Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe**

<b>Rang</b>	<b>OPS – 301 Nummer 4-stellig</b>	<b>Leistungsbeschreibung</b>	<b>Fallzahl</b>
1	1-207	Elektroenzephalogramm (EEG)	1830
2	1-208	Registrierung der Nervenleitgeschwindigkeit	430
3	1-204	Untersuchung des Liquorsystems	339
4	1-205	Elektromyographie (EMG)	91
5	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf	102
6	8.020.8	Therapeutische Injektion in Organe und Gewebe	9
7	1-795	Multipler Schlaflatenztest (MSLT), multipler Wachbleibetest	4
8	1-790	Kardiorespiratorische Polysomnographie	3
9			
10			

**B – 1.1**

**Neurologische Frührehabilitation**

Klinik für Neurologie; Prof. Dr. Florian Stögbauer

Chefarzt:	<b>Dr. Pia Bellenberg, leitende Oberärztin</b>
Telefon:	0541/ 405 - 65 21
Fax:	0541/ 405 - 65 19
Email:	<a href="mailto:pia.bellenberg@klinikum-os.de">pia.bellenberg@klinikum-os.de</a>
Internet:	<a href="http://www.klinikum-osnabrueck.de">www.klinikum-osnabrueck.de</a>

**B – 1.2**

**Medizinisches Leistungsspektrum**

- Durchführung der neurologischen Frührehabilitation der Phase B (bezeichnet die Behandlungs-/Rehabilitationsphase, in der noch intensivmedizinische Behandlungsmöglichkeiten vorgehalten werden müssen) und Phase C (behandlungs-/Rehabilitationsphase, in der die Patienten bereits in der Therapie mitarbeiten können, sie aber noch kurativmedizinisch und mit hohem pflegerischen Aufwand betreut werden müssen) im multidisziplinären Team bestehend aus Ärzten, speziell ausgebildeten Krankenschwestern und -pflegern, Physiotherapeuten, Masseur, Ergotherapeuten, Logopäden und Neuropsychologen,
- Dopplersonographie der extrakraniellen Gefäße
- Elektrophysiologische Diagnostik: Eelektroenzephalogramm, Messung der Nervenleitgeschwindigkeit
- Labordiagnostik, einschließlich Liquorpunktionen
- Konsiliaruntersuchungen durch die Klinik für Geriatrie

**B – 1.3**

**Besondere Versorgungsschwerpunkte**

- **Physiotherapie**
  - Physiotherapie nach Bobath, Maitland, Cyriax, etc.
  - Gerätegestütztes Muskelaufbautraining
  - Atemtherapie
  - Gangschulung
  - Schlingentischbehandlung
  - Bewegungsbäder
  - Klassische Massage
  - Elektrotherapie
  - Kyrotherapie
  - Medizinische Bäder
  - Manuelle Lymphdrainage
- **Ergotherapie**
  - Feinmotoriktraining
  - Hirnleistungstraining unter alltagspraktischen Gesichtspunkten
  - Werk-Therapie
  - ADL (Aktivitäten des täglichen Lebens) –Training

- **Logopädie**
- **Neuropsychologie**
  - Diagnostik
  - Neuropsychologische Therapien
  - Diagnostik zur Fahrtauglichkeit
  - Visuelles Explorationstraining bei visuellem Neglect (nach Hirninfarkt auftretende Aufmerksamkeitsstörung) und Gesichtsfelddefekt
- **Pflege**  
Aktivierende Pflege nach 24-Stunden Bobath-Konzept

**B – 1.4 Weitere Leistungsangebote**

- Ambulanz Neuropsychologie
- Ambulante Ergotherapie
- Ambulante Logopädie
- Ambulante Physiotherapie

**B – 1.5 Die TOP – 10 DRG**

Rang	DRG 3- stellig	Leistungsbeschreibung	Fallzahl
1	B42	Frührehabilitation bei Krankheiten und Störungen des Nervensystems	69
2	B70	Schlaganfall (Apoplexie)	37
3	B60	Vorbestehende Lähmung der Arme und Beine	15
4	B61	Akute Erkrankungen und Verletzungen des Rückenmarks	11
5	B06	Eingriffe bei zerebraler Lähmung, Muskeldystrophie oder Neuropathie	2
6	B67	Degenerative Krankheiten des Nervensystems bei Morbus Parkinson	2
7	B78	Verletzungen im Schädelinnern	2
8	I40	Frührehabilitation bei Störungen und Krankheiten am Muskel-Skelett-System und Bindegewebe	2
9	B81	Sonstige Krankheiten des Nervensystems	1
10	B68	Chronisch entzündliche Erkrankung des Zentralnervensystems (Multiple Sklerose) oder Erkrankung des Kleinhirns mit Störungen des Bewegungsablaufs in Rumpf und Gliedmaßen	1

**B – 1.6 Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen**

Rang	ICD – 10 Nummer 3-stellig	Leistungsbeschreibung	Fallzahl
1	I63	Schlaganfall aufgrund eines Hirngefäßverschlusses	179
2	I61	Blutungen aus den Hirngefäßen in das Gehirn oder in dessen Ventrikelsystem	38
3	G93	Krankheiten des Gehirns	20
4	I60	Hirnblutung	17
5	S06	Verletzungen innerhalb des Schädels	17
6	I62	Nichttraumatische Blutungen aus den Hirngefäßen in das Gehirn oder in dessen Ventrikelsystem	5
7	G04	Gehirnentzündung, Rückenmarksentzündung und im Gehirn und Rückenmark zerstreute Entzündungsherde	4
8	G61	Entzündliche Erkrankung mehrere Nerven und/oder Hirnnerven	3
9	G82	Beidseitige, unvollständige Lähmung der Gliedmaßen und Querschnittlähmung, unvollständige und vollständige Lähmung aller Extremitäten und Tetraplegie	
10	C71	Bösartige Neubildung des Gehirns	1

**B – 1.7 Die häufigsten Operationen bzw. Eingriffe**

Rang	ICD – 10 Nummer 3-stellig	Leistungsbeschreibung	Fallzahl
1	I63	Schlaganfall aufgrund eines Hirngefäßverschlusses	179
2	I61	Blutungen aus den Hirngefäßen in das Gehirn oder in dessen Ventrikelsystem	38
3	G93	Krankheiten des Gehirns	20
4	I60	Hirnblutung	17
5	S06	Verletzungen innerhalb des Schädels	17
6	I62	Nichttraumatische Blutungen aus den Hirngefäßen in das Gehirn oder in dessen Ventrikelsystem	5
7	G04	Gehirnentzündung, Rückenmarksentzündung und im Gehirn und Rückenmark zerstreute Entzündungsherde	4
8	G61	Entzündliche Erkrankung mehrere Nerven und/oder Hirnnerven	3
9	G82	Beidseitige, unvollständige Lähmung der Gliedmaßen und Querschnittlähmung, unvollständige und vollständige Lähmung aller Extremitäten und Tetraplegie	
10	C71	Bösartige Neubildung des Gehirns	1

## **B – 1.1 Klinik für Onkologie, Hämatologie und Immunologie**

Chefarzt:	<b>Prof. Dr. Joachim Hartlapp</b>
Telefon:	0541/ 405 - 66 00
Fax:	0541/ 405 - 66 99
Email:	<a href="mailto:ursula.friedrich@klinikum-os.de">ursula.friedrich@klinikum-os.de</a>
Internet:	<a href="http://www.klinikum-osnabrueck.de">www.klinikum-osnabrueck.de</a>

## **B – 1.2 Medizinisches Leistungsspektrum**

Schwerpunkt der Klinik ist die Behandlung und Versorgung krebserkrankter Patienten. Zum erweiterten Aufgabenbereich gehört auch die Diagnostik und Therapie von Störungen des Blutes und der Blutbildung.

- Diagnostik aller soliden Tumore, lymphatischer Systemerkrankungen sowie akuter und chronischer Leukämien,
- Diagnostik und Therapie von Störungen des Blutes und der Blutbildung,
- Chemotherapie und Immuntherapie bei Krebserkrankungen,
- Kombinierte Chemo-/Strahlentherapie (Strahlentherapie in Kooperation mit der Paracelsus-Strahlenklinik, Osnabrück),
- Hochdosistherapie mit autologer Stammzelltransplantation,
- Leukapherese mit Stammzellensammlung,
- Betreuung nach allogener und autologer Stammzelltransplantation,
- Punktionen von Knochenmark, Tumoren und Ergüssen,
- Transfusion von Blut und Blutprodukten,
- Qualifizierte Tumornachsorge,
- Betreuung und Behandlung von HIV-Patienten,
- Symptomatische und palliative Therapie,
- Supportive Therapien.

## **B – 1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte**

- Chemo- / Immuntherapie
- Antikörpertherapie
- Blutersatz
- Palliativtherapie
- Schmerztherapie

**B – 1.4 Weitere Leistungsangebote**

- Ambulante Knochenmarks - Diagnostik
- Sonographie
- Ambulante Chemo- / Immuntherapie
- Ambulanter Blutersatz
- Ambulante Punktionen von Tumoren und Ergüssen
- Beratung zur Behandlung von Tumorerkrankungen
- Psychologische und seelsorgerische Betreuung

**B – 1.5 Die TOP – 10 DRG**

Rang	DRG 3-stellig	Text	Fallzahl
1	G60	Krebserkrankung der Verdauungsorgane	244
2	R61	Lymphknotenkrebs oder chronische Blutkrebserkrankung	154
3	E71	Krebserkrankung der Atmungsorgane	147
4	H61	Krebserkrankung an Leber, Galle und Bauchspeicheldrüse	136
5	R62	Sonstige Blutkrebserkrankungen oder solide Krebserkrankungen (z.B. Krebs mit unklarer Lokalisation)	90
6	N60	Krebserkrankung der weiblichen Geschlechtsorgane	87
7	I65	Krebserkrankung des Bindegewebes einschließlich Bruch eines Knochens ohne Gewalteinwirkung	62
8	J62	Krebserkrankung der Mamma (Brust)	54
9	R60	Akute Leukämie	49
10	L62	Krebserkrankung der Harnorgane	17

**B – 1.6 Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen**

Rang	ICD – 10 Nummer 3-stellig	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)	Fallzahl
1	C78	Lungen-, Brustfell-, Bauchfellraum- und Lebermetastasen	189
2	C16	Krebserkrankung des Magens	90
3	C34	Krebserkrankung der Bronchien und Lunge	90
4	C56	Krebserkrankung des Eierstockes	77
5	C15	Krebserkrankung der Speiseröhre	73
6	C77	Lymphknotenmetastasen	61
7	C50	Krebserkrankung der Brustdrüse (Mamma)	54
8	C92	Myeloische Leukämie	48
9	C90	Krebserkrankungen der blutbildenden Knochenmarkszellen	46
10	C85	Sonstige oder nicht näher bezeichneter Lymphknotenkrebs mit Fehlen der typischen Hogkin-Zellen	42

**B – 1.7 Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe**

Rang	OPS – 301 Nummer 4-stellig	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)	Fallzahl
1	8-542	Nicht komplexe Chemotherapie	495
2	8-543	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie	378
3	8-831	Legen, Wechsel und Entfernung eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	351
4	8-800	Transfusion von Erythrozytenkonzentraten und Thrombozytenkonzentraten, Plasma und Plasmabestandteilen	338
5	1-424	Biopsie ohne Inzision am Knochenmark	121
6	8-016	Ernährung unter Umgehung des Magen-Darm-Traktes als medizinische Hauptbehandlung	50
7	8-152	Therapeutische perkutane Punktion des Brustraumes	46
8	8-522	Hochvolt-Strahlentherapie	39
9	8-544	Hochgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie	37
10	8-541	Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren	23

## **B – 1.1 Klinik für Unfall-, Hand- und Orthopädische Chirurgie**

Chefarzt:	<b>Prof. Dr. Ulrich Mommsen</b>
Telefon:	0541/ 405 - 62 00
Fax:	0541/ 405 - 62 99
Email:	<a href="mailto:ulrich.mommsen@klinikum-os.de">ulrich.mommsen@klinikum-os.de</a>
Internet:	<a href="http://www.klinikum-osnabrueck.de">www.klinikum-osnabrueck.de</a>

## **B – 1.2 Medizinisches Leistungsspektrum**

Das unfallchirurgische Spektrum umfasst die gesamte operative Versorgung aller Arten von Knochenbrüchen an Armen und Beinen, sämtlichen Gelenken sowie der gesamten Wirbelsäule und des Beckens.

- Orthopädische Chirurgie inklusiv Gelenkersatz (Kniegelenk, Schultergelenk, Sprunggelenk, Ellenbogengelenk, Handgelenk),
- Computernavigierter Gelenkersatz am Knie- und Hüftgelenk,
- Arthroskopische Operationen inklusive Bandersatz,
- Handchirurgie,
- Knorpeltransplantationen (Knorpel- Knochentransplantation, Knorpelzelltransplantation),
- Minimal-invasive Wirbelsäulenchirurgie,
- Wirbelaufrichtung und Stabilisierung mit Knochenzement (Kyphoplastie),
- Tumorchirurgie des Bewegungsapparates,
- Kallusdistraktion (Knochenverlängerung bei Defekten),
- Berufsgenossenschaftliche Heilverfahren inklusive Schwerverletztenverfahren (§ 6 Verfahren der Berufsgenossenschaft),
- Begutachtung von Unfallfolgen.

## **B – 1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte**

- Minimal-invasive Endoprothetik an Hüft- und Kniegelenk
- Minimal-invasive Wirbelsäulenchirurgie
- Kyphoplastie (Wirbelaufrichtung und Stabilisierung mit Knochenzement)
- Polytrauma-Versorgung
- Arthroskopischer Kreuzbandersatz

## **B – 1.4 Weitere Leistungsangebote**

- Physiotherapie
- Ergotherapie

**B – 1.5 Die TOP – 10 DRG**

Rang	DRG 3-stellig	Leistungsbeschreibung	Fallzahl
1	I13	Eingriffe an Oberarmknochen (Humerus), Schienbein (Tibia), Wadenbein (Fibula) und Sprunggelenk mit Frührehabilitation und Geriatrischer Komplexbehandlung	230
2	I03	Eingriffe am Hüftgelenk, Revision des Hüftgelenkes oder Ersatz des Hüftgelenkes mit Frührehabilitation und Geriatrischer Komplexbehandlung	151
3	I27	Eingriffe an Weichteilgewebe	110
4	I31	Komplexe Eingriffe an Ellenbogengelenk und Unterarm	107
5	I29	Komplexe Eingriffe am Schultergelenk	96
6	I18	Eingriffe am Kniegelenk, Ellenbogengelenk und Unterarm	93
7	I04	Ersatz des Kniegelenkes und Replantation am Kniegelenk	87
8	I30	Komplexe Eingriffe am Kniegelenk	87
9	I23	Lokale Exzision und Entfernung von Osteosynthesematerial außer an Hüftgelenk und Femur	77

**B – 1.6 Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen**

Rang	ICD – 10 Nummer 3-stellig	Leistungsbeschreibung	Fallzahl
1	S82	Fraktur des Unterschenkels einschließlich des oberen Sprunggelenks	180
2	S72	Fraktur des Oberschenkelknochens (Femurs)	155
3	S42	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes	126
4	S52	Fraktur des Unterarmes	122
5	M17	Gonarthrose (Arthrose des Kniegelenkes)	102
6	S06	Intrakranielle Verletzung	90
7	M16	Koxathrose (Arthrose des Hüftgelenkes)	84
8	S32	Fraktur des Lendenwirbels und des Beckens	83
9	M75	Schulterläsion	82
10	S83	Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes	65

**B – 1.7 Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe**

<b>Rang</b>	<b>OPS – 301 Nummer 4-stellig</b>	<b>Leistungsbeschreibung</b>	<b>Fallzahl</b>
1	5-810	Athroskopische Gelenkoperationen	705
2	5-787	Metallentfernungen	603
3	5-794	Osteosynthesen an langen Röhrenknochen	577
4	5-800	Offen-chirurgische Gelenkoperationen	421
5	5-84	Operationen an der Hand	243
6	5-820	Implantation oder Wechsel von Hüftgelenksendprothesen	225
7	5-805	Offen-chirurgische Operationen am Schultergelenk	196
8	5-822	Implantation oder Wechsel von Kniegelenksendprothesen	113
9	5-782	Exizision und Resektion von erkranktem Knochengewebe	108
10	5-834	Operationen an der Wirbelsäule	99

## **B – 1.1 Klinik für Urologie und Kinderurologie**

Chefarzt:	<b>Prof. Dr. Hermann van Ahlen</b>
Telefon:	0541/ 405 - 80 00
Fax:	0541/ 405 - 80 99
Email:	<a href="mailto:hermann.vanAhlen@klinikum-os.de">hermann.vanAhlen@klinikum-os.de</a>
Internet:	<a href="http://www.klinikum-osnabrueck.de">www.klinikum-osnabrueck.de</a>

## **B – 1.2 Medizinisches Leistungsspektrum**

Die Urologie umfasst die Behandlung von Krankheiten der Nieren, Harnleiter, Blase, Harnröhre, Prostata und des männlichen äußeren Genitale (Hoden, Nebenhoden, Penis).

Es wird das gesamte Spektrum der konservativen und operativen Behandlung urologischer Erkrankungen mit folgenden Schwerpunkten angeboten:

- Gesamte urologische Tumorchirurgie mit Schwerpunkt Prostatakarzinom,
- Plastisch rekonstruktive Korrekturen von Genital- und Harntraktanomalien,
- Urologische Erkrankungen beim Kind mit eigener Sprechstunde: Korrektur angeborener Missbildungen von Harntrakt und Genitale, Hodenhochstand, Vorhautverengung (Phimose),
- Transurethrale Operationstechniken bei gut- und bösartigen Erkrankungen,
- Stoßwellentherapie und endoskopische Behandlung von Nieren- und Harnleitersteinen,
- Diagnostik und Therapie weiblicher Inkontinenz,
- Andrologie („Männerheilkunde“),
- Mikrochirurgie,
- Geschlechtsangleichende Operationen bei Transsexualismus,
- Infektiologie,
- Harnsteinleiden: extrakorporale Steinzertrümmerung (ESWL), Endoskopie des Harnleiters (URS), perkutane Nephrolitholapaxie (PCNL),
- Diagnostik, sowie konservative und operative Behandlung der erektilen Dysfunktion und Infertilität mit eigener Sprechstunde,
- Diagnostik und Therapie der interstitiellen Cystitis,
- Ambulante Operationen.

## **B – 1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte**

- Kinderurologisches Zentrum in Zusammenarbeit mit dem Kinderhospital Osnabrück sowie der pädiatrischen Abteilung des Marienhospitals Osnabrück
- Zertifiziertes Inkontinenzzentrum zur Behandlung der weiblichen Inkontinenz

## **B – 1.4 Weitere Leistungsangebote**

- Inkontinenzberatung
- Stomatherapie

**B – 1.5 Die TOP – 10 DRG**

Rang	DRG 3-stellig	Leistungsbeschreibung	Fallzahl
1	L07	Operationen an der Harnröhre jedoch nicht an der Prostata	333
2	L64	Harnsteine und sonstige Passagehindernisse der Harnröhre	239
3	L42	Nierensteinzertrümmerung mit gerätetechnisch erzeugten Stoßwellen von außen [Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie (ESWL)]	158
4	L63	Infektionen der Harnorgane	147
5	M01	Große Eingriffe an den Beckenorganen beim Mann	106
6	L03	Operationen an Nieren und Harnleiter und große Operationen an der Harnblase bei Krebs	103
7	M02	Operative Entfernung der Prostata oder Teilen der Prostata durch die Harnröhre	91
8	M04	Eingriffe an Hoden	83
9	L41	Spiegelung von Harnblase oder Harnleiter	66
10	L04	Operationen an Nieren und Harnleiter und große Operationen an der Harnblase	50

**B – 1.6 Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen**

Rang	ICD – 10 Nummer 3-stellig	Leistungsbeschreibung	Fallzahl
1	N20	Nieren- und Harnleitersteine	324
2	N13	Erkrankungen mit Harnverhalt und/oder Harnrücklauf in den Harnleiter	288
3	C67	Harnblasenkrebs	266
4	C61	Prostatakrebs	123
5	N40	Vergrößerung der Prostata	116
6	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	92
7	C64	Nierenkrebs	56
8	N10	Akute Nierenentzündung der Nierenrinden-Markregion	51
9	N35	Verengung der Harnröhre	33
10	D41	Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens der Blase	31

**B – 1.7 Die 10 häufigsten Operationen**

<b>Rang</b>	<b>OPS – 301 Nummer 4-stellig</b>	<b>Leistungsbeschreibung</b>	<b>Fallzahl</b>
1	8-137	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Harnleiterschiene (= Plastikröhrchen, das mit zwei „Pigtails“ in der Blase und dem Nierenbecken gehalten wird)	391
2	5-573	Einschneiden, Herausschneiden oder Zerstören von (erkranktem) Gewebe der Harnblase mit Zugang durch den Harnleiter	300
3	8-147	Therapeutische Ableitung von Körperflüssigkeiten aus den Harnorganen	254
4	8-110	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie (ESWL) von Steinen in den Harnorganen (Zerstörung von Steinen von außen)	226
5	8-132	Manipulationen an der Harnblase	136
6	5-601	Herausschneiden oder Zerstören von Gewebe der Vorsteherdrüse mit Zugang durch die Harnröhre	126
7	5-562	Eröffnung bzw. Durchtrennung des Harnleiters, Harnleitersteinbehandlung mit Zugang über die Niere und/oder über die Harnröhre durch Spezialendoskop	85
8	5-585	Einschneiden von (erkranktem) Gewebe der Harnblase mit Zugang durch die Harnröhre	73
9	5-554	Entfernung einer/beider Nieren	72
10	5-572	Anlegen einer künstlichen Blasenfistel	69

## **B – 1.1      Institut für Pathologie**

Chefarzt:	<b>Prof. Dr. Rainer Krech</b>
Telefon:	0541/ 405 - 84 01
Fax:	0541/ 405 - 84 99
Email:	<a href="mailto:rainer.krech@klinikum-os.de">rainer.krech@klinikum-os.de</a>
Internet:	<a href="http://www.klinikum-osnabrueck.de">www.klinikum-osnabrueck.de</a>

## **B – 1.2      Medizinisches Leistungsspektrum**

- Klinisch-diagnostische Histopathologie
- Zytopathologie von Punktionen und Körperflüssigkeiten
- Gynäkologische Vorsorgezytologie
- Immunhistologische Untersuchungen
- Virusdiagnostik
- DNA-Zytophotometrie
- Intraoperative Schnellschnittdiagnostik
- Bestimmung des Prognoseprofils bei Tumorpatienten
- Klinische Sektionen
- Gutachtensektionen

## **B – 1.3      Besondere Versorgungsschwerpunkte**

- Tumorpathologie
- Knochenmarkspathologie
- Pathologie neoplastischer und präneoplastischer Brustdrüsenläsionen
- Cytodiagnostik
- Bestimmung von Prognosefaktoren

## **B – 1.4      Weitere Leistungsangebote**

- Patienteninformation insbesondere zu Tumorerkrankungen
- Tumorkonferenzen für die verschiedenen Fachdisziplinen
- Studentenunterricht im Rahmen der Lehrverpflichtung als Akademisches Lehrkrankenhaus und Unterricht für nichtärztliches Personal
- Möglichkeit zum wissenschaftlichen Arbeiten/Enge Kooperation mit den Universitäten Osnabrück und Münster
- Möglichkeit zu kompletten Facharztweiterbildung für das Fachgebiet Pathologie

## B – 1.1 Röntgen- und Strahlenklinik

Chefarzt:	<b>Priv. Doz. Dr. Jürgen Mellmann</b>
Telefon:	0541/ 405 - 75 01
Fax:	0541/ 405 - 75 99
Email:	<a href="mailto:juergen.mellmann@klinikum-os.de">juergen.mellmann@klinikum-os.de</a>
Internet:	<a href="http://www.klinikum-osnabrueck.de">www.klinikum-osnabrueck.de</a>

## B – 1.2 Medizinisches Leistungsspektrum

- Komplette konventionelle Röntgendiagnostik
- Venöse angiographische Untersuchungen: Extremitäten, Bauch- und Thoraxraum
- Arterielle angiographische Diagnostik aller Regionen, ausgenommen Herz
- Interventionen (PTA, Stents, Lysen) Gefäßsystem
- Ganzkörper-CT einschließlich Interventionen (ab April 2005: Mehrzeiten-CT)
- Sonographie (Hals, Thorax, Bauchraum, Mamma, Extremitäten, Lymphknoten-Stationen, Nieren)
- Kernspintographie Ganzkörper
- Mammagraphie
- Nuklearmedizin, Diagnostik einschließlich Sentinel-Lymph-Mode
- MRT-Diagnostik

## B – 1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte

- Interventionen Gefäßsystem, Mamma
- CT-Interventionen, Gewebeentnahmen, Behandlung von Abszessen, etc.
- Aufbau Sentinel-Lymph-Mode vor Operationen
- Notfalldiagnostik CT, Angiographie, Sonographie

## B – 1.4 Weitere Leistungsangebote

- Strahlenschutzkurse in Kooperation mit der Ärztekammer

## **B – 1.1      Physikalische Abteilung**

**Dr. Dieter Lüttje, Ärztliche Leitung**

**Ursula Kossek, Abteilungsleitung**

0541/405 - 47 01

Telefon:

Fax:

Email:

Internet:

[Ursula.kossek@klinikum-os.de](mailto:Ursula.kossek@klinikum-os.de)

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

## **B – 1.2      Medizinisches Leistungsspektrum**

- Ambulante und stationäre Physiotherapie mit den Schwerpunkten Unfallchirurgie, Neurologie, Gynäkologie, Bauch- und Gefäßchirurgie, Innere Medizin

## **B – 1.3      Besondere Versorgungsschwerpunkte**

- Allgemeine Krankengymnastik
- Medizinische Trainingstherapie
- Neurophysiologische Grundlagen
- Manuelle Therapie
- Therapie nach Bobath
- Cyriax
- Fango
- Massagen
- Schlingentisch
- Lymphdrainagen
- Elektrotherapie
- Kyrotherapie
- Bindegewebsmassagen

## **B – 1.4      Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung**

- Präventionskurse: Aquafitness, Wassergymnastik für Schwangere, Babyschwimmen, Osteoporose- und Beckenbodengymnastik, Gerätetraining, speziell auch für Senioren und Übergewichtig

**Prof. Dr. Bernhard Högemann,  
Ärztliche Leitung**

**Prof. Dr. Joachim Hartlapp, Ärztliche Leitung**

**Klaus Holz, Abteilungsleitung**

Telefon: 0541/ 405 - 83 00

Fax: 0541/ 405 - 83 11

Email: [Klaus.Holz@klinikum-os.de](mailto:Klaus.Holz@klinikum-os.de)

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

- Klinische Chemie
- Hämatologie
- Gerinnung
- Urindiagnostik
- Spezielle Bereiche der Tumor- und Herzinfarktmarker
- Medikamenten- und Drogenspiegelbestimmung
- Infektionsserologie
- Liquordiagnostik
- Durchflusszytometrische Untersuchungen im Rahmen der Leukämie- und Lymphomdiagnostik sowie zur Kontrolle des Immunstatus
- Bereitstellung von Blutprodukten

**B – 2 Fachabteilungsübergreifende Struktur- und Leistungsdaten**

**B – 2.1 Ambulante Operationen nach § 115 SGB V**

737

**B - 2.2 Top-5 der ambulanten Operationen**

**Klinik für Urologie und Kinderurologie**

	EBM-Nummer	Fälle absolut	Text
1	1741	65	Verengung der Vorhaut

**Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe**

	EBM-Nummer	Fälle absolut	Text
1	1104	230	Diagnostische oder therapeutische Ausschabung der Gebärmutterhaut
2	1060	51	Blasenmole, missed abortion
3	1110, 1111	42	Operative Entfernung der Gebärmutter
4	2634	25	Laparoskopie
5	195, 198	25	Schwangerschaftsabbruch

**Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie**

	EBM-Nummer	Fälle absolut	Text
1	3000 – 3023	250	Operative Zahnentfernung
2	2020	67	Behandlung kleiner Wunden
3	3030 – 3035	6	Kieferzysten-Operation
4	3010	4	Zahnentfernung, retiniert / verlagert
5	3040	2	Lippen-/ Zungenbandplastik

**B – 2.3 Sonstige ambulante Leistungen**

Hochschulambulanz (§117 SGB V)

-

Psychiatrische Institutsambulanz (§ 118 SGB V)

-

Sozialpädiatrisches Zentrum (§ 119 SGB V)

-

**B – 2.4**

**Personalqualifikation im Ärztlichen Dienst**

	<b>Abteilung</b>	<b>Anzahl der beschäftigten Ärzte insgesamt</b>	<b>Anzahl der Ärzte in Weiterbildung</b>	<b>Anzahl Ärzte mit abgeschlossener Weiterbildung</b>
0100	Innere Medizin	14	10	4
0200	Geriatric	10	1	3
0300	Kardiologie	23	11	10
0500	Hämatologie / internistische Onkologie	10	3	7
1500	Allgemeine Chirurgie	17	9	9
1600	Unfallchirurgie	17	6	10
2200	Urologie	11	6	5
2400	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	17	12	5
2800	Neurologie	14	8	6
3500	Zahn-/Kieferhk., Mund-/Kieferchirur.	10	5	4
3600	Intensivmedizin	31	0	14
3700	Neurologische Frührehabilitation	5	3	2
	Anästhesie	33	18	13
	Röntgen- und Strahlenklinik	13	0	6
	Institut für Pathologie	5	0	4
	<b>Gesamt</b>	<b>230</b>	<b>96</b>	<b>105</b>

**B – 2.5 Personalqualifikation im Pflegedienst**

	Abteilung	Anzahl der beschäftigten Pflegekräfte insgesamt	Prozentualer Anteil der examinieren Krankenschwestern/-pfleger (3 Jahre)	Prozentualer Anteil der Krankenschwestern/-pfleger mit entsprechender Fachweiterbildung (3 Jahre plus Fachweiterbildung)	Prozentualer Anteil Krankpflegehelfer/-in (1 Jahr)
0100	Innere Medizin	27	92,6 %	0	7,4 %
0200	Geriatric	63	87,3 %	0	12,7 %
0300	Kardiologie	83	56,7 %	0	7,3 %
0500	Hämatologie/ internist. Onkologie	17	94,1 %	5,9 %	0
1500	Allgemeine Chirurgie	47	93,6 %	0	6,4 %
1600	Unfallchirurgie	42	88,0 %	0	12,0 %
2200	Urologie	27	92,6 %	0	7,4%
2400	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	60	95,0 %	0	5,0 %
2800	Neurologie	18	94,5 %	0	5,5 %
3500	Zahn- / Kieferheilkunde, Mund- / Kieferchirurgie	20	90,0 %	0	10,0 %
3700	Neurologische Frühreha	48	92,0 %	4 %	4,0 %
	Intensivmedizin (aus den Abteilungen)	60	100 %	78,4 %	0
	Anästhesie	21	100 %	85 %	0
	<b>Gesamt</b>	533	467 (87,6%)	50 (9,4%)	27 (5%)

The background features two white paper cutouts of human figures. On the left is a woman in a long dress, and on the right is a man in a suit. They are positioned as if holding hands, with their arms extended towards each other. The cutouts are set against a light blue background with a subtle, larger-scale pattern of the same figures.

# Qualitätssicherung

## C Qualitätssicherung

### C – 1 Externe Qualitätssicherung nach § 137 SGB V

Zugelassene Krankenhäuser sind gesetzlich zur Teilnahme an der externen Qualitätssicherung nach § 137 SGB v verpflichtet.

Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil:

	Leistungsbereich	Leistungen wird vom Krankenhaus erbracht		Teilnahme an der externen Qualitätssicherung		Dokumentationsrate	
		Ja	Nein	Ja	Nein	Krankenhaus <sup>1</sup>	Bundesdurchschnitt
1	Aortenklappenchirurgie		✓				
2	Cholezystektomie	✓		✓		100,0 %	100,00 %
3	Gynäkologische Operationen	✓		✓		100,0 %	94,65 %
4	Herzschrittmacher – Erstimplantation	✓		✓		78,9 %	95,48 %
5	Herzschrittmacher – Aggregatwechsel	✓		✓		73,9 %	100,00 %
6	Herzschrittmacher – Revision	✓		✓		100,0 %	74,03 %
7	Herztransplantation		✓				
8	Hüftgelenknahe Femurfraktur (ohne subtrochantäre Frakturen)	✓		✓		96,0 %	95,85 %
9	Hüft-Totalendoprothesen-Wechsel	✓		✓		100,0 %	92,39 %
10	Karotis-Rekonstruktion	✓		✓		77,4 %	95,55 %
11	Knie-Totalendoprothese (TEP)	✓		✓		95,6 %	98,59 %
12	Knie-Totalendoprothesen-Wechsel	✓		✓		100,0 %	97,38 %
13	Kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie		✓				
14	Koronarangiografie / Percutane transluminale Koronarangioplastie	✓		✓		99,5 %	99,96 %
15	Koronarchirurgie		✓				
16	Mammachirurgie	✓		✓		39,4 %	91,68 %
17	Perinatalmedizin	✓		✓		100,0 %	99,31 %
18	Pflege: Dekubitusprophylaxe mit Kopplung an die Leistungsbereiche 1, 8, 9, 11, 12, 13, 15, 19		✓				
19	Totalendoprothese (TEP) bei Koxarthrose	✓		✓		95,5 %	98,44 %
20	<b>Gesamt</b>					96,4 %	98,28 %

<sup>1</sup> Aufgrund von Problemen mit dem EDV-System konnte 2004 zeitweise nicht vollständig dokumentiert werden.

**C – 2      Qualitätssicherung beim ambulanten Operieren nach § 115 SGB V**

Eine Aufstellung der einbezogenen Leistungsbereiche findet im Qualitätsbericht im Jahr 2007 Berücksichtigung.

**C – 3      Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht (§ 112 SGB V)**

- Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene keine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.
- Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene eine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.

Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil:

- Percutane transluminale Angioplastie

**C – 4      Qualitätssicherungsmaßnahmen bei Disease-Management-Programm (DMP)**

Die Klinikum Osnabrück GmbH nimmt nicht an DMP – Qualitätssicherungsmaßnahmen teil.

**C – 5.1      Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V**

Diese Leistungen werden von der Klinikum Osnabrück GmbH nicht erbracht.

**C – 5.2      Ergänzende Angaben bei Nicht-Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V**

Diese Leistungen werden von der Klinikum Osnabrück GmbH nicht erbracht.



# Systemteil



## **D      **Qualitätspolitik****

Folgende Grundsätze der Qualitätspolitik werden im Krankenhaus umgesetzt:

### **D – 1    **Unternehmensziele und Leitbild****

Die Klinikum Osnabrück GmbH ist ein bürgernahes Unternehmen im Gesundheitswesen, das als kompetenter und zuverlässiger Partner mit umfassendem Dienstleistungs- und Produktangebot zu allen gesundheitlichen Themen zur Verfügung steht. Um diese Anforderungen auch zukünftig zu erfüllen sind die medizinischen, pflegerischen und administrativen Führungskräfte gemeinschaftlich verantwortlich für die ständige Aktualisierung von Unternehmenszielen und Strategien zur Erreichung dieser Ziele.

#### **Das Leitbild der Klinikum Osnabrück GmbH**

##### **Das Unternehmen - die Klinikum Osnabrück GmbH**

Als regionaler Marktführer im medizinischen und pflegerischen Bereich bildet wirtschaftlicher Erfolg in sozialer Verantwortung die Grundlage umfassender zukunftsorientierter Versorgung der Bevölkerung.

##### **Gesundheitszentrum**

Standortübergreifend wird ein Gesundheitszentrum etabliert, welches zeitnah, flexibel und zielorientiert auf sich verändernde Rahmenbedingungen des Gesundheitswesens reagiert. Hierzu gehört auch ein Bildungszentrum für Gesundheit mit breitem, wissenschaftlich orientierten Informations- und Schulungsangebot.

##### **Wirtschaftlichkeit**

Die Klinikum Osnabrück GmbH finanziert sich über Entgelte für ihre Dienstleistungen.. Die vorrangige unternehmerische Aufgabe des Klinikums besteht darin, mit festgelegten Entgelten ein qualifiziertes Dienstleistungsangebot zu gestalten und weitergehende Angebote eigenfinanziert zu entwickeln.

##### **Die Patienten - Der Mensch im Mittelpunkt**

Jeder Patient/Bewohner soll das Gefühl haben, im Klinikum willkommen zu sein und bestmöglich versorgt zu werden. Freundlichkeit, umfassende Information und Respekt vor der Persönlichkeit sind selbstverständlich. Wir achten den Menschen unabhängig von seiner Biografie, Nationalität, Religion, Weltanschauung, seinem individuellen Lebensstil und kulturellen Hintergrund.

##### **Eigenverantwortung und Selbstbestimmung**

Im Rahmen einer professionellen Organisation ist für Patienten und Bewohner erfahrbar, dass Eigenverantwortlichkeit und Selbstbestimmung erhalten bleiben. Sie werden als Partner in den Ablauf der Diagnose-, Behandlungs- und Betreuungsprozesse einbezogen und stehen im Mittelpunkt der Leistungen des Klinikums.

##### **Persönlichkeit achten**

Wir wollen Fachlichkeit und Menschlichkeit verbinden, indem wir das Selbstwertgefühl von Menschen achten, bewahren und fördern. Deren Anregungen und Kritik nehmen wir zur kontinuierlichen Qualitätsverbesserung gerne auf.

## **Mehr als ein Krankenhaus**

Über Krankenhausbehandlung und Rehabilitation hinaus sind uns Entlassungsvorbereitung und -organisation wichtige Anliegen. Wir bieten ein umfangreiches Programm zur Gesundheitsförderung und ambulanten Betreuung.

## **Die Mitarbeiter - Unser wichtigstes Kapital**

Die Klinikum Osnabrück GmbH wird durch jeden einzelnen Mitarbeiter geprägt. Durch engagierte Mitarbeit und konstruktiv-kritische Einstellungen jedes Einzelnen wollen wir unsere Unternehmung fördern und ihre Position stärken.

### **Kommunikation**

Wir schaffen im Klinikum ein Klima, in dem Mitarbeiter offen ihre Vorstellungen und Probleme lösungsorientiert zur Sprache bringen können. Dieses unterstützen wir auch durch ein aktives Vorschlagswesen.

### **Führung**

Die Führungskräfte identifizieren sich vorbildhaft mit den Unternehmensleitlinien und verpflichten sich zur kontinuierlichen Fort- und Weiterbildung, um ihre Führungsaufgaben wahrnehmen zu können.

### **Verantwortung**

Wir fördern und fordern die Einstellung, dass jeder Mitarbeiter an seinem Arbeitsplatz und mit seiner Verantwortung gleichermaßen wichtig für die Gesamtunternehmung ist, und wir respektieren gleichzeitig das persönliche Engagement und die Spezialkenntnisse jedes einzelnen Mitarbeiters.

### **Dienstleistung**

Wir wissen, dass die Akzeptanz des Klinikums neben qualitativ hochwertigen berufsgruppenübergreifenden medizinischen Angeboten auf vertrauensbildender Zuverlässigkeit, Freundlichkeit und Dienstleistungsbereitschaft gegenüber Partnern beruht. Jeder Mitarbeiter im Klinikum versteht sich als qualifizierter Dienstleister für Patienten, Bewohner und Angehörige, aber auch für Kollegen innerhalb des Klinikums und weiterer Partner im Gesundheitswesen.

### **Personalentwicklung**

Wir fördern die Begabungen und Weiterentwicklung von Mitarbeitern. Wir stärken die fachlichen und personellen Fähigkeiten sowie die Kreativität und Eigenverantwortung. Die Kompetenz der Mitarbeiter ist das Kapital des Klinikums.

### **Gesundheitsförderung**

Wesentliche Voraussetzungen für die Motivation und Leistungsfähigkeit unserer Mitarbeiter sind Gesundheit und Arbeitszufriedenheit. Wir verschreiben uns einer umfassenden Gesundheitsförderung, um die Gesundheit aller Mitarbeiter in deren persönlichem Interesse sowie im Unternehmensinteresse zu erhalten.

### **Betriebsrat**

Die Rechte von Mitarbeitern werden in besonderer Weise durch den Betriebsrat wahrgenommen. Betriebsrat und Arbeitgeber haben die freie Entfaltung der Persönlichkeit der im Betrieb beschäftigten Arbeitnehmer zu schützen und zu fördern.

### **Ein zentraler Baustein - Qualitätsmanagement**

Die Klinikum Osnabrück GmbH verpflichtet sich zur Entwicklung, Umsetzung und Weiterentwicklung eines effektiven Qualitätsmanagements. Es sollen für die Klinikum Osnabrück GmbH systematisch und strukturiert Qualitätsziele entwickelt, vermittelt und evaluiert werden. Zur Zielerreichung werden regelmäßig und systematisch Maßnahmen für die interne Qualitätssicherung durchgeführt.

### **Datenschutz - Vertrauen und Sicherheit zuerst**

Die Klinikum Osnabrück GmbH gewährleistet gemäß gesetzlicher Bestimmungen den Datenschutz bei den Mitarbeitern, Patienten und Bewohnern in vollem Umfang. Dies betrifft insbesondere Informationen aus den Patienten-, Personal- und Bewohnerakten.

### **Ressourcenverbrauch und Umwelt - Investitionen in die Zukunft**

Gesundheit braucht eine gesunde Umwelt. Daher wollen wir bei unserer täglichen Arbeit ökologische Gesichtspunkte berücksichtigen.

### **Weltanschauung - Glauben und Entscheidungskraft**

Unsere Visionen wollen wir aus diakonischer Tradition mit Offenheit für religiöse und weltanschauliche Bedürfnisse verbinden. Im diakonischen Gedanken (Diakonie = Dienst für die Gemeinschaft) wollen wir gesellschaftliche Grenzen zwischen Menschen in verschiedenen Lebens- und Notlagen dadurch aufheben, dass wir uns als Partner in einem Prozess gegenseitigen Gebens und Nehmens erleben.

## D – 2 Qualitätsmanagement

In der Klinikum Osnabrück GmbH wurde eine Vereinbarung zur Implementierung eines Qualitätsmanagements in der Klinikum Osnabrück GmbH zwischen der Geschäftsführung und dem Ärztlichen Direktorium, dem Pflegerischen Direktorium, dem Betriebsrat und dem QM-Team getroffen.

Im Folgenden werden Auszüge aus der Vereinbarung vorgestellt.

Die zum 01.01.2000 in Kraft getretenen GKV-Gesundheitsreform sieht in dem § 135 a i.V.m. § 137 SGB V vor, dass die Spitzenverbände der Krankenkassen und der Verband der privaten Krankenversicherung mit der Deutschen Krankenhausgesellschaft unter Beteiligung der Bundesärztekammer sowie der Berufsorganisationen der Krankenpflegeberufe Maßnahmen der Qualitätssicherung für nach § 108 zugelassene Krankenhäuser vereinbaren. Dabei sind die Erfordernisse einer sektor- und berufsgruppenübergreifenden Versorgung angemessen zu berücksichtigen. Die Vereinbarungen nach Satz 1 regeln insbesondere

1. die verpflichtenden Maßnahmen der Qualitätssicherung nach § 135 a Abs. 2 sowie die grundsätzlichen Anforderungen an ein einrichtungsinternes Qualitätsmanagement,
2. Kriterien für die indikationsbezogenen Notwendigkeit und Qualität der im Rahmen der Krankenhausbehandlung durchgeführten diagnostischen und therapeutischen Leistungen, insbesondere aufwendiger medizintechnischer Leistungen,
3. Grundsätze zur Einholung von Zweitmeinungen vor Eingriffen und
4. Vergütungsabschläge für zugelassene Krankenhäuser, die ihre Verpflichtungen zur Qualitätssicherung nicht einhalten.

Dem vorliegenden Konzept liegt daher die Vereinbarung gemäß § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 1 SGB V über die grundsätzlichen Anforderungen an ein einrichtungsinternes Qualitätsmanagement für nach § 108 SGB V zugelassene Krankenhäuser zwischen den Spitzenverbänden der Krankenkassen und der Deutschen Krankenhausgesellschaft unter Beteiligung der Bundesärztekammer und des Deutschen Pflegerates vom 01.10.2002 zugrunde.

In Anlehnung an § 1 Abs. 1 dieser Vereinbarung beinhaltet das Konzept zum Qualitätsmanagement der Klinikum Osnabrück GmbH folgende Elemente:

- Patientenorientierung
- Verantwortung und Führung
- Wirtschaftlichkeit
- Prozessorientierung
- Mitarbeiterorientierung und -beteiligung
- Zielorientierung und Flexibilität
- Fehlervermeidung und Umgang mit Fehlern
- Kontinuierlicher Verbesserungsprozess.

Das Qualitätsmanagement wird dabei nach dem KTQ-Verfahren und Elementen aus dem EFQM-Modell eingeführt und bewertet.

## **Ziele des Qualitätsmanagements der Klinikum Osnabrück GmbH**

- (1) Qualitätsmanagement ist als Bestandteil der Unternehmenspolitik der Klinikum Osnabrück GmbH zu betrachten und als Unternehmensziel verankert.
- (2) Die festgelegte unternehmerische Zielsetzung zum Qualitätsmanagement lautet, dass die Geschäftsführung, das Ärztliche Direktorium, die Pflegedirektion und alle anderen Leitungsebenen der Klinikum Osnabrück GmbH verantwortlich für die Umsetzung und Weiterentwicklung eines umfassenden Qualitätsmanagements sind.
- (3) Qualitätsmanagement ist ein Instrument der Organisationsentwicklung und kommt den Patienten zu Gute. Es dient letztlich der Gesamtorganisation des betrieblichen Geschehens und ist insofern Bestandteil der Leistungserbringung im Klinikum als Ganzes. Qualitätsmanagement in der stationären Versorgung ist in seiner Gesamtheit eine ureigene Aufgabe der Krankenhausträger und ein Ausdruck der Führungs- und Verantwortungsstruktur.
- (4) Qualitätsmanagement ist ebenso Ausdruck der Kooperation aller an der Versorgung des Patienten Beteiligten innerhalb und außerhalb des Klinikums. Mit der Einführung eines systematischen Qualitätsmanagements will die Klinikum Osnabrück GmbH gewährleisten, dass die Güte der angebotenen Dienstleistungen den Bedürfnissen der Gesellschaft, der Mitarbeiter und der Organisation in angemessener Form entspricht, umgesetzt, überprüft und ständig angepasst wird. Das Qualitätsmanagement dient somit der transparenten Steuerung der medizinischen und pflegerischen Standards, der betriebswirtschaftlichen Führung, der Personalpolitik und der Verantwortung gegenüber den Bedürfnissen unserer Kunden.
- (5) Qualitätsmanagement muss durch alle Mitarbeiter/-innen mit Leben gefüllt und sowohl im Außenverhältnis durch die tägliche Arbeit für Patienten und ihre Angehörigen als auch im Innenverhältnis für die Mitarbeiter/-innen spürbar werden.
- (6) Zur Sicherstellung der Umsetzung der Qualitätsziele und strategischen Ziele der Klinikum Osnabrück GmbH sind eine Struktur und ein festgelegtes Vorgehen zur Umsetzung derselben notwendig, die in der vorliegenden Vereinbarung definiert sind.

## **E Qualitätsmanagement und dessen Bewertung**

### **E – 1 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements**

#### **Aufbauorganisation**

Zur Sicherstellung der Umsetzung der Qualitätsziele und strategischen Ziele der Klinikum Osnabrück GmbH ist Struktur und ein Vorgehen zur Umsetzung festgelegt worden: das Qualitätsmanagementsystem. Die Klinikum Osnabrück GmbH hat eine strukturierte Aufbauorganisation sichergestellt:

#### **Geschäftsführung**

Die Gesamtverantwortung für die operative Umsetzung des Qualitätsmanagements liegt bei der Geschäftsführung.

#### **Stabsstelle für Unternehmensentwicklung und Qualitätsmanagement**

Zu den Aufgaben der Stabsstelle gehört die konzeptionelle Planung, Koordination und Steuerung der Implementierung eines Qualitätsmanagementsystems in der Klinikum Osnabrück GmbH.

#### **Steuerkreis Qualitätsmanagement**

Der „Steuerkreis Qualitätsmanagement“ ist als standortübergreifendes und interdisziplinäres Gremium das Bindeglied zwischen Qualitäts-Team und der Betriebsleitung.

#### **Qualitäts-Team**

Für die systematische Einführung und Steuerung des Qualitätsmanagements ist ein interdisziplinär besetztes Team gegründet worden, das die einzelnen Bereiche der Klinikum Osnabrück GmbH bei der Implementierung des KTQ-Konzeptes unterstützt – das Qualitäts-Team.

#### **Leitungsebenen**

Die Verantwortung der Umsetzung in den einzelnen Bereichen liegt bei den Chefärzten, der Pflegedirektion und den administrativen Leitungen. Für die Erreichung der festgelegten Qualitätsziele für die einzelnen Bereiche sind die Leitungsebenen verantwortlich und der Geschäftsführung gegenüber rechenschaftspflichtig.

#### **Qualitätsbeauftragte**

Für jede Klinik und jeden Fachbereich sind ein Qualitätsbeauftragter und ein stellvertretender Qualitätsbeauftragter sowohl für den ärztlichen als auch für den pflegerischen Bereich benannt und von der Geschäftsführung bestellt worden. Zu den Aufgaben der Qualitätsbeauftragten gehören die Erstellung der Selbstbewertungen anhand des KTQ-Kataloges und der Aufbau und die Organisation des Fachbereichsprojektes Qualitätsmanagement.

## Ablauforganisation

Die Einführung des Qualitätsmanagementsystems, dass die Vorbereitung der Zertifizierung nach KTQ beinhaltet, erfolgte innerhalb eines Projektes.

### **Projektschritte**

1. Erstellung eines Leitbildes
2. Workshop zur Erarbeitung der Unternehmensziele
3. Pilotprojekt im Institut für Pathologie

### **Start des Projektes „Implementierung eines Qualitätsmanagementsystems“**

Die Umsetzung der Maßnahmen zur Implementierung eines Qualitätsmanagementsystems in der Klinikum Osnabrück GmbH ist in den folgenden chronologisch geordneten Projektschritten umgesetzt worden:

1. Erstellung einer Vereinbarung zur Implementierung eines Qualitätsmanagementsystems
2. Information der Mitarbeiter/-innen
3. Auswahl und Benennung der Kriterien- und Qualitätsbeauftragten
4. Schulungen für Qualitätsbeauftragte und Kriterienbeauftragte
5. Erste Selbstbewertung durch die Qualitäts- und Kriterienbeauftragten
6. Erstellung des Selbstbewertungsberichtes
7. Eintritt in den kontinuierlichen Verbesserungsprozess
8. Durchführung der zweiten Selbstbewertung und Erstellung des Selbstbewertungsberichtes
9. Beantragung der Zertifizierung
10. Fremdbewertung und Zertifizierung (Juli 2005)

### **Weitere Strukturen des Qualitätsmanagements**

Zusätzlich zu der Bearbeitung von fachbereichsbezogenen und –übergreifenden Verbesserungspotenzialen wurde ein zentrales Beschwerdemanagement, eine Ideenbörse und ein Ethikkomitee eingerichtet.

### **Beschwerdemanagement**

Im Rahmen des Qualitätsmanagements wurde sichergestellt, dass Patientenwünsche und Patientenbeschwerden über ein strukturiertes Beschwerdemanagement berücksichtigt werden. Die Patientenbeschwerden werden regelmäßig ausgewertet und die Ergebnisse genutzt, um im Sinne eines kontinuierlichen Verbesserungsprozesses Arbeitsabläufe zu optimieren.

### **Ideenbörse**

Die Einrichtung einer Ideenbörse an der Klinikum Osnabrück GmbH soll das Erfahrungswissen, die Fantasie, Kreativität und Identifikation mit dem Unternehmen der Mitarbeiter als erfolgsrelevante Faktoren für die Zukunft des Klinikums nutzen. Die Prüfung und Bewertung der eingereichten Verbesserungsideen erfolgt nach einem standardisierten Verfahren. Verbesserungsideen, die den standardisierten Kriterien entsprechen, werden nach Möglichkeit umgesetzt und mit einer Prämie honoriert.

### **Ethikkomitee**

Das Ethikkomitee berät und unterstützt in Konfliktsituationen während des Behandlungsverlaufes und erarbeitet grundsätzliche Orientierungshilfen zu allgemeinen ethischen Fragestellungen im Rahmen der Patientenversorgung. Jeder Mitarbeiter, Patient, behandelnder Haus-/Facharzt und Angehöriger kann bei einer ethischen Frage für seine Entscheidung und sein Handeln ein Votum des Komitees als Orientierungshilfe einholen.

### **Das Ethik-Konsil**

In einer aktuellen und kurzfristigen Interventionssituation (Einzelfallempfehlung), in denen eine zeitnahe, schnelle Entscheidung notwendig ist, so dass eine Erörterung im Ethikkomitee nicht möglich ist, ist die Einberufung des Ethik-Konsils möglich.

## **E – 2 Qualitätsbewertung**

Die Klinikum Osnabrück GmbH hat sich im Berichtszeitraum an folgenden Maßnahmen zur Bewertung der Qualität bzw. des Qualitätsmanagements beteiligt (Selbst- oder Fremdbewertungen):

### **1. Durchführung der Selbstbewertung nach KTQ (Zertifizierung Juli 2005)**

Die Selbstbewertung nach KTQ fordert die Bearbeitung von ca. 780 Fragen zu den Kategorien

- Patientenorientierung in der Krankenversorgung
- Mitarbeiterorientierung
- Sicherheit im Krankenhaus
- Informationswesen
- Krankenhausführung und
- Qualitätsmanagement.

Im Rahmen der Selbstbewertung wurde zunächst eine Ist-Analyse durchgeführt und die Chancen auf einen Zertifikatserhalt geprüft. Bei der Erstellung der Selbstbewertung wurden die Stärken der Klinikum Osnabrück GmbH aufgezeigt und Verbesserungspotenziale identifiziert, die in einem festgelegten Rahmen bearbeitet wurden. Anschließend wurde eine zweite Selbstbewertung durchgeführt, und die Zertifizierung, die Fremdbewertung nach KTQ beantragt und durchgeführt.

- 2. Re-Zertifizierung der Medizinischen Klinik II Gastroenterologie nach DIN ISO 9001:2000**
- 3. Überregionale Zertifizierung der Stroke Unit durch die Stiftung Deutsche Schlaganfall-Hilfe**
- 4. Zertifizierung der Klinik für Allgemein-, Thorax- und Gefäßchirurgie als Gefäßzentrum Osnabrück durch die Deutsche Gesellschaft für Gefäßchirurgie**

## Ergebnisse der externen Qualitätssicherung

Die Darstellung der Ergebnisse erfolgt in tabellarischer Form mit der Angabe von exemplarischen Qualitätsmerkmalen. Die Daten zum Bundesdurchschnitt beziehen sich auf das Jahr 2004 und entstammen den Daten von <http://www.bqs-online.de>.

### Modul 9/1 Herzschrittmacher-Erstimplantation

In der Klinikum Osnabrück GmbH wurden im Jahr 2004 104 Herzschrittmacher-Erstimplantationen durchgeführt.

Qualitätsmerkmal	Klinikum Osnabrück GmbH	Landesdurchschnitt	Bundesdurchschnitt
Postoperative stationäre Aufenthaltsdauer (Mittelwert)	4,9 Tage	6,2 Tage	6,4 Tage
Todesfälle	Keine Angabe	0,9%	1,2%

### Modul 9/2 Herzschrittmacher-Aggregatwechsel

Die folgende Auswertung bezieht sich auf einen Zeitraum von 2002 bis 2004, da von der Projektstelle Qualitätsmanagement der Niedersächsischen Krankenhausgesellschaft nur eine Gesamtauswertung zur Verfügung steht. In diesem angegebenen Zeitraum wurden in der Klinikum Osnabrück GmbH 41 Herzschrittmacher-Aggregatwechsel durchgeführt. Die Daten für den Bundesdurchschnitt entstammen der Auswertung für das Jahr 2004.

Qualitätsmerkmal	Klinikum Osnabrück GmbH	Landesdurchschnitt	Bundesdurchschnitt
Postoperative stationäre Aufenthaltsdauer (Mittelwert)	4,8 Tage	3,8 Tage	3,5 Tage
Todesfälle	0,0%	0,4%	0,2%

### Modul 9/3 Herzschrittmacher-Revision/-Explantation

Die folgende Auswertung bezieht sich auf einen Zeitraum von 2002 bis 2004, da von der Projektstelle Qualitätsmanagement der Niedersächsischen Krankenhausgesellschaft nur eine Gesamtauswertung zur Verfügung steht. In diesem angegebenen Zeitraum wurden in der Klinikum Osnabrück GmbH 18 Herzschrittmacher-Revisionen/-Explantationen durchgeführt. Die Daten des Bundesdurchschnitts sind für das Jahr 2004.

Qualitätsmerkmal	Klinikum Osnabrück GmbH	Landesdurchschnitt	Bundesdurchschnitt
Postoperative stationäre Aufenthaltsdauer (Mittelwert)	4,4 Tage	6,3 Tage	6,1 Tage
Todesfälle	0,0%	1,1%	1,1%

### Modul 10/2 Karotis-Rekonstruktion

Im Jahr 2004 wurden 105 Karotis-Rekonstruktionen durchgeführt.

Qualitätsmerkmal	Klinikum Osnabrück GmbH	Landesdurchschnitt	Bundesdurchschnitt
Gesamte stationäre Aufenthaltsdauer (Aufnahme bis Entlassung) (Mittelwert)	10,0 Tage	10,9 Tage	11,1 Tage
Todesfälle	1,0%	1,9%	0,9%

### Modul 12/1 Cholezystektomie

Es wurden 164 Cholezystektomien durchgeführt.

Qualitätsmerkmal	Klinikum Osnabrück GmbH	Landesdurchschnitt	Bundesdurchschnitt
Stationäre Aufenthaltsdauer (Aufnahme bis Entlassung) (Median)	7,0 Tage	6,0 Tage	6,0 Tage
Todesfälle	0,6%	0,6%	0,7%

### Modul 15/1 Gynäkologische Operationen

In der Klinikum Osnabrück GmbH wurden im Jahr 2004 489 Gynäkologische Operationen durchgeführt.

Qualitätsmerkmal	Klinikum Osnabrück GmbH	Landesdurchschnitt	Bundesdurchschnitt
Stationäre Aufenthaltsdauer (Aufnahme bis Entlassung) (Mittelwert)	7,4 Tage	7,1 Tage	7,8 Tage
Todesfälle	0,2%	0,2%	0,2%

### Modul 16/1 Geburtshilfe

In der Klinikum Osnabrück GmbH wurden 1.256 Schwangere aufgenommen und es wurden 1.298 Kinder geboren.

Qualitätsmerkmal	Klinikum Osnabrück GmbH	Landesdurchschnitt	Bundesdurchschnitt
Pädiater anwesend bei Frühgeburt	91,3%	Keine Angabe	73,78%
Perinatale Mortalität	6,9%	5,8%	4,7%

### Modul 17/1 Hüftgelenknahe Femurfraktur

Die folgenden Auswertungen beziehen sich auf eine Datenlage aus dem Jahr 2003 in dem 46 geschlossene Oberschenkelhalsfrakturen in der Klinikum Osnabrück GmbH versorgt wurden. Die Daten des Bundesdurchschnitts beziehen sich auf das Jahr 2004.

Qualitätsmerkmal	Klinikum Osnabrück GmbH	Landesdurchschnitt	Bundesdurchschnitt
Gesamte stationäre Aufenthaltsdauer (Aufnahme bis Entlassung) (Mittelwert)	26,5 Tage	Keine Angabe	18,4 Tage
Todesfälle	2,2%	Keine Angabe	5,3%

### Modul 17/2 Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation

Insgesamt wurden 74 Hüft-Endoprothesen-Erstimplantationen durchgeführt.

Qualitätsmerkmal	Klinikum Osnabrück GmbH	Landesdurchschnitt	Bundesdurchschnitt
Postoperative stationäre Aufenthaltsdauer (Mittelwert)	14,5 Tage	Keine Angabe	15,1 Tage
Todesfälle	Keine Angabe	Keine Angabe	0,3%

### Modul 17/3 Hüft-Totalendoprothesen-Wechsel

In den Jahren 2002 bis 2004 wurden 14 Hüft-TEPs gewechselt. Die Auswertungen der Klinik und des Landes beziehen sich auf diesen Zeitraum, da die Auswertung von der Niedersächsischen Krankenhausgesellschaft (Projektgeschäftsstelle Qualitätssicherung) für diese Jahre verknüpft wurde. Die Daten des Bundesdurchschnitts beziehen sich auf das Jahr 2004.

Qualitätsmerkmal	Klinikum Osnabrück GmbH	Landesdurchschnitt	Bundesdurchschnitt
Postoperative Aufenthaltsdauer (Median)	31,5 Tage	Keine Angabe	16,0 Tage
Todesfälle	28,6%	Keine Angabe	1,1%

### Modul 17/5 Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation

Die vorliegende Auswertung bezieht sich auf Daten aus dem Jahr 2004, in welchem 64 Kniegelenks-Totalendoprothesen bei Patientinnen und Patienten mit einer Gonarthrose eingebaut wurden.

Qualitätsmerkmal	Klinikum Osnabrück GmbH	Landesdurchschnitt	Bundesdurchschnitt
Postoperative Aufenthaltsdauer (Mittelwert)	13,5 Tage	Keine Angabe	14,9 Tage
Todesfälle	0,0%	Keine Angabe	0,1%

### Modul 17/7 Knie-Totalendoprothesen-Wechsel

In den Jahren 2002 bis 2004 wurden 13 Knie-Totalendoprothesen-Wechsel durchgeführt. Die Auswertung der Klinikum Osnabrück GmbH bezieht sich auf diesen Zeitraum, die Daten des Bundesdurchschnitts beziehen sich auf das Jahr 2004.

Qualitätsmerkmal	Klinikum Osnabrück GmbH	Landesdurchschnitt	Bundesdurchschnitt
Postoperative Aufenthaltsdauer (Mittelwert)	28,9 Tage	keine Angabe	16,9 Tage
Todesfälle	7,7%	Keine Angabe	0,2%

### Modul 18/1 Mammachirurgie

Im Jahr 2004 wurden 13 Eingriffe an der weiblichen Brust durchgeführt.

Qualitätsmerkmal	Klinikum Osnabrück GmbH	Landesdurchschnitt	Bundesdurchschnitt
Stationäre Aufenthaltsdauer (Aufnahme bis Entlassung) (Median)	10,0 Tage	8,0 Tage	8,0 Tage
Verstorbene Patienten (Todesfälle)	0,0%	0,1%	0,1%

### Modul 21/3 Koronarangiographie und PTCA

In der Klinikum Osnabrück GmbH wurden 874 Koronarangiographien und PTCA durchgeführt.

Qualitätsmerkmal	Klinikum Osnabrück GmbH	Landesdurchschnitt	Bundesdurchschnitt
Postprozedurale Verweildauer (Mittelwert)	3,4 Tage	4,2 Tage	4,4 Tage
Todesfälle bei PTCA	0,3%	0,45%	0,2%
Todesfälle bei Koronarangiographie	0,0%	0,15%	

## F Qualitätsmanagementprojekte im Berichtszeitraum

### Arbeits- und Projektaufträge in 2004

Im Berichtsjahr sind 77 Projekte und Arbeitsaufträge innerhalb des Qualitätsmanagements durchgeführt, abgeschlossen und in die Regelorganisation umgesetzt worden.

Im Folgenden wird eine Auswahl von abgeschlossenen Arbeitsaufträgen und Projekten vorgestellt:

- |   |
|---|
| ▪ Entwicklung einer Richtlinie für eine Kurzübergabe bei Verlegungen Station/Intensiv   |
| ▪ Gewährleistung einer störungsfreien Atmosphäre bei Visiten  |
| ▪ Entwicklung eines Standards für supportive Maßnahmen bei Leukämiepatienten  |
| ▪ Individuelle Stellenbeschreibung für jeden Mitarbeiter  |
| ▪ Erstellung von stationseigenen, fachbereichsbezogenen Informationsbroschüren für den Patienten und deren Angehörige   |
| ▪ Entwicklung fachspezifischer Behandlungsleitlinien und Standards  |
| ▪ Etablierung von Patientenpfaden zur klaren Abgrenzung geriatrischer/allgemein-internistischer Patienten   |
| ▪ Erarbeitung eines schriftlichen Konzeptes zur Schmerztherapie und Optimierung der Nutzung und Auswertung der postoperativen Schmerzprotokolle   |
| ▪ Patientenorientierung während der Aufnahme, Entwicklung von Leitlinien  |
| ▪ Entwicklung eines Konzeptes zum Entlassungsmanagements (Entlassung und Verlegung)   |
| ▪ Patientenorientierung während der Behandlung: Spezielle Ernährung für Patienten der Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie: Entwicklung eines Konzeptes für die Qualität und die Vielfalt der krankheitsspezifischen Beköstigung |
| ▪ Sicherstellung eines internen Informationsmanagements bei Neuaufnahmen: Entwicklung eines Anmeldebogen  |
| ▪ Entwicklung eines Konzeptes zur Optimierung des Schutzes der Intimsphäre des Patienten  |
| ▪ Erstellung von Arbeitsanweisungen für die Röntgen- und Strahlenklinik   |
| ▪ Verbesserung des Informationsflusses in den Abteilungen durch strukturierten Besprechungen, Gestaltung des Schwarzen Brettes und die Abstimmung von Verantwortlichkeiten  |
| ▪ Ausbildungskonzept für Auszubildende und neue Mitarbeiter   |
| ▪ Erstellung eines Konzeptes zur Optimierung der abteilungsinternen Fortbildungsangebote  |
| ▪ Strukturierte Kooperation der stationären Bereiche und der Physiotherapie - Optimierung des Konsilwesens  |
| ▪ Neugestaltung der Eingangshalle „Am Finkenhügel“ - noch in der Bearbeitung  |
| ▪ Betriebliche Gesundheitsförderung - noch in der Bearbeitung   |
| ▪ Vermeidung von arbeitsbedingten Rückenerkrankungen – Pilotprojekt am Standort Natruper Holz - noch in der Bearbeitung   |

## **G Weitergehende Informationen**

Verantwortliche für den Qualitätsbericht:

### **Frau Dagmar Ketteler**

Stabsabteilung Unternehmensentwicklung und Qualitätsmanagement

Email: [dagmar.ketteler@klinikum-os.de](mailto:dagmar.ketteler@klinikum-os.de)

### **Frau Heidi Bäumgen**

Leitung Stabsabteilung Unternehmensentwicklung, Qualitätsmanagement, Marketing und Öffentlichkeitsarbeit

Email: [heidi.baeumgen@klinikum-os.de](mailto:heidi.baeumgen@klinikum-os.de)

Ansprechpartner der medizinischen Fachbereiche:

Siehe Links/ Email der entsprechenden Fachbereiche