

# Qualitätsbericht

für das Jahr 2020

Katholisches Karl-Leisner Klinikum gGmbH  
Standort Marienhospital Kevelaer

Lesbare Version der an die Annahmestelle übermittelten XML-Daten  
des strukturierten Qualitätsberichts nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nummer 3 SGB V über das Jahr  
2020

Übermittelt am: 10.11.2021

Automatisiert erstellt am: 24.01.2022

Auftraggeber: Verband der Privaten Krankenversicherung e.V.

## Vorwort

Krankenhäuser, die für die Behandlung gesetzlich Versicherter zugelassen sind (§ 108 SGB V), müssen jedes Jahr strukturierte Qualitätsberichte erstellen (§ 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V). Die Berichte sollen Patienten dabei helfen, ein für die Behandlung ihrer Erkrankung geeignetes Krankenhaus zu finden. Ärzte und Krankenversicherungen können Patienten mit Hilfe der Berichte leichter Empfehlungen für geeignete Krankenhäuser aussprechen. Zudem dienen die Qualitätsberichte Krankenhäusern als Informationsplattform, um Behandlungsschwerpunkte, Serviceangebote und Ergebnisse der Qualitätssicherung öffentlich darstellen zu können.

Die Qualitätsberichte werden nach Vorgaben des Gemeinsamen Bundesausschusses ausgestaltet. Neben allgemeinen Informationen zum Versorgungsangebot eines Krankenhauses (u. a. Anzahl der Betten, Fallzahlen, apparative und personelle Ausstattung) werden auch spezielle Daten der Fachabteilungen und Qualitätsindikatoren erhoben.

### **Hinweis zu Textpassagen in blauer Schrift:**

Der maschinenverwertbare Qualitätsbericht wird vom Krankenhaus in einer Computersprache verfasst, die sich nur sehr bedingt zum flüssigen Lesen eignet. Daher wurden im vorliegenden Bericht Ergänzungen und Umstrukturierungen für eine bessere Orientierung und erhöhte Lesbarkeit vorgenommen. Alle Passagen, die nicht im originären XML-Qualitätsbericht des Krankenhauses oder nicht direkt in den G-BA-Regelungen zum Qualitätsbericht der Krankenhäuser enthalten sind, wurden – wie hier – durch blaue Schriftfarbe gekennzeichnet.

Das blaue Minuszeichen „–“ bedeutet, dass an dieser Stelle im XML-Qualitätsbericht keine Angaben gemacht wurden. So kann es beispielsweise Fälle geben, in denen Angaben nicht sinnvoll sind, weil ein bestimmter Berichtsteil nicht auf das Krankenhaus zutrifft. Zudem kann es Fälle geben, in denen das Krankenhaus freiwillig ergänzende Angaben zu einem Thema machen kann, diese Möglichkeit aber nicht genutzt hat. Es kann aber auch Fälle geben, in denen Pflichtangaben fehlen.

## Inhaltsverzeichnis

|          |  |           |
|----------|--|-----------|
| -        | <b>Einleitung</b> .....  | <b>5</b>  |
| <b>A</b> | <b>Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts</b> .....      | <b>6</b>  |
| A-1      | Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses .....  | 6         |
| A-2      | Name und Art des Krankenhausträgers.....   | 7         |
| A-3      | Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus.....                                    | 7         |
| A-4      | Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie .....                                   | 7         |
| A-5      | Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses .....                             | 8         |
| A-6      | Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses.....                            | 8         |
| A-7      | Aspekte der Barrierefreiheit.....  | 9         |
| A-8      | Forschung und Lehre des Krankenhauses .....  | 11        |
| A-9      | Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus.....   | 11        |
| A-10     | Gesamtfallzahlen .....   | 11        |
| A-11     | Personal des Krankenhauses.....  | 11        |
| A-12     | Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung .....  | 23        |
| A-13     | Besondere apparative Ausstattung.....  | 35        |
| A-14     | Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V ..... | 36        |
| <b>B</b> | <b>Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen</b> <b>38</b>     |           |
| B-1      | Klinik für Innere Medizin und Interventionelle Angiologie .....                                | 38        |
| B-2      | Klinik für Chirurgie, Orthopädie, Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie ...           | 45        |
| B-3      | Klinik für Gefäßchirurgie .....  | 52        |
| B-4      | Klinik für Neurologie .....  | 59        |
| B-5      | Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin.....   | 65        |
| B-6      | Klinik für Allgemein- und Visceralchirurgie.....   | 71        |
| B-7      | Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie.....  | 77        |
| <b>C</b> | <b>Qualitätssicherung</b> .....  | <b>82</b> |

|     |  |            |
|-----|--|------------|
| C-1 | Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V ..... | 82         |
| C-2 | Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V .....  | 256        |
| C-3 | Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V.....   | 257        |
| C-4 | Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung .....  | 257        |
| C-5 | Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V .....   | 257        |
| C-6 | Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V .....   | 257        |
| C-7 | Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V.....                                  | 258        |
| C-8 | Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr .....   | 258        |
| -   | <b>Anhang.....</b>   | <b>259</b> |
|     | Diagnosen zu B-1.6 .....   | 259        |
|     | Prozeduren zu B-1.7 .....  | 300        |
|     | Diagnosen zu B-2.6 .....   | 316        |
|     | Prozeduren zu B-2.7 .....  | 338        |
|     | Diagnosen zu B-3.6 .....   | 353        |
|     | Prozeduren zu B-3.7 .....  | 371        |
|     | Diagnosen zu B-4.6 .....   | 392        |
|     | Prozeduren zu B-4.7 .....  | 423        |
|     | Diagnosen zu B-5.6 .....   | 427        |
|     | Prozeduren zu B-5.7 .....  | 428        |
|     | Diagnosen zu B-6.6 .....   | 428        |
|     | Prozeduren zu B-6.7 .....  | 445        |
|     | Diagnosen zu B-7.6 .....   | 458        |
|     | Prozeduren zu B-7.7 .....  | 474        |

## - Einleitung

| Verantwortlich für die Erstellung des Qualitätsberichts |  |
|---|--|
| <b>Funktion</b>   | Leiter Medizincontrolling  |
| <b>Titel, Vorname, Name</b>                             | Michael F. Meyer   |
| <b>Telefon</b>  | 02821/490-1005   |
| <b>Fax</b>  | 02821/490-1087   |
| <b>E-Mail</b>   | <a href="mailto:Michael.Meyer@kkle.de">Michael.Meyer@kkle.de</a> |

| Verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit des Qualitätsberichts |  |
|--|--|
| <b>Funktion</b>  | Geschäftsführer  |
| <b>Titel, Vorname, Name</b>  | Sascha Sartor  |
| <b>Telefon</b>   | 02821/490-1001   |
| <b>Fax</b>   | 02821/490-1087   |
| <b>E-Mail</b>  | <a href="mailto:Sascha.Sartor@kkle.de">Sascha.Sartor@kkle.de</a> |

### Weiterführende Links

Link zur Internetseite des Krankenhauses: <http://www.kkle.de>

Link zu weiterführenden Informationen: — (vgl. Hinweis auf Seite 2)

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

Vor dem Hintergrund der COVID-19-Pandemie hat der G-BA im März 2020 kurzfristig reagiert und die Inhalte und Verfahren unterschiedlicher Qualitätssicherungs-Verfahren an die besonderen Rahmenbedingungen angepasst (Vgl. G-BA Beschluss vom 27.03.2020). Aber auch jenseits der Qualitätssicherungs-Verfahren hat die Pandemie im Jahr 2020 bedeutsam Einfluss auf die Versorgung in Krankenhäusern genommen. Diese Effekte spiegeln sich auch in den Qualitätsberichten im Berichtsjahr 2020 wider. So können etwa die Angaben in einigen Berichtsteilen deutlich von den Angaben aus den vorherigen Berichtsjahren abweichen, was einen direkten Vergleich einzelner Berichtsjahre nicht immer möglich macht.

Dennoch stellen die Angaben im Qualitätsbericht die Strukturen und das Leistungsgeschehen in den Krankenhäusern für das Berichtsjahr 2020 transparent dar und erfüllen damit eine wichtige Aufgabe für Patientinnen und Patienten sowie die zuweisenden Ärztinnen und Ärzte.

### A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

| Krankenhaus                             |   |
|---|---|
| Krankenhausname                         | Katholisches Karl-Leisner Klinikum gGmbH Standort Marienhospital Kevelaer |
| Hausanschrift                           | Basilikastraße 55<br>47623 Kevelaer                                       |
| Zentrales Telefon                       | 02832/100   |
| Zentrale E-Mail                         | <a href="mailto:sekretariat.ahk@kkle.de">sekretariat.ahk@kkle.de</a>      |
| Institutionskennzeichen                 | 260511020   |
| Standortnummer aus dem Standortregister | 772767000   |
| Standortnummer (alt)                    | 00  |
| URL                                     | <a href="http://www.kkle.de">http://www.kkle.de</a>                       |

### Ärztliche Leitung

| Ärztlicher Leiter/Ärztliche Leiterin |  |
|--------------------------------------|--|
| Funktion                             | Chefarzt   |
| Titel, Vorname, Name                 | Prof. Dr. med. Volker Runde                                    |
| Telefon                              | 02823/891-115  |
| Fax                                  | 02823/891-471  |
| E-Mail                               | <a href="mailto:Volker.Runde@kkle.de">Volker.Runde@kkle.de</a> |

### Pflegedienstleitung

| Pflegedienstleiter/Pflegedienstleiterin |  |
|---|--|
| Funktion                                | Pflegedienstleiter   |
| Titel, Vorname, Name                    | Markus Elisat  |
| Telefon                                 | 02832/10-2201  |
| Fax                                     | 02821/10-1829  |
| E-Mail                                  | <a href="mailto:Markus.Elisat@kkle.de">Markus.Elisat@kkle.de</a> |

### Verwaltungsleitung

| Verwaltungsleiter/Verwaltungsleiterin |  |
|---------------------------------------|--|
| Funktion                              | Geschäftsführer  |
| Titel, Vorname, Name                  | Sascha Sartor  |
| Telefon                               | 02821/490-1001   |
| Fax                                   | 02821/490-1087   |
| E-Mail                                | <a href="mailto:Sascha.Sartor@kkle.de">Sascha.Sartor@kkle.de</a> |

## A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

| Krankenhausträger |  |
|-------------------|--|
| Name              | Katholisches Karl-Leisner-Klinikum gGmbH Kleve |
| Art               | Freigemeinnützig                               |

## A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

| Krankenhausart |                                 |
|----------------|---------------------------------|
| Krankenhausart | Akademisches Lehrkrankenhaus    |
| Universität    | Universitätsklinikum Düsseldorf |

## A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

| Psychiatrie                        |      |
|------------------------------------|------|
| Psychiatrisches Krankenhaus        | Nein |
| Regionale Versorgungsverpflichtung | Nein |

## A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr.  | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot  | Kommentar                                |
|------|---|--|
| MP04 | Atemgymnastik/-therapie   |  |
| MP06 | Basale Stimulation  |  |
| MP12 | Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)  |  |
| MP14 | Diät- und Ernährungsberatung  |  |
| MP16 | Ergotherapie/Arbeitstherapie  | durch externen Kooperationspartner       |
| MP18 | Fußreflexzonenmassage   |  |
| MP24 | Manuelle Lymphdrainage  |  |
| MP25 | Massage   |  |
| MP26 | Medizinische Fußpflege  |  |
| MP31 | Physikalische Therapie/Bädertherapie  |  |
| MP32 | Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie                                    |  |
| MP33 | Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse   | Gefäßsportgruppe, Koronarsportgruppe     |
| MP37 | Schmerztherapie/-management   |  |
| MP63 | Sozialdienst  |  |
| MP40 | Spezielle Entspannungstherapie  |  |
| MP44 | Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie   | durch einen externen Kooperationspartner |
| MP45 | Stomatherapie/-beratung   |  |
| MP48 | Wärme- und Kälteanwendungen   |  |
| MP51 | Wundmanagement  |  |
| MP68 | Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege |  |
| MP52 | Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen  |  |

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

| Nr.  | Leistungsangebot                      | Link | Kommentar |
|------|---------------------------------------|------|-----------|
| NM02 | Ein-Bett-Zimmer                       |      |           |
| NM03 | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle |      |           |
| NM10 | Zwei-Bett-Zimmer                      |      |           |

|      |  |  |               |
|------|--|--|---------------|
| NM11 | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle   |  |               |
| NM09 | Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)  |  |               |
| NM40 | Empfangs- und Begleitsdienst für Patientinnen und Patienten sowie Besucherinnen und Besuchern durch ehrenamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter |  | für Patienten |
| NM49 | Informationsveranstaltungen für Patientinnen und Patienten   |  |               |
| NM66 | Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität)   |  |               |
| NM42 | Seelsorge  |  |               |
| NM68 | Abschiedsraum  |  |               |

## A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

### A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen

| Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen |  |
|---|--|
| <b>Funktion</b>                                     | Leitung Sozialdienst   |
| <b>Titel, Vorname, Name</b>                         | Frank Schweers   |
| <b>Telefon</b>                                      | 02832/10-1081  |
| <b>E-Mail</b>                                       | <a href="mailto:Frank.Schweers@kkle.de">Frank.Schweers@kkle.de</a> |

### A-7.2 Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit

| Nr.  | Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit   | Kommentar  |
|------|---|--|
| BF01 | Kontrastreiche Beschriftungen in erhabener Profilschrift und/oder Blindenschrift/Brailleschrift |  |
| BF06 | Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäreinrichtungen                                   |  |
| BF08 | Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen   |  |
| BF09 | Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)   |  |
| BF10 | Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucherinnen und Besucher                                      | In folgender Fachabteilung:<br>Klinik für Innere Medizin<br>und Interventionelle<br>Angiologie |
| BF11 | Besondere personelle Unterstützung  |  |

|      |  |  |
|------|--|--|
| BF17 | Geeignete Betten für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße                             | In folgender Fachabteilung:<br>Klinik für Innere Medizin<br>und Interventionelle<br>Angiologie       |
| BF18 | OP-Einrichtungen für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße                             | In folgender Fachabteilung:<br>Klinik für Innere Medizin<br>und Interventionelle<br>Angiologie       |
| BF19 | Röntgeneinrichtungen für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße                         | In folgender Fachabteilung:<br>Klinik für Innere Medizin<br>und Interventionelle<br>Angiologie       |
| BF20 | Untersuchungseinrichtungen/-geräte für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße           | In folgender Fachabteilung:<br>Klinik für Innere Medizin<br>und Interventionelle<br>Angiologie       |
| BF21 | Hilfsgeräte zur Unterstützung bei der Pflege für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße | In folgender Fachabteilung:<br>Klinik für Innere Medizin<br>und Interventionelle<br>Angiologie       |
| BF22 | Hilfsmittel für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße                                  | In folgender Fachabteilung:<br>Klinik für Innere Medizin<br>und Interventionelle<br>Angiologie; xxxx |
| BF25 | Dolmetscherdienst  | In folgender Fachabteilung:<br>Klinik für Innere Medizin<br>und Interventionelle<br>Angiologie       |
| BF26 | Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal  | In folgender Fachabteilung:<br>Klinik für Innere Medizin<br>und Interventionelle<br>Angiologie       |

## A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

### A-8.1 Forschung und akademische Lehre

| Nr.  | Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten | Kommentar       |
|------|--|-----------------|
| FL03 | Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)                                |                 |
| FL09 | Doktorandenbetreuung   | Unfallchirurgie |

### A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

| Nr.  | Ausbildung in anderen Heilberufen  |
|------|--|
| HB01 | Gesundheits- und Krankenpflegerin und Gesundheits- und Krankenpfleger      |
| HB17 | Krankenpflegehelferin und Krankenpflegehelfer                              |
| HB07 | Operationstechnische Assistentin und Operationstechnischer Assistent (OTA) |

## A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

| Betten |     |
|--------|-----|
| Betten | 210 |

## A-10 Gesamtfallzahlen

| Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle |       |
|--|-------|
| Vollstationäre Fallzahl                          | 7948  |
| Teilstationäre Fallzahl                          | 0     |
| Ambulante Fallzahl                               | 22921 |

## A-11 Personal des Krankenhauses

### A-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 64,7

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 55,26             |           |
| Ambulant        | 9,44              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 63,79             |           |
| Nicht Direkt             | 0,91              |           |

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 37,33

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 31,29             |           |
| Ambulant        | 6,04              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 37,33             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**Davon Ärztinnen und Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind, in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 2,83

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2,29              |           |
| Ambulant        | 0,54              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2,83              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind, in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 1,83

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1,39              |           |
| Ambulant        | 0,44              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1,83              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**Belegärztinnen und Belegärzte (nach § 121 SGB V) in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

Anzahl: 0

**A-11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 149,83

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 138,03            |           |
| Ambulant        | 11,8              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 149,83            |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

### Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

Anzahl Vollkräfte: 4,38

### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 3,18              |           |
| Ambulant        | 1,2               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 4,38              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

### Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 7,7

### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 6,5               |           |
| Ambulant        | 1,2               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 7,7               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist**

Anzahl Vollkräfte: 2,08

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2,08              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2,08              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 2

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1,8               |           |
| Ambulant        | 0,2               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

### **Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 47,65

#### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 38,23             |           |
| Ambulant        | 9,42              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 47,65             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

#### **Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist**

Anzahl Vollkräfte: 15,17

#### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 12,77             |           |
| Ambulant        | 2,4               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 15,17             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

### **A-11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

— (vgl. Hinweis auf Seite 2)

## A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

### SP04 - Diätassistentin und Diätassistent

Anzahl Vollkräfte: 1

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,8               |           |
| Ambulant        | 0,2               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

### SP05 - Ergotherapeutin und Ergotherapeut

Anzahl Vollkräfte: 2

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2                 |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0                 |           |
| Nicht Direkt             | 2                 |           |

### SP14 - Logopädin und Logopäde/Klinische Linguistin und Klinischer Linguist/Sprechwissenschaftlerin und Sprechwissenschaftler/Phonetikerin und Phonetiker

Anzahl Vollkräfte: 2

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2                 |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0                 |           |
| Nicht Direkt             | 2                 |           |

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

Anzahl Vollkräfte: 1

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1                 |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**SP43 - Medizinisch-technische Assistentin für Funktionsdiagnostik und Medizinisch-technischer Assistent für Funktionsdiagnostik (MTAF)**

Anzahl Vollkräfte: 2

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1,5               |           |
| Ambulant        | 0,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**SP56 - Medizinisch-technische Radiologieassistentin und Medizinisch-technischer Radiologieassistent (MTRA)**

Anzahl Vollkräfte: 5

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 4                 |           |
| Ambulant        | 1                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 5                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**SP21 - Physiotherapeutin und Physiotherapeut**

Anzahl Vollkräfte: 7,5

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 6,6               |           |
| Ambulant        | 0,9               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 7,5               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**SP22 - Podologin und Podologe (Fußpflegerin und Fußpfleger)**

Anzahl Vollkräfte: 1

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1                 |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0                 |           |
| Nicht Direkt             | 1                 |           |

**SP25 - Sozialarbeiterin und Sozialarbeiter**

Anzahl Vollkräfte: 2

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2                 |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**SP35 - Personal mit Weiterbildung zur Diabetesberaterin/zum Diabetesberater**

Anzahl Vollkräfte: 1

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1                 |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**SP32 - Personal mit Zusatzqualifikation nach Bobath oder Vojta**

Anzahl Vollkräfte: 2

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2                 |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**SP27 - Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie**

Anzahl Vollkräfte: 2

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2                 |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

### **SP28 - Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement**

Anzahl Vollkräfte: 5

#### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 4                 |           |
| Ambulant        | 1                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 5                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

### **SP60 - Personal mit Zusatzqualifikation Basale Stimulation**

Anzahl Vollkräfte: 2

#### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2                 |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

## A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

### A-12.1 Qualitätsmanagement

#### A-12.1.1 Verantwortliche Person

| Verantwortliche Person des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements |  |
|--|--|
| Funktion   | Leitung Qualitätsmanagement                                      |
| Titel, Vorname, Name   | Svenja Görtz   |
| Telefon  | 02821/490-1266   |
| Fax  | 02821/490-1257   |
| E-Mail   | <a href="mailto:svenja.goertz@kkle.de">svenja.goertz@kkle.de</a> |

#### A-12.1.2 Lenkungsgremium

| Lenkungsgremium                            |                  |
|--|------------------|
| Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche | alle Abteilungen |
| Tagungsfrequenz des Gremiums               | bei Bedarf       |

### A-12.2 Klinisches Risikomanagement

#### A-12.2.1 Verantwortliche Person

| Angaben zur Person |  |
|--------------------|--|
| Angaben zur Person | Entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement |

| Verantwortliche Person für das klinische Risikomanagement |  |
|---|--|
| Funktion  | Leitung Qualitätsmanagement                                      |
| Titel, Vorname, Name                                      | Svenja Görtz   |
| Telefon   | 02821/490-1266   |
| Fax   | 02821/490-1257   |
| E-Mail  | <a href="mailto:svenja.goertz@kkle.de">svenja.goertz@kkle.de</a> |

### A-12.2.2 Lenkungs-gremium

| Lenkungs-gremium / Steuerungsgruppe        |  |
|--|--|
| Lenkungs-gremium / Steuerungsgruppe        | Ja - Wie Arbeitsgruppe Qualitätsmanagement |
| Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche | alle Abteilungen                           |
| Tagungsfrequenz des Gremiums               | bei Bedarf                                 |

### A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

| Nr.  | Instrument bzw. Maßnahme  | Zusatzangaben  |
|------|---|--|
| RM01 | Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor                            | Name: RM01<br>Datum: 16.07.2019  |
| RM02 | Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen  |  |
| RM03 | Mitarbeiterbefragungen  |  |
| RM04 | Klinisches Notfallmanagement  | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)<br>Name: RM01<br>Datum: 16.07.2019 |
| RM05 | Schmerzmanagement   | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)<br>Name: RM01<br>Datum: 16.07.2019 |
| RM06 | Sturzprophylaxe   | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)<br>Name: RM01<br>Datum: 16.07.2019 |
| RM07 | Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“) | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)<br>Name: RM01<br>Datum: 16.07.2019 |
| RM08 | Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen   | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)<br>Name: RM01<br>Datum: 16.07.2019 |
| RM09 | Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten   | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)<br>Name: RM01<br>Datum: 16.07.2019 |
| RM10 | Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen  | - Tumorkonferenzen<br>- Qualitätszirkel                                      |

|      |  |  |
|------|--|--|
| RM12 | Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen   |  |
| RM13 | Anwendung von standardisierten OP-Checklisten  |  |
| RM14 | Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit und erwarteter Blutverlust | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)<br>Name: RM01<br>Datum: 16.07.2019 |
| RM15 | Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde  | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)<br>Name: RM01<br>Datum: 16.07.2019 |
| RM16 | Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen                               | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)<br>Name: RM01<br>Datum: 16.07.2019 |
| RM17 | Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung  | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)<br>Name: RM01<br>Datum: 16.07.2019 |
| RM18 | Entlassungsmanagement  | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)<br>Name: RM01<br>Datum: 16.07.2019 |

#### A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

| Internes Fehlermeldesystem       |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| Internes Fehlermeldesystem       | Ja                               |
| Regelmäßige Bewertung            | Ja                               |
| Tagungsfrequenz des Gremiums     | bei Bedarf                       |
| Verbesserung Patientensicherheit | Patienten-Identifikationsarmband |

| Nr.  | Instrument und Maßnahme  | Zusatzangaben |
|------|--|---------------|
| IF01 | Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor  | 16.07.2019    |
| IF02 | Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen   | bei Bedarf    |
| IF03 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem | bei Bedarf    |

### A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

| Übergreifendes Fehlermeldesystem |               |
|----------------------------------|---------------|
| Übergreifendes Fehlermeldesystem | Ja            |
| Regelmäßige Bewertung            | Ja            |
| Tagungsfrequenz des Gremiums     | quartalsweise |

| Nr.  | Instrument und Maßnahme   |
|------|---|
| EF06 | CIRS NRW (Ärztikammern Nordrhein und Westfalen-Lippe, Krankenhausgesellschaft Nordrhein-Westfalen, Kassenärztliche Vereinigungen Nordrhein und Westfalen-Lippe, Bundesärztekammer, Kassenärztliche Bundesvereinigung) |

### A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

#### A-12.3.1 Hygienepersonal

| Hygienepersonal   | Anzahl (Personen) | Kommentar   |
|---|-------------------|---|
| Krankenhaustygienikerinnen und Krankenhaustygienikern   | 1                 | Es gibt einen Krankenhaustygieniker für die vier Standorte des Kath. Karl-Leisner-Klinikums |
| Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte   | 6                 |   |
| Fachgesundheits- und Krankenpflegerinnen und Fachgesundheits- und Krankenpfleger<br>Fachgesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen<br>Fachgesundheits- und Kinderkrankenpfleger für Hygiene und Infektionsprävention<br>„Hygienefachkräfte“ (HFK) | 5                 | Es gibt vier Hygienefachkräfte für alle vier Standorte des Kath. Karl-Leisner-Klinikums     |
| Hygienebeauftragte in der Pflege  | 13                |   |

| Hygienekommission              |               |
|--------------------------------|---------------|
| Hygienekommission eingerichtet | Ja            |
| Tagungsfrequenz des Gremiums   | quartalsweise |

| Vorsitzende oder Vorsitzender der Hygienekommission |  |
|---|--|
| Funktion  | Krankenhaushygienikerin  |
| Titel, Vorname, Name                                | Prof. Dr. med. Volker Runde                                    |
| Telefon   | 02823/891-115  |
| Fax   | 02823/891-471  |
| E-Mail  | <a href="mailto:Volker.Runde@kkle.de">Volker.Runde@kkle.de</a> |

### A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

#### A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Am Standort werden zentrale Venenkatheter eingesetzt. — (vgl. Hinweis auf Seite 2)

| 1. Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage |    |
|---|----|
| Der Standard liegt vor                                      | Ja |
| Der Standard thematisiert insbesondere                      |    |
| a) Hygienische Händedesinfektion                            | Ja |
| b) Adäquate Hautdesinfektion der Kathetereinstichstelle     | Ja |
| c) Beachtung der Einwirkzeit                                | Ja |
| d) Weitere Hygienemaßnahmen                                 |    |
| - sterile Handschuhe  | Ja |
| - steriler Kittel   | Ja |
| - Kopfhaube   | Ja |
| - Mund-Nasen-Schutz   | Ja |
| - steriles Abdecktuch                                       | Ja |
| Standard durch Geschäftsführung/Hygienekom. autorisiert     | Ja |

| 2. Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern |    |
|---|----|
| Der Standard liegt vor  | Ja |
| Standard durch Geschäftsführung/Hygienekom. autorisiert   | Ja |

### A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprofylaxe und Antibiotikatherapie

| <b>Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie</b>           |    |
|--|----|
| Die Leitlinie liegt vor  | Ja |
| Leitlinie an akt. hauseigene Resistenzlage angepasst                   | Ja |
| Leitlinie durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert | Ja |

| <b>Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprofylaxe</b>    |    |
|---|----|
| Der Standard liegt vor  | Ja |
| <b>1. Der Standard thematisiert insbesondere</b>                                |    |
| a) Indikationsstellung zur Antibiotikaprofylaxe                                 | Ja |
| b) Zu verwendende Antibiotika   | Ja |
| c) Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprofylaxe                                     | Ja |
| <b>2. Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert</b> | Ja |
| <b>3. Antibiotikaprofylaxe bei operierten Patienten strukturiert überprüft</b>  | Ja |

### A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

| <b>Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel</b>   |    |
|--|----|
| <b>Der Standard liegt vor</b>  | Ja |
| <b>Der interne Standard thematisiert insbesondere</b>                        |    |
| <b>a) Hygienische Händedesinfektion</b>                                      | Ja |
| <b>b) Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen</b>                       | Ja |
| <b>c) Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden</b>                    | Ja |
| <b>d) Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundaufgabe</b>      | Ja |
| <b>e) Meldung/Dokumentation bei Verdacht auf postoper. Wundinfektion</b>     | Ja |
| <b>Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert</b> | Ja |

#### A-12.3.2.4 Händedesinfektion

| <b>Händedesinfektion (ml/Patiententag)</b>  |        |
|---|--------|
| <b>Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen</b>                      |        |
| <b>Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen wurde erhoben</b>        | ja     |
| <b>Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen über alle Standorte</b>  | 121,00 |
| <b>Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen</b>                     |        |
| <b>Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen wurde erhoben</b>       | ja     |
| <b>Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen über alle Standorte</b> | 27,00  |
| <b>Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen</b>  | ja     |

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

| MRSA  |    |
|---|----|
| Standardisierte Information (MRSA) erfolgt z. B. durch Flyer MRSA-Netzwerke | Ja |
| Informationsmanagement für MRSA liegt vor                                   | Ja |
| Risikoadaptiertes Aufnahmescreening   |    |
| Risikoadaptiertes Aufnahmescreening (aktuelle RKI-Empfehlungen)             | Ja |
| Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang                  |    |
| Mit von MRSA / MRE / Noro-Viren   | Ja |

### A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

| Nr.  | Instrument und Maßnahme  | Zusatzangaben  |
|------|--|--|
| HM02 | Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen | CDAD-KISS<br>HAND-KISS<br>ITS-KISS<br>MRSA-KISS<br>STATIONS-KISS |
| HM03 | Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen                      | Name: Teilnahme am MRE Netzwerk kKreis Kleve                     |
| HM04 | Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH)   | Teilnahme (ohne Zertifikat)                                      |
| HM05 | Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten  |  |
| HM09 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen   |  |

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

| Lob- und Beschwerdemanagement   |    | Kommentar / Erläuterungen |
|---|----|---------------------------|
| Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt  | Ja |                           |
| Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung) | Ja |                           |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden   | Ja |                           |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden  | Ja |                           |
| Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführerinnen oder Beschwerdeführer sind schriftlich definiert   | Ja |                           |

| Regelmäßige Einweiserbefragungen |      |
|----------------------------------|------|
| Durchgeführt                     | Nein |

| Regelmäßige Patientenbefragungen |    |
|----------------------------------|----|
| Durchgeführt                     | Ja |
| Link                             |    |
| Kommentar                        |    |

| Anonyme Eingabemöglichkeit von Beschwerden |    |
|--|----|
| Möglich                                    | Ja |
| Link                                       |    |
| Kommentar                                  |    |

#### Ansprechpersonen für das Beschwerdemanagement

| Ansprechperson für das Beschwerdemanagement |  |
|---|--|
| Funktion                                    | Zentrale Beschwerdemanagerin                                       |
| Titel, Vorname, Name                        | Gisela Dressel   |
| Telefon                                     | 02825/535272361-   |
| Fax   | 02825/535272368-   |
| E-Mail                                      | <a href="mailto:Gisela.Dressel@kkle.de">Gisela.Dressel@kkle.de</a> |

### Zusatzinformationen zu den Ansprechpersonen des Beschwerdemanagements

|                  |  |
|------------------|--|
| Link zum Bericht |  |
| Kommentar        |  |

### Patientenfürsprecherinnen oder Patientenfürsprecher

#### Patientenfürsprecherin oder Patientenfürsprecher

|                      |  |
|----------------------|--|
| Funktion             | Patientenfürsprecher                                   |
| Titel, Vorname, Name | Hans Gerd Op de Hipt                                   |
| Telefon              | 02832/10-0   |
| Fax                  | 02832/10-  |
| E-Mail               | <a href="mailto:Info.mhk@kkle.de">Info.mhk@kkle.de</a> |

### Zusatzinformationen zu den Patientenfürsprecherinnen oder Patientenfürsprechern

|           |  |
|-----------|--|
| Kommentar |  |
|-----------|--|

## A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

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

### A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

#### Zentrales Gremium / Arbeitsgruppe

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Zentrales Gremium oder zentrale Arbeitsgruppe vorhanden, das oder die sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit austauscht? | Ja - Arzneimittelkommission |
|--|-----------------------------|

### A-12.5.2 Verantwortliche Person

Verantwortlichkeit für das Gremium bzw. für die zentrale Arbeitsgruppe zur Arzneimitteltherapiesicherheit einer konkreten Person übertragen: Ja

#### Angaben zur Person

|                    |  |
|--------------------|--|
| Angaben zur Person | Es gibt eine eigenständige Position für das Thema Arzneimitteltherapiesicherheit |
|--------------------|--|

| Verantwortliche Person AMTS |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Funktion</b>             | Chefarzt   |
| <b>Titel, Vorname, Name</b> | Prof. Dr. med. Volker Runde                                    |
| <b>Telefon</b>              | 02823/891-115  |
| <b>Fax</b>                  | 02823/891-471  |
| <b>E-Mail</b>               | <a href="mailto:Volker.Runde@kkle.de">Volker.Runde@kkle.de</a> |

### A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

| Pharmazeutisches Personal          | Anzahl (Personen) |
|------------------------------------|-------------------|
| Apothekerinnen und Apotheker       | 10                |
| Weiteres pharmazeutisches Personal | 13                |

| Erläuterungen   |
|---|
| Die Versorgung erfolgt über die Apotheke des Katholischen Karl-Leisner Klinikums, welche zehn Apotheker und dreizehn Pharmazeutisch Technische Assistenten beschäftigt. |

### A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

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

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

Medikationsprozess im Krankenhaus: Im vorliegenden Rahmen wird beispielhaft von folgenden Teilprozessen ausgegangen:

Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung. Dargestellt werden können hierzu Instrumente und Maßnahmen zur sicheren Arzneimittelverordnung, z.B. bezüglich Leserlichkeit, Eindeutigkeit und Vollständigkeit der Dokumentation, aber auch bezüglich Anwendungsgebiet, Wirksamkeit, Nutzen-Risiko-

Verhältnis, Verträglichkeit (inklusive potentieller Kontraindikationen, Wechselwirkungen u.Ä.) und Ressourcenabwägungen. Außerdem können Angaben zur Unterstützung einer zuverlässigen Arzneimittelbestellung, -abgabe und -anwendung bzw. -verabreichung gemacht werden.

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

| Nr.  | Instrument bzw. Maßnahme   | Zusatzangaben  |
|------|--|--|
| AS01 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen   |  |
| AS03 | Verwendung standardisierter Bögen für die Arzneimittel-Anamnese  | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)<br>Name: RM01<br>Letzte Aktualisierung: 16.07.2019   |
| AS05 | Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung) | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)<br>Name: RM01<br>Letzte Aktualisierung: 16.07.2019   |
| AS08 | Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)   |  |
| AS09 | Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln   | - Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung<br>- Zubereitung durch pharmazeutisches Personal<br>- Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen |

|      |   |   |
|------|---|---|
| AS10 | Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln | - Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma)                               |
| AS12 | Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern  | - Fallbesprechungen<br>- Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung<br>- Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung) |
| AS13 | Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung         | - Aushändigung des Medikationsplans<br>- bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten   |

### A-13 Besondere apparative Ausstattung

| Nr.  | Vorhandene Geräte  | Umgangssprachliche Bezeichnung  | 24h verfügbar                | Kommentar   |
|------|--|---|------------------------------|---|
| AA01 | Angiographiegerät/DS A                                       | Gerät zur Gefäßdarstellung  | Ja                           | durch die Klinik für Innere Medizin und Interventionelle Angiologie sowie der Klinik für Gefäßchirurgie |
| AA38 | Beatmungsgerät zur Beatmung von Früh- und Neugeborenen       | Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck   | Nein                         |   |
| AA08 | Computertomograph (CT)                                       | Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen   | Ja                           | durch die Klinik für Radiologie; durch die Klinik für Radiologie  |
| AA10 | Elektroenzephalographiegerät (EEG)                           | Hirnstrommessung  | Ja                           | mit Video-EEG   |
| AA43 | Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP | Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potenziale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) |   |
| AA50 | Kapselendoskop   | Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) |   |

|      |   |  |                              |   |
|------|---|--|------------------------------|---|
| AA22 | Magnetresonanztomograph (MRT)                                   | Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder              | Ja                           | in Kooperation mit dem St. Antonius-Hospital Kleve  |
| AA23 | Mammographiegerät   | Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse  | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | in Kooperation mit dem St. Antonius-Hospital Kleve; in Kooperation mit dem St. Antonius-Hospital Kleve  |
| AA14 | Gerät für Nierenersatzverfahren                                 | Gerät zur Blutreinigung bei Nierenversagen (Dialyse)   | Nein                         |   |
| AA32 | Szintigraphiescanner/<br>Gammasonde                             | Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z. B. Lymphknoten | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | in Kooperation mit dem Wilhelm-Anton-Hospital Goch; in Kooperation mit dem Wilhelm-Anton-Hospital Goch; durch das Wilhelm-Anton-Hospital Goch; in Kooperation mit dem Wilhelm-Anton-Hospital Goch; in Kooperation mit dem Wilhelm-Anton-Hospital Goch |
| AA69 | Linksherzkatheterlabor  | Gerät zur Darstellung der linken Herzkammer und der Herzkranzgefäße                                  | Nein                         |   |
| AA70 | Behandlungsplatz für mechanische Thrombektomie bei Schlaganfall | Verfahren zur Eröffnung von Hirngefäßen bei Schlaganfällen   | Nein                         |   |

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

### A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

| Stufe der Notfallversorgung des Krankenhauses                  |                                  |
|--|----------------------------------|
| Zugeordnete Notfallstufe                                       | Basisnotfallversorgung (Stufe 1) |
| Erfüllung der Voraussetzungen des Moduls der Spezialversorgung | Nein                             |

**Umstand, der zu der Zuordnung des Krankenhauses zur Notfallstufe führt**

**Erfüllung der Voraussetzungen eines Moduls der speziellen Notfallversorgung (siehe A-14.2)**

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

| Nr.  | Module der Speziellen Notfallversorgung    |
|------|--|
| SN05 | Modul Schlaganfallversorgung (Stroke Unit) |

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

|   |      |
|---|------|
| Verfügt das Krankenhaus über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde?  | Nein |
| Ist die Notfallambulanz des Krankenhauses gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 2 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden? | Ja   |

## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

### B-1 Klinik für Innere Medizin und Interventionelle Angiologie

#### B-1.1 Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung "Klinik für Innere Medizin und Interventionelle Angiologie"

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |                |
|---|----------------|
| Fachabteilungsschlüssel                                     | 0100           |
| Art   | Hauptabteilung |

#### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt |  |
|--------------------------|--|
| Funktion                 | Chefarzt   |
| Titel, Vorname, Name     | Dr. med. Rüdiger Kerner  |
| Telefon                  | 02832/10-1301  |
| Fax                      | 02832/10-1317  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:Ruediger.Kerner@kkle.de">Ruediger.Kerner@kkle.de</a> |
| Straße/Nr                | Basilikastraße 55  |
| PLZ/Ort                  | 47623 Kevelaer   |
| Homepage                 |  |

#### B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen |    |
|-------------------------------|----|
| Zielvereinbarung gemäß DKG    | Ja |

#### B-1.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote  |
|------|---|
| VI03 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit                      |
| VI04 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren     |
| VI07 | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)                         |
| VI10 | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten      |
| VI11 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) |

|      |  |
|------|--|
| VI14 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas |
| VI15 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge            |
| VI19 | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten            |
| VI20 | Intensivmedizin  |
| VI29 | Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis   |

### B-1.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen              |      |
|-------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 2564 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0    |

### B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD

[Zugehörige ICD-10-GM-Ziffern mit Fallzahlen sind im Anhang aufgeführt.](#)

### B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

[Zugehörige OPS-Ziffern mit Fallzahlen sind im Anhang aufgeführt.](#)

### B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Angiologische Ambulanz |   |
|------------------------|---|
| Ambulanzart            | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11) |

| Innere Privatsprechstunde |                       |
|---------------------------|-----------------------|
| Ambulanzart               | Privatambulanz (AM07) |

| Notfallambulanz |                              |
|-----------------|------------------------------|
| Ambulanzart     | Notfallambulanz (24h) (AM08) |

| Schrittmacherambulanz |   |
|-----------------------|---|
| Ambulanzart           | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11) |

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

| OPS-Ziffer | Anzahl | Bezeichnung |
|------------|--------|-------------|
| 1-650      | 197    |             |
| 1-444      | 81     |             |
| 1-440      | 56     |             |
| 5-452      | 42     |             |
| 5-469      | 37     |             |
| 8-836      | 6      |             |

|       |   |                               |
|-------|---|-------------------------------|
| 5-482 | 5 |                               |
| 3-608 | 5 | Superselektive Arteriographie |
| 5-513 | 4 |                               |

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

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

### B-1.11 Personelle Ausstattung

#### B-1.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 15,24

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 13,54             |           |
| Ambulant        | 1,7               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 14,33             |           |
| Nicht Direkt             | 0,91              |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 189,36484

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 7,2

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 6,4               |           |
| Ambulant        | 0,8               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 7,2               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 400,625

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) | Kommentar   |
|------|---|---|
| AQ23 | Innere Medizin  | Allgemeiner Internist nach alter Weiterbildungsordnung. |
| AQ24 | Innere Medizin und Angiologie                                       |   |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung               | Kommentar                        |
|------|------------------------------------|----------------------------------|
| ZF15 | Intensivmedizin                    |                                  |
| ZF22 | Labordiagnostik – fachgebunden –   | Internistische Labormedizin      |
| ZF28 | Notfallmedizin                     |                                  |
| ZF31 | Phlebologie                        |                                  |
| ZF38 | Röntgendiagnostik – fachgebunden – | Internistische Röntgendiagnostik |

### B-1.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 39,22

### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 38,42             |           |
| Ambulant        | 0,8               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 39,22             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 66,73607

### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,72

### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2,12              |           |
| Ambulant        | 0,6               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2,72              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1209,43396

### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 13,02

### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 10,82             |           |
| Ambulant        | 2,2               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 13,02             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 236,96858

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ01 | Bachelor   |
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches                            |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                 |
| PQ20 | Praxisanleitung  |

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr.  | Zusatzqualifikation            |
|------|--------------------------------|
| ZP02 | Bobath                         |
| ZP03 | Diabetesberatung (DDG)         |
| ZP04 | Endoskopie/Funktionsdiagnostik |
| ZP14 | Schmerzmanagement              |
| ZP16 | Wundmanagement                 |
| ZP18 | Dekubitusmanagement            |

**B-1.11.3    Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und  
Psychosomatik**

— (vgl. Hinweis auf Seite 2)

## B-2 Klinik für Chirurgie, Orthopädie, Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie

### B-2.1 Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung "Klinik für Chirurgie, Orthopädie, Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie"

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |                |
|---|----------------|
| Fachabteilungsschlüssel                                     | 1500<br>1516   |
| Art   | Hauptabteilung |

#### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt |  |
|--------------------------|--|
| Funktion                 | Chefarzt   |
| Titel, Vorname, Name     | Prof. Dr. med. Sebastian Gehrman   |
| Telefon                  | 02832/10-1201  |
| Fax                      | 02832/10-1207  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:Sebastian.Gehrman@kkle.de">Sebastian.Gehrman@kkle.de</a> |
| Straße/Nr                | Basilikastraße 55  |
| PLZ/Ort                  | 47623 Kevelaer   |
| Homepage                 |  |

### B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen |    |
|-------------------------------|----|
| Zielvereinbarung gemäß DKG    | Ja |

### B-2.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote  |
|------|---|
| VC26 | Metall-/Fremdkörperentfernungen   |
| VC28 | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik   |
| VC36 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes     |
| VC37 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes |
| VC38 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand      |
| VC39 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels    |
| VC40 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels   |

|      |   |
|------|---|
| VC41 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes                          |
| VC42 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen  |
| VC66 | Arthroskopische Operationen   |
| VO01 | Diagnostik und Therapie von Arthropathien   |
| VO02 | Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes                                    |
| VO06 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln   |
| VO07 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen                             |
| VO08 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes                            |
| VO09 | Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien                                       |
| VO10 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes |
| VO11 | Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane                             |
| VO14 | Endoprothetik   |
| VO15 | Fußchirurgie  |
| VO16 | Handchirurgie   |
| VO19 | Schulterchirurgie   |
| VO20 | Sportmedizin/Sporttraumatologie   |
| VO21 | Traumatologie   |

### B-2.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen              |     |
|-------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl | 694 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0   |

### B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD

[Zugehörige ICD-10-GM-Ziffern mit Fallzahlen sind im Anhang aufgeführt.](#)

### B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

[Zugehörige OPS-Ziffern mit Fallzahlen sind im Anhang aufgeführt.](#)

### B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Durchgangsambulanz                    |   |
|---------------------------------------|---|
| Ambulanzart                           | D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz (AM09) |
| Notfallambulanz                       |   |
| Ambulanzart                           | Notfallambulanz (24h) (AM08)                      |
| Unfallchirurgische Privatsprechstunde |   |
| Ambulanzart                           | Privatambulanz (AM07)                             |

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

| OPS-Ziffer | Anzahl | Bezeichnung |
|------------|--------|-------------|
| 5-787      | 68     |             |
| 5-812      | 66     |             |
| 5-811      | 48     |             |
| 5-056      | 16     |             |
| 5-790      | 16     |             |
| 5-841      | 15     |             |
| 5-794      | 11     |             |
| 5-840      | 11     |             |
| 5-795      | 9      |             |
| 5-796      | 7      |             |
| 1-697      | 6      |             |
| 5-849      | 6      |             |
| 5-859      | 4      |             |

## B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden  |    |
|--|----|
| Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Ja |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden                          | Ja |

## B-2.11 Personelle Ausstattung

### B-2.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 5,94

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 4,24              |           |
| Ambulant        | 1,7               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 5,94              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 163,67925

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 3,5

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2,7               |           |
| Ambulant        | 0,8               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 3,5               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 257,03704

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|------|---|
| AQ06 | Allgemeinchirurgie  |
| AQ10 | Orthopädie und Unfallchirurgie                                      |
| AQ49 | Physikalische und Rehabilitative Medizin                            |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung      |
|------|---------------------------|
| ZF12 | Handchirurgie             |
| ZF28 | Notfallmedizin            |
| ZF43 | Spezielle Unfallchirurgie |
| ZF44 | Sportmedizin              |

### B-2.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 8,3

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 5,5               |           |
| Ambulant        | 2,8               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 8,3               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 126,18182

#### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,99

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,79              |           |
| Ambulant        | 0,2               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,99              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 878,48101

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,36

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1,66              |           |
| Ambulant        | 0,7               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2,36              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 418,07229

### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

| <b>Nr.</b> | <b>Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss</b> |
|------------|---|
| PQ01       | Bachelor  |
| PQ05       | Leitung einer Station/eines Bereiches                                   |
| PQ08       | Pflege im Operationsdienst  |
| PQ14       | Hygienebeauftragte in der Pflege  |
| PQ20       | Praxisanleitung   |

### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

| <b>Nr.</b> | <b>Zusatzqualifikation</b> |
|------------|----------------------------|
| ZP05       | Entlassungsmanagement      |
| ZP16       | Wundmanagement             |
| ZP18       | Dekubitusmanagement        |
| ZP19       | Sturzmanagement            |

### **B-2.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

— (vgl. Hinweis auf Seite 2)

## B-3 Klinik für Gefäßchirurgie

### B-3.1 Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung "Klinik für Gefäßchirurgie"

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |                |
|---|----------------|
| Fachabteilungsschlüssel                                     | 1800           |
| Art   | Hauptabteilung |

#### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt |  |
|--------------------------|--|
| Funktion                 | Chefarzt   |
| Titel, Vorname, Name     | Dr. med. Patrick Berg  |
| Telefon                  | 02832/10-1101  |
| Fax                      | 02832/10-1107  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:Patrick.Berg@kkle.de">Patrick.Berg@kkle.de</a> |
| Straße/Nr                | Basilikastraße 55  |
| PLZ/Ort                  | 47623 Kevelaer   |
| Homepage                 |  |

### B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen |    |
|-------------------------------|----|
| Zielvereinbarung gemäß DKG    | Ja |

### B-3.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote   | Kommentar   |
|------|--|---|
| VC16 | Aortenaneurysmachirurgie   | einschließlich transkutaner Aortenstentimplantation |
| VC17 | Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen  | zusätzlich Dialyse-Shuntanlagen und -revisionen     |
| VC18 | Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen              |   |
| VC19 | Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen |   |

|      |                       |  |
|------|-----------------------|--|
| VC61 | Dialyseshuntchirurgie |  |
| VC62 | Portimplantation      |  |
| VC63 | Amputationschirurgie  |  |

### B-3.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen              |     |
|-------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl | 591 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0   |

### B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD

[Zugehörige ICD-10-GM-Ziffern mit Fallzahlen sind im Anhang aufgeführt.](#)

### B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

[Zugehörige OPS-Ziffern mit Fallzahlen sind im Anhang aufgeführt.](#)

### B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Gefäßambulanz |   |
|---------------|---|
| Ambulanzart   | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11) |

| Gefäßchirurgische Privatsprechstunde |                       |
|--------------------------------------|-----------------------|
| Ambulanzart                          | Privatambulanz (AM07) |

| Notfallambulanz |                              |
|-----------------|------------------------------|
| Ambulanzart     | Notfallambulanz (24h) (AM08) |

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

| OPS-Ziffer | Anzahl | Bezeichnung |
|------------|--------|-------------|
| 5-385      | 421    |             |
| 5-399      | 28     |             |

### B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

### B-3.11 Personelle Ausstattung

#### B-3.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

### **Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 6,88

#### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 6,18              |           |
| Ambulant        | 0,7               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 6,88              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 95,63107

### **Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 5,1

#### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 4,4               |           |
| Ambulant        | 0,7               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 5,1               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 134,31818

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|------|---|
| AQ06 | Allgemeinchirurgie  |
| AQ07 | Gefäßchirurgie  |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung |
|------|----------------------|
| ZF28 | Notfallmedizin       |
| ZF31 | Phlebologie          |

### B-3.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 18,62

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 16,72             |           |
| Ambulant        | 1,9               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 18,62             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 35,34689

#### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,91

### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1,51              |           |
| Ambulant        | 0,4               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1,91              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 391,39073

### Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1

### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,8               |           |
| Ambulant        | 0,2               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 738,75

### **Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,41

### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1,94              |           |
| Ambulant        | 0,47              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2,41              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 304,63918

### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ01 | Bachelor   |
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches                            |
| PQ08 | Pflege im Operationsdienst                                       |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                 |
| PQ20 | Praxisanleitung  |

### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

| Nr.  | Zusatzqualifikation    |
|------|------------------------|
| ZP03 | Diabetesberatung (DDG) |
| ZP05 | Entlassungsmanagement  |
| ZP16 | Wundmanagement         |
| ZP18 | Dekubitusmanagement    |

### **B-3.11.3    Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und                   Psychosomatik**

—    (vgl. Hinweis auf Seite 2)

## B-4 Klinik für Neurologie

### B-4.1 Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung "Klinik für Neurologie"

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |                |
|---|----------------|
| Fachabteilungsschlüssel                                     | 2800           |
| Art   | Hauptabteilung |

#### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt |  |
|--------------------------|--|
| Funktion                 | Chefarzt   |
| Titel, Vorname, Name     | Dr. med. Klaus-Dieter Willenborg   |
| Telefon                  | 02832/10-1401  |
| Fax                      | 02832/10-1406  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:Klaus-Dieter.Willenborg@kkle.de">Klaus-Dieter.Willenborg@kkle.de</a> |
| Straße/Nr                | Basilikastraße 55  |
| PLZ/Ort                  | 47623 Kevelaer   |
| Homepage                 |  |

### B-4.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen |    |
|-------------------------------|----|
| Zielvereinbarung gemäß DKG    | Ja |

### B-4.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote                                     |
|------|--|
| VN01 | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen         |
| VN02 | Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen |
| VN03 | Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen         |
| VN04 | Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen      |
| VN05 | Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden                          |
| VN06 | Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns      |
| VN07 | Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns         |
| VN08 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute             |

|      |   |
|------|---|
| VN10 | Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen       |
| VN11 | Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen                     |
| VN12 | Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems                             |
| VN13 | Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems                 |
| VN14 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus          |
| VN15 | Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems |
| VN16 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels      |
| VN17 | Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen                      |
| VN21 | Neurologische Frührehabilitation  |
| VN24 | Stroke Unit   |
| VN00 | Diagnostik und Therapie von Schlaganfallpatienten, Stroke Unit                                      |
| VN00 | Neurologische Frührehabilitation  |

#### B-4.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen              |      |
|-------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 1926 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0    |

#### B-4.6 Hauptdiagnosen nach ICD

[Zugehörige ICD-10-GM-Ziffern mit Fallzahlen sind im Anhang aufgeführt.](#)

#### B-4.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

[Zugehörige OPS-Ziffern mit Fallzahlen sind im Anhang aufgeführt.](#)

#### B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Neurologische Privatsprechstunde |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| Ambulanzart                      | Privatambulanz (AM07) |

| Notfallambulanz |                              |
|-----------------|------------------------------|
| Ambulanzart     | Notfallambulanz (24h) (AM08) |

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

— (vgl. Hinweis auf Seite 2)

## B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

## B-4.11 Personelle Ausstattung

### B-4.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 10,97

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 9,87              |           |
| Ambulant        | 1,1               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 10,97             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 195,13678

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 5,5

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 5                 |           |
| Ambulant        | 0,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 5,5               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 385,2

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|------|---|
| AQ42 | Neurologie  |
| AQ51 | Psychiatrie und Psychotherapie                                      |

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

— (vgl. Hinweis auf Seite 2)

#### B-4.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 30,63

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 28,33             |           |
| Ambulant        | 2,3               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 30,63             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 67,98447

### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 7,91

### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 5,86              |           |
| Ambulant        | 2,05              |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 7,91              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 328,66894

### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

| <b>Nr.</b> | <b>Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss</b> |
|------------|---|
| PQ01       | Bachelor  |
| PQ05       | Leitung einer Station/eines Bereiches                                   |
| PQ14       | Hygienebeauftragte in der Pflege  |
| PQ20       | Praxisanleitung   |
| PQ22       | Intermediate Care Pflege  |

### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

| <b>Nr.</b> | <b>Zusatzqualifikation</b> |
|------------|----------------------------|
| ZP02       | Bobath                     |
| ZP26       | Epilepsieberatung          |
| ZP29       | Stroke Unit Care           |
| ZP18       | Dekubitusmanagement        |

### **B-4.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

— (vgl. Hinweis auf Seite 2)

## B-5 Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin

### B-5.1 Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung "Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin"

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |  |
|---|--|
| Fachabteilungsschlüssel                                     | 3700   |
| Art   | Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit |

#### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt |  |
|--------------------------|--|
| Funktion                 | Chefarzt   |
| Titel, Vorname, Name     | Dr. med. Richard Bingel  |
| Telefon                  | 02832/10-1601  |
| Fax                      | 02832/10-1607  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:Richard.Bingel@kkle.de">Richard.Bingel@kkle.de</a> |
| Straße/Nr                | Basilikastraße 55  |
| PLZ/Ort                  | 47623 Kevelaer   |
| Homepage                 |  |

### B-5.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen |    |
|-------------------------------|----|
| Zielvereinbarung gemäß DKG    | Ja |

### B-5.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote                    |
|------|---|
| VX00 | komplexe Schmerztherapie für stationäre Patienten |

### B-5.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen              |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| Vollstationäre Fallzahl | 0                              |
| Teilstationäre Fallzahl | 0                              |
| Kommentar               | Keine bettenführende Abteilung |

## B-5.6 Hauptdiagnosen nach ICD

[Zugehörige ICD-10-GM-Ziffern mit Fallzahlen sind im Anhang aufgeführt.](#)

## B-5.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

[Zugehörige OPS-Ziffern mit Fallzahlen sind im Anhang aufgeführt.](#)

## B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

### Narkoseaufklärung Ambulanz

|             |   |
|-------------|---|
| Ambulanzart | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11) |
|-------------|---|

### Privatsprechstunde

|             |                       |
|-------------|-----------------------|
| Ambulanzart | Privatambulanz (AM07) |
|-------------|-----------------------|

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

— (vgl. Hinweis auf Seite 2)

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

### Zulassung vorhanden

|  |      |
|--|------|
| Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Nein |
|--|------|

|                                   |      |
|-----------------------------------|------|
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Nein |
|-----------------------------------|------|

## B-5.11 Personelle Ausstattung

### B-5.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 9,28

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 7,88              |           |
| Ambulant        | 1,4               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 9,28              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 0

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 5,5

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 4,1               |           |
| Ambulant        | 1,4               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 5,5               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 0

#### Belegärztinnen und Belegärzte (nach § 121 SGB V) in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

Anzahl: 0

Anzahl stationäre Fälle je Person: — (vgl. Hinweis auf Seite 2)

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|------|---|
| AQ01 | Anästhesiologie   |
| AQ59 | Transfusionsmedizin   |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung           |
|------|--------------------------------|
| ZF01 | Ärztliches Qualitätsmanagement |
| ZF15 | Intensivmedizin                |
| ZF62 | Krankenhaushygiene             |
| ZF28 | Notfallmedizin                 |
| ZF42 | Spezielle Schmerztherapie      |

### B-5.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 16,87

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 15,97             |           |
| Ambulant        | 0,9               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 16,87             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 0

#### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,9               |           |
| Ambulant        | 0,1               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 0

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ04 | Intensiv- und Anästhesiepflege                                   |
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches                            |
| PQ11 | Pflege in der Nephrologie  |
| PQ12 | Notfallpflege  |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                 |
| PQ20 | Praxisanleitung  |
| PQ22 | Intermediate Care Pflege   |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

| Nr.  | Zusatzqualifikation |
|------|---------------------|
| ZP01 | Basale Stimulation  |
| ZP02 | Bobath              |
| ZP08 | Kinästhetik         |
| ZP14 | Schmerzmanagement   |
| ZP22 | Atmungstherapie     |
| ZP16 | Wundmanagement      |
| ZP18 | Dekubitusmanagement |

**B-5.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und  
Psychosomatik**

— (vgl. Hinweis auf Seite 2)

## B-6 Klinik für Allgemein- und Visceralchirurgie

### B-6.1 Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung "Klinik für Allgemein- und Visceralchirurgie"

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |                |
|---|----------------|
| Fachabteilungsschlüssel                                     | 1500<br>1550   |
| Art   | Hauptabteilung |

#### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt |  |
|--------------------------|--|
| Funktion                 | Ltd. Abteilungsarzt  |
| Titel, Vorname, Name     | Dr. med. Frank P. Müller   |
| Telefon                  | 02832/10-1151  |
| Fax                      | 02832/10-1159  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:Frank.Mueller@kkle.de">Frank.Mueller@kkle.de</a> |
| Straße/Nr                | Basilikastraße 55  |
| PLZ/Ort                  | 47623 Kevelaer   |
| Homepage                 |  |

### B-6.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen |    |
|-------------------------------|----|
| Zielvereinbarung gemäß DKG    | Ja |

### B-6.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote              | Kommentar              |
|------|---|------------------------|
| VC21 | Endokrine Chirurgie                         | Schilddrüse            |
| VC22 | Magen-Darm-Chirurgie                        | mit Proktologie        |
| VC23 | Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie          | Gallenblase            |
| VC24 | Tumorchirurgie                              | Magen- und Darmtumoren |
| VC62 | Portimplantation                            |                        |
| VC55 | Minimalinvasive laparoskopische Operationen |                        |
| VC67 | Chirurgische Intensivmedizin                |                        |

## B-6.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen              |     |
|-------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl | 661 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0   |

## B-6.6 Hauptdiagnosen nach ICD

[Zugehörige ICD-10-GM-Ziffern mit Fallzahlen sind im Anhang aufgeführt.](#)

## B-6.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

[Zugehörige OPS-Ziffern mit Fallzahlen sind im Anhang aufgeführt.](#)

## B-6.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Allgemein- und Visceralchirurgische Privatsprechstunde |                       |
|--|-----------------------|
| Ambulanzart  | Privatambulanz (AM07) |

| Notfallambulanz |                              |
|-----------------|------------------------------|
| Ambulanzart     | Notfallambulanz (24h) (AM08) |

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

| OPS-Ziffer | Anzahl | Bezeichnung |
|------------|--------|-------------|
| 5-850      | 45     |             |
| 5-780      | 17     |             |
| 1-502      | 13     |             |
| 5-897      | 8      |             |
| 5-530      | 7      |             |
| 5-492      | 5      |             |

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

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

## B-6.11 Personelle Ausstattung

### B-6.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 4,12

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 3,12              |           |
| Ambulant        | 1                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 4,12              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 211,85897

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 3,1

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2,6               |           |
| Ambulant        | 0,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 3,1               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 254,23077

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|------|---|
| AQ06 | Allgemeinchirurgie  |
| AQ13 | Viszeralchirurgie   |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung |
|------|----------------------|
| ZF28 | Notfallmedizin       |
| ZF31 | Phlebologie          |

### B-6.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 7,3

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 5,8               |           |
| Ambulant        | 1,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 7,3               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 113,96552

### Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1                 |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 661

### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,54

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1,14              |           |
| Ambulant        | 0,4               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1,54              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 579,82456

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches                            |
| PQ08 | Pflege im Operationsdienst                                       |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                 |
| PQ20 | Praxisanleitung  |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

| Nr.  | Zusatzqualifikation   |
|------|-----------------------|
| ZP05 | Entlassungsmanagement |
| ZP15 | Stomamanagement       |
| ZP16 | Wundmanagement        |
| ZP18 | Dekubitusmanagement   |

**B-6.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

— (vgl. Hinweis auf Seite 2)

## B-7 Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie

### B-7.1 Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung "Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie"

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |                |
|---|----------------|
| Fachabteilungsschlüssel                                     | 0103           |
| Art   | Hauptabteilung |

#### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt |  |
|--------------------------|--|
| Funktion                 | Chefarzt   |
| Titel, Vorname, Name     | Dr. med. Norbert Bayer   |
| Telefon                  | 02832/10-1501  |
| E-Mail                   | <a href="mailto:norbert.bayer@kkle.de">norbert.bayer@kkle.de</a> |
| Straße/Nr                | Basilikastraße 55  |
| PLZ/Ort                  | 47623 Kevelaer   |
| Homepage                 |  |

### B-7.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen |    |
|-------------------------------|----|
| Zielvereinbarung gemäß DKG    | Ja |

### B-7.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote   |
|------|--|
| VI01 | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten                                       |
| VI02 | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes |
| VI03 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit                                 |
| VI07 | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)                                    |
| VI20 | Intensivmedizin  |
| VI31 | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen  |
| VI34 | Elektrophysiologie   |

## B-7.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen              |      |
|-------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 1512 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0    |

## B-7.6 Hauptdiagnosen nach ICD

[Zugehörige ICD-10-GM-Ziffern mit Fallzahlen sind im Anhang aufgeführt.](#)

## B-7.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

[Zugehörige OPS-Ziffern mit Fallzahlen sind im Anhang aufgeführt.](#)

## B-7.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Notfallambulanz |                              |
|-----------------|------------------------------|
| Ambulanzart     | Notfallambulanz (24h) (AM08) |

| Privatambulanz |                       |
|----------------|-----------------------|
| Ambulanzart    | Privatambulanz (AM07) |

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

| OPS-Ziffer | Anzahl | Bezeichnung |
|------------|--------|-------------|
| 1-275      | 37     |             |

## B-7.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

## B-7.11 Personelle Ausstattung

### B-7.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 9,44

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 8,14              |           |
| Ambulant        | 1,3               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 9,44              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 185,74939

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 5,6

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 4,7               |           |
| Ambulant        | 0,9               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 5,6               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 321,70213

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) |
|------|---|
| AQ23 | Innere Medizin  |
| AQ28 | Innere Medizin und Kardiologie                                      |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung |
|------|----------------------|
| ZF15 | Intensivmedizin      |
| ZF28 | Notfallmedizin       |

### B-7.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 24,51

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 24,11             |           |
| Ambulant        | 0,4               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 24,51             |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 62,71257

### Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 4,24

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 3,14              |           |
| Ambulant        | 1,1               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 4,24              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 481,52866

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ01 | Bachelor   |
| PQ04 | Intensiv- und Anästhesiepflege                                   |
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches                            |
| PQ12 | Notfallpflege  |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                 |
| PQ20 | Praxisanleitung  |
| PQ22 | Intermediate Care Pflege   |

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr.  | Zusatzqualifikation   |
|------|-----------------------|
| ZP05 | Entlassungsmanagement |
| ZP16 | Wundmanagement        |
| ZP18 | Dekubitusmanagement   |

#### B-7.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

— (vgl. Hinweis auf Seite 2)

## C Qualitätssicherung

### C-1 Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V

#### C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate

| Leistungsbereich  | Fallzahl      | Dokumentationsrate (%)       | Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses  |
|---|---------------|------------------------------|--|
| Ambulant erworbene Pneumonie  | 153           | 100,0                        |  |
| Geburtshilfe  | 0             | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)  | (Datenschutz) | (Datenschutz)                |  |
| Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Implantation   | 35            | 100,0                        |  |
| Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Aggregatwechsel  | 15            | 100,0                        |  |
| Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation                              | 15            | 100,0                        |  |
| Hüftendoprothesenversorgung   | 54            | 100,0                        |  |
| Hüftendoprothesenversorgung: Hüftendoprothesen-Erstimplantation einschl. endoprothetische Versorgung Femurfraktur | 53            | 100,0                        |  |
| Hüftendoprothesenversorgung: Hüft-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel                                    | (Datenschutz) | (Datenschutz)                |  |
| Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung   | 39            | 100,0                        |  |
| Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel  | (Datenschutz) | (Datenschutz)                |  |
| Implantierbare Defibrillatoren-Implantation   | 4             | 100,0                        |  |
| Implantierbare Defibrillatoren-Revision/Systemwechsel/Explantation  | 0             | — (vgl. Hinweis auf Seite 2) | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Karotis-Revaskularisation   | 148           | 100,0                        |  |

| Leistungsbereich   | Fallzahl | Dokumentations-<br>rate (%)        | Kommentar/Erläuterung<br>des Krankenhauses   |
|--|----------|------------------------------------|--|
| Knieendoprothesenversorgung  | 0        | — (vgl.<br>Hinweis auf Seite<br>2) | In diesem<br>Leistungsbereich wurde<br>keine<br>dokumentationspflichtige<br>Leistung erbracht. |
| Knieendoprothesenversorgung:<br>Knieendoprothesen-Erstimplantation<br>einschl. Knie-Schlittenprothesen | 0        | — (vgl.<br>Hinweis auf Seite<br>2) | In diesem<br>Leistungsbereich wurde<br>keine<br>dokumentationspflichtige<br>Leistung erbracht. |
| Knieendoprothesenversorgung:<br>Knieendoprothesenwechsel und –<br>komponentenwechsel                   | 0        | — (vgl.<br>Hinweis auf Seite<br>2) | In diesem<br>Leistungsbereich wurde<br>keine<br>dokumentationspflichtige<br>Leistung erbracht. |
| Mammachirurgie   | 0        | — (vgl.<br>Hinweis auf Seite<br>2) | In diesem<br>Leistungsbereich wurde<br>keine<br>dokumentationspflichtige<br>Leistung erbracht. |
| Neonatologie   | 0        | — (vgl.<br>Hinweis auf Seite<br>2) | In diesem<br>Leistungsbereich wurde<br>keine<br>dokumentationspflichtige<br>Leistung erbracht. |
| Pflege: Dekubitusprophylaxe  | 149      | 100,0                              |  |
| Herzchirurgie (Koronar- und<br>Aortenklappenchirurgie)   | 0        | — (vgl.<br>Hinweis auf Seite<br>2) | In diesem<br>Leistungsbereich wurde<br>keine<br>dokumentationspflichtige<br>Leistung erbracht. |
| Zähleistungsbereich Kathetergestützte<br>endovaskuläre<br>Aortenklappenimplantation                    | 0        | — (vgl.<br>Hinweis auf Seite<br>2) | In diesem<br>Leistungsbereich wurde<br>keine<br>dokumentationspflichtige<br>Leistung erbracht. |
| Zähleistungsbereich Kathetergestützte<br>transapikale Aortenklappenimplantation                        | 0        | — (vgl.<br>Hinweis auf Seite<br>2) | In diesem<br>Leistungsbereich wurde<br>keine<br>dokumentationspflichtige<br>Leistung erbracht. |
| Herztransplantation und<br>Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen                                       | 0        | — (vgl.<br>Hinweis auf Seite<br>2) | In diesem<br>Leistungsbereich wurde<br>keine<br>dokumentationspflichtige<br>Leistung erbracht. |

| Leistungsbereich   | Fallzahl | Dokumentations-<br>rate (%)        | Kommentar/Erläuterung<br>des Krankenhauses   |
|--|----------|------------------------------------|--|
| Herztransplantation  | 0        | — (vgl.<br>Hinweis auf Seite<br>2) | In diesem<br>Leistungsbereich wurde<br>keine<br>dokumentationspflichtige<br>Leistung erbracht. |
| Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen                          | 0        | — (vgl.<br>Hinweis auf Seite<br>2) | In diesem<br>Leistungsbereich wurde<br>keine<br>dokumentationspflichtige<br>Leistung erbracht. |
| Leberlebendspende  | 0        | — (vgl.<br>Hinweis auf Seite<br>2) | In diesem<br>Leistungsbereich wurde<br>keine<br>dokumentationspflichtige<br>Leistung erbracht. |
| Lebertransplantation   | 0        | — (vgl.<br>Hinweis auf Seite<br>2) | In diesem<br>Leistungsbereich wurde<br>keine<br>dokumentationspflichtige<br>Leistung erbracht. |
| Lungen- und Herz-Lungentransplantation                         | 0        | — (vgl.<br>Hinweis auf Seite<br>2) | In diesem<br>Leistungsbereich wurde<br>keine<br>dokumentationspflichtige<br>Leistung erbracht. |
| Nierenlebendspende   | 0        | — (vgl.<br>Hinweis auf Seite<br>2) | In diesem<br>Leistungsbereich wurde<br>keine<br>dokumentationspflichtige<br>Leistung erbracht. |
| Nieren- und Pankreas- (Nieren-)<br>transplantation             | 0        | — (vgl.<br>Hinweis auf Seite<br>2) | In diesem<br>Leistungsbereich wurde<br>keine<br>dokumentationspflichtige<br>Leistung erbracht. |
| Perkutane Koronarintervention (PCI) und<br>Koronarangiographie | 719      | 100,0                              |  |

**C-1.2.[1] Ergebnisse der Qualitätssicherung für: [— (vgl. Hinweis auf Seite 2)]**

**I. Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen, deren Ergebnisse keiner Bewertung durch den Strukturierten Dialog bedürfen oder für die eine Bewertung durch den Strukturierten Dialog bereits vorliegt**

**I.A Qualitätsindikatoren bzw. Kennzahlen, die vom G-BA als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertet wurden**

| Leistungsbereich                      | Herzschrittmacher-Implantation   |
|---------------------------------------|--|
| Bezeichnung des Indikators            | Dosis-Flächen-Produkt  |
| Ergebnis-ID                           | 101800   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis                | 1,33   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit                       | 35   |
| Beobachtete Ereignisse                | 4  |
| Erwartete Ereignisse                  | 3,02   |

| Leistungsbereich  | Herzschrittmacher-Implantation   |
|---|----------------------------------|
| Bezeichnung des Indikators  | Dosis-Flächen-Produkt            |
| Ergebnis-ID   | 101800                           |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert                      |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 0,87                             |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 3,44 (95. Perzentil)          |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,85 - 0,89                      |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,53 - 3,01                      |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)     |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)     |

| Leistungsbereich  | Herzschrittmacher-Implantation   |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)  |
| Ergebnis-ID   | 101801   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Sonstiges (im Kommentar erläutert) (H99)   |
| Grundgesamtheit   | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,05%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | ≤ 2,60 %   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,98 - 1,13%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | Anwendung einer Regel gemäß Empfehlung der Projektgruppe-Leitfaden.  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Herzschrittmacher-Implantation   |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Zugang über die Vena subclavia beim Vorschieben der Sonden   |
| Ergebnis-ID   | 101802   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 51,43  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | 35   |
| Beobachtete Ereignisse  | 18   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 55,05%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 54,68 - 55,41%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 35,57 - 67,01%   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Herzschrittmacher-Implantation   |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Leitlinienkonforme Indikation  |
| Ergebnis-ID   | 101803   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Die Indikation zur Herzschrittmacher-Implantation wird anhand der aktuellen Leitlinie zur Herzschrittmacher- und kardialen Resynchronisationstherapie der Europäischen Gesellschaft für Kardiologie bewertet (Brignole et al. 2013). In Einzelfällen kann es zu begründeten Abweichungen von den Leitlinien kommen, wenn Herzschrittmacher z. B. im Rahmen von Studien bzw. bei Erprobung neuer Verfahren implantiert werden. Brignole, M; Auricchio, A; Baron-Esquivias, G; Bordachar, P; Boriani, G; Breithardt, O-A; et al. (2013): 2013 ESC Guidelines on cardiac pacing and cardiac resynchronization therapy. European Heart Journal 34(29): 2281-2329. DOI: 10.1093/eurheartj/eh150.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 100,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 35   |
| Beobachtete Ereignisse  | 35   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 94,19%   |

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b> |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Leitlinienkonforme Indikation</b>  |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>101803</b>                         |
| Referenzbereich (bundesweit)  | >= 90,00 %                            |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 94,02 - 94,36%                        |
| Vertrauensbereich<br>(Krankenhaus)  | 90,11 - 100,00%                       |
| Kommentar/Erläuterung der auf<br>Bundes- bzw. Landesebene<br>zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)          |
| Kommentar/Erläuterung des<br>Krankenhauses                                      | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)          |

| Leistungsbereich  | Herzschrittmacher-Implantation  |
|---|---|
| Bezeichnung des Indikators  | Laufzeit des alten Herzschrittmacher-Aggregats unter 4 Jahren bei Ein- und Zweikammersystemen   |
| Ergebnis-ID   | 2190  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein-bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)   |
| Grundgesamtheit   | 221   |
| Beobachtete Ereignisse  | 0   |
| Erwartete Ereignisse  |   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 0,03%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | Sentinel Event  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,02 - 0,04%  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 2,89%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Leistungsbereich</b>           | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b> | <b>Prozedurassoziierte Probleme (Sonden- bzw. Taschenprobleme) als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres</b>   |
| <b>Ergebnis-ID</b>                | <b>2194</b>  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG          | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Dieser Indikator umfasst sowohl Ereignisse, die vor der Entlassung aus einem Krankenhaus auftreten, als auch Ereignisse, die nach der Entlassung auftreten, aber noch in Zusammenhang mit der Implan-tation gebracht werden können.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis            | 1,61   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Prozedurassoziierte Probleme (Sonden- bzw. Taschenprobleme) als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres</b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>2194</b>  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)          |
| Grundgesamtheit   | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,01   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 2,77 (95. Perzentil)  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,97 - 1,04  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,09 - 7,09  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich                      | Herzschrittmacher-Implantation   |
|---------------------------------------|--|
| Bezeichnung des Indikators            | Infektionen oder Aggregatperforationen als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres   |
| Ergebnis-ID                           | 2195   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Dieser Indikator umfasst sowohl Ereignisse, die vor der Entlassung aus einem Krankenhaus auftreten, als auch Ereignisse, die nach der Entlassung auftreten, aber noch in Zusammenhang mit der Implan-tation gebracht werden können.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis                | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b>   |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Infektionen oder Aggregatperforationen als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres</b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>2195</b>   |
| Grundgesamtheit   | 13  |
| Beobachtete Ereignisse  | 0   |
| Erwartete Ereignisse  | 0,04  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,04  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\leq 6,14$ (95. Perzentil)   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,90 - 1,19   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 89,28  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

| Leistungsbereich                      | Herzschrittmacher-Implantation   |
|---------------------------------------|--|
| Bezeichnung des Indikators            | Sterblichkeit im Krankenhaus   |
| Ergebnis-ID                           | 51191  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis                | 1,85   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit                       | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse                | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse                  |  |

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b> |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>   |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>51191</b>                          |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar      |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert                           |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,11                                  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 4,29 (95. Perzentil)               |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 1,05 - 1,18                           |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,33 - 9,43                           |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)          |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)          |

| Leistungsbereich  | Herzschrittmacher-Implantation   |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Eingriffsdauer bei Implantationen und Aggregatwechseln   |
| Ergebnis-ID   | 52139  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 96,00  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 50   |
| Beobachtete Ereignisse  | 48   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 88,94%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\geq 60,00 \%$  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 88,73 - 89,15%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 86,54 - 98,90%   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <b>Leistungsbereich</b>               | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b>   |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>     | <b>Akzeptable Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen</b>  |
| <b>Ergebnis-ID</b>                    | <b>52305</b>  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Bei dem vorliegenden Indikator handelt es sich um einen sogenannten Qualitätsindex. Dies bedeutet hier, dass pro Behandlungsfall mehrere Messungen bewertet werden und zudem nicht nur Fälle mit einer Herzschrittmacher-Implantation, sondern auch Fälle mit einer Revision, einem Systemwechsel oder einer Explantation des Herzschrittmachers betrachtet werden. Ziel ist es, dadurch eine erhöhte Anzahl an Messungen zu betrachten und somit das Fallzahl-Prävalenz-Problem (Heller 2010) zu reduzieren. Bei geringen Fallzahlen auf Standortebezug besteht das Risiko, dass rechnerische Auffälligkeiten unsystematisch (zufällig) durch wenige Einzelfälle entstehen. Heller, G (2010): Qualitätssicherung mit Routinedaten – Aktueller Stand und Weiterentwicklung. Kapitel 14. In: Klauber, J; Geraedts, M; Friedrich, J: Krankenhaus-Report 2010: Schwerpunkt: Krankenhausversorgung in der Krise? Stuttgart: Schattauer, 239-254. ISBN: 978-3794527267.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)            | 97,92   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)   |
| Grundgesamtheit                       | 144   |
| Beobachtete Ereignisse                | 141   |
| Erwartete Ereignisse                  |   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Akzeptable Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen</b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>52305</b>   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 95,31%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\geq 90,00 \%$  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 95,23 - 95,39%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 94,05 - 99,29%   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Herzschrittmacher-Implantation   |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Sondendislokation oder -dysfunktion  |
| Ergebnis-ID   | 52311  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 35   |
| Beobachtete Ereignisse  | 0  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,59%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\leq 3,00\%$  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 1,50 - 1,68%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 9,89%   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Herzschrittmacher-Implantation  |
|---|---|
| Bezeichnung des Indikators  | Leitlinienkonforme Systemwahl   |
| Ergebnis-ID   | 54140   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Die Systemwahl bei Herzschrittmacher-Implantationen wird anhand der aktuellen Leitlinie zur Herzschrittmacher- und kardialen Resyn-chronisationstherapie der Europäischen Gesellschaft für Kardiologie bewertet (Brignole et al. 2013). In Einzelfällen kann es zu begründeten Abweichungen von den Leitlinien kommen, wenn Herzschrittmacher z. B. im Rahmen von Studien bzw. bei Erprobung neuer Verfahren implantiert werden. Brignole, M; Auricchio, A; Baron-Esquivias, G; Bordachar, P; Boriani, G; Breithardt, O-A; et al. (2013): 2013 ESC Guidelines on cardiac pacing and cardiac resynchronization therapy. European Heart Journal 34(29): 2281-2329. DOI: 10.1093/eurheartj/eh150.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 100,00  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)   |
| Grundgesamtheit   | 35  |
| Beobachtete Ereignisse  | 35  |
| Erwartete Ereignisse  |   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 98,53%  |

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b> |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Leitlinienkonforme Systemwahl</b>  |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>54140</b>                          |
| Referenzbereich (bundesweit)  | >= 90,00 %                            |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 98,43 - 98,62%                        |
| Vertrauensbereich<br>(Krankenhaus)  | 90,11 - 100,00%                       |
| Kommentar/Erläuterung der auf<br>Bundes- bzw. Landesebene<br>zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)          |
| Kommentar/Erläuterung des<br>Krankenhauses                                      | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)          |

| Leistungsbereich  | Herzschrittmacher-Implantation   |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Systeme 1. Wahl  |
| Ergebnis-ID   | 54141  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Die Systemwahl bei Herzschrittmacher-Implantationen wird anhand der aktuellen Leitlinie zur Herzschrittmacher- und kardialen Resynchronisationstherapie der Europäischen Gesellschaft für Kardiologie bewertet (Brignole et al. 2013). Systeme 1. Wahl werden als solche bezeichnet, da sie in der Mehrzahl der Fälle die korrekte Systemwahl darstellen. Werden Systeme 1. Wahl nicht in der Mehrzahl der Fälle implantiert, kann dies auf Probleme bei der Auswahl des adäquaten Systems hinweisen. Brignole, M; Auricchio, A; Baron-Esquivias, G; Bordachar, P; Boriani, G; Breithardt, O-A; et al. (2013): 2013 ESC Guidelines on cardiac pacing and cardiac resynchronization therapy. European Heart Journal 34(29): 2281-2329. DOI: 10.1093/eurheartj/eh150.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 97,14  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | 35   |
| Beobachtete Ereignisse  | 34   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b> |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>   | <b>Systeme 1. Wahl</b>                |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>54141</b>                          |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)          |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 96,65%                                |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt                      |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 96,51 - 96,78%                        |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 85,47 - 99,49%                        |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)          |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)          |

| Leistungsbereich  | Herzschrittmacher-Implantation   |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Systeme 2. Wahl  |
| Ergebnis-ID   | 54142  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Die Systemwahl bei Herzschrittmacher-Implantationen wird anhand der aktuellen Leitlinie zur Herzschrittmacher- und kardialen Resynchronisationstherapie der Europäischen Gesellschaft für Kardiologie bewertet (Brignole et al. 2013). Systeme 2. Wahl werden als solche bezeichnet, da sie in der Mehrzahl der Fälle nicht die korrekte Systemwahl darstellen. Werden Systeme 2. Wahl in der Mehrzahl der Fälle implantiert, kann dies auf Probleme bei der Auswahl des adäquaten Systems hinweisen. Brignole, M; Auricchio, A; Baron-Esquivias, G; Bordachar, P; Boriani, G; Breithardt, O-A; et al. (2013): 2013 ESC Guidelines on cardiac pacing and cardiac resynchronization therapy. European Heart Journal 34(29): 2281-2329. DOI: 10.1093/eurheartj/eh150.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | 35   |
| Beobachtete Ereignisse  | 0  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b> |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>   | <b>Systeme 2. Wahl</b>                |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>54142</b>                          |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)          |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 0,1%                                  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt                      |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,07 - 0,12%                          |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 9,89%                          |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)          |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)          |

| Leistungsbereich  | Herzschrittmacher-Implantation   |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Systeme 3. Wahl  |
| Ergebnis-ID   | 54143  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Die Systemwahl bei Herzschrittmacher-Implantationen wird anhand der aktuellen Leitlinie zur Herzschrittmacher- und kardialen Resyn-chronisationstherapie der Europäischen Gesellschaft für Kardiologie bewertet (Brignole et al. 2013). Systeme 3. Wahl werden als solche bezeichnet, da sie nur in Einzelfällen die korrekte Systemwahl darstellen. Werden Systeme 3. Wahl jedoch sehr häufig implantiert, kann dies auf Probleme bei der Auswahl des adäquaten Systems hinweisen. Brignole, M; Auricchio, A; Baron-Esquivias, G; Bordachar, P; Boriani, G; Breithardt, O-A; et al. (2013): 2013 ESC Guidelines on cardiac pacing and cardiac resynchronization therapy. European Heart Journal 34(29): 2281-2329. DOI: 10.1093/eurheartj/eh150.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b> |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Systeme 3. Wahl</b>                |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>54143</b>                          |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,78%                                 |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 10,00 %                            |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 1,68 - 1,88%                          |
| Vertrauensbereich<br>(Krankenhaus)  | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)          |
| Kommentar/Erläuterung der auf<br>Bundes- bzw. Landesebene<br>zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)          |
| Kommentar/Erläuterung des<br>Krankenhauses                                      | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)          |

| Leistungsbereich  | Herzschrittmacher-Aggregatwechsel  |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)  |
| Ergebnis-ID   | 111801   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 15   |
| Beobachtete Ereignisse  | 0  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 0,24%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\leq 2,30 \%$   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,18 - 0,33%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 20,39%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <b>Leistungsbereich</b>               | <b>Herzschrittmacher-Aggregatwechsel</b>  |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>     | <b>Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden</b>  |
| <b>Ergebnis-ID</b>                    | <b>52307</b>  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Bei dem vorliegenden Indikator handelt es sich um einen sogenannten Qualitätsindex. Dies bedeutet hier, dass pro Behandlungsfall mehrere Messungen bewertet werden und zudem nicht nur Fälle mit einem Herzschrittmacher-Aggregatwechsel, sondern auch Fälle mit einer Herzschrittmacher-Implantation, einem Systemwechsel oder einer Explantation des Herzschrittmachers betrachtet werden. Ziel ist es, dadurch eine erhöhte Anzahl an Messungen zu betrachten und somit das Fallzahl-Prävalenz-Problem (Heller 2010) zu reduzieren. Bei geringen Fallzahlen auf Standortebene besteht das Risiko, dass rechnerische Auffälligkeiten unsystematisch (zufällig) durch wenige Einzelfälle entstehen. Heller, G (2010): Qualitätssicherung mit Routinedaten – Aktueller Stand und Weiterentwicklung. Kapitel 14. In: Klauber, J; Geraedts, M; Friedrich, J: Krankenhaus-Report 2010: Schwerpunkt: Krankenhausversorgung in der Krise? Stuttgart: Schattauer, 239-254. ISBN: 978-3794527267.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)            | 100,00  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)   |
| Grundgesamtheit                       | 81  |
| Beobachtete Ereignisse                | 81  |
| Erwartete Ereignisse                  |   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Herzschrittmacher-Aggregatwechsel</b>   |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden</b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>52307</b>   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 98,31%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\geq 95,00 \%$  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 98,21 - 98,41%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 95,47 - 100,00%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation  |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)  |
| Ergebnis-ID   | 121800   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 15   |
| Beobachtete Ereignisse  | 0  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,06%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\leq 3,10 \%$   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,87 - 1,27%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 20,39%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich                      | <b>Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation</b>   |
|---------------------------------------|--|
| Bezeichnung des Indikators            | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>  |
| Ergebnis-ID                           | <b>51404</b>   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis                | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit                       | 15   |
| Beobachtete Ereignisse                | 0  |
| Erwartete Ereignisse                  | 0,25   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation</b> |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>                            |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>51404</b>   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar                               |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,03   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\leq 5,20$ (95. Perzentil)                                    |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,89 - 1,20  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 12,28   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)                                   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)                                   |

| Leistungsbereich  | Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation  |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Dislokation oder Dysfunktion revidierter bzw. neu implantierter Sonden   |
| Ergebnis-ID   | 52315  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 6  |
| Beobachtete Ereignisse  | 0  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,02%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\leq 3,00\%$  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,81 - 1,29%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 39,03%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich                      | Implantierbare Defibrillatoren-Implantation  |
|---------------------------------------|--|
| Bezeichnung des Indikators            | Dosis-Flächen-Produkt  |
| Ergebnis-ID                           | 131801   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis                | 1,91   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit                       | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse                | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse                  |  |

| Leistungsbereich  | Implantierbare Defibrillatoren-Implantation |
|---|---|
| Bezeichnung des Indikators  | Dosis-Flächen-Produkt                       |
| Ergebnis-ID   | 131801                                      |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar            |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | verbessert                                  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 0,93  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 2,72 (95. Perzentil)                     |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,89 - 0,97                                 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,35 - 5,35                                 |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)                |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)                |

| Leistungsbereich  | Implantierbare Defibrillatoren-Implantation  |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)  |
| Ergebnis-ID   | 131802   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 4  |
| Beobachtete Ereignisse  | 0  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 0,94%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\leq 2,50 \%$   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,82 - 1,08%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 48,99%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Implantierbare Defibrillatoren-Implantation  |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Zugang über die Vena subclavia beim Vorschieben der Sonden   |
| Ergebnis-ID   | 131803   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 55,27%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 54,58 - 55,95%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Leistungsbereich</b>           | <b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>   |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b> | <b>Prozedurassoziierte Probleme (Sonden- bzw. Taschenprobleme) als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres</b>   |
| <b>Ergebnis-ID</b>                | <b>132001</b>  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG          | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Dieser Indikator umfasst sowohl Ereignisse, die vor der Entlassung aus einem Krankenhaus auftreten, als auch Ereignisse, die nach der Entlassung auftreten, aber noch in Zusammenhang mit der Implan-tation gebracht werden können.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis            | 0,00   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>   |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Prozedurassoziierte Probleme (Sonden- bzw. Taschenprobleme) als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres</b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>132001</b>  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)          |
| Grundgesamtheit   | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 0,97   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 2,63 (95. Perzentil)  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,90 - 1,04  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 44,02   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich                      | Implantierbare Defibrillatoren-Implantation   |
|---------------------------------------|---|
| Bezeichnung des Indikators            | Infektionen oder Aggregatperforationen als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres  |
| Ergebnis-ID                           | 132002  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Dieser Indikator umfasst sowohl Ereignisse, die vor der Entlassung aus einem Krankenhaus auftreten, als auch Ereignisse, die nach der Entlassung auftreten, aber noch in Zusammenhang mit der Implantation gebracht werden können.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis                | 0,00  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)   |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Infektionen oder Aggregatperforationen als Indikation zum Folgeeingriff innerhalb eines Jahres</b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>132002</b>   |
| Grundgesamtheit   | entfällt  |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt  |
| Erwartete Ereignisse  |   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 0,9   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 3,80 (95. Perzentil)   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,78 - 1,03   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 108,09   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

| Leistungsbereich                      | Implantierbare Defibrillatoren-Implantation  |
|---------------------------------------|--|
| Bezeichnung des Indikators            | Leitlinienkonforme Systemwahl  |
| Ergebnis-ID                           | 50005  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Die Systemwahl bei Defibrillator-Implantationen wird anhand der aktuellen Leitlinie zum Management von Patientinnen und Patienten mit ventrikulären Arrhythmien und zur Prävention des plötzlichen Herztods der Europäischen Gesellschaft für Kardiologie bewertet (Priori et al. 2015). In Einzelfällen kann es zu begründeten Abweichungen von den Leitlinien kommen, wenn Defibrillatoren z. B. im Rahmen von Studien bzw. bei Erprobung neuer Verfahren implantiert werden. Priori, SG; Blomström-Lundqvist, C; Mazzanti, A; Blom, N; Borggrefe, M; Camm, J; et al. (2015): 2015 ESC Guidelines for the management of patients with ventricular arrhythmias and the prevention of sudden cardiac death. The Task Force for the Management of Patients with Ventricular Arrhythmias and the Prevention of Sudden Cardiac Death of the European Society of Cardiology (ESC). European Heart Journal 36(41): 2793-2867. DOI: 10.1093/eurheartj/ehv316.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)            | 100,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit                       | 4  |
| Beobachtete Ereignisse                | 4  |
| Erwartete Ereignisse                  |  |

| Leistungsbereich  | Implantierbare Defibrillatoren-Implantation |
|---|---|
| Bezeichnung des Indikators  | Leitlinienkonforme Systemwahl               |
| Ergebnis-ID   | 50005                                       |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar            |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert                                 |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 96,82%                                      |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\geq 90,00\%$                              |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 96,58 - 97,05%                              |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 51,01 - 100,00%                             |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)                |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)                |

| Leistungsbereich                      | Implantierbare Defibrillatoren-Implantation  |
|---------------------------------------|--|
| Bezeichnung des Indikators            | Leitlinienkonforme Indikation  |
| Ergebnis-ID                           | 50055  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Die Indikation zur Defibrillator-Implantation wird anhand der aktuellen Leitlinie zum Management von Patientinnen und Patienten mit ventrikulären Arrhythmien und zur Prävention des plötzlichen Herztods der Europäischen Gesellschaft für Kardiologie bewertet (Priori et al. 2015). In Einzelfällen kann es zu begründeten Abweichungen von den Leitlinien kommen, wenn Defibrillatoren z. B. im Rahmen von Studien bzw. bei Erprobung neuer Verfahren implantiert werden. Priori, SG; Blomström-Lundqvist, C; Mazzanti, A; Blom, N; Borggrefe, M; Camm, J; et al. (2015): 2015 ESC Guidelines for the management of patients with ventricular arrhythmias and the prevention of sudden cardiac death. The Task Force for the Management of Patients with Ventricular Arrhythmias and the Prevention of Sudden Cardiac Death of the European Society of Cardiology (ESC). European Heart Journal 36(41): 2793-2867. DOI: 10.1093/eurheartj/ehv316.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)            | 100,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit                       | 4  |
| Beobachtete Ereignisse                | 4  |
| Erwartete Ereignisse                  |  |

| Leistungsbereich  | Implantierbare Defibrillatoren-Implantation |
|---|---|
| Bezeichnung des Indikators  | Leitlinienkonforme Indikation               |
| Ergebnis-ID   | 50055                                       |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar            |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert                                 |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 91,75%                                      |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\geq 90,00 \%$                             |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 91,37 - 92,11%                              |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 51,01 - 100,00%                             |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)                |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)                |

| Leistungsbereich                      | Implantierbare Defibrillatoren-Implantation  |
|---------------------------------------|--|
| Bezeichnung des Indikators            | Sterblichkeit im Krankenhaus   |
| Ergebnis-ID                           | 51186  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis                | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit                       | 4  |
| Beobachtete Ereignisse                | 0  |
| Erwartete Ereignisse                  | 0,01   |

| Leistungsbereich  | Implantierbare Defibrillatoren-Implantation |
|---|---|
| Bezeichnung des Indikators  | Sterblichkeit im Krankenhaus                |
| Ergebnis-ID   | 51186                                       |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar            |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert                                 |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,05  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 6,96 (95. Perzentil)                     |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,89 - 1,24                                 |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 166,63                               |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)                |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)                |

| Leistungsbereich  | Implantierbare Defibrillatoren-Implantation  |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Eingriffsdauer bei Implantationen und Aggregatwechseln   |
| Ergebnis-ID   | 52131  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 100,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 5  |
| Beobachtete Ereignisse  | 5  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 91,04%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\geq 60,00 \%$  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 90,71 - 91,35%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 56,55 - 100,00%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <b>Leistungsbereich</b>               | <b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>  |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>     | <b>Akzeptable Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen</b>  |
| <b>Ergebnis-ID</b>                    | <b>52316</b>  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Bei dem vorliegenden Indikator handelt es sich um einen sogenannten Qualitätsindex. Dies bedeutet hier, dass pro Behandlungsfall mehrere Messungen bewertet werden und zudem nicht nur Fälle mit einer Defibrillator-Implantation, sondern auch Fälle mit einer Revision, einem Systemwechsel oder einer Explantation des Defibrillators betrachtet werden. Ziel ist es, dadurch eine erhöhte Anzahl an Messungen zu betrachten und somit das Fallzahl-Prävalenz-Problem (Heller 2010) zu reduzieren. Bei geringen Fallzahlen auf Standortebene besteht das Risiko, dass rechnerische Auffälligkeiten unsystematisch (zufällig) durch wenige Einzelfälle entstehen. Heller, G (2010): Qualitätssicherung mit Routinedaten – Aktueller Stand und Weiterentwicklung. Kapitel 14. In: Klauber, J; Geraedts, M; Friedrich, J: Krankenhaus-Report 2010: Schwerpunkt: Krankenhaus-versorgung in der Krise? Stuttgart: Schattauer, 239-254. ISBN: 978-3794527267.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)            | 100,00  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)   |
| Grundgesamtheit                       | 12  |
| Beobachtete Ereignisse                | 12  |
| Erwartete Ereignisse                  |   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Implantierbare Defibrillatoren-Implantation</b>                                 |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Akzeptable Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen</b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>52316</b>   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 96,17%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\geq 90,00 \%$  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 96,02 - 96,31%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 75,75 - 100,00%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Implantierbare Defibrillatoren-Implantation  |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Sondendislokation oder -dysfunktion  |
| Ergebnis-ID   | 52325  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 4  |
| Beobachtete Ereignisse  | 0  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 0,83%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\leq 3,00\%$  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,71 - 0,97%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 48,99%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel   |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Nicht sondenbedingte Komplikationen (inkl. Wundinfektionen)  |
| Ergebnis-ID   | 141800   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 0,23%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\leq 3,80 \%$   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,15 - 0,34%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <b>Leistungsbereich</b>               | <b>Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel</b>   |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>     | <b>Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden</b>  |
| <b>Ergebnis-ID</b>                    | <b>52321</b>  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Bei dem vorliegenden Indikator handelt es sich um einen sogenannten Qualitätsindex. Dies bedeutet hier, dass pro Behandlungsfall mehrere Messungen bewertet werden und zudem nicht nur Fälle mit einem Aggregatwechsel des Defibrillators, sondern auch Fälle mit einer Defibrillator-Implantation sowie Fälle mit einer Revision, einem Systemwechsel oder einer Explantation des Defibrillators betrachtet werden. Ziel ist es, dadurch eine erhöhte Anzahl an Messungen zu betrachten und somit das Fallzahl-Prävalenz-Problem (Heller 2010) zu reduzieren. Bei geringen Fallzahlen auf Standortebene besteht das Risiko, dass rechnerische Auffälligkeiten unsystematisch (zufällig) durch wenige Einzelfälle entstehen. Heller, G (2010): Qualitätssicherung mit Routinedaten – Aktueller Stand und Weiterentwicklung. Kapitel 14. In: Klauber, J; Geraedts, M; Friedrich, J: Krankenhaus-Report 2010: Schwerpunkt: Krankenhausversorgung in der Krise? Stuttgart: Schattauer, 239-254. ISBN: 978-3794527267.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)            | 100,00  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)   |
| Grundgesamtheit                       | 4   |
| Beobachtete Ereignisse                | 4   |
| Erwartete Ereignisse                  |   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel</b>                                |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Durchführung intraoperativer Messungen von Reizschwellen und Signalamplituden</b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>52321</b>   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 98,78%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\geq 95,00 \%$  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 98,69 - 98,87%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 51,01 - 100,00%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Leistungsbereich</b>               | <b>Karotis-Revaskularisation</b>   |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>     | <b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen- chirurgisch</b>   |
| <b>Ergebnis-ID</b>                    | <b>11704</b>   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis                | 2,19   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit                       | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse                | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse                  |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Karotis-Revaskularisation</b>   |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen- chirurgisch</b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>11704</b>   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 0,99   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 2,86 (95. Perzentil)  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,91 - 1,07  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,61 - 7,22  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Karotis-Revaskularisation  |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Schwere periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen- chirurgisch  |
| Ergebnis-ID   | 11724  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | 39   |
| Beobachtete Ereignisse  | 0  |
| Erwartete Ereignisse  | 0,42   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Karotis-Revaskularisation</b>   |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>   | <b>Schwere periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - offen- chirurgisch</b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>11724</b>   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,02   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,92 - 1,15  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 8,23  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Karotis-Revaskularisation  |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Keine postprozedurale fachneurologische Untersuchung trotz periprozedural neu aufgetretenem neurologischen Defizit   |
| Ergebnis-ID   | 161800   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 4  |
| Beobachtete Ereignisse  | 0  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 2,99%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 5,00 %  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 1,94 - 4,57%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 48,99%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |



| Leistungsbereich  | Karotis-Revaskularisation  |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose -<br>kathetergestützt   |
| Ergebnis-ID   | 51437  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 98,18  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 55   |
| Beobachtete Ereignisse  | 54   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 97,75%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\geq 95,00 \%$  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 97,13 - 98,24%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 90,39 - 99,68%   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Karotis-Revaskularisation   |
|---|---|
| Bezeichnung des Indikators  | Indikation bei symptomatischer Karotisstenose -<br>kathetergestützt   |
| Ergebnis-ID   | 51443   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 97,37   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)   |
| Grundgesamtheit   | 38  |
| Beobachtete Ereignisse  | 37  |
| Erwartete Ereignisse  |   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 99,17%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\geq 95,00 \%$   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 98,69 - 99,47%  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 86,51 - 99,53%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

| Leistungsbereich  | Karotis-Revaskularisation   |
|---|---|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - kathetergestützt  |
| Ergebnis-ID   | 51445   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein-bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Grundgesamtheit   | entfällt  |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt  |
| Erwartete Ereignisse  |   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 2,02%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 1,53 - 2,67%  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |



| Leistungsbereich  | Karotis-Revaskularisation   |
|---|---|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - kathetergestützt  |
| Ergebnis-ID   | 51448   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein-bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Grundgesamtheit   | 12  |
| Beobachtete Ereignisse  | 0   |
| Erwartete Ereignisse  |   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 2,12%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 1,12 - 3,98%  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 24,25%   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |



| Leistungsbereich  | Karotis-Revaskularisation   |
|---|---|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei symptomatischer Karotisstenose - offen- chirurgisch  |
| Ergebnis-ID   | 51859   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein-bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Grundgesamtheit   | entfällt  |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt  |
| Erwartete Ereignisse  |   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 2,98%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 2,63 - 3,36%  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |



| Leistungsbereich  | Karotis-Revaskularisation  |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt   |
| Ergebnis-ID   | 51860  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | 38   |
| Beobachtete Ereignisse  | 0  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 3,94%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 3,20 - 4,84%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 9,18%   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |



| Leistungsbereich  | Karotis-Revaskularisation  |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Schwere periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - kathetergestützt  |
| Ergebnis-ID   | 51865  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | 109  |
| Beobachtete Ereignisse  | 0  |
| Erwartete Ereignisse  | 1,36   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Karotis-Revaskularisation</b>   |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>   | <b>Schwere periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - kathetergestützt</b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>51865</b>   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,14   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 1,00 - 1,29  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 2,72  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Leistungsbereich</b>               | <b>Karotis-Revaskularisation</b>   |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>     | <b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - kathetergestützt</b>   |
| <b>Ergebnis-ID</b>                    | <b>51873</b>   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis                | 0,33   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit                       | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse                | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse                  |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Karotis-Revaskularisation</b>   |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus - kathetergestützt</b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>51873</b>   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,09   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 2,80 (95. Perzentil)  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,97 - 1,22  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,06 - 1,80  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Karotis-Revaskularisation   |
|---|---|
| Bezeichnung des Indikators  | <b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei offen-chirurgischer Karotis- Revaskularisation bei asymptomatischer Karotisstenose als Simultaneingriff mit aortokoronarer Bypassoperation</b>  |
| Ergebnis-ID   | <b>52240</b>  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind (N01)   |
| Grundgesamtheit   | entfällt  |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt  |
| Erwartete Ereignisse  |   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 6,98%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | Sentinel Event  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 4,04 - 11,80%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.  |

---

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>                 | <b>Karotis-Revaskularisation</b>   |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>       | <b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei offen-chirurgischer Karotis- Revaskularisation bei asymptomatischer Karotisstenose als Simultaneingriff mit aortokoronarer Bypassoperation</b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>                      | <b>52240</b>   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Karotis-Revaskularisation  |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch   |
| Ergebnis-ID   | 603  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 100,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 18   |
| Beobachtete Ereignisse  | 18   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 99,07%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\geq 95,00 \%$  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 98,88 - 99,22%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 82,41 - 100,00%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Karotis-Revaskularisation  |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch  |
| Ergebnis-ID   | 604  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 100,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 17   |
| Beobachtete Ereignisse  | 17   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 99,73%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\geq 95,00 \%$  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 99,59 - 99,82%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 81,57 - 100,00%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Karotis-Revaskularisation  |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - offen-chirurgisch  |
| Ergebnis-ID   | 605  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,24%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 1,05 - 1,47%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |



| Leistungsbereich  | Karotis-Revaskularisation   |
|---|---|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Periprozedurale Schlaganfälle oder Todesfälle im Krankenhaus bei asymptomatischer Karotisstenose und kontralateraler Karotisstenose - offen-chirurgisch   |
| Ergebnis-ID   | 606   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein-bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Grundgesamtheit   | entfällt  |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt  |
| Erwartete Ereignisse  |   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 2,39%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 1,73 - 3,29%  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

| Leistungsbereich  | Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)   |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe ohne pathologischen Befund   |
| Ergebnis-ID   | 10211  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind (N01)  |
| Grundgesamtheit   | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 7,78%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 20,00 %   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 7,35 - 8,24%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)   |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Fehlende Histologie nach isoliertem Ovareingriff mit Gewebeentfernung  |
| Ergebnis-ID   | 12874  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind (N01)  |
| Grundgesamtheit   | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 0,98%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 5,00 %  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,88 - 1,09%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)   |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe bei Patientinnen bis 45 Jahre ohne pathologischen Befund   |
| Ergebnis-ID   | 172000_10211   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 11,36%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 10,10 - 12,76%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)</b>   |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>   | <b>Vollständige Entfernung des Ovars oder der Adnexe bei Patientinnen ab 46 und bis 55 Jahre ohne pathologischen Befund</b>   |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>172001_10211</b>   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein-bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Grundgesamtheit   | entfällt  |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt  |
| Erwartete Ereignisse  |   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 13,12%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 12,06 - 14,27%  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |



| Leistungsbereich                      | Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)   |
|---------------------------------------|--|
| Bezeichnung des Indikators            | Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Organverletzungen bei laparoskopischer Operation  |
| Ergebnis-ID                           | 51906  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis                | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit                       | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse                | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse                  |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)</b>  |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Organverletzungen bei laparoskopischer Operation</b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>51906</b>   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,12   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 4,18  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 1,05 - 1,19  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 887,33  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)   |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Transurethraler Dauerkatheter länger als 24 Stunden  |
| Ergebnis-ID   | 52283  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 3,01%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 6,19 % (90. Perzentil)  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 2,90 - 3,12%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)</b>  |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Beidseitige Ovariectomie bei Patientinnen bis 45 Jahre und (Salpingo-) Ovariectomie mit Normalbefund oder benigner Histologie</b>   |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>60685</b>   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind (N01)  |
| Grundgesamtheit   | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 0,93%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | Sentinel Event   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,84 - 1,02%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)</b>  |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Beidseitige Ovariectomie bei Patientinnen ab 46 und bis 55 Jahre und (Salpingo-) Ovariectomie mit Normalbefund oder benigner Histologie</b>   |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>60686</b>   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind (N01)  |
| Grundgesamtheit   | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 20,12%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 44,70 % (95. Perzentil)   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 19,41 - 20,84%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien)   |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Organerhaltung bei Operationen am Ovar bei Patientinnen bis 45 Jahre   |
| Ergebnis-ID   | 612  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind (N01)  |
| Grundgesamtheit   | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 88,56%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | >= 74,11 % (5. Perzentil)  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 88,23 - 88,88%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung</b>   |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Spezifische Komplikationen bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur</b>   |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>54029</b>   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,89%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 5,44 % (95. Perzentil)  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 1,79 - 2,01%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |



| Leistungsbereich  | Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung  |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Präoperative Verweildauer  |
| Ergebnis-ID   | 54030  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | verbessert   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 11,11%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 15,00 %   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 10,86 - 11,36%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Leistungsbereich</b>               | <b>Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung</b>   |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>     | <b>Gehunfähigkeit bei Entlassung</b>   |
| <b>Ergebnis-ID</b>                    | <b>54033</b>   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis                | 1,50   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit                       | 34   |
| Beobachtete Ereignisse                | 13   |
| Erwartete Ereignisse                  | 8,69   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung</b> |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Gehunfähigkeit bei Entlassung</b>                                 |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>54033</b>   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar                                     |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,01   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 2,16 (95. Perzentil)  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,99 - 1,03  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,93 - 2,15  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Leistungsbereich</b>               | <b>Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung</b>   |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>     | <b>Allgemeine Komplikationen bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahe Femurfraktur</b>   |
| <b>Ergebnis-ID</b>                    | <b>54042</b>   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis                | 0,27   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit                       | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse                | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse                  |  |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung</b>                                  |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Allgemeine Komplikationen bei osteosynthetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur</b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>54042</b>  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,01  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 2,26 (95. Perzentil)   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,98 - 1,03   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,05 - 1,37   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

| Leistungsbereich  | Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung  |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Sterblichkeit im Krankenhaus   |
| Ergebnis-ID   | 54046  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein-bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert (N02)   |
| Grundgesamtheit   | 39   |
| Beobachtete Ereignisse  | 0  |
| Erwartete Ereignisse  | 1,89   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,03   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | Nicht definiert  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,99 - 1,07  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 1,85  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | Ein Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung  |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Sturzprophylaxe  |
| Ergebnis-ID   | 54050  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 82,86  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Hinweise auf Struktur- oder Prozessmängel (A41)  |
| Grundgesamtheit   | 35   |
| Beobachtete Ereignisse  | 29   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | verschlechtert   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 97,3%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\geq 90,00 \%$  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 97,16 - 97,44%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 67,32 - 91,90%   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich                      | Pflege: Dekubitusprophylaxe  |
|---------------------------------------|--|
| Bezeichnung des Indikators            | Stationär erworbener Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1)  |
| Ergebnis-ID                           | 52009  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis                | 1,81   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit                       | 7605   |
| Beobachtete Ereignisse                | 54   |
| Erwartete Ereignisse                  | 29,79  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Pflege: Dekubitusprophylaxe</b>   |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Stationär erworbener Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1)</b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>52009</b>   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,05   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 2,32 (95. Perzentil)  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 1,04 - 1,06  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 1,39 - 2,36  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Pflege: Dekubitusprophylaxe  |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Alle Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus Grad/Kategorie 4  |
| Ergebnis-ID   | 52010  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 7605   |
| Beobachtete Ereignisse  | 0  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 0%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | Sentinel Event   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,00 - 0,00%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 0,05%   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Pflege: Dekubitusprophylaxe  |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie 3   |
| Ergebnis-ID   | 521801   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,12   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | 7605   |
| Beobachtete Ereignisse  | 9  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 0,06%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,06 - 0,06%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,06 - 0,22%   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Pflege: Dekubitusprophylaxe  |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Stationär erworbener Dekubitalulcus Grad/Kategorie 2   |
| Ergebnis-ID   | 52326  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,59   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | 7605   |
| Beobachtete Ereignisse  | 45   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 0,33%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,33 - 0,33%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,44 - 0,79%   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich                      | Hüftendoprothesenversorgung  |
|---------------------------------------|--|
| Bezeichnung des Indikators            | Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel im Verlauf  |
| Ergebnis-ID                           | 10271  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis                | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit                       | 25   |
| Beobachtete Ereignisse                | 0  |
| Erwartete Ereignisse                  | 0,55   |

| Leistungsbereich  | Hüftendoprothesenversorgung                                   |
|---|---|
| Bezeichnung des Indikators  | Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel im Verlauf |
| Ergebnis-ID   | 10271   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar                              |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,02  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 2,81 (95. Perzentil)                                       |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,99 - 1,06   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 6,67   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)                                  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)                                  |

| Leistungsbereich  | Hüftendoprothesenversorgung  |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Sterblichkeit bei einer hüftgelenknahen Femurfraktur   |
| Ergebnis-ID   | 191914   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis  | 1,20   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Hüftendoprothesenversorgung</b>                          |
| <b>Bezeichnung der Kennzahl</b>   | <b>Sterblichkeit bei einer hüftgelenknahen Femurfraktur</b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>191914</b>   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)                                |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,01  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,98 - 1,04   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,33 - 3,97   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)                                |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)                                |

| Leistungsbereich  | Hüftendoprothesenversorgung  |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Indikation zur elektiven Hüftendoprothesen-Erstimplantation  |
| Ergebnis-ID   | 54001  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 92,31  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 13   |
| Beobachtete Ereignisse  | 12   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 97,65%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\geq 90,00 \%$  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 97,58 - 97,72%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 66,69 - 98,63%   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Hüftendoprothesenversorgung   |
|---|---|
| Bezeichnung des Indikators  | Indikation zum Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -<br>Komponentenwechsel   |
| Ergebnis-ID   | 54002   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)   |
| Grundgesamtheit   | entfällt  |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt  |
| Erwartete Ereignisse  |   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 93,38%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | >= 86,00 %  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 93,02 - 93,72%  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

| Leistungsbereich  | Hüftendoprothesenversorgung  |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Präoperative Verweildauer  |
| Ergebnis-ID   | 54003  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 10,00  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 40   |
| Beobachtete Ereignisse  | 4  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | verbessert   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 10,35%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\leq 15,00 \%$  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 10,11 - 10,59%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 3,96 - 23,05%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Hüftendoprothesenversorgung  |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Sturzprophylaxe  |
| Ergebnis-ID   | 54004  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 71,74  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Hinweise auf Struktur- oder Prozessmängel (A41)  |
| Grundgesamtheit   | 46   |
| Beobachtete Ereignisse  | 33   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | verschlechtert   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 97,32%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\geq 90,00 \%$  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 97,25 - 97,40%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 57,45 - 82,68%   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich                      | Hüftendoprothesenversorgung  |
|---------------------------------------|--|
| Bezeichnung des Indikators            | Gehunfähigkeit bei Entlassung  |
| Ergebnis-ID                           | 54012  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis                | 1,70   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit                       | 51   |
| Beobachtete Ereignisse                | 10   |
| Erwartete Ereignisse                  | 5,89   |

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Hüftendoprothesenversorgung</b>   |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Gehunfähigkeit bei Entlassung</b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>54012</b>                         |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar     |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert                          |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,02                                 |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 2,44 (95. Perzentil)              |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,99 - 1,04                          |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,95 - 2,81                          |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)         |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)         |

| Leistungsbereich  | Hüftendoprothesenversorgung  |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Sterblichkeit im Krankenhaus   |
| Ergebnis-ID   | 54013  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 12   |
| Beobachtete Ereignisse  | 0  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 0,05%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | Sentinel Event   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,04 - 0,07%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 24,25%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Leistungsbereich</b>               | <b>Hüftendoprothesenversorgung</b>   |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>     | <b>Allgemeine Komplikationen bei endoprothetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur</b>   |
| <b>Ergebnis-ID</b>                    | <b>54015</b>   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis                | 0,79   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit                       | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse                | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse                  |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Hüftendoprothesenversorgung</b>   |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Allgemeine Komplikationen bei endoprothetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur</b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>54015</b>   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,01   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\leq 2,15$ (95. Perzentil)  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,99 - 1,03  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,27 - 2,08  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Hüftendoprothesenversorgung   |
|---|---|
| Bezeichnung des Indikators  | Allgemeine Komplikationen bei elektiver Hüftendoprothesen- Erstimplantation   |
| Ergebnis-ID   | 54016   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein-bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)   |
| Grundgesamtheit   | 13  |
| Beobachtete Ereignisse  | 0   |
| Erwartete Ereignisse  |   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,48%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 6,48 % (95. Perzentil)   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 1,42 - 1,54%  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 22,81%   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

| Leistungsbereich  | Hüftendoprothesenversorgung  |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Allgemeine Komplikationen bei Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel   |
| Ergebnis-ID   | 54017  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 6,96%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 19,26 % (95. Perzentil)   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 6,59 - 7,36%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Hüftendoprothesenversorgung  |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Spezifische Komplikationen bei endoprothetischer Versorgung einer hüftgelenknahen Femurfraktur   |
| Ergebnis-ID   | 54018  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 4,73%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 11,54 % (95. Perzentil)   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 4,56 - 4,90%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Hüftendoprothesenversorgung  |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Spezifische Komplikationen bei elektiver Hüftendoprothesen- Erstimplantation   |
| Ergebnis-ID   | 54019  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle (U32)  |
| Grundgesamtheit   | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 2,28%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 7,32 % (95. Perzentil)  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 2,21 - 2,35%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich                      | Hüftendoprothesenversorgung  |
|---------------------------------------|--|
| Bezeichnung des Indikators            | Spezifische Komplikationen bei Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel  |
| Ergebnis-ID                           | 54120  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis                | 12,79  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Sonstiges (im Kommentar erläutert) (H99)   |
| Grundgesamtheit                       | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse                | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse                  |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Hüftendoprothesenversorgung</b>   |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Spezifische Komplikationen bei Hüftendoprothesen-Wechsel bzw. -Komponentenwechsel</b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>54120</b>   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,01   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 2,06 (95. Perzentil)  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,97 - 1,05  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 2,64 - 12,79   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | Anwendung einer Regel gemäß Empfehlung der Projektgruppe-Leitfaden.                      |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie  |
| Ergebnis-ID   | 2005   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 100,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 153  |
| Beobachtete Ereignisse  | 153  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 98,77%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\geq 95,00 \%$  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 98,73 - 98,81%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 97,55 - 100,00%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (nicht aus anderem Krankenhaus)  |
| Ergebnis-ID   | 2006   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 100,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | 151  |
| Beobachtete Ereignisse  | 151  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 98,83%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 98,79 - 98,87%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 97,52 - 100,00%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (aus anderem Krankenhaus)  |
| Ergebnis-ID   | 2007   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 97,54%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 97,25 - 97,81%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Frühe antimikrobielle Therapie nach Aufnahme   |
| Ergebnis-ID   | 2009   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 97,03  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 101  |
| Beobachtete Ereignisse  | 98   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 93,21%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | >= 90,00 %   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 93,08 - 93,34%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 91,63 - 98,98%   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Frühmobilisation nach Aufnahme   |
| Ergebnis-ID   | 2013   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 100,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 90   |
| Beobachtete Ereignisse  | 90   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 92,64%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\geq 90,00 \%$  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 92,49 - 92,79%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 95,91 - 100,00%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung   |
| Ergebnis-ID   | 2028   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 100,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 124  |
| Beobachtete Ereignisse  | 124  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 96,49%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\geq 95,00 \%$  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 96,41 - 96,58%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 97,00 - 100,00%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Erfüllung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung   |
| Ergebnis-ID   | 2036   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 98,39  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | 124  |
| Beobachtete Ereignisse  | 122  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 98,68%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 98,62 - 98,73%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 94,31 - 99,56%   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Gesamtsterblichkeit im Krankenhaus (ohne COVID-19-Fälle, nicht risikoadjustiert)   |
| Ergebnis-ID   | 231900   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 8,65   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | 104  |
| Beobachtete Ereignisse  | 9  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 15,52%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 15,35 - 15,69%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 4,62 - 15,63%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |



| Leistungsbereich  | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (ohne COVID-19-Fälle)  |
| Ergebnis-ID   | 232000_2005  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 100,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | 104  |
| Beobachtete Ereignisse  | 104  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 98,68%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 98,63 - 98,73%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 96,44 - 100,00%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |



| Leistungsbereich  | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (nicht aus anderem Krankenhaus und ohne COVID-19-Fälle)  |
| Ergebnis-ID   | 232001_2006  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 100,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | 102  |
| Beobachtete Ereignisse  | 102  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 98,75%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 98,69 - 98,80%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 96,37 - 100,00%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |



| Leistungsbereich  | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Frühe erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie (aus anderem Krankenhaus und ohne COVID-19-Fälle)  |
| Ergebnis-ID   | 232002_2007  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | entfällt   |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 96,86%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 96,41 - 97,26%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |



| Leistungsbereich  | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Frühe antimikrobielle Therapie nach Aufnahme (inkl. COVID- 19-Fälle)   |
| Ergebnis-ID   | 232003_2009  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungs-qualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein-bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 97,33  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | 150  |
| Beobachtete Ereignisse  | 146  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 83,04%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 82,89 - 83,19%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 93,34 - 98,96%   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Ambulant erworbene Pneumonie  |
|---|---|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Frühmobilisation nach Aufnahme (ohne COVID-19- Fälle)   |
| Ergebnis-ID   | 232004_2013   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein-bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 100,00  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Grundgesamtheit   | 66  |
| Beobachtete Ereignisse  | 66  |
| Erwartete Ereignisse  |   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 92,7%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 92,52 - 92,87%  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 94,50 - 100,00%   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

| Leistungsbereich  | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung (ohne COVID-19-Fälle)   |
| Ergebnis-ID   | 232005_2028  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 100,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | 87   |
| Beobachtete Ereignisse  | 87   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 95,89%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 95,77 - 96,00%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 95,77 - 100,00%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |



| Leistungsbereich  | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Erfüllung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung (ohne COVID-19- Fälle)  |
| Ergebnis-ID   | 232006_2036  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 97,70  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | 87   |
| Beobachtete Ereignisse  | 85   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 98,64%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 98,57 - 98,71%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 92,00 - 99,37%   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Sterblichkeit im Krankenhaus (inkl. COVID-19-Fälle)  |
| Ergebnis-ID   | 232007_50778   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis  | 1,85   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | 152  |
| Beobachtete Ereignisse  | 15   |
| Erwartete Ereignisse  | 8,13   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,02   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 1,00 - 1,03  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 1,14 - 2,93  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Gesamtsterblichkeit im Krankenhaus (nicht risikoadjustiert und inkl. COVID-19-Fälle)   |
| Ergebnis-ID   | 232008_231900  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 10,46  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | 153  |
| Beobachtete Ereignisse  | 16   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 17,06%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 16,92 - 17,20%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 6,54 - 16,31%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|---|--|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme (ohne COVID-19- Fälle)  |
| Ergebnis-ID   | 232009_50722   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 100,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Grundgesamtheit   | 101  |
| Beobachtete Ereignisse  | 101  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 96,71%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 96,63 - 96,79%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 96,34 - 100,00%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |



| Leistungsbereich  | Ambulant erworbene Pneumonie  |
|---|---|
| Bezeichnung der Kennzahl  | Sterblichkeit im Krankenhaus (nur COVID-19-Fälle)   |
| Ergebnis-ID   | 232010_50778  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Kennzahlen stellen Qualität zwar dar, ihre Ergebnisse ermöglichen jedoch keine direkte Bewertung von Versorgungsqualität (mangels eines Referenzbereichs) und sie eignen sich auch nicht zu direkten Qualitätsvergleichen (mangels rechnerischer Adjustierung). Ihre Veröffentlichung geschieht jedoch meist in direktem Zusammenhang mit einem Qualitätsindikator, dessen Ergebnis durch die Kennzahlwerte noch ergänzt wird (kalkulatorische und ergänzende Kennzahlen). Sie tragen somit zu einer Erhöhung der Verständlichkeit der Qualitätsergebnisse bei. Die davon zu unterscheidenden Transparenzkennzahlen stellen Versorgungsaspekte dar, für die es keine Qualitätsindikatoren gibt, die aber dennoch zur Darstellung der Versorgungsqualität von Bedeutung sind. Nähere Informationen zu Kennzahlen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf">https://iqtig.org/dateien/berichte/2018/2018-03-22_IQTIG_Kez-Umsetzungskonzept.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Bei der Berechnung wurden ausschließlich Fälle berücksichtigt, für die COVID-19 dokumentiert wurde.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis  | 2,40  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Grundgesamtheit   | 49  |
| Beobachtete Ereignisse  | 7   |
| Erwartete Ereignisse  | 2,92  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,02  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | nicht festgelegt  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 1,00 - 1,03   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 1,19 - 4,48   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

| Leistungsbereich  | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme   |
| Ergebnis-ID   | 50722  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 100,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 150  |
| Beobachtete Ereignisse  | 150  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 96,76%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | >= 95,00 %   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 96,69 - 96,82%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 97,50 - 100,00%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich                      | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|---------------------------------------|--|
| Bezeichnung des Indikators            | Sterblichkeit im Krankenhaus   |
| Ergebnis-ID                           | 50778  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG              | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Strukturierten Dialogs nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Strukturierten Dialog vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:</p> <p><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a> Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.</p> |
| Rechnerisches Ergebnis                | 1,54   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit                       | 103  |
| Beobachtete Ereignisse                | 8  |
| Erwartete Ereignisse                  | 5,21   |

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b> |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>50778</b>                        |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar    |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | unverändert                         |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1,02                                |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 1,98 (95. Perzentil)             |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 1,00 - 1,03                         |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,79 - 2,88                         |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)        |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)        |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>   |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Objektive, nicht-invasive Ischämiezeichen als Indikation zur elektiven, isolierten Koronarangiographie</b>  |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>56000</b>   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Stellungnahmeverfahren nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Stellungnahmeverfahren vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a></p> <p>Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 83,87  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 62   |
| Beobachtete Ereignisse  | 52   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 59,74%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | >= 29,31 % (5. Perzentil)  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 59,52 - 59,96%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 72,79 - 91,00%   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

---

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich</b>                 | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>       | <b>Objektive, nicht-invasive Ischämiezeichen als Indikation zur elektiven, isolierten Koronarangiographie</b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>                      | <b>56000</b>  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Indikation zur isolierten Koronarangiographie – Anteil ohne pathologischen Befund</b>  |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>56001</b>  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Stellungnahmeverfahren nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Stellungnahmeverfahren vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 16,25   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)   |
| Grundgesamtheit   | 80  |
| Beobachtete Ereignisse  | 13  |
| Erwartete Ereignisse  |   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 31,26%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 56,95 % (95. Perzentil)  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 31,05 - 31,47%  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 9,75 - 25,84%   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>   |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>""Door-to-balloon""-Zeit bis 60 Minuten bei Erst-PCI mit der Indikation ST- Hebungsinfarkt"</b>   |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>56003</b>   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Stellungnahmeverfahren nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Stellungnahmeverfahren vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a></p> <p>Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 87,50  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 16   |
| Beobachtete Ereignisse  | 14   |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 72,59%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\geq 45,16\%$ (5. Perzentil)  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 72,11 - 73,07%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 63,98 - 96,50%   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

---

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>                 | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>                                 |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>       | <b>""Door-to-balloon""-Zeit bis 60 Minuten bei Erst-PCI mit der Indikation ST- Hebungsinfarkt"</b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>                      | <b>56003</b>   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

| Leistungsbereich  | Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie  |
|---|--|
| Bezeichnung des Indikators  | ""Door""-Zeitpunkt oder ""Balloon""-Zeitpunkt unbekannt"   |
| Ergebnis-ID   | 56004  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Stellungnahmeverfahren nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Stellungnahmeverfahren vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a></p> <p>Das Qualitätsergebnis ist aufgrund von Anpassungen der Rechenregel oder Ein- bzw. Ausschlusskriterien der zu dokumentierenden Fälle in dem QS-Verfahren nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)  |
| Grundgesamtheit   | 16   |
| Beobachtete Ereignisse  | 0  |
| Erwartete Ereignisse  |  |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar   |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 4,21%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 18,98 % (95. Perzentil)   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 4,01 - 4,43%   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,00 - 19,36%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)   |

---

|   |  |
|---|--|
| <b>Leistungsbereich</b>                 | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b> |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>       | <b>""Door""-Zeitpunkt oder ""Balloon""-Zeitpunkt unbekannt"</b>    |
| <b>Ergebnis-ID</b>                      | <b>56004</b>   |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)                                       |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Isolierte Koronarangiographien mit Dosis-Flächen-Produkt über 2.800 cGy x cm<sup>2</sup></b>   |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>56005</b>  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a></p> <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Stellungnahmeverfahren nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Stellungnahmeverfahren vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis  | 0,46  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)   |
| Grundgesamtheit   | 531   |
| Beobachtete Ereignisse  | 35  |
| Erwartete Ereignisse  | 76,25   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>                              |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Isolierte Koronarangiographien mit Dosis-Flächen-Produkt über 2.800 cGy x cm<sup>2</sup></b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>56005</b>  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 0,91  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 2,15 (95. Perzentil)   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,90 - 0,92   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,33 - 0,63   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Isolierte PCI mit Dosis-Flächen- Produkt über 4.800 cGy x cm<sup>2</sup></b>   |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>56006</b>  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a></p> <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Stellungnahmeverfahren nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Stellungnahmeverfahren vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis  | 0,13  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)   |
| Grundgesamtheit   | entfällt  |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt  |
| Erwartete Ereignisse  |   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>              |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Isolierte PCI mit Dosis-Flächen- Produkt über 4.800 cGy x cm<sup>2</sup></b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>56006</b>  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 1   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 2,31 (95. Perzentil)   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,97 - 1,02   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,03 - 0,43   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Einzeitig-PCI mit Dosis-Flächen- Produkt über 5.500 cGy x cm<sup>2</sup></b>   |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>56007</b>  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | <p>Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Patientenstruktur in verschiedenen Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich der verschiedenen Einrichtungen, da Patientinnen und Patienten individuelle Risikofaktoren aufweisen (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Qualitätsergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Mit Hilfe der Risikoadjustierung kann das Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Qualitätsergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a></p> <p>Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Stellungnahmeverfahren nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Stellungnahmeverfahren vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br/> <a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a></p> |
| Rechnerisches Ergebnis  | 0,29  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)   |
| Grundgesamtheit   | 197   |
| Beobachtete Ereignisse  | 12  |
| Erwartete Ereignisse  | 41,35   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>              |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Einzeitig-PCI mit Dosis-Flächen- Produkt über 5.500 cGy x cm<sup>2</sup></b> |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>56007</b>  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 0,93  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 2,06 (95. Perzentil)   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,92 - 0,94   |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 0,17 - 0,49   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

| Leistungsbereich  | Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie   |
|---|---|
| Bezeichnung des Indikators  | Dosis-Flächen-Produkt unbekannt   |
| Ergebnis-ID   | 56008   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Stellungnahmeverfahren nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Stellungnahmeverfahren vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 0,00  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)   |
| Grundgesamtheit   | entfällt  |
| Beobachtete Ereignisse  | entfällt  |
| Erwartete Ereignisse  |   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 0,39%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\leq 0,83$ % (90. Perzentil)   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 0,38 - 0,41%  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

| Leistungsbereich  | Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie   |
|---|---|
| Bezeichnung des Indikators  | Isolierte Koronarangiographien mit Kontrastmittelmenge über 150 ml  |
| Ergebnis-ID   | 56009   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Stellungnahmeverfahren nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Stellungnahmeverfahren vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 5,26  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)   |
| Grundgesamtheit   | 532   |
| Beobachtete Ereignisse  | 28  |
| Erwartete Ereignisse  |   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 5,23%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 11,57 % (95. Perzentil)  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 5,16 - 5,29%  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 3,67 - 7,50%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

| Leistungsbereich  | Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie   |
|---|---|
| Bezeichnung des Indikators  | Isolierte PCI mit Kontrastmittelmenge über 200 ml   |
| Ergebnis-ID   | 56010   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Stellungnahmeverfahren nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Stellungnahmeverfahren vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 8,82  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)   |
| Grundgesamtheit   | 68  |
| Beobachtete Ereignisse  | 6   |
| Erwartete Ereignisse  |   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 19,05%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | <= 44,93 % (95. Perzentil)  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 18,56 - 19,55%  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 4,11 - 17,94%   |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

| Leistungsbereich  | Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie   |
|---|---|
| Bezeichnung des Indikators  | Einzeitig-PCI mit Kontrastmittelmenge über 250 ml   |
| Ergebnis-ID   | 56011   |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Stellungnahmeverfahren nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Stellungnahmeverfahren vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 5,58  |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)   |
| Grundgesamtheit   | 197   |
| Beobachtete Ereignisse  | 11  |
| Erwartete Ereignisse  |   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 12,37%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\leq 27,44\%$ (95. Perzentil)  |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 12,25 - 12,50%  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 3,15 - 9,72%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

|   |   |
|---|---|
| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>  |
| <b>Bezeichnung des Indikators</b>   | <b>Erreichen des wesentlichen Interventionsziels bei PCI mit der Indikation ST- Hebungsinfarkt</b>  |
| <b>Ergebnis-ID</b>  | <b>56014</b>  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Stellungnahmeverfahren nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Stellungnahmeverfahren vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 93,75   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)   |
| Grundgesamtheit   | 16  |
| Beobachtete Ereignisse  | 15  |
| Erwartete Ereignisse  |   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 92,88%  |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\geq 85,36\%$ (5. Perzentil)   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 92,63 - 93,13%  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 71,67 - 98,89%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

| Leistungsbereich  | <b>Perkutane Koronarintervention (PCI) und Koronarangiographie</b>  |
|---|---|
| Bezeichnung des Indikators  | <b>Erreichen des wesentlichen Interventionsziels bei PCI</b>  |
| Ergebnis-ID   | <b>56016</b>  |
| Fachlicher Hinweis IQTIG  | Der Referenzbereich gibt an, bei welchen Ergebnissen von guter Versorgungsqualität einer Einrichtung ausgegangen werden kann, wobei Abweichungen möglich sind. Der Referenzbereich legt somit einen Maßstab für die Bewertung von Einrichtungen fest. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs gilt zunächst als auffällig. Dies zieht üblicherweise eine Analyse mittels Stellungnahmeverfahren nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Qualitätsergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann z. B. auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückzuführen sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des festgelegten Verfahrens im Stellungnahmeverfahren vorgenommen. Nähere Informationen zu Referenzbereichen können unter folgendem Link entnommen werden:<br><a href="https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf">https://iqtig.org/dateien/dasiqtig/grundlagen/IQTIG_Methodische-Grundlagen-V1.1_barrierefrei_2019-04-15.pdf</a> |
| Rechnerisches Ergebnis (%)  | 97,36   |
| Bewertung durch Strukturierten Dialog                                       | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturiertes Dialog bzw. Stellungnahmeverfahren erforderlich (R10)   |
| Grundgesamtheit   | 265   |
| Beobachtete Ereignisse  | 258   |
| Erwartete Ereignisse  |   |
| Entwicklung Ergebnis des Strukturierten Dialogs zum vorherigen Berichtsjahr | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr                                       | eingeschränkt/nicht vergleichbar  |
| Ergebnis auf Bundesebene  | 94,5%   |
| Referenzbereich (bundesweit)  | $\geq 89,23\%$ (5. Perzentil)   |
| Vertrauensbereich (bundesweit)  | 94,41 - 94,58%  |
| Vertrauensbereich (Krankenhaus)   | 94,65 - 98,71%  |
| Kommentar/Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene zuständigen Stelle   | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |
| Kommentar/Erläuterung des Krankenhauses                                     | — (vgl. Hinweis auf Seite 2)  |

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

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

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

— (vgl. Hinweis auf Seite 2)

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

— (vgl. Hinweis auf Seite 2)

### **C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V**

Die Fallzahlen für mindestmengenrelevante Leistungen können im Berichtsjahr 2020 von der Covid-19-Pandemie beeinflusst sein und sind daher nur eingeschränkt bewertbar.

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

— (vgl. Hinweis auf Seite 2)

#### **C-5.2 Angaben zum Prognosejahr**

##### **C-5.2.1 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr**

— (vgl. Hinweis auf Seite 2)

##### **C-5.2.1.a Ergebnis der Prognoseprüfung der Landesverbände der Krankenkassen und der Ersatzkassen**

— (vgl. Hinweis auf Seite 2)

##### **C-5.2.1.b Ausnahmetatbestand (§ 7 Mm-R)**

— (vgl. Hinweis auf Seite 2)

##### **C-5.2.1.c Erlaubnis der für die Krankenhausplanung zuständigen Landesbehörde zur Sicherstellung der flächendeckenden Versorgung (§ 136b Abs. 5 SGB V)**

— (vgl. Hinweis auf Seite 2)

### **C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V**

**Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung bei der Indikation  
Bauchaortenaneurysma (CQ01)**

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

| Nr.   | Fortbildungsverpflichteter Personenkreis   | Anzahl (Personen) |
|-------|--|-------------------|
| 1     | Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen) | 27                |
| 1.1   | - Davon diejenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen   | 14                |
| 1.1.1 | - Davon diejenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben  | 13                |

## C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

### C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| Pflegesensitiver Bereich          | Station     | Schicht      | Monatsbezogener Erfüllungsgrad | Ausnahmetatbestände |
|-----------------------------------|-------------|--------------|--------------------------------|---------------------|
| Kardiologie                       | Station 4   | Tagschicht   | 100,00%                        | 0                   |
| Kardiologie                       | Station 4   | Nachtschicht | 100,00%                        | 0                   |
| Neurologie                        | Station 7   | Tagschicht   | 100,00%                        | 0                   |
| Neurologie                        | Station 7   | Nachtschicht | 100,00%                        | 0                   |
| Neurologie<br>Schlaganfalleinheit | Stroke Unit | Tagschicht   | 100,00%                        | 0                   |
| Neurologie<br>Schlaganfalleinheit | Stroke Unit | Nachtschicht | 100,00%                        | 0                   |

### C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| Pflegesensitiver Bereich          | Station     | Schicht      | Schichtbezogener Erfüllungsgrad |
|-----------------------------------|-------------|--------------|---------------------------------|
| Kardiologie                       | Station 4   | Tagschicht   | 63,33%                          |
| Kardiologie                       | Station 4   | Nachtschicht | 91,67%                          |
| Neurologie                        | Station 7   | Tagschicht   | 73,33%                          |
| Neurologie                        | Station 7   | Nachtschicht | 78,33%                          |
| Neurologie<br>Schlaganfalleinheit | Stroke Unit | Tagschicht   | 70,00%                          |
| Neurologie<br>Schlaganfalleinheit | Stroke Unit | Nachtschicht | 88,33%                          |

- **Anhang**

| <b>Diagnosen zu B-1.6</b> |                 |   |
|---------------------------|-----------------|---|
| <b>ICD-Ziffer</b>         | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>  |
| A04.5                     | 14              | Enteritis durch Campylobacter   |
| A04.70                    | (Datenschutz)   | Enterokolitis durch Clostridium difficile ohne Megakolon, ohne sonstige Organkomplikationen         |
| A04.71                    | (Datenschutz)   | Enterokolitis durch Clostridium difficile ohne Megakolon, mit sonstigen Organkomplikationen         |
| A04.79                    | 4               | Enterokolitis durch Clostridium difficile, nicht näher bezeichnet                                   |
| A04.8                     | (Datenschutz)   | Sonstige näher bezeichnete bakterielle Darminfektionen  |
| A05.9                     | (Datenschutz)   | Bakteriell bedingte Lebensmittelvergiftung, nicht näher bezeichnet                                  |
| A08.0                     | (Datenschutz)   | Enteritis durch Rotaviren   |
| A08.1                     | (Datenschutz)   | Akute Gastroenteritis durch Norovirus   |
| A09.0                     | 7               | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs              |
| A09.9                     | 79              | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs |
| A40.0                     | (Datenschutz)   | Sepsis durch Streptokokken, Gruppe A  |
| A40.9                     | (Datenschutz)   | Sepsis durch Streptokokken, nicht näher bezeichnet  |
| A41.0                     | 5               | Sepsis durch Staphylococcus aureus  |
| A41.1                     | (Datenschutz)   | Sepsis durch sonstige näher bezeichnete Staphylokokken  |
| A41.2                     | (Datenschutz)   | Sepsis durch nicht näher bezeichnete Staphylokokken   |
| A41.51                    | 5               | Sepsis: Escherichia coli [E. coli]  |
| A41.52                    | (Datenschutz)   | Sepsis: Pseudomonas   |
| A41.58                    | 4               | Sepsis: Sonstige gramnegative Erreger   |
| A41.9                     | 28              | Sepsis, nicht näher bezeichnet  |
| A46                       | 48              | Erysipel [Wundrose]   |
| A49.0                     | 18              | Staphylokokkeninfektion nicht näher bezeichneter Lokalisation                                       |
| A49.1                     | 6               | Streptokokken- und Enterokokkeninfektion nicht näher bezeichneter Lokalisation                      |
| A49.8                     | 6               | Sonstige bakterielle Infektionen nicht näher bezeichneter Lokalisation                              |
| A49.9                     | 60              | Bakterielle Infektion, nicht näher bezeichnet   |
| A51.3                     | (Datenschutz)   | Sekundäre Syphilis der Haut und der Schleimhäute  |
| A63.0                     | (Datenschutz)   | Anogenitale (venerische) Warzen   |
| A74.9                     | (Datenschutz)   | Chlamydieninfektion, nicht näher bezeichnet   |
| B02.9                     | (Datenschutz)   | Zoster ohne Komplikation  |
| B07                       | (Datenschutz)   | Viruswarzen   |
| B18.19                    | (Datenschutz)   | Chronische Virushepatitis B ohne Delta-Virus, Phase nicht näher bezeichnet                          |
| B18.2                     | (Datenschutz)   | Chronische Virushepatitis C   |
| B24                       | (Datenschutz)   | Nicht näher bezeichnete HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]                        |
| B27.0                     | (Datenschutz)   | Mononukleose durch Gamma-Herpesviren  |
| B34.8                     | (Datenschutz)   | Sonstige Virusinfektionen nicht näher bezeichneter Lokalisation                                     |

| <b>Diagnosen zu B-1.6</b> |                 |  |
|---------------------------|-----------------|--|
| <b>ICD-Ziffer</b>         | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>   |
| B34.9                     | (Datenschutz)   | Virusinfektion, nicht näher bezeichnet   |
| B36.9                     | (Datenschutz)   | Oberflächliche Mykose, nicht näher bezeichnet  |
| B37.0                     | 4               | Candida-Stomatitis   |
| B37.1                     | (Datenschutz)   | Kandidose der Lunge  |
| B37.2                     | (Datenschutz)   | Kandidose der Haut und der Nägel   |
| B37.3                     | 4               | Kandidose der Vulva und der Vagina   |
| B37.4                     | (Datenschutz)   | Kandidose an sonstigen Lokalisationen des Urogenitalsystems  |
| B37.81                    | 38              | Candida-Ösophagitis  |
| B37.88                    | (Datenschutz)   | Kandidose an sonstigen Lokalisationen  |
| B37.9                     | (Datenschutz)   | Kandidose, nicht näher bezeichnet  |
| B44.0                     | (Datenschutz)   | Invasive Aspergillose der Lunge  |
| B49                       | (Datenschutz)   | Nicht näher bezeichnete Mykose   |
| B83.9                     | (Datenschutz)   | Helminthose, nicht näher bezeichnet  |
| B86                       | (Datenschutz)   | Skabies  |
| B95.0                     | (Datenschutz)   | Streptokokken, Gruppe A, als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind   |
| B95.1                     | 5               | Streptokokken, Gruppe B, als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind   |
| B95.2                     | 74              | Streptokokken, Gruppe D, und Enterokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                                      |
| B95.3                     | (Datenschutz)   | Streptococcus pneumoniae als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind   |
| B95.48                    | 8               | Sonstige näher bezeichnete Streptokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                                       |
| B95.5                     | 11              | Nicht näher bezeichnete Streptokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| B95.6                     | 85              | Staphylococcus aureus als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| B95.7                     | 31              | Sonstige Staphylokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| B95.8                     | 5               | Nicht näher bezeichnete Staphylokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind   |
| B95.90                    | 6               | Sonstige näher bezeichnete grampositive aerobe Erreger als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                         |
| B95.91                    | 4               | Sonstige näher bezeichnete grampositive anaerobe, nicht sporenbildende Erreger als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind |
| B96.0                     | (Datenschutz)   | Mykoplasmen und Ureaplasmen als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| B96.2                     | 184             | Escherichia coli [E. coli] und andere Enterobacterales als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                         |
| B96.3                     | (Datenschutz)   | Haemophilus und Moraxella als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| B96.5                     | 40              | Pseudomonas und andere Nonfermenter als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |

| <b>Diagnosen zu B-1.6</b> |                 |   |
|---------------------------|-----------------|---|
| <b>ICD-Ziffer</b>         | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>  |
| B96.6                     | (Datenschutz)   | Bacteroides fragilis [B. fragilis] und andere gramnegative Anaerobier als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                       |
| B96.7                     | (Datenschutz)   | Clostridium perfringens [C. perfringens] und andere grampositive, sporenbildende Anaerobier als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind |
| B96.8                     | 5               | Sonstige näher bezeichnete Bakterien als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| B97.1                     | (Datenschutz)   | Enteroviren als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind   |
| B97.2                     | (Datenschutz)   | Koronaviren als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind   |
| B98.0                     | 50              | Helicobacter pylori [H. pylori] als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind   |
| B99                       | 94              | Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten  |
| C15.0                     | (Datenschutz)   | Bösartige Neubildung: Zervikaler Ösophagus  |
| C15.1                     | (Datenschutz)   | Bösartige Neubildung: Thorakaler Ösophagus  |
| C15.5                     | (Datenschutz)   | Bösartige Neubildung: Ösophagus, unteres Drittel  |
| C16.0                     | 8               | Bösartige Neubildung: Kardia  |
| C16.1                     | (Datenschutz)   | Bösartige Neubildung: Fundus ventriculi   |
| C16.2                     | (Datenschutz)   | Bösartige Neubildung: Corpus ventriculi   |
| C16.3                     | (Datenschutz)   | Bösartige Neubildung: Antrum pyloricum  |
| C16.9                     | (Datenschutz)   | Bösartige Neubildung: Magen, nicht näher bezeichnet   |
| C18.0                     | (Datenschutz)   | Bösartige Neubildung: Zäkum   |
| C18.2                     | 4               | Bösartige Neubildung: Colon ascendens   |
| C18.3                     | (Datenschutz)   | Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica]  |
| C18.4                     | (Datenschutz)   | Bösartige Neubildung: Colon transversum   |
| C18.7                     | 4               | Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum  |
| C18.9                     | (Datenschutz)   | Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet   |
| C20                       | (Datenschutz)   | Bösartige Neubildung des Rektums  |
| C21.8                     | (Datenschutz)   | Bösartige Neubildung: Rektum, Anus und Analkanal, mehrere Teilbereiche überlappend  |
| C22.0                     | 13              | Leberzellkarzinom   |
| C22.1                     | (Datenschutz)   | Intrahepatisches Gallengangskarzinom  |
| C22.9                     | (Datenschutz)   | Bösartige Neubildung: Leber, nicht näher bezeichnet   |
| C24.0                     | (Datenschutz)   | Bösartige Neubildung: Extrahepatischer Gallengang   |
| C24.9                     | (Datenschutz)   | Bösartige Neubildung: Gallenwege, nicht näher bezeichnet  |
| C25.0                     | 13              | Bösartige Neubildung: Pankreaskopf  |
| C25.1                     | (Datenschutz)   | Bösartige Neubildung: Pankreaskörper  |
| C25.2                     | (Datenschutz)   | Bösartige Neubildung: Pankreasschwanz   |
| C25.9                     | 4               | Bösartige Neubildung: Pankreas, nicht näher bezeichnet  |
| C34.0                     | 6               | Bösartige Neubildung: Hauptbronchus   |
| C34.1                     | 10              | Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus)  |
| C34.3                     | 5               | Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus)   |
| C34.9                     | 6               | Bösartige Neubildung: Bronchus oder Lunge, nicht näher bezeichnet   |
| C44.5                     | (Datenschutz)   | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Rumpfes   |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| C49.0      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Kopfes, des Gesichtes und des Halses            |
| C49.1      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe der oberen Extremität, einschließlich Schulter      |
| C49.2      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe der unteren Extremität, einschließlich Hüfte        |
| C49.4      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Abdomens  |
| C49.9      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe, nicht näher bezeichnet                             |
| C50.0      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof   |
| C50.9      | 6             | Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet   |
| C54.2      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Myometrium   |
| C56        | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung des Ovars   |
| C64        | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken   |
| C68.9      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Harnorgan, nicht näher bezeichnet  |
| C77.0      | (Datenschutz) | Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Lymphknoten des Kopfes, des Gesichtes und des Halses |
| C78.0      | 10            | Sekundäre bösartige Neubildung der Lunge   |
| C78.2      | (Datenschutz) | Sekundäre bösartige Neubildung der Pleura  |
| C78.6      | 4             | Sekundäre bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums  |
| C78.7      | 18            | Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge                                    |
| C78.8      | (Datenschutz) | Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Verdauungsorgane                           |
| C79.0      | (Datenschutz) | Sekundäre bösartige Neubildung der Niere und des Nierenbeckens   |
| C79.3      | (Datenschutz) | Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute   |
| C79.5      | 7             | Sekundäre bösartige Neubildung des Knochens und des Knochenmarkes  |
| C79.7      | (Datenschutz) | Sekundäre bösartige Neubildung der Nebenniere  |
| C79.88     | (Datenschutz) | Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger näher bezeichneter Lokalisationen                                       |
| C80.0      | 4             | Bösartige Neubildung, primäre Lokalisation unbekannt, so bezeichnet  |
| C80.9      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung, nicht näher bezeichnet   |
| C83.3      | (Datenschutz) | Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom   |
| C85.1      | (Datenschutz) | B-Zell-Lymphom, nicht näher bezeichnet   |
| C85.9      | (Datenschutz) | Non-Hodgkin-Lymphom, nicht näher bezeichnet  |
| C90.00     | (Datenschutz) | Multiples Myelom: Ohne Angabe einer kompletten Remission   |
| C92.10     | (Datenschutz) | Chronische myeloische Leukämie [CML], BCR/ABL-positiv: Ohne Angabe einer kompletten Remission                    |
| C93.10     | (Datenschutz) | Chronische myelomonozytäre Leukämie: Ohne Angabe einer kompletten Remission                                      |
| C96.8      | (Datenschutz) | Histiozytisches Sarkom   |
| D12.0      | 19            | Gutartige Neubildung: Zäkum  |
| D12.2      | 45            | Gutartige Neubildung: Colon ascendens  |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| D12.3      | 34            | Gutartige Neubildung: Colon transversum   |
| D12.4      | 29            | Gutartige Neubildung: Colon descendens  |
| D12.5      | 84            | Gutartige Neubildung: Colon sigmoideum  |
| D12.6      | 8             | Gutartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet                                   |
| D12.7      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Rektosigmoid, Übergang  |
| D12.8      | 27            | Gutartige Neubildung: Rektum  |
| D12.9      | 7             | Gutartige Neubildung: Analkanal und Anus  |
| D13.0      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Ösophagus   |
| D13.2      | 9             | Gutartige Neubildung: Duodenum  |
| D16.9      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Knochen und Gelenkknorpel, nicht näher bezeichnet               |
| D17.7      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung des Fettgewebes an sonstigen Lokalisationen                      |
| D18.00     | (Datenschutz) | Hämangiom: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                                       |
| D18.03     | 6             | Hämangiom: Hepatobiliäres System und Pankreas   |
| D18.04     | (Datenschutz) | Hämangiom: Verdauungssystem   |
| D25.9      | (Datenschutz) | Leiomyom des Uterus, nicht näher bezeichnet   |
| D30.0      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Niere   |
| D32.9      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Meningen, nicht näher bezeichnet                                |
| D35.0      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Nebenniere  |
| D35.2      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Hypophyse   |
| D37.0      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Lippe, Mundhöhle und Pharynx       |
| D37.1      | 10            | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Magen                              |
| D37.2      | 4             | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Dünndarm                           |
| D37.4      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Kolon                              |
| D37.6      | 15            | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Leber, Gallenblase und Gallengänge |
| D37.70     | 7             | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Pankreas                           |
| D37.78     | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Sonstige Verdauungsorgane          |
| D38.1      | 6             | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Trachea, Bronchus und Lunge        |
| D38.2      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Pleura                             |
| D39.1      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Ovar                               |
| D40.0      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Prostata                           |
| D41.0      | 5             | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Niere                              |
| D41.4      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Harnblase                          |
| D43.0      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Gehirn, supratentoriell            |
| D43.2      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Gehirn, nicht näher bezeichnet     |
| D44.0      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Schilddrüse                        |
| D44.1      | 4             | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Nebenniere                         |
| D45        | 4             | Polycythaemia vera  |
| D46.9      | 12            | Myelodysplastisches Syndrom, nicht näher bezeichnet                                   |
| D47.1      | (Datenschutz) | Chronische myeloproliferative Krankheit   |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| D47.2      | (Datenschutz) | Monoklonale Gammopathie unbestimmter Signifikanz [MGUS]                                      |
| D47.3      | (Datenschutz) | Essentielle (hämorrhagische) Thrombozythämie   |
| D47.4      | (Datenschutz) | Osteomyelofibrose  |
| D48.0      | 7             | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Knochen und Gelenkknorpel                 |
| D48.1      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe    |
| D48.4      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Peritoneum                                |
| D48.5      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Haut                                      |
| D48.6      | 4             | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Brustdrüse [Mamma]                        |
| D48.7      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Sonstige näher bezeichnete Lokalisationen |
| D50.0      | 31            | Eisenmangelanämie nach Blutverlust (chronisch)   |
| D50.8      | 48            | Sonstige Eisenmangelanämien  |
| D50.9      | 6             | Eisenmangelanämie, nicht näher bezeichnet  |
| D52.0      | (Datenschutz) | Alimentäre Folsäure-Mangelanämie   |
| D52.8      | (Datenschutz) | Sonstige Folsäure-Mangelanämien  |
| D52.9      | (Datenschutz) | Folsäure-Mangelanämie, nicht näher bezeichnet  |
| D53.0      | (Datenschutz) | Eiweißmangelanämie   |
| D53.1      | 8             | Sonstige megaloblastäre Anämien, anderenorts nicht klassifiziert                             |
| D56.3      | (Datenschutz) | Thalassämie-Erbanlage  |
| D59.1      | (Datenschutz) | Sonstige autoimmunhämolytische Anämien   |
| D61.18     | (Datenschutz) | Sonstige arzneimittelinduzierte aplastische Anämie   |
| D61.9      | (Datenschutz) | Aplastische Anämie, nicht näher bezeichnet   |
| D62        | 103           | Akute Blutungsanämie   |
| D63.0      | 11            | Anämie bei Neubildungen  |
| D63.8      | 6             | Anämie bei sonstigen chronischen, anderenorts klassifizierten Krankheiten                    |
| D64.0      | (Datenschutz) | Hereditäre sideroachrestische [sideroblastische] Anämie                                      |
| D64.8      | 57            | Sonstige näher bezeichnete Anämien   |
| D64.9      | 37            | Anämie, nicht näher bezeichnet   |
| D65.1      | (Datenschutz) | Disseminierte intravasale Gerinnung [DIG, DIC]   |
| D68.21     | (Datenschutz) | Hereditärer Faktor-II-Mangel   |
| D68.33     | 9             | Hämorrhagische Diathese durch Cumarine (Vitamin-K-Antagonisten)                              |
| D68.34     | (Datenschutz) | Hämorrhagische Diathese durch Heparine   |
| D68.35     | (Datenschutz) | Hämorrhagische Diathese durch sonstige Antikoagulanzen                                       |
| D68.4      | (Datenschutz) | Erworbener Mangel an Gerinnungsfaktoren  |
| D68.5      | (Datenschutz) | Primäre Thrombophilie  |
| D68.6      | (Datenschutz) | Sonstige Thrombophilien  |
| D69.0      | (Datenschutz) | Purpura anaphylactoides  |
| D69.41     | (Datenschutz) | Sonstige primäre Thrombozytopenie, nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet                |
| D69.53     | (Datenschutz) | Heparin-induzierte Thrombozytopenie Typ II   |
| D69.58     | (Datenschutz) | Sonstige sekundäre Thrombozytopenien, nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet             |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| D69.61     | (Datenschutz) | Thrombozytopenie, nicht näher bezeichnet, nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet   |
| D70.10     | (Datenschutz) | Arzneimittelinduzierte Agranulozytose und Neutropenie: Kritische Phase unter 4 Tage  |
| D70.3      | (Datenschutz) | Sonstige Agranulozytose  |
| D70.7      | (Datenschutz) | Neutropenie, nicht näher bezeichnet  |
| D72.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Leukozyten  |
| D73.4      | (Datenschutz) | Zyste der Milz   |
| D73.5      | (Datenschutz) | Infarzierung der Milz  |
| D73.8      | (Datenschutz) | Sonstige Krankheiten der Milz  |
| D75.1      | (Datenschutz) | Sekundäre Polyglobulie [Polyzythämie]  |
| D75.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe   |
| D86.0      | (Datenschutz) | Sarkoidose der Lunge   |
| D86.1      | (Datenschutz) | Sarkoidose der Lymphknoten   |
| D86.8      | (Datenschutz) | Sarkoidose an sonstigen und kombinierten Lokalisationen  |
| D90        | (Datenschutz) | Immunkompromittierung nach Bestrahlung, Chemotherapie und sonstigen immunsuppressiven Maßnahmen                                |
| E03.2      | (Datenschutz) | Hypothyreose durch Arzneimittel oder andere exogene Substanzen   |
| E03.8      | 439           | Sonstige näher bezeichnete Hypothyreose  |
| E03.9      | (Datenschutz) | Hypothyreose, nicht näher bezeichnet   |
| E04.0      | (Datenschutz) | Nichttoxische diffuse Struma   |
| E04.1      | (Datenschutz) | Nichttoxischer solitärer Schilddrüsenknoten  |
| E04.2      | (Datenschutz) | Nichttoxische mehrknotige Struma   |
| E04.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete nichttoxische Struma  |
| E04.9      | 7             | Nichttoxische Struma, nicht näher bezeichnet   |
| E05.0      | 10            | Hyperthyreose mit diffuser Struma  |
| E05.4      | 4             | Hyperthyreosis factitia  |
| E05.8      | 6             | Sonstige Hyperthyreose   |
| E05.9      | 18            | Hyperthyreose, nicht näher bezeichnet  |
| E06.3      | 10            | Autoimmunthyreoiditis  |
| E10.01     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet   |
| E10.11     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet  |
| E10.20     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet   |
| E10.21     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet   |
| E10.60     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet                      |
| E10.61     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet                            |
| E10.72     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet |
| E10.74     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet            |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| E10.90     | 4             | Diabetes mellitus, Typ 1: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet   |
| E10.91     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 1: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet   |
| E11.01     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet  |
| E11.11     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet   |
| E11.20     | 81            | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet  |
| E11.21     | 17            | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet  |
| E11.40     | 17            | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet   |
| E11.41     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet   |
| E11.50     | 40            | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet                                    |
| E11.60     | 7             | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet                             |
| E11.61     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet                                   |
| E11.72     | 114           | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet        |
| E11.73     | 15            | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet              |
| E11.74     | 21            | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet                   |
| E11.75     | 6             | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet                         |
| E11.90     | 261           | Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet   |
| E11.91     | 44            | Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet   |
| E13.21     | (Datenschutz) | Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet                                    |
| E13.60     | (Datenschutz) | Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet       |
| E13.80     | (Datenschutz) | Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet           |
| E13.81     | (Datenschutz) | Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet                 |
| E13.90     | (Datenschutz) | Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet                                   |
| E14.60     | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet           |
| E14.74     | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| E14.91     | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet                   |
| E16.1      | 5             | Sonstige Hypoglykämie   |
| E16.2      | 5             | Hypoglykämie, nicht näher bezeichnet  |
| E21.0      | (Datenschutz) | Primärer Hyperparathyreoidismus   |
| E22.1      | (Datenschutz) | Hyperprolaktinämie  |
| E23.0      | (Datenschutz) | Hypopituitarismus   |
| E23.2      | (Datenschutz) | Diabetes insipidus  |
| E34.9      | (Datenschutz) | Endokrine Störung, nicht näher bezeichnet   |
| E43        | 6             | Nicht näher bezeichnete erhebliche Energie- und Eiweißmangelernährung                                       |
| E46        | 6             | Nicht näher bezeichnete Energie- und Eiweißmangelernährung  |
| E51.2      | 4             | Wernicke-Enzephalopathie  |
| E53.8      | 4             | Mangel an sonstigen näher bezeichneten Vitaminen des Vitamin-B-Komplexes                                    |
| E53.9      | (Datenschutz) | Vitamin-B-Mangel, nicht näher bezeichnet  |
| E55.9      | 4             | Vitamin-D-Mangel, nicht näher bezeichnet  |
| E58        | 9             | Alimentärer Kalziummangel   |
| E61.1      | 5             | Eisenmangel   |
| E61.2      | (Datenschutz) | Magnesiummangel   |
| E66.00     | (Datenschutz) | Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter   |
| E66.01     | (Datenschutz) | Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Adipositas Grad II (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter  |
| E66.02     | (Datenschutz) | Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter |
| E66.82     | (Datenschutz) | Sonstige Adipositas: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter                        |
| E66.90     | 364           | Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter           |
| E66.91     | 109           | Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad II (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter          |
| E66.92     | 56            | Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter         |
| E66.99     | (Datenschutz) | Adipositas, nicht näher bezeichnet: Grad oder Ausmaß der Adipositas nicht näher bezeichnet                  |
| E67.3      | (Datenschutz) | Hypervitaminose D   |
| E73.1      | (Datenschutz) | Sekundärer Laktasemangel  |
| E73.8      | (Datenschutz) | Sonstige Laktoseintoleranz  |
| E73.9      | 5             | Laktoseintoleranz, nicht näher bezeichnet   |
| E78.0      | 258           | Reine Hypercholesterinämie  |
| E78.1      | (Datenschutz) | Reine Hypertriglyzeridämie  |
| E78.2      | 805           | Gemischte Hyperlipidämie  |
| E78.5      | (Datenschutz) | Hyperlipidämie, nicht näher bezeichnet  |
| E79.0      | 203           | Hyperurikämie ohne Zeichen von entzündlicher Arthritis oder tophischer Gicht                                |
| E83.58     | 9             | Sonstige Störungen des Kalziumstoffwechsels   |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| E86        | 213           | Volumenmangel  |
| E87.0      | 34            | Hyperosmolalität und Hypernatriämie  |
| E87.1      | 81            | Hypoosmolalität und Hyponatriämie  |
| E87.2      | 40            | Azidose  |
| E87.3      | 5             | Alkalose   |
| E87.5      | 64            | Hyperkaliämie  |
| E87.6      | 215           | Hypokaliämie   |
| E87.7      | (Datenschutz) | Flüssigkeitsüberschuss   |
| E87.8      | (Datenschutz) | Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes, anderenorts nicht klassifiziert |
| E88.0      | 13            | Störungen des Plasmaprotein-Stoffwechsels, anderenorts nicht klassifiziert               |
| E88.29     | 52            | Sonstige Lipomatose, anderenorts nicht klassifiziert                                     |
| E88.9      | (Datenschutz) | Stoffwechselstörung, nicht näher bezeichnet  |
| E89.0      | 53            | Hypothyreose nach medizinischen Maßnahmen  |
| E89.2      | (Datenschutz) | Hypoparathyreoidismus nach medizinischen Maßnahmen                                       |
| F00.1      | 14            | Demenz bei Alzheimer-Krankheit, mit spätem Beginn (Typ 1)                                |
| F00.9      | (Datenschutz) | Demenz bei Alzheimer-Krankheit, nicht näher bezeichnet                                   |
| F01.1      | (Datenschutz) | Multiinfarkt-Demenz  |
| F01.8      | (Datenschutz) | Sonstige vaskuläre Demenz  |
| F01.9      | 12            | Vaskuläre Demenz, nicht näher bezeichnet   |
| F02.3      | 5             | Demenz bei primärem Parkinson-Syndrom  |
| F03        | 123           | Nicht näher bezeichnete Demenz   |
| F05.0      | 34            | Delir ohne Demenz  |
| F05.1      | 23            | Delir bei Demenz   |
| F05.9      | (Datenschutz) | Delir, nicht näher bezeichnet  |
| F06.0      | (Datenschutz) | Organische Halluzinose   |
| F06.2      | (Datenschutz) | Organische wahnhaft [schizophreniforme] Störung  |
| F06.3      | (Datenschutz) | Organische affektive Störungen   |
| F06.7      | (Datenschutz) | Leichte kognitive Störung  |
| F09        | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete organische oder symptomatische psychische Störung                |
| F10.0      | 75            | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]     |
| F10.1      | 6             | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Schädlicher Gebrauch                   |
| F10.2      | 16            | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Abhängigkeitssyndrom                   |
| F10.3      | 17            | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom                         |
| F10.4      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom mit Delir               |
| F10.6      | 8             | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Amnestisches Syndrom                   |
| F11.2      | 6             | Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Abhängigkeitssyndrom                   |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| F12.0      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Akute Intoxikation [akuter Rausch]  |
| F13.1      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Schädlicher Gebrauch   |
| F13.2      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Abhängigkeitssyndrom   |
| F14.0      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Akute Intoxikation [akuter Rausch]  |
| F14.2      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Abhängigkeitssyndrom  |
| F15.0      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Akute Intoxikation [akuter Rausch]                           |
| F15.5      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Psychotische Störung   |
| F17.1      | 5             | Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak: Schädlicher Gebrauch   |
| F19.0      | 4             | Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Akute Intoxikation [akuter Rausch] |
| F19.1      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Schädlicher Gebrauch               |
| F19.2      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Abhängigkeitssyndrom               |
| F20.0      | 5             | Paranoide Schizophrenie  |
| F20.5      | (Datenschutz) | Schizophrenes Residuum   |
| F20.8      | (Datenschutz) | Sonstige Schizophrenie   |
| F20.9      | 6             | Schizophrenie, nicht näher bezeichnet  |
| F23.9      | (Datenschutz) | Akute vorübergehende psychotische Störung, nicht näher bezeichnet  |
| F25.0      | (Datenschutz) | Schizoaffektive Störung, gegenwärtig manisch   |
| F25.9      | 4             | Schizoaffektive Störung, nicht näher bezeichnet  |
| F29        | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete nichtorganische Psychose   |
| F31.8      | (Datenschutz) | Sonstige bipolare affektive Störungen  |
| F31.9      | (Datenschutz) | Bipolare affektive Störung, nicht näher bezeichnet   |
| F32.0      | 105           | Leichte depressive Episode   |
| F32.1      | 4             | Mittelgradige depressive Episode   |
| F32.2      | 4             | Schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome  |
| F32.3      | (Datenschutz) | Schwere depressive Episode mit psychotischen Symptomen   |
| F32.9      | 48            | Depressive Episode, nicht näher bezeichnet   |
| F33.1      | (Datenschutz) | Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig mittelgradige Episode   |
| F33.2      | (Datenschutz) | Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig schwere Episode ohne psychotische Symptome  |
| F33.9      | (Datenschutz) | Rezidivierende depressive Störung, nicht näher bezeichnet  |
| F40.1      | (Datenschutz) | Soziale Phobien  |
| F40.2      | (Datenschutz) | Spezifische (isolierte) Phobien  |

| <b>Diagnosen zu B-1.6</b> |                 |   |
|---------------------------|-----------------|---|
| <b>ICD-Ziffer</b>         | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>  |
| F41.0                     | 6               | Panikstörung [episodisch paroxysmale Angst]   |
| F41.1                     | (Datenschutz)   | Generalisierte Angststörung   |
| F41.9                     | 8               | Angststörung, nicht näher bezeichnet  |
| F43.0                     | (Datenschutz)   | Akute Belastungsreaktion  |
| F43.2                     | 6               | Anpassungsstörungen   |
| F50.08                    | (Datenschutz)   | Sonstige und nicht näher bezeichnete Anorexia nervosa   |
| F60.31                    | (Datenschutz)   | Emotional instabile Persönlichkeitsstörung: Borderline-Typ  |
| F60.6                     | (Datenschutz)   | Ängstliche (vermeidende) Persönlichkeitsstörung   |
| F60.7                     | (Datenschutz)   | Abhängige (asthenische) Persönlichkeitsstörung  |
| F70.1                     | (Datenschutz)   | Leichte Intelligenzminderung: Deutliche Verhaltensstörung, die Beobachtung oder Behandlung erfordert              |
| F71.1                     | (Datenschutz)   | Mittelgradige Intelligenzminderung: Deutliche Verhaltensstörung, die Beobachtung oder Behandlung erfordert        |
| F71.9                     | (Datenschutz)   | Mittelgradige Intelligenzminderung: Ohne Angabe einer Verhaltensstörung   |
| F72.9                     | (Datenschutz)   | Schwere Intelligenzminderung: Ohne Angabe einer Verhaltensstörung   |
| F79.9                     | 6               | Nicht näher bezeichnete Intelligenzminderung: Ohne Angabe einer Verhaltensstörung                                 |
| F90.0                     | (Datenschutz)   | Einfache Aktivitäts- und Aufmerksamkeitsstörung   |
| F91.1                     | (Datenschutz)   | Störung des Sozialverhaltens bei fehlenden sozialen Bindungen   |
| G11.9                     | (Datenschutz)   | Hereditäre Ataxie, nicht näher bezeichnet   |
| G20.00                    | (Datenschutz)   | Primäres Parkinson-Syndrom mit fehlender oder geringer Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation                 |
| G20.01                    | (Datenschutz)   | Primäres Parkinson-Syndrom mit fehlender oder geringer Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation                  |
| G20.10                    | (Datenschutz)   | Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation                    |
| G20.11                    | (Datenschutz)   | Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation                     |
| G20.20                    | 5               | Primäres Parkinson-Syndrom mit schwerster Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation                              |
| G20.90                    | 48              | Primäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet: Ohne Wirkungsfluktuation                                      |
| G21.4                     | 7               | Vaskuläres Parkinson-Syndrom  |
| G25.0                     | (Datenschutz)   | Essentieller Tremor   |
| G25.81                    | 38              | Syndrom der unruhigen Beine [Restless-Legs-Syndrom]   |
| G25.88                    | (Datenschutz)   | Sonstige näher bezeichnete extrapyramidale Krankheiten und Bewegungsstörungen                                     |
| G30.1                     | 15              | Alzheimer-Krankheit mit spätem Beginn   |
| G30.9                     | (Datenschutz)   | Alzheimer-Krankheit, nicht näher bezeichnet   |
| G31.0                     | 57              | Umschriebene Hirnatrophie   |
| G31.9                     | 4               | Degenerative Krankheit des Nervensystems, nicht näher bezeichnet  |
| G32.0                     | (Datenschutz)   | Subakute kombinierte Degeneration des Rückenmarks bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                     |
| G35.10                    | (Datenschutz)   | Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| G35.31     | (Datenschutz) | Multiple Sklerose mit sekundär-chronischem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression                    |
| G35.9      | 6             | Multiple Sklerose, nicht näher bezeichnet  |
| G40.1      | (Datenschutz) | Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit einfachen fokalen Anfällen |
| G40.2      | 9             | Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit komplexen fokalen Anfällen |
| G40.3      | (Datenschutz) | Generalisierte idiopathische Epilepsie und epileptische Syndrome   |
| G40.5      | (Datenschutz) | Spezielle epileptische Syndrome  |
| G40.6      | (Datenschutz) | Grand-Mal-Anfälle, nicht näher bezeichnet (mit oder ohne Petit-Mal)  |
| G40.7      | (Datenschutz) | Petit-mal-Anfälle, nicht näher bezeichnet, ohne Grand-mal-Anfälle  |
| G40.8      | 68            | Sonstige Epilepsien  |
| G40.9      | 18            | Epilepsie, nicht näher bezeichnet  |
| G43.1      | (Datenschutz) | Migräne mit Aura [Klassische Migräne]  |
| G43.9      | (Datenschutz) | Migräne, nicht näher bezeichnet  |
| G45.13     | (Datenschutz) | Arteria-carotis-interna-Syndrom (halbseitig): Komplette Rückbildung innerhalb von weniger als 1 Stunde                       |
| G45.33     | (Datenschutz) | Amaurosis fugax: Komplette Rückbildung innerhalb von weniger als 1 Stunde  |
| G45.89     | (Datenschutz) | Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet            |
| G46.1      | (Datenschutz) | Arteria-cerebri-anterior-Syndrom   |
| G47.31     | 25            | Obstruktives Schlafapnoe-Syndrom   |
| G47.39     | 22            | Schlafapnoe, nicht näher bezeichnet  |
| G51.0      | (Datenschutz) | Fazialisparese   |
| G54.0      | 4             | Läsionen des Plexus brachialis   |
| G55.1      | (Datenschutz) | Kompression von Nervenwurzeln und Nervenplexus bei Bandscheibenschäden   |
| G55.3      | 5             | Kompression von Nervenwurzeln und Nervenplexus bei sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens                     |
| G57.2      | (Datenschutz) | Läsion des N. femoralis  |
| G57.3      | 4             | Läsion des N. fibularis (peroneus) communis  |
| G58.0      | (Datenschutz) | Interkostalneuropathie   |
| G62.1      | 10            | Alkohol-Polyneuropathie  |
| G62.80     | (Datenschutz) | Critical-illness-Polyneuropathie   |
| G62.88     | 5             | Sonstige näher bezeichnete Polyneuropathien  |
| G62.9      | 51            | Polyneuropathie, nicht näher bezeichnet  |
| G63.2      | 87            | Diabetische Polyneuropathie  |
| G63.8      | (Datenschutz) | Polyneuropathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten  |
| G70.0      | (Datenschutz) | Myasthenia gravis  |
| G80.0      | (Datenschutz) | Spastische tetraplegische Zerebralparese   |
| G81.0      | 21            | Schlaffe Hemiparese und Hemiplegie   |
| G81.1      | 10            | Spastische Hemiparese und Hemiplegie   |
| G81.9      | 5             | Hemiparese und Hemiplegie, nicht näher bezeichnet  |
| G82.19     | (Datenschutz) | Spastische Paraparese und Paraplegie: Nicht näher bezeichnet   |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| G82.29     | (Datenschutz) | Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnet                      |
| G82.43     | (Datenschutz) | Spastische Tetraparese und Tetraplegie: Chronische inkomplette Querschnittlähmung              |
| G82.49     | 7             | Spastische Tetraparese und Tetraplegie: Nicht näher bezeichnet                                 |
| G82.59     | (Datenschutz) | Tetraparese und Tetraplegie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnet                    |
| G83.1      | (Datenschutz) | Monoparese und Monoplegie einer unteren Extremität   |
| G83.2      | 5             | Monoparese und Monoplegie einer oberen Extremität  |
| G83.9      | (Datenschutz) | Lähmungssyndrom, nicht näher bezeichnet  |
| G91.29     | (Datenschutz) | Normaldruckhydrozephalus, nicht näher bezeichnet   |
| G93.1      | (Datenschutz) | Anoxische Hirnschädigung, anderenorts nicht klassifiziert                                      |
| G93.2      | (Datenschutz) | Benigne intrakranielle Hypertension [Pseudotumor cerebri]                                      |
| G93.4      | (Datenschutz) | Enzephalopathie, nicht näher bezeichnet  |
| G94.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Gehirns bei anderenorts klassifizierten Krankheiten |
| G99.0      | (Datenschutz) | Autonome Neuropathie bei endokrinen und Stoffwechselkrankheiten                                |
| H04.1      | (Datenschutz) | Sonstige Affektionen der Tränendrüse   |
| H10.3      | (Datenschutz) | Akute Konjunktivitis, nicht näher bezeichnet   |
| H10.9      | (Datenschutz) | Konjunktivitis, nicht näher bezeichnet   |
| H15.0      | (Datenschutz) | Skleritis  |
| H16.2      | (Datenschutz) | Keratokonjunktivitis   |
| H34.2      | (Datenschutz) | Sonstiger Verschluss retinaler Arterien  |
| H36.0      | (Datenschutz) | Retinopathia diabetica   |
| H53.1      | (Datenschutz) | Subjektive Sehstörungen  |
| H53.4      | (Datenschutz) | Gesichtsfelddefekte  |
| H53.9      | (Datenschutz) | Sehstörung, nicht näher bezeichnet   |
| H54.0      | (Datenschutz) | Blindheit und hochgradige Sehbehinderung, binokular  |
| H54.9      | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete Sehbeeinträchtigung (binokular)  |
| H66.9      | (Datenschutz) | Otitis media, nicht näher bezeichnet   |
| H81.1      | 4             | Benigner paroxysmaler Schwindel  |
| H81.2      | (Datenschutz) | Neuropathia vestibularis   |
| H91.1      | (Datenschutz) | Presbyakusis   |
| H91.2      | (Datenschutz) | Idiopathischer Hörsturz  |
| H91.9      | (Datenschutz) | Hörverlust, nicht näher bezeichnet   |
| H93.1      | (Datenschutz) | Tinnitus aurium  |
| H95.0      | (Datenschutz) | Rezidivierendes Cholesteatom in der Mastoidhöhle nach Mastoidektomie                           |
| I05.8      | (Datenschutz) | Sonstige Mitralklappenkrankheiten  |
| I07.2      | (Datenschutz) | Trikuspidalklappenstenose mit Insuffizienz   |
| I10.00     | 1354          | Benigne essentielle Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise                          |
| I10.01     | 396           | Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise                           |
| I10.90     | 6             | Essentielle Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise          |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| I10.91     | 5             | Essentielle Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Mit Angabe einer hypertensiven Krise                             |
| I11.00     | 44            | Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise             |
| I11.01     | 12            | Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise              |
| I11.90     | 55            | Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise             |
| I11.91     | 42            | Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise              |
| I12.00     | (Datenschutz) | Hypertensive Nierenkrankheit mit Niereninsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise                       |
| I13.00     | (Datenschutz) | Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise |
| I13.10     | (Datenschutz) | Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit Niereninsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise             |
| I20.0      | 4             | Instabile Angina pectoris  |
| I20.9      | (Datenschutz) | Angina pectoris, nicht näher bezeichnet  |
| I21.1      | (Datenschutz) | Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Hinterwand  |
| I21.4      | 9             | Akuter subendokardialer Myokardinfarkt   |
| I21.9      | (Datenschutz) | Akuter Myokardinfarkt, nicht näher bezeichnet  |
| I25.0      | (Datenschutz) | Atherosklerotische Herz-Kreislauf-Krankheit, so beschrieben  |
| I25.10     | 88            | Atherosklerotische Herzkrankheit: Ohne hämodynamisch wirksame Stenosen   |
| I25.11     | 79            | Atherosklerotische Herzkrankheit: Ein-Gefäß-Erkrankung   |
| I25.12     | 96            | Atherosklerotische Herzkrankheit: Zwei-Gefäß-Erkrankung  |
| I25.13     | 177           | Atherosklerotische Herzkrankheit: Drei-Gefäß-Erkrankung  |
| I25.14     | 15            | Atherosklerotische Herzkrankheit: Stenose des linken Hauptstammes  |
| I25.15     | (Datenschutz) | Atherosklerotische Herzkrankheit: Mit stenosierten Bypass-Gefäßen  |
| I25.19     | 31            | Atherosklerotische Herzkrankheit: Nicht näher bezeichnet   |
| I25.20     | 15            | Alter Myokardinfarkt: 29 Tage bis unter 4 Monate zurückliegend   |
| I25.21     | 5             | Alter Myokardinfarkt: 4 Monate bis unter 1 Jahr zurückliegend  |
| I25.22     | 185           | Alter Myokardinfarkt: 1 Jahr und länger zurückliegend  |
| I25.29     | 15            | Alter Myokardinfarkt: Nicht näher bezeichnet   |
| I25.3      | (Datenschutz) | Herz-(Wand-)Aneurysma  |
| I25.5      | 15            | Ischämische Kardiomyopathie  |
| I25.9      | (Datenschutz) | Chronische ischämische Herzkrankheit, nicht näher bezeichnet   |
| I26.0      | (Datenschutz) | Lungenembolie mit Angabe eines akuten Cor pulmonale  |
| I26.9      | 26            | Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale   |
| I27.28     | 49            | Sonstige näher bezeichnete sekundäre pulmonale Hypertonie  |
| I27.9      | (Datenschutz) | Pulmonale Herzkrankheit, nicht näher bezeichnet  |
| I28.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Lungengefäße  |
| I31.3      | (Datenschutz) | Perikarderguss (nichtentzündlich)  |
| I33.0      | (Datenschutz) | Akute und subakute infektiöse Endokarditis   |
| I33.9      | (Datenschutz) | Akute Endokarditis, nicht näher bezeichnet   |

| <b>Diagnosen zu B-1.6</b> |                 |   |
|---------------------------|-----------------|---|
| <b>ICD-Ziffer</b>         | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>  |
| I34.0                     | 22              | Mitralklappeninsuffizienz   |
| I34.1                     | (Datenschutz)   | Mitralklappenprolaps  |
| I34.2                     | (Datenschutz)   | Nicht rheumatische Mitralklappenstenose                                   |
| I34.80                    | (Datenschutz)   | Nicht rheumatische Mitralklappenstenose mit Mitralklappeninsuffizienz     |
| I34.88                    | (Datenschutz)   | Sonstige nicht rheumatische Mitralklappenkrankheiten                      |
| I35.0                     | 25              | Aortenklappenstenose  |
| I35.1                     | 7               | Aortenklappeninsuffizienz   |
| I35.2                     | (Datenschutz)   | Aortenklappenstenose mit Insuffizienz                                     |
| I35.8                     | (Datenschutz)   | Sonstige Aortenklappenkrankheiten   |
| I35.9                     | (Datenschutz)   | Aortenklappenkrankheit, nicht näher bezeichnet                            |
| I36.1                     | 24              | Nicht rheumatische Trikuspidalklappeninsuffizienz                         |
| I38                       | (Datenschutz)   | Endokarditis, Herzklappe nicht näher bezeichnet                           |
| I39.2                     | (Datenschutz)   | Trikuspidalklappenkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten |
| I42.0                     | 10              | Dilatative Kardiomyopathie  |
| I42.88                    | (Datenschutz)   | Sonstige Kardiomyopathien   |
| I42.9                     | (Datenschutz)   | Kardiomyopathie, nicht näher bezeichnet                                   |
| I43.8                     | (Datenschutz)   | Kardiomyopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten     |
| I44.0                     | (Datenschutz)   | Atrioventrikulärer Block 1. Grades  |
| I44.1                     | (Datenschutz)   | Atrioventrikulärer Block 2. Grades  |
| I44.2                     | 5               | Atrioventrikulärer Block 3. Grades  |
| I44.7                     | (Datenschutz)   | Linksschenkelblock, nicht näher bezeichnet                                |
| I45.1                     | (Datenschutz)   | Sonstiger und nicht näher bezeichneter Rechtsschenkelblock                |
| I46.0                     | (Datenschutz)   | Herzstillstand mit erfolgreicher Wiederbelebung                           |
| I46.1                     | (Datenschutz)   | Plötzlicher Herztod, so beschrieben                                       |
| I46.9                     | 8               | Herzstillstand, nicht näher bezeichnet                                    |
| I47.1                     | 5               | Supraventrikuläre Tachykardie   |
| I47.2                     | 6               | Ventrikuläre Tachykardie  |
| I47.9                     | (Datenschutz)   | Paroxysmale Tachykardie, nicht näher bezeichnet                           |
| I48.0                     | 211             | Vorhofflimmern, paroxysmal  |
| I48.1                     | 65              | Vorhofflimmern, persistierend   |
| I48.2                     | 174             | Vorhofflimmern, permanent   |
| I48.3                     | (Datenschutz)   | Vorhofflattern, typisch   |
| I48.9                     | 22              | Vorhofflimmern und Vorhofflattern, nicht näher bezeichnet                 |
| I49.0                     | (Datenschutz)   | Kammerflattern und Kammerflimmern   |
| I49.3                     | 34              | Ventrikuläre Extrasystolie  |
| I49.4                     | 22              | Sonstige und nicht näher bezeichnete Extrasystolie                        |
| I49.5                     | 4               | Sick-Sinus-Syndrom  |
| I49.8                     | (Datenschutz)   | Sonstige näher bezeichnete kardiale Arrhythmien                           |
| I49.9                     | (Datenschutz)   | Kardiale Arrhythmie, nicht näher bezeichnet                               |
| I50.00                    | 18              | Primäre Rechtsherzinsuffizienz  |
| I50.01                    | 111             | Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz  |
| I50.03                    | (Datenschutz)   | Rechtsherzinsuffizienz mit Beschwerden bei stärkerer Belastung            |
| I50.04                    | 5               | Rechtsherzinsuffizienz mit Beschwerden bei leichter Belastung             |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| I50.05     | (Datenschutz) | Rechtsherzinsuffizienz mit Beschwerden in Ruhe  |
| I50.12     | 195           | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei stärkerer Belastung  |
| I50.13     | 125           | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung   |
| I50.14     | 134           | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe  |
| I50.19     | 5             | Linksherzinsuffizienz: Nicht näher bezeichnet   |
| I50.9      | 17            | Herzinsuffizienz, nicht näher bezeichnet  |
| I51.3      | (Datenschutz) | Intrakardiale Thrombose, anderenorts nicht klassifiziert  |
| I51.7      | (Datenschutz) | Kardiomegalie   |
| I51.9      | (Datenschutz) | Herzkrankheit, nicht näher bezeichnet   |
| I61.5      | (Datenschutz) | Intrazerebrale intraventrikuläre Blutung  |
| I62.01     | (Datenschutz) | Nichttraumatische subdurale Blutung: Subakut  |
| I63.0      | (Datenschutz) | Hirnfarkt durch Thrombose präzerebraler Arterien  |
| I63.4      | (Datenschutz) | Hirnfarkt durch Embolie zerebraler Arterien   |
| I63.5      | (Datenschutz) | Hirnfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose zerebraler Arterien  |
| I63.9      | 6             | Hirnfarkt, nicht näher bezeichnet   |
| I64        | (Datenschutz) | Schlaganfall, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet   |
| I65.0      | 23            | Verschluss und Stenose der A. vertebralis   |
| I65.1      | (Datenschutz) | Verschluss und Stenose der A. basilaris   |
| I65.2      | 146           | Verschluss und Stenose der A. carotis   |
| I65.3      | 7             | Verschluss und Stenose mehrerer und beidseitiger präzerebraler Arterien   |
| I65.8      | (Datenschutz) | Verschluss und Stenose sonstiger präzerebraler Arterien   |
| I67.3      | 84            | Progressive subkortikale vaskuläre Enzephalopathie  |
| I67.4      | (Datenschutz) | Hypertensive Enzephalopathie  |
| I67.88     | 5             | Sonstige näher bezeichnete zerebrovaskuläre Krankheiten   |
| I67.9      | (Datenschutz) | Zerebrovaskuläre Krankheit, nicht näher bezeichnet  |
| I69.1      | 6             | Folgen einer intrazerebralen Blutung  |
| I69.3      | 31            | Folgen eines Hirninfarktes  |
| I69.4      | (Datenschutz) | Folgen eines Schlaganfalls, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet   |
| I69.8      | (Datenschutz) | Folgen sonstiger und nicht näher bezeichneter zerebrovaskulärer Krankheiten   |
| I70.0      | 146           | Atherosklerose der Aorta  |
| I70.1      | 71            | Atherosklerose der Nierenarterie  |
| I70.20     | 6             | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, ohne Beschwerden  |
| I70.21     | 20            | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke 200 m und mehr    |
| I70.22     | 239           | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke weniger als 200 m |
| I70.23     | 53            | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ruheschmerz   |
| I70.24     | 74            | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration  |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| I70.25     | 36            | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän                      |
| I70.26     | 22            | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Schulter-Arm-Typ, alle Stadien                    |
| I70.29     | 56            | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Sonstige und nicht näher bezeichnet               |
| I70.8      | 7             | Atherosklerose sonstiger Arterien  |
| I70.9      | 6             | Generalisierte und nicht näher bezeichnete Atherosklerose                                  |
| I71.00     | (Datenschutz) | Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur       |
| I71.1      | (Datenschutz) | Aneurysma der Aorta thoracica, rupturiert  |
| I71.2      | (Datenschutz) | Aneurysma der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur                                    |
| I71.4      | 22            | Aneurysma der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur                                  |
| I71.9      | 13            | Aortenaneurysma nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur            |
| I72.0      | 4             | Aneurysma und Dissektion der A. carotis  |
| I72.1      | (Datenschutz) | Aneurysma und Dissektion einer Arterie der oberen Extremität                               |
| I72.2      | (Datenschutz) | Aneurysma und Dissektion der Nierenarterie   |
| I72.3      | (Datenschutz) | Aneurysma und Dissektion der A. iliaca   |
| I72.4      | 6             | Aneurysma und Dissektion einer Arterie der unteren Extremität                              |
| I72.8      | (Datenschutz) | Aneurysma und Dissektion sonstiger näher bezeichneter Arterien                             |
| I72.9      | (Datenschutz) | Aneurysma und Dissektion nicht näher bezeichneter Lokalisation                             |
| I73.0      | 14            | Raynaud-Syndrom  |
| I73.1      | 6             | Thrombangiitis obliterans [Endangiitis von-Winiwarer-Buerger]                              |
| I73.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete periphere Gefäßkrankheiten                                      |
| I73.9      | 19            | Periphere Gefäßkrankheit, nicht näher bezeichnet   |
| I74.0      | 4             | Embolie und Thrombose der Aorta abdominalis  |
| I74.2      | 14            | Embolie und Thrombose der Arterien der oberen Extremitäten                                 |
| I74.3      | 38            | Embolie und Thrombose der Arterien der unteren Extremitäten                                |
| I74.4      | (Datenschutz) | Embolie und Thrombose der Extremitätenarterien, nicht näher bezeichnet                     |
| I74.5      | (Datenschutz) | Embolie und Thrombose der A. iliaca  |
| I74.9      | (Datenschutz) | Embolie und Thrombose nicht näher bezeichneter Arterie                                     |
| I77.0      | (Datenschutz) | Arteriovenöse Fistel, erworben   |
| I77.1      | 19            | Arterienstriktur   |
| I77.4      | (Datenschutz) | Arteria-coeliaca-Kompressions-Syndrom  |
| I77.6      | 7             | Arteriitis, nicht näher bezeichnet   |
| I77.9      | (Datenschutz) | Krankheit der Arterien und Arteriolen, nicht näher bezeichnet                              |
| I78.0      | (Datenschutz) | Hereditäre hämorrhagische Teleangiektasie  |
| I79.2      | 94            | Periphere Angiopathie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                          |
| I80.0      | (Datenschutz) | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis oberflächlicher Gefäße der unteren Extremitäten  |
| I80.1      | 11            | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der V. femoralis                                 |
| I80.20     | (Datenschutz) | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der Beckenvenen                                  |
| I80.28     | 65            | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis sonstiger tiefer Gefäße der unteren Extremitäten |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| I80.3      | 8             | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der unteren Extremitäten, nicht näher bezeichnet         |
| I80.80     | 13            | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis oberflächlicher Gefäße der oberen Extremitäten           |
| I80.81     | 7             | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis tiefer Gefäße der oberen Extremitäten                    |
| I80.88     | (Datenschutz) | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis sonstiger Lokalisationen                                 |
| I80.9      | (Datenschutz) | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis nicht näher bezeichneter Lokalisation                    |
| I81        | (Datenschutz) | Pfortaderthrombose   |
| I82.0      | (Datenschutz) | Budd-Chiari-Syndrom  |
| I82.2      | 5             | Embolie und Thrombose der V. cava  |
| I82.81     | (Datenschutz) | Embolie und Thrombose der Jugularisvene  |
| I82.9      | 7             | Embolie und Thrombose nicht näher bezeichneter Vene  |
| I83.0      | (Datenschutz) | Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration  |
| I83.1      | 24            | Varizen der unteren Extremitäten mit Entzündung  |
| I83.2      | 4             | Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration und Entzündung                                     |
| I83.9      | (Datenschutz) | Varizen der unteren Extremitäten ohne Ulzeration oder Entzündung                                   |
| I85.0      | (Datenschutz) | Ösophagusvarizen mit Blutung   |
| I85.9      | 23            | Ösophagusvarizen ohne Blutung  |
| I86.88     | (Datenschutz) | Varizen sonstiger näher bezeichneter Lokalisationen  |
| I87.00     | 4             | Postthrombotisches Syndrom ohne Ulzeration   |
| I87.01     | (Datenschutz) | Postthrombotisches Syndrom mit Ulzeration  |
| I87.1      | 7             | Venenkompression   |
| I87.20     | 22            | Venöse Insuffizienz (chronisch) (peripher) ohne Ulzeration   |
| I87.21     | 12            | Venöse Insuffizienz (chronisch) (peripher) mit Ulzeration  |
| I89.01     | (Datenschutz) | Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium II  |
| I89.04     | (Datenschutz) | Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium II   |
| I89.05     | (Datenschutz) | Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium III  |
| I89.09     | 6             | Lymphödem, nicht näher bezeichnet  |
| I95.1      | 16            | Orthostatische Hypotonie   |
| I95.8      | (Datenschutz) | Sonstige Hypotonie   |
| I95.9      | 4             | Hypotonie, nicht näher bezeichnet  |
| I98.2      | 11            | Ösophagus- und Magenvarizen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten, ohne Angabe einer Blutung |
| I98.3      | 5             | Ösophagus- und Magenvarizen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten, mit Angabe einer Blutung  |
| I99        | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Krankheiten des Kreislaufsystems                              |
| J00        | (Datenschutz) | Akute Rhinopharyngitis [Erkältungsschnupfen]   |
| J01.9      | (Datenschutz) | Akute Sinusitis, nicht näher bezeichnet  |
| J03.9      | (Datenschutz) | Akute Tonsillitis, nicht näher bezeichnet  |
| J05.1      | (Datenschutz) | Akute Epiglottitis   |
| J06.9      | 5             | Akute Infektion der oberen Atemwege, nicht näher bezeichnet  |
| J10.0      | (Datenschutz) | Grippe mit Pneumonie, saisonale Influenzaviren nachgewiesen  |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| J10.1      | 10            | Grippe mit sonstigen Manifestationen an den Atemwegen, saisonale Influenzaviren nachgewiesen                          |
| J11.1      | (Datenschutz) | Grippe mit sonstigen Manifestationen an den Atemwegen, Viren nicht nachgewiesen                                       |
| J11.8      | (Datenschutz) | Grippe mit sonstigen Manifestationen, Viren nicht nachgewiesen  |
| J12.8      | 24            | Pneumonie durch sonstige Viren  |
| J13        | (Datenschutz) | Pneumonie durch Streptococcus pneumoniae  |
| J15.0      | (Datenschutz) | Pneumonie durch Klebsiella pneumoniae   |
| J15.1      | (Datenschutz) | Pneumonie durch Pseudomonas   |
| J15.2      | 4             | Pneumonie durch Staphylokokken  |
| J15.3      | (Datenschutz) | Pneumonie durch Streptokokken der Gruppe B  |
| J15.4      | (Datenschutz) | Pneumonie durch sonstige Streptokokken  |
| J15.5      | (Datenschutz) | Pneumonie durch Escherichia coli  |
| J15.6      | 7             | Pneumonie durch andere gramnegative Bakterien   |
| J15.8      | 8             | Sonstige bakterielle Pneumonie  |
| J15.9      | 57            | Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet   |
| J16.0      | 19            | Pneumonie durch Chlamydien  |
| J17.2      | 4             | Pneumonie bei Mykosen   |
| J18.0      | 13            | Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet  |
| J18.1      | 53            | Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet  |
| J18.2      | 33            | Hypostatische Pneumonie, nicht näher bezeichnet   |
| J18.8      | 21            | Sonstige Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet  |
| J18.9      | 48            | Pneumonie, nicht näher bezeichnet   |
| J20.8      | 4             | Akute Bronchitis durch sonstige näher bezeichnete Erreger   |
| J20.9      | 20            | Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet  |
| J22        | 14            | Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet  |
| J30.1      | (Datenschutz) | Allergische Rhinopathie durch Pollen  |
| J30.3      | (Datenschutz) | Sonstige allergische Rhinopathie  |
| J30.4      | (Datenschutz) | Allergische Rhinopathie, nicht näher bezeichnet   |
| J32.4      | (Datenschutz) | Chronische Pansinusitis   |
| J34.0      | (Datenschutz) | Abszess, Furunkel und Karbunkel der Nase  |
| J38.00     | (Datenschutz) | Lähmung der Stimmlippen und des Kehlkopfes: Nicht näher bezeichnet  |
| J38.5      | (Datenschutz) | Laryngospasmus  |
| J40        | 8             | Bronchitis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet  |
| J41.0      | (Datenschutz) | Einfache chronische Bronchitis  |
| J41.1      | (Datenschutz) | Schleimig-eitrige chronische Bronchitis   |
| J42        | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete chronische Bronchitis   |
| J43.1      | (Datenschutz) | Panlobuläres Emphysem   |
| J43.2      | (Datenschutz) | Zentrilobuläres Emphysem  |
| J43.9      | 10            | Emphysem, nicht näher bezeichnet  |
| J44.00     | 8             | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 <35 % des Sollwertes           |
| J44.01     | 9             | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 ≥35 % und <50 % des Sollwertes |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| J44.02     | 4             | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 $\geq$ 50 % und $<$ 70 % des Sollwertes       |
| J44.03     | (Datenschutz) | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 $\geq$ 70 % des Sollwertes                    |
| J44.09     | 29            | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 nicht näher bezeichnet                        |
| J44.10     | 16            | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 $<$ 35 % des Sollwertes                 |
| J44.11     | 10            | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 $\geq$ 35 % und $<$ 50 % des Sollwertes |
| J44.12     | (Datenschutz) | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 $\geq$ 50 % und $<$ 70 % des Sollwertes |
| J44.13     | (Datenschutz) | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 $\geq$ 70 % des Sollwertes              |
| J44.19     | 67            | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet                  |
| J44.80     | 6             | Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 $<$ 35 % des Sollwertes                                      |
| J44.81     | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 $\geq$ 35 % und $<$ 50 % des Sollwertes                      |
| J44.82     | 5             | Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 $\geq$ 50 % und $<$ 70 % des Sollwertes                      |
| J44.83     | 8             | Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 $\geq$ 70 % des Sollwertes                                   |
| J44.89     | 269           | Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 nicht näher bezeichnet                                       |
| J44.92     | (Datenschutz) | Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 $\geq$ 50 % und $<$ 70 % des Sollwertes                         |
| J44.99     | 15            | Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet  |
| J45.0      | 7             | Vorwiegend allergisches Asthma bronchiale  |
| J45.8      | (Datenschutz) | Mischformen des Asthma bronchiale  |
| J45.9      | 34            | Asthma bronchiale, nicht näher bezeichnet  |
| J46        | (Datenschutz) | Status asthmaticus   |
| J47        | (Datenschutz) | Bronchiektasen   |
| J61        | (Datenschutz) | Pneumokoniose durch Asbest und sonstige anorganische Fasern  |
| J66.0      | (Datenschutz) | Byssinose  |
| J69.0      | 17            | Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes   |
| J80.01     | (Datenschutz) | Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]: Mildes Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]  |
| J80.09     | (Datenschutz) | Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]: Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS], Schweregrad nicht näher bezeichnet                     |
| J81        | (Datenschutz) | Lungenödem   |
| J84.1      | (Datenschutz) | Sonstige interstitielle Lungenkrankheiten mit Fibrose  |
| J84.9      | (Datenschutz) | Interstitielle Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet   |
| J85.2      | (Datenschutz) | Abszess der Lunge ohne Pneumonie   |
| J86.9      | (Datenschutz) | Pyothorax ohne Fistel  |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| J90        | 25            | Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert   |
| J91        | 146           | Pleuraerguss bei anderenorts klassifizierten Krankheiten  |
| J93.0      | (Datenschutz) | Spontaner Spannungspneumothorax   |
| J93.1      | (Datenschutz) | Sonstiger Spontanpneumothorax   |
| J94.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheitszustände der Pleura  |
| J96.00     | 134           | Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ I [hypoxisch]          |
| J96.01     | 23            | Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ II [hyperkapnisch]     |
| J96.09     | (Datenschutz) | Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ nicht näher bezeichnet |
| J96.10     | (Datenschutz) | Chronische respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ I [hypoxisch]     |
| J96.99     | (Datenschutz) | Respiratorische Insuffizienz, nicht näher bezeichnet: Typ nicht näher bezeichnet                |
| J98.1      | 5             | Lungenkollaps   |
| J98.6      | (Datenschutz) | Krankheiten des Zwerchfells   |
| K08.88     | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Zähne und des Zahnhalteapparates                     |
| K11.2      | (Datenschutz) | Sialadenitis  |
| K12.1      | (Datenschutz) | Sonstige Formen der Stomatitis  |
| K13.2      | (Datenschutz) | Leukoplakie und sonstige Affektionen des Mundhöhlenepithels, einschließlich Zunge               |
| K14.0      | (Datenschutz) | Glossitis   |
| K20        | 6             | Ösophagitis   |
| K21.0      | 236           | Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis   |
| K21.9      | (Datenschutz) | Gastroösophageale Refluxkrankheit ohne Ösophagitis  |
| K22.0      | (Datenschutz) | Achalasie der Kardia  |
| K22.1      | 33            | Ösophagusulkus  |
| K22.2      | 52            | Ösophagusverschluss   |
| K22.4      | (Datenschutz) | Dyskinesie des Ösophagus  |
| K22.5      | 9             | Divertikel des Ösophagus, erworben  |
| K22.6      | 9             | Mallory-Weiss-Syndrom   |
| K22.7      | 47            | Barrett-Ösophagus   |
| K22.81     | (Datenschutz) | Ösophagusblutung  |
| K22.88     | 55            | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Ösophagus  |
| K25.0      | 19            | Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung   |
| K25.1      | (Datenschutz) | Ulcus ventriculi: Akut, mit Perforation   |
| K25.3      | 47            | Ulcus ventriculi: Akut, ohne Blutung oder Perforation   |
| K25.7      | 6             | Ulcus ventriculi: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation                                      |
| K25.9      | 18            | Ulcus ventriculi: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation   |
| K26.0      | 18            | Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung  |
| K26.1      | (Datenschutz) | Ulcus duodeni: Akut, mit Perforation  |
| K26.2      | (Datenschutz) | Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung und Perforation  |
| K26.3      | 19            | Ulcus duodeni: Akut, ohne Blutung oder Perforation  |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| K26.4      | (Datenschutz) | Ulcus duodeni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung  |
| K26.7      | 9             | Ulcus duodeni: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation  |
| K26.9      | (Datenschutz) | Ulcus duodeni: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation                                 |
| K29.0      | 106           | Akute hämorrhagische Gastritis   |
| K29.1      | 180           | Sonstige akute Gastritis   |
| K29.3      | 299           | Chronische Oberflächengastritis  |
| K29.4      | 28            | Chronische atrophische Gastritis   |
| K29.5      | (Datenschutz) | Chronische Gastritis, nicht näher bezeichnet   |
| K29.6      | 76            | Sonstige Gastritis   |
| K29.7      | 12            | Gastritis, nicht näher bezeichnet  |
| K29.8      | 128           | Duodenitis   |
| K29.9      | (Datenschutz) | Gastroduodenitis, nicht näher bezeichnet   |
| K31.1      | (Datenschutz) | Hypertrophische Pylorusstenose beim Erwachsenen  |
| K31.5      | (Datenschutz) | Duodenalverschluss   |
| K31.7      | 23            | Polyp des Magens und des Duodenums   |
| K31.81     | 10            | Angiodysplasie des Magens und des Duodenums ohne Angabe einer Blutung  |
| K31.82     | 8             | Angiodysplasie des Magens und des Duodenums mit Blutung  |
| K31.88     | 6             | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Magens und des Duodenums  |
| K31.9      | (Datenschutz) | Krankheit des Magens und des Duodenums, nicht näher bezeichnet   |
| K35.30     | (Datenschutz) | Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis ohne Perforation oder Ruptur  |
| K35.31     | (Datenschutz) | Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis mit Perforation oder Ruptur   |
| K35.8      | (Datenschutz) | Akute Appendizitis, nicht näher bezeichnet   |
| K40.90     | (Datenschutz) | Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet |
| K43.90     | (Datenschutz) | Epigastrische Hernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän   |
| K44.9      | 198           | Hernia diaphragmatica ohne Einklemmung und ohne Gangrän  |
| K50.0      | (Datenschutz) | Crohn-Krankheit des Dünndarmes   |
| K50.1      | 5             | Crohn-Krankheit des Dickdarmes   |
| K50.82     | (Datenschutz) | Crohn-Krankheit der Speiseröhre und des Magen-Darm-Traktes, mehrere Teilbereiche betreffend                                |
| K50.9      | 8             | Crohn-Krankheit, nicht näher bezeichnet  |
| K51.0      | 6             | Ulzeröse (chronische) Pankolitis   |
| K51.2      | (Datenschutz) | Ulzeröse (chronische) Proktitis  |
| K51.3      | (Datenschutz) | Ulzeröse (chronische) Rektosigmoiditis   |
| K51.5      | (Datenschutz) | Linksseitige Kolitis   |
| K51.8      | (Datenschutz) | Sonstige Colitis ulcerosa  |
| K51.9      | 6             | Colitis ulcerosa, nicht näher bezeichnet   |
| K52.0      | (Datenschutz) | Gastroenteritis und Kolitis durch Strahleneinwirkung   |
| K52.1      | (Datenschutz) | Toxische Gastroenteritis und Kolitis   |
| K52.2      | (Datenschutz) | Allergische und alimentäre Gastroenteritis und Kolitis   |
| K52.30     | (Datenschutz) | Pancolitis indeterminata   |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| K52.8      | 6             | Sonstige näher bezeichnete nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis                                      |
| K52.9      | 68            | Nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis, nicht näher bezeichnet   |
| K55.0      | 11            | Akute Gefäßkrankheiten des Darmes   |
| K55.1      | 21            | Chronische Gefäßkrankheiten des Darmes  |
| K55.21     | 9             | Angiodysplasie des Kolons: Ohne Angabe einer Blutung  |
| K55.22     | 7             | Angiodysplasie des Kolons: Mit Blutung  |
| K55.9      | 11            | Gefäßkrankheit des Darmes, nicht näher bezeichnet   |
| K56.0      | 4             | Paralytischer Ileus   |
| K56.4      | 6             | Sonstige Obturation des Darmes  |
| K56.5      | 4             | Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion   |
| K56.6      | 7             | Sonstige und nicht näher bezeichnete intestinale Obstruktion  |
| K56.7      | 5             | Ileus, nicht näher bezeichnet   |
| K57.00     | 4             | Divertikulose des Dünndarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung                         |
| K57.10     | 64            | Divertikulose des Dünndarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung                            |
| K57.11     | (Datenschutz) | Divertikulose des Dünndarmes ohne Perforation und Abszess, mit Blutung                                      |
| K57.12     | (Datenschutz) | Divertikulitis des Dünndarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung                           |
| K57.21     | (Datenschutz) | Divertikulose des Dickdarmes mit Perforation, Abszess und Blutung   |
| K57.22     | (Datenschutz) | Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung                        |
| K57.30     | 268           | Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung                            |
| K57.31     | 11            | Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess, mit Blutung                                     |
| K57.32     | 44            | Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung                           |
| K57.33     | 4             | Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess, mit Blutung                                    |
| K57.90     | (Datenschutz) | Divertikulose des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung  |
| K57.92     | 7             | Divertikulitis des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung |
| K58.8      | (Datenschutz) | Sonstiges und nicht näher bezeichnetes Reizdarmsyndrom  |
| K59.00     | 5             | Obstipation bei Kolontransitstörung   |
| K59.01     | (Datenschutz) | Obstipation bei Stuhlentleerungsstörung   |
| K59.02     | 5             | Medikamentös induzierte Obstipation   |
| K59.09     | 256           | Sonstige und nicht näher bezeichnete Obstipation  |
| K59.1      | (Datenschutz) | Funktionelle Diarrhoe   |
| K60.0      | 7             | Akute Analfissur  |
| K60.1      | 12            | Chronische Analfissur   |
| K62.2      | (Datenschutz) | Analprolaps   |
| K62.3      | (Datenschutz) | Rektumprolaps   |
| K62.5      | (Datenschutz) | Hämorrhagie des Anus und des Rektums  |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| K62.8      | 6             | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Anus und des Rektums                          |
| K63.0      | (Datenschutz) | Darmabszess  |
| K63.3      | (Datenschutz) | Darmulkus  |
| K63.5      | 29            | Polyp des Kolons   |
| K63.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Darmes  |
| K64.0      | 59            | Hämorrhoiden 1. Grades   |
| K64.1      | 81            | Hämorrhoiden 2. Grades   |
| K64.2      | 27            | Hämorrhoiden 3. Grades   |
| K64.3      | (Datenschutz) | Hämorrhoiden 4. Grades   |
| K64.4      | 110           | Marisken als Folgezustand von Hämorrhoiden   |
| K64.5      | (Datenschutz) | Perianalvenenthrombose   |
| K65.0      | (Datenschutz) | Akute Peritonitis  |
| K65.9      | (Datenschutz) | Peritonitis, nicht näher bezeichnet  |
| K66.0      | 61            | Peritoneale Adhäsionen   |
| K66.1      | (Datenschutz) | Hämoperitoneum   |
| K70.0      | (Datenschutz) | Alkoholische Fettleber   |
| K70.1      | (Datenschutz) | Alkoholische Hepatitis   |
| K70.3      | 20            | Alkoholische Leberzirrhose   |
| K70.4      | (Datenschutz) | Alkoholisches Leberversagen  |
| K70.9      | (Datenschutz) | Alkoholische Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet                                      |
| K71.1      | (Datenschutz) | Toxische Leberkrankheit mit Lebernekrose   |
| K71.7      | (Datenschutz) | Toxische Leberkrankheit mit Fibrose und Zirrhose der Leber                               |
| K71.9      | (Datenschutz) | Toxische Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet  |
| K72.0      | 5             | Akutes und subakutes Leberversagen   |
| K72.1      | (Datenschutz) | Chronisches Leberversagen  |
| K72.72     | (Datenschutz) | Hepatische Enzephalopathie Grad 2  |
| K72.73     | 5             | Hepatische Enzephalopathie Grad 3  |
| K72.79     | (Datenschutz) | Hepatische Enzephalopathie, Grad nicht näher bezeichnet                                  |
| K72.9      | (Datenschutz) | Leberversagen, nicht näher bezeichnet  |
| K73.0      | (Datenschutz) | Chronische persistierende Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert                     |
| K74.6      | 31            | Sonstige und nicht näher bezeichnete Zirrhose der Leber                                  |
| K74.70     | 5             | Leberzirrhose, Stadium Child-Pugh A  |
| K74.71     | 7             | Leberzirrhose, Stadium Child-Pugh B  |
| K74.72     | (Datenschutz) | Leberzirrhose, Stadium Child-Pugh C  |
| K75.4      | (Datenschutz) | Autoimmune Hepatitis   |
| K75.8      | 5             | Sonstige näher bezeichnete entzündliche Leberkrankheiten                                 |
| K76.0      | 135           | Fettleber [fettige Degeneration], anderenorts nicht klassifiziert                        |
| K76.1      | 12            | Chronische Stauungsleber   |
| K76.7      | (Datenschutz) | Hepatorenales Syndrom  |
| K76.8      | 18            | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Leber   |
| K76.9      | 5             | Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet   |
| K77.0      | (Datenschutz) | Leberkrankheiten bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten |
| K80.00     | 15            | Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion      |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| K80.10     | 4             | Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion                   |
| K80.11     | (Datenschutz) | Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion                                 |
| K80.20     | 75            | Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion                            |
| K80.21     | (Datenschutz) | Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion  |
| K80.30     | 4             | Gallengangsstein mit Cholangitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion                                |
| K80.31     | 76            | Gallengangsstein mit Cholangitis: Mit Gallenwegsobstruktion  |
| K80.41     | 5             | Gallengangsstein mit Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion  |
| K80.50     | 13            | Gallengangsstein ohne Cholangitis oder Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion            |
| K80.51     | 71            | Gallengangsstein ohne Cholangitis oder Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion                          |
| K80.80     | (Datenschutz) | Sonstige Cholelithiasis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion   |
| K81.0      | (Datenschutz) | Akute Cholezystitis  |
| K81.1      | 4             | Chronische Cholezystitis   |
| K81.9      | (Datenschutz) | Cholezystitis, nicht näher bezeichnet  |
| K82.1      | 6             | Hydrops der Gallenblase  |
| K82.8      | 4             | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenblase   |
| K82.9      | (Datenschutz) | Krankheit der Gallenblase, nicht näher bezeichnet  |
| K83.0      | 13            | Cholangitis  |
| K83.1      | 38            | Verschluss des Gallenganges  |
| K83.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenwege  |
| K85.00     | 9             | Idiopathische akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation                                    |
| K85.10     | 9             | Biliäre akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation  |
| K85.20     | 6             | Alkoholinduzierte akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation                                |
| K85.21     | (Datenschutz) | Alkoholinduzierte akute Pankreatitis: Mit Organkomplikation  |
| K85.90     | 20            | Akute Pankreatitis, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer Organkomplikation                          |
| K85.91     | (Datenschutz) | Akute Pankreatitis, nicht näher bezeichnet: Mit Organkomplikation  |
| K86.1      | 20            | Sonstige chronische Pankreatitis   |
| K86.2      | (Datenschutz) | Pankreaszyste  |
| K86.3      | (Datenschutz) | Pseudozyste des Pankreas   |
| K86.8      | 27            | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Pankreas  |
| K90.0      | (Datenschutz) | Zöliakie   |
| K90.1      | (Datenschutz) | Tropische Sprue  |
| K91.2      | (Datenschutz) | Malabsorption nach chirurgischem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert                               |
| K91.88     | (Datenschutz) | Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert |
| K92.0      | 14            | Hämatemesis  |
| K92.1      | 30            | Meläna   |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| K92.2      | 76            | Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet                        |
| L02.2      | (Datenschutz) | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Rumpf                             |
| L02.4      | (Datenschutz) | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel an Extremitäten                      |
| L02.9      | (Datenschutz) | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel, nicht näher bezeichnet              |
| L03.02     | (Datenschutz) | Phlegmone an Zehen   |
| L03.10     | (Datenschutz) | Phlegmone an der oberen Extremität                                       |
| L03.11     | 6             | Phlegmone an der unteren Extremität                                      |
| L04.2      | (Datenschutz) | Akute Lymphadenitis an der oberen Extremität                             |
| L08.0      | (Datenschutz) | Pyodermie  |
| L23.4      | (Datenschutz) | Allergische Kontaktdermatitis durch Farbstoffe                           |
| L23.9      | (Datenschutz) | Allergische Kontaktdermatitis, nicht näher bezeichnete Ursache           |
| L26        | (Datenschutz) | Exfoliative Dermatitis   |
| L27.0      | (Datenschutz) | Generalisierte Hauteruption durch Drogen oder Arzneimittel               |
| L28.2      | (Datenschutz) | Sonstige Prurigo   |
| L29.9      | 4             | Pruritus, nicht näher bezeichnet   |
| L30.9      | 10            | Dermatitis, nicht näher bezeichnet                                       |
| L40.8      | (Datenschutz) | Sonstige Psoriasis   |
| L50.0      | 6             | Allergische Urtikaria  |
| L50.8      | (Datenschutz) | Sonstige Urtikaria   |
| L50.9      | (Datenschutz) | Urtikaria, nicht näher bezeichnet  |
| L51.9      | (Datenschutz) | Erythema exsudativum multiforme, nicht näher bezeichnet                  |
| L52        | (Datenschutz) | Erythema nodosum   |
| L53.9      | (Datenschutz) | Erythematöse Krankheit, nicht näher bezeichnet                           |
| L72.1      | (Datenschutz) | Trichilemmalzyste  |
| L89.04     | 5             | Dekubitus 1. Grades: Kreuzbein   |
| L89.05     | 11            | Dekubitus 1. Grades: Sitzbein  |
| L89.07     | 6             | Dekubitus 1. Grades: Ferse   |
| L89.13     | (Datenschutz) | Dekubitus 2. Grades: Beckenkamm  |
| L89.14     | 15            | Dekubitus 2. Grades: Kreuzbein   |
| L89.15     | 22            | Dekubitus 2. Grades: Sitzbein  |
| L89.17     | 6             | Dekubitus 2. Grades: Ferse   |
| L89.19     | (Datenschutz) | Dekubitus 2. Grades: Sonstige und nicht näher bezeichnete Lokalisationen |
| L89.24     | 5             | Dekubitus 3. Grades: Kreuzbein   |
| L89.25     | (Datenschutz) | Dekubitus 3. Grades: Sitzbein  |
| L89.27     | (Datenschutz) | Dekubitus 3. Grades: Ferse   |
| L89.34     | (Datenschutz) | Dekubitus 4. Grades: Kreuzbein   |
| L89.35     | (Datenschutz) | Dekubitus 4. Grades: Sitzbein  |
| L89.37     | (Datenschutz) | Dekubitus 4. Grades: Ferse   |
| L89.38     | (Datenschutz) | Dekubitus 4. Grades: Sonstige Lokalisationen der unteren Extremität      |
| L89.94     | (Datenschutz) | Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet: Kreuzbein                        |
| L93.0      | (Datenschutz) | Diskoider Lupus erythematodes  |
| L97        | 10            | Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert                            |
| L98.9      | (Datenschutz) | Krankheit der Haut und der Unterhaut, nicht näher bezeichnet             |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| M00.95     | (Datenschutz) | Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |
| M02.83     | (Datenschutz) | Sonstige reaktive Arthritiden: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]   |
| M02.92     | (Datenschutz) | Reaktive Arthritis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]  |
| M02.99     | (Datenschutz) | Reaktive Arthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation   |
| M05.24     | (Datenschutz) | Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]       |
| M05.90     | (Datenschutz) | Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen  |
| M06.00     | (Datenschutz) | Seronegative chronische Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen  |
| M06.90     | 28            | Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen   |
| M06.99     | 5             | Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation   |
| M10.00     | (Datenschutz) | Idiopathische Gicht: Mehrere Lokalisationen  |
| M10.04     | (Datenschutz) | Idiopathische Gicht: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]  |
| M10.07     | (Datenschutz) | Idiopathische Gicht: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]                         |
| M10.09     | 4             | Idiopathische Gicht: Nicht näher bezeichnete Lokalisation  |
| M10.99     | (Datenschutz) | Gicht, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation  |
| M13.0      | 7             | Polyarthritis, nicht näher bezeichnet  |
| M13.13     | (Datenschutz) | Monarthritis, anderenorts nicht klassifiziert: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]   |
| M13.98     | (Datenschutz) | Arthritis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]  |
| M13.99     | 6             | Arthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation  |
| M15.9      | (Datenschutz) | Polyarthrose, nicht näher bezeichnet   |
| M16.3      | (Datenschutz) | Sonstige dysplastische Koxarthrose   |
| M16.9      | 26            | Koxarthrose, nicht näher bezeichnet  |
| M17.5      | (Datenschutz) | Sonstige sekundäre Gonarthrose   |
| M17.9      | 26            | Gonarthrose, nicht näher bezeichnet  |
| M19.07     | (Datenschutz) | Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]          |
| M19.24     | (Datenschutz) | Sonstige sekundäre Arthrose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]                                  |
| M19.84     | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Arthrose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]                          |
| M19.91     | 5             | Arthrose, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]         |
| M19.93     | (Datenschutz) | Arthrose, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]  |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| M19.99     | (Datenschutz) | Arthrose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                                    |
| M24.58     | (Datenschutz) | Gelenkkontraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]                              |
| M24.59     | (Datenschutz) | Gelenkkontraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisation  |
| M25.00     | (Datenschutz) | Hämarthros: Mehrere Lokalisationen  |
| M25.46     | (Datenschutz) | Gelenkerguss: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]   |
| M25.51     | (Datenschutz) | Gelenkschmerz: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk] |
| M25.55     | (Datenschutz) | Gelenkschmerz: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]  |
| M25.56     | (Datenschutz) | Gelenkschmerz: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]  |
| M31.0      | (Datenschutz) | Hypersensitivitätsangiitis  |
| M31.1      | (Datenschutz) | Thrombotische Mikroangiopathie  |
| M31.4      | (Datenschutz) | Aortenbogen-Syndrom [Takayasu-Syndrom]  |
| M31.6      | (Datenschutz) | Sonstige Riesenzellarteriitis   |
| M31.7      | (Datenschutz) | Mikroskopische Polyangiitis   |
| M32.9      | (Datenschutz) | Systemischer Lupus erythematodes, nicht näher bezeichnet  |
| M34.9      | (Datenschutz) | Systemische Sklerose, nicht näher bezeichnet  |
| M35.0      | (Datenschutz) | Sicca-Syndrom [Sjögren-Syndrom]   |
| M35.1      | (Datenschutz) | Sonstige Overlap-Syndrome   |
| M35.3      | (Datenschutz) | Polymyalgia rheumatica  |
| M41.99     | (Datenschutz) | Skoliose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                                    |
| M42.16     | (Datenschutz) | Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Lumbalbereich  |
| M42.96     | (Datenschutz) | Osteochondrose der Wirbelsäule, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich                                     |
| M43.17     | (Datenschutz) | Spondylolisthesis: Lumbosakralbereich   |
| M46.29     | (Datenschutz) | Wirbelosteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation   |
| M46.49     | (Datenschutz) | Diszitis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                                    |
| M47.82     | (Datenschutz) | Sonstige Spondylose: Zervikalbereich  |
| M47.84     | (Datenschutz) | Sonstige Spondylose: Thorakalbereich  |
| M47.87     | (Datenschutz) | Sonstige Spondylose: Lumbosakralbereich   |
| M47.96     | (Datenschutz) | Spondylose, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich   |
| M47.99     | (Datenschutz) | Spondylose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                                  |
| M48.00     | 4             | Spinal(kanal)stenose: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule  |
| M48.02     | (Datenschutz) | Spinal(kanal)stenose: Zervikalbereich   |
| M48.03     | (Datenschutz) | Spinal(kanal)stenose: Zervikothorakalbereich  |
| M48.04     | (Datenschutz) | Spinal(kanal)stenose: Thorakalbereich   |
| M48.06     | 30            | Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich   |
| M48.07     | (Datenschutz) | Spinal(kanal)stenose: Lumbosakralbereich  |
| M48.09     | 42            | Spinal(kanal)stenose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation  |
| M50.1      | (Datenschutz) | Zervikaler Bandscheibenschaden mit Radikulopathie   |
| M51.1      | (Datenschutz) | Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie   |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| M51.2      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung  |
| M53.1      | (Datenschutz) | Zervikobrachial-Syndrom   |
| M53.90     | (Datenschutz) | Krankheit der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule   |
| M53.96     | (Datenschutz) | Krankheit der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich  |
| M53.97     | (Datenschutz) | Krankheit der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Lumbosakralbereich   |
| M54.12     | (Datenschutz) | Radikulopathie: Zervikalbereich   |
| M54.16     | 5             | Radikulopathie: Lumbalbereich   |
| M54.2      | (Datenschutz) | Zervikalneuralgie   |
| M54.3      | (Datenschutz) | Ischialgie  |
| M54.4      | (Datenschutz) | Lumboischialgie   |
| M54.5      | 4             | Kreuzschmerz  |
| M54.6      | (Datenschutz) | Schmerzen im Bereich der Brustwirbelsäule   |
| M54.86     | (Datenschutz) | Sonstige Rückenschmerzen: Lumbalbereich   |
| M54.90     | (Datenschutz) | Rückenschmerzen, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule   |
| M54.99     | 8             | Rückenschmerzen, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation   |
| M62.40     | (Datenschutz) | Muskelkontraktur: Mehrere Lokalisationen  |
| M62.49     | (Datenschutz) | Muskelkontraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisation  |
| M62.55     | (Datenschutz) | Muskelschwund und -atrophie, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |
| M62.85     | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Muskelkrankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]                 |
| M65.3      | (Datenschutz) | Schnellender Finger   |
| M70.7      | (Datenschutz) | Sonstige Bursitis im Bereich der Hüfte  |
| M71.2      | (Datenschutz) | Synovialzyste im Bereich der Kniekehle [Baker-Zyste]  |
| M71.99     | (Datenschutz) | Bursopathie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation   |
| M75.4      | (Datenschutz) | Impingement-Syndrom der Schulter  |
| M76.6      | (Datenschutz) | Tendinitis der Achillessehne  |
| M79.09     | 4             | Rheumatismus, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation  |
| M79.63     | (Datenschutz) | Schmerzen in den Extremitäten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]  |
| M79.64     | 4             | Schmerzen in den Extremitäten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]   |
| M79.65     | (Datenschutz) | Schmerzen in den Extremitäten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]                                |
| M79.66     | 8             | Schmerzen in den Extremitäten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]  |
| M79.69     | 6             | Schmerzen in den Extremitäten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation   |

| <b>Diagnosen zu B-1.6</b> |                 |   |
|---------------------------|-----------------|---|
| <b>ICD-Ziffer</b>         | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>  |
| M79.70                    | (Datenschutz)   | Fibromyalgie: Mehrere Lokalisationen  |
| M79.84                    | (Datenschutz)   | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Weichteilgewebes: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen] |
| M79.89                    | (Datenschutz)   | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Weichteilgewebes: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                                   |
| M80.98                    | (Datenschutz)   | Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]          |
| M81.00                    | 5               | Postmenopausale Osteoporose: Mehrere Lokalisationen   |
| M81.20                    | (Datenschutz)   | Inaktivitätsosteoporose: Mehrere Lokalisationen   |
| M81.80                    | (Datenschutz)   | Sonstige Osteoporose: Mehrere Lokalisationen  |
| M81.90                    | 176             | Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen   |
| M81.99                    | 9               | Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation   |
| M87.84                    | (Datenschutz)   | Sonstige Knochennekrose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]                                     |
| M87.94                    | (Datenschutz)   | Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]                      |
| M89.54                    | (Datenschutz)   | Osteolyse: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]   |
| M89.57                    | (Datenschutz)   | Osteolyse: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]                                  |
| M89.59                    | (Datenschutz)   | Osteolyse: Nicht näher bezeichnete Lokalisation   |
| M89.89                    | (Datenschutz)   | Sonstige näher bezeichnete Knochenkrankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation   |
| M99.79                    | (Datenschutz)   | Stenose der Foramina intervertebralia, bindegewebig oder durch Bandscheiben: Abdomen und sonstige Lokalisationen                    |
| N05.9                     | (Datenschutz)   | Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet                          |
| N08.3                     | 193             | Glomeruläre Krankheiten bei Diabetes mellitus   |
| N08.8                     | (Datenschutz)   | Glomeruläre Krankheiten bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten   |
| N10                       | 9               | Akute tubulointerstitielle Nephritis  |
| N12                       | 6               | Tubulointerstitielle Nephritis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet  |
| N13.2                     | (Datenschutz)   | Hydronephrose bei Obstruktion durch Nieren- und Ureterstein   |
| N13.3                     | 4               | Sonstige und nicht näher bezeichnete Hydronephrose  |
| N13.4                     | (Datenschutz)   | Hydroureter   |
| N13.5                     | (Datenschutz)   | Abknickung und Striktur des Ureters ohne Hydronephrose  |
| N13.9                     | 7               | Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie, nicht näher bezeichnet   |
| N15.10                    | (Datenschutz)   | Nierenabszess   |
| N17.01                    | (Datenschutz)   | Akutes Nierenversagen mit Tubulusnekrose: Stadium 1   |
| N17.89                    | (Datenschutz)   | Sonstiges akutes Nierenversagen: Stadium nicht näher bezeichnet   |
| N17.91                    | 131             | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 1  |
| N17.92                    | 47              | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 2  |
| N17.93                    | 50              | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 3  |
| N17.99                    | (Datenschutz)   | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium nicht näher bezeichnet   |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| N18.1      | (Datenschutz) | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 1   |
| N18.2      | 403           | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 2   |
| N18.3      | 475           | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 3   |
| N18.4      | 75            | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 4   |
| N18.5      | 11            | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5   |
| N18.9      | (Datenschutz) | Chronische Nierenkrankheit, nicht näher bezeichnet  |
| N19        | 158           | Nicht näher bezeichnete Niereninsuffizienz  |
| N20.0      | 15            | Nierenstein   |
| N20.1      | (Datenschutz) | Ureterstein   |
| N23        | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete Nierenkolik   |
| N25.8      | (Datenschutz) | Sonstige Krankheiten infolge Schädigung der tubulären Nierenfunktion  |
| N26        | 17            | Schrumpfniere, nicht näher bezeichnet   |
| N28.0      | (Datenschutz) | Ischämie und Infarkt der Niere  |
| N28.1      | 20            | Zyste der Niere   |
| N30.0      | 8             | Akute Zystitis  |
| N32.3      | (Datenschutz) | Harnblasendivertikel  |
| N34.0      | (Datenschutz) | Harnröhrenabszess   |
| N39.0      | 265           | Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet  |
| N39.41     | 5             | Überlaufinkontinenz   |
| N40        | 191           | Prostatahyperplasie   |
| N43.3      | (Datenschutz) | Hydrozele, nicht näher bezeichnet   |
| N61        | (Datenschutz) | Entzündliche Krankheiten der Mamma [Brustdrüse]   |
| N77.1      | 4             | Vaginitis, Vulvitis oder Vulvovaginitis bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten |
| N80.9      | (Datenschutz) | Endometriose, nicht näher bezeichnet  |
| N81.4      | (Datenschutz) | Uterovaginalprolaps, nicht näher bezeichnet   |
| N83.2      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Ovarialzysten  |
| N93.9      | (Datenschutz) | Abnorme Uterus- oder Vaginalblutung, nicht näher bezeichnet   |
| O99.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten und Zustände, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren    |
| Q21.1      | 61            | Vorhofseptumdefekt  |
| Q27.3      | (Datenschutz) | Arteriovenöse Fehlbildung der peripheren Gefäße   |
| Q43.0      | (Datenschutz) | Meckel-Divertikel   |
| Q45.3      | 5             | Sonstige angeborene Fehlbildungen des Pankreas und des Ductus pancreaticus                                      |
| Q61.0      | 28            | Angeborene solitäre Nierenzyste   |
| Q61.3      | (Datenschutz) | Polyzystische Niere, nicht näher bezeichnet   |
| Q61.9      | 12            | Zystische Nierenkrankheit, nicht näher bezeichnet   |
| Q63.1      | (Datenschutz) | Gelappte Niere, verschmolzene Niere und Hufeisenniere   |
| Q63.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen der Niere   |
| Q66.8      | (Datenschutz) | Sonstige angeborene Deformitäten der Füße   |
| Q90.9      | (Datenschutz) | Down-Syndrom, nicht näher bezeichnet  |
| R00.0      | 28            | Tachykardie, nicht näher bezeichnet   |
| R00.1      | 19            | Bradykardie, nicht näher bezeichnet   |
| R00.2      | 8             | Palpitationen   |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| R02.03     | (Datenschutz) | Nekrose der Haut und Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert: Hand und Finger                         |
| R02.8      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gangrän, anderenorts nicht klassifiziert                            |
| R04.0      | 7             | Epistaxis  |
| R04.2      | 6             | Hämoptoe   |
| R05        | 23            | Husten   |
| R06.0      | 102           | Dyspnoe  |
| R06.4      | (Datenschutz) | Hyperventilation   |
| R06.88     | 4             | Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen der Atmung  |
| R07.0      | (Datenschutz) | Halsschmerzen  |
| R07.2      | 7             | Präkordiale Schmerzen  |
| R07.4      | 10            | Brustschmerzen, nicht näher bezeichnet   |
| R09.0      | 4             | Asphyxie   |
| R09.1      | 6             | Pleuritis  |
| R10.0      | 7             | Akutes Abdomen   |
| R10.1      | 76            | Schmerzen im Bereich des Oberbauches   |
| R10.2      | (Datenschutz) | Schmerzen im Becken und am Damm  |
| R10.3      | 53            | Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches  |
| R10.4      | 123           | Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen  |
| R11        | 170           | Übelkeit und Erbrechen   |
| R12        | (Datenschutz) | Sodbrennen   |
| R13.0      | 24            | Dysphagie mit Beaufsichtigungspflicht während der Nahrungsaufnahme                                       |
| R13.9      | 34            | Sonstige und nicht näher bezeichnete Dysphagie   |
| R14        | (Datenschutz) | Flatulenz und verwandte Zustände   |
| R15        | 64            | Stuhlinkontinenz   |
| R16.0      | 70            | Hepatomegalie, anderenorts nicht klassifiziert   |
| R16.1      | 39            | Splenomegalie, anderenorts nicht klassifiziert   |
| R16.2      | (Datenschutz) | Hepatomegalie verbunden mit Splenomegalie, anderenorts nicht klassifiziert                               |
| R17.0      | 7             | Hyperbilirubinämie mit Angabe von Gelbsucht, anderenorts nicht klassifiziert                             |
| R18        | 31            | Aszites  |
| R19.0      | (Datenschutz) | Schwellung, Raumforderung und Knoten im Abdomen und Becken   |
| R19.4      | (Datenschutz) | Veränderungen der Stuhlgewohnheiten  |
| R19.5      | (Datenschutz) | Sonstige Stuhlveränderungen  |
| R20.1      | (Datenschutz) | Hypästhesie der Haut   |
| R20.2      | (Datenschutz) | Parästhesie der Haut   |
| R21        | (Datenschutz) | Hautausschlag und sonstige unspezifische Hauteruptionen  |
| R22.0      | (Datenschutz) | Lokalisierte Schwellung, Raumforderung und Knoten der Haut und der Unterhaut am Kopf                     |
| R22.1      | (Datenschutz) | Lokalisierte Schwellung, Raumforderung und Knoten der Haut und der Unterhaut am Hals                     |
| R22.4      | 10            | Lokalisierte Schwellung, Raumforderung und Knoten der Haut und der Unterhaut an den unteren Extremitäten |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| R23.0      | (Datenschutz) | Zyanose   |
| R23.3      | (Datenschutz) | Spontane Ekchymosen   |
| R23.4      | (Datenschutz) | Veränderungen des Hautreliefs   |
| R25.1      | (Datenschutz) | Tremor, nicht näher bezeichnet  |
| R25.2      | (Datenschutz) | Krämpfe und Spasmen der Muskulatur  |
| R25.3      | (Datenschutz) | Faszikulation   |
| R25.8      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete abnorme unwillkürliche Bewegungen                                  |
| R26.0      | (Datenschutz) | Ataktischer Gang  |
| R26.8      | 8             | Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen des Ganges und der Mobilität                             |
| R29.6      | 29            | Sturzneigung, anderenorts nicht klassifiziert   |
| R31        | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete Hämaturie   |
| R32        | 63            | Nicht näher bezeichnete Harninkontinenz   |
| R33        | 15            | Harnverhaltung  |
| R34        | (Datenschutz) | Anurie und Oligurie   |
| R39.2      | (Datenschutz) | Extrarenale Urämie  |
| R40.0      | 52            | Somnolenz   |
| R40.1      | 4             | Sopor   |
| R40.2      | (Datenschutz) | Koma, nicht näher bezeichnet  |
| R41.0      | (Datenschutz) | Orientierungsstörung, nicht näher bezeichnet  |
| R41.3      | (Datenschutz) | Sonstige Amnesie  |
| R41.8      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Symptome, die das Erkennungsvermögen und das Bewusstsein betreffen |
| R42        | 89            | Schwindel und Taumel  |
| R43.8      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen des Geruchs- und Geschmackssinnes                        |
| R44.1      | (Datenschutz) | Optische Halluzinationen  |
| R44.3      | (Datenschutz) | Halluzinationen, nicht näher bezeichnet   |
| R45.1      | (Datenschutz) | Ruhelosigkeit und Erregung  |
| R45.8      | (Datenschutz) | Sonstige Symptome, die die Stimmung betreffen   |
| R46.2      | (Datenschutz) | Seltsames und unerklärliches Verhalten  |
| R47.0      | 14            | Dysphasie und Aphasie   |
| R47.1      | 4             | Dysarthrie und Anarthrie  |
| R47.8      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Sprech- und Sprachstörungen  |
| R49.0      | (Datenschutz) | Dysphonie   |
| R50.80     | 25            | Fieber unbekannter Ursache  |
| R50.88     | (Datenschutz) | Sonstiges näher bezeichnetes Fieber   |
| R50.9      | 196           | Fieber, nicht näher bezeichnet  |
| R51        | 27            | Kopfschmerz   |
| R52.0      | (Datenschutz) | Akuter Schmerz  |
| R52.1      | (Datenschutz) | Chronischer unbeeinflussbarer Schmerz   |
| R52.2      | 10            | Sonstiger chronischer Schmerz   |
| R52.9      | (Datenschutz) | Schmerz, nicht näher bezeichnet   |
| R53        | 125           | Unwohlsein und Ermüdung   |
| R55        | 120           | Synkope und Kollaps   |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| R56.8      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Krämpfe  |
| R57.0      | 4             | Kardiogener Schock  |
| R57.1      | 9             | Hypovolämischer Schock  |
| R57.2      | 7             | Septischer Schock   |
| R57.9      | (Datenschutz) | Schock, nicht näher bezeichnet  |
| R58        | 5             | Blutung, anderenorts nicht klassifiziert  |
| R59.0      | 4             | Lymphknotenvergrößerung, umschrieben  |
| R59.1      | 4             | Lymphknotenvergrößerung, generalisiert  |
| R59.9      | (Datenschutz) | Lymphknotenvergrößerung, nicht näher bezeichnet   |
| R60.0      | 34            | Umschriebenes Ödem  |
| R60.1      | (Datenschutz) | Generalisiertes Ödem  |
| R60.9      | (Datenschutz) | Ödem, nicht näher bezeichnet  |
| R61.9      | (Datenschutz) | Hyperhidrose, nicht näher bezeichnet  |
| R63.0      | 5             | Anorexie  |
| R63.3      | 21            | Ernährungsprobleme und unsachgemäße Ernährung   |
| R63.4      | 37            | Abnorme Gewichtsabnahme   |
| R63.6      | (Datenschutz) | Ungenügende Aufnahme von Nahrung und Flüssigkeit  |
| R63.8      | 4             | Sonstige Symptome, die die Nahrungs- und Flüssigkeitsaufnahme betreffen                                 |
| R64        | 5             | Kachexie  |
| R65.0      | 23            | Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom [SIRS] infektiöser Genese ohne Organkomplikationen      |
| R65.1      | 22            | Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom [SIRS] infektiöser Genese mit Organkomplikationen       |
| R65.2      | 8             | Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom [SIRS] nichtinfektiöser Genese ohne Organkomplikationen |
| R72        | (Datenschutz) | Veränderung der Leukozyten, anderenorts nicht klassifiziert   |
| R73.9      | 6             | Hyperglykämie, nicht näher bezeichnet   |
| R74.0      | 9             | Erhöhung der Transaminasenwerte und des Laktat-Dehydrogenase-Wertes [LDH]                               |
| R74.8      | (Datenschutz) | Sonstige abnorme Serumenzymwerte  |
| R77.2      | (Datenschutz) | Veränderungen des Alpha-Fetoproteins  |
| R79.8      | 4             | Sonstige näher bezeichnete abnorme Befunde der Blutchemie   |
| R80        | 43            | Isolierte Proteinurie   |
| R84.5      | (Datenschutz) | Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus Atemwegen und Thorax: Abnorme mikrobiologische Befunde  |
| R91        | (Datenschutz) | Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik der Lunge   |
| R94.2      | (Datenschutz) | Abnorme Ergebnisse von Lungenfunktionsprüfungen   |
| S00.85     | (Datenschutz) | Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Kopfes: Prellung  |
| S01.30     | (Datenschutz) | Offene Wunde des Ohres: Teil nicht näher bezeichnet   |
| S01.9      | 8             | Offene Wunde des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet  |
| S02.2      | (Datenschutz) | Nasenbeinfraktur  |
| S06.0      | (Datenschutz) | Gehirnerschütterung   |
| S06.5      | (Datenschutz) | Traumatische subdurale Blutung  |
| S21.9      | (Datenschutz) | Offene Wunde des Thorax, Teil nicht näher bezeichnet  |
| S22.02     | (Datenschutz) | Fraktur eines Brustwirbels: T3 und T4   |

| Diagnosen zu B-1.6 |               |  |
|--------------------|---------------|--|
| ICD-Ziffer         | Fallzahl      | Bezeichnung  |
| S22.03             | (Datenschutz) | Fraktur eines Brustwirbels: T5 und T6  |
| S22.04             | (Datenschutz) | Fraktur eines Brustwirbels: T7 und T8  |
| S22.20             | (Datenschutz) | Fraktur des Sternums: Nicht näher bezeichnet                                       |
| S22.32             | (Datenschutz) | Fraktur einer sonstigen Rippe  |
| S22.42             | 4             | Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von zwei Rippen                               |
| S22.43             | 5             | Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von drei Rippen                               |
| S27.0              | (Datenschutz) | Traumatischer Pneumothorax   |
| S27.1              | (Datenschutz) | Traumatischer Hämatothorax   |
| S30.0              | (Datenschutz) | Prellung der Lumbosakralgegend und des Beckens                                     |
| S31.0              | 4             | Offene Wunde der Lumbosakralgegend und des Beckens                                 |
| S31.1              | (Datenschutz) | Offene Wunde der Bauchdecke  |
| S31.7              | (Datenschutz) | Multiple offene Wunden des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens         |
| S31.80             | 4             | Offene Wunde sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Abdomens             |
| S32.01             | (Datenschutz) | Fraktur eines Lendenwirbels: L1  |
| S32.03             | (Datenschutz) | Fraktur eines Lendenwirbels: L3  |
| S32.5              | (Datenschutz) | Fraktur des Os pubis   |
| S32.7              | (Datenschutz) | Multiple Frakturen mit Beteiligung der Lendenwirbelsäule und des Beckens           |
| S41.0              | (Datenschutz) | Offene Wunde der Schulter  |
| S42.03             | (Datenschutz) | Fraktur der Klavikula: Laterales Drittel   |
| S42.20             | (Datenschutz) | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Teil nicht näher bezeichnet              |
| S50.0              | (Datenschutz) | Prellung des Ellenbogens   |
| S50.1              | (Datenschutz) | Prellung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Unterarmes               |
| S51.9              | (Datenschutz) | Offene Wunde des Unterarmes, Teil nicht näher bezeichnet                           |
| S52.00             | (Datenschutz) | Fraktur des proximalen Endes der Ulna: Teil nicht näher bezeichnet                 |
| S61.80             | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete offene Wunde sonstiger Teile des Handgelenkes und der Hand |
| S62.32             | (Datenschutz) | Fraktur eines sonstigen Mittelhandknochens: Schaft                                 |
| S63.11             | (Datenschutz) | Luxation eines Fingers: Metakarpophalangeal (-Gelenk)                              |
| S70.0              | (Datenschutz) | Prellung der Hüfte   |
| S70.1              | (Datenschutz) | Prellung des Oberschenkels   |
| S71.1              | (Datenschutz) | Offene Wunde des Oberschenkels   |
| S71.7              | (Datenschutz) | Multiple offene Wunden der Hüfte und des Oberschenkels                             |
| S72.08             | (Datenschutz) | Schenkelhalsfraktur: Sonstige Teile  |
| S80.0              | (Datenschutz) | Prellung des Knies   |
| S80.1              | (Datenschutz) | Prellung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Unterschenkels           |
| S81.9              | 5             | Offene Wunde des Unterschenkels, Teil nicht näher bezeichnet                       |
| S82.18             | (Datenschutz) | Fraktur des proximalen Endes der Tibia: Sonstige                                   |
| S82.6              | (Datenschutz) | Fraktur des Außenknöchels  |
| S82.9              | (Datenschutz) | Fraktur des Unterschenkels, Teil nicht näher bezeichnet                            |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| S91.1      | (Datenschutz) | Offene Wunde einer oder mehrerer Zehen ohne Schädigung des Nagels   |
| S91.3      | (Datenschutz) | Offene Wunde sonstiger Teile des Fußes  |
| S92.3      | (Datenschutz) | Fraktur der Mittelfußknochen  |
| S92.4      | (Datenschutz) | Fraktur der Großzehe  |
| T00.9      | (Datenschutz) | Multiple oberflächliche Verletzungen, nicht näher bezeichnet  |
| T14.03     | 8             | Oberflächliche Verletzung an einer nicht näher bezeichneten Körperregion: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)         |
| T14.05     | 4             | Oberflächliche Verletzung an einer nicht näher bezeichneten Körperregion: Prellung                                    |
| T14.1      | (Datenschutz) | Offene Wunde an einer nicht näher bezeichneten Körperregion   |
| T18.1      | (Datenschutz) | Fremdkörper im Ösophagus  |
| T18.9      | (Datenschutz) | Fremdkörper im Verdauungstrakt, Teil nicht näher bezeichnet   |
| T40.3      | (Datenschutz) | Vergiftung: Methadon  |
| T43.5      | (Datenschutz) | Vergiftung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Antipsychotika und Neuroleptika                                      |
| T45.5      | (Datenschutz) | Vergiftung: Antikoagulanzen   |
| T50.9      | 4             | Vergiftung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Arzneimittel, Drogen und biologisch aktive Substanzen                |
| T51.9      | (Datenschutz) | Toxische Wirkung: Alkohol, nicht näher bezeichnet   |
| T58        | (Datenschutz) | Toxische Wirkung von Kohlenmonoxid  |
| T59.9      | (Datenschutz) | Toxische Wirkung: Gase, Dämpfe oder Rauch, nicht näher bezeichnet   |
| T63.4      | 9             | Toxische Wirkung: Gift sonstiger Arthropoden  |
| T65.9      | (Datenschutz) | Toxische Wirkung einer nicht näher bezeichneten Substanz  |
| T67.0      | (Datenschutz) | Hitzschlag und Sonnenstich  |
| T68        | (Datenschutz) | Hypothermie   |
| T78.0      | (Datenschutz) | Anaphylaktischer Schock durch Nahrungsmittelunverträglichkeit   |
| T78.2      | (Datenschutz) | Anaphylaktischer Schock, nicht näher bezeichnet   |
| T78.3      | 4             | Angioneurotisches Ödem  |
| T78.4      | 10            | Allergie, nicht näher bezeichnet  |
| T79.5      | (Datenschutz) | Traumatische Anurie   |
| T79.7      | (Datenschutz) | Traumatisches subkutanes Emphysem   |
| T81.0      | 64            | Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert                                |
| T81.1      | (Datenschutz) | Schock während oder als Folge eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert                                       |
| T81.4      | (Datenschutz) | Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert  |
| T81.8      | 4             | Sonstige Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert   |
| T82.0      | (Datenschutz) | Mechanische Komplikation durch eine Herzklappenprothese   |
| T82.1      | (Datenschutz) | Mechanische Komplikation durch ein kardiales elektronisches Gerät   |
| T82.4      | (Datenschutz) | Mechanische Komplikation durch Gefäßkatheter bei Dialyse  |
| T82.7      | (Datenschutz) | Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige Geräte, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen |
| T82.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| T85.51     | (Datenschutz) | Mechanische Komplikation durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im sonstigen oberen Gastrointestinaltrakt |
| T85.74     | (Datenschutz) | Infektion und entzündliche Reaktion durch perkutan-endoskopische Gastrostomie-Sonde [PEG-Sonde]                   |
| T87.4      | (Datenschutz) | Infektion des Amputationsstumpfes   |
| T88.7      | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete unerwünschte Nebenwirkung eines Arzneimittels oder einer Droge                            |
| T89.02     | (Datenschutz) | Komplikationen einer offenen Wunde: Infektion   |
| T89.03     | (Datenschutz) | Komplikationen einer offenen Wunde: Sonstige  |
| U07.1      | 46            | COVID-19, Virus nachgewiesen  |
| U07.2      | 105           | COVID-19, Virus nicht nachgewiesen  |
| U07.3      | (Datenschutz) | COVID-19 in der Eigenanamnese, nicht näher bezeichnet   |
| U50.00     | 380           | Keine oder geringe motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 100 Punkte                                   |
| U50.01     | 9             | Keine oder geringe motorische Funktionseinschränkung: Motorischer FIM: 85-91 Punkte                               |
| U50.10     | 71            | Leichte motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 80-95 Punkte  |
| U50.11     | 19            | Leichte motorische Funktionseinschränkung: Motorischer FIM: 69-84 Punkte  |
| U50.20     | 74            | Mittlere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 60-75 Punkte   |
| U50.21     | 8             | Mittlere motorische Funktionseinschränkung: Motorischer FIM: 59-68 Punkte   |
| U50.30     | 58            | Mittelschwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 40-55 Punkte                                      |
| U50.31     | 12            | Mittelschwere motorische Funktionseinschränkung: Motorischer FIM: 43-58 Punkte                                    |
| U50.40     | 53            | Schwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 20-35 Punkte  |
| U50.41     | 6             | Schwere motorische Funktionseinschränkung: Motorischer FIM: 31-42 Punkte  |
| U50.50     | 77            | Sehr schwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 0-15 Punkte  |
| U50.51     | 7             | Sehr schwere motorische Funktionseinschränkung: Motorischer FIM: 13-30 Punkte                                     |
| U51.00     | 308           | Keine oder leichte kognitive Funktionseinschränkung: Erweiterter Barthel-Index: 70-90 Punkte                      |
| U51.02     | (Datenschutz) | Keine oder leichte kognitive Funktionseinschränkung: MMSE: 24-30 Punkte   |
| U51.10     | 74            | Mittlere kognitive Funktionseinschränkung: Erweiterter Barthel-Index: 20-65 Punkte                                |
| U51.11     | 5             | Mittlere kognitive Funktionseinschränkung: Kognitiver FIM: 11-29 Punkte   |
| U51.20     | 7             | Schwere kognitive Funktionseinschränkung: Erweiterter Barthel-Index: 0-15 Punkte                                  |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| U51.21     | (Datenschutz) | Schwere kognitive Funktionseinschränkung: Kognitiver FIM: 5-10 Punkte  |
| U51.22     | 6             | Schwere kognitive Funktionseinschränkung: MMSE: 0-16 Punkte  |
| U69.01     | 4             | Anderenorts klassifizierte, im Krankenhaus erworbene Pneumonie, die mehr als 48 Stunden nach Aufnahme auftritt   |
| U69.02     | (Datenschutz) | Anderenorts klassifizierte, im Krankenhaus erworbene Pneumonie, die entweder bei Aufnahme besteht oder innerhalb von 48 Stunden nach Aufnahme auftritt, bei bekannter, bis zu 28 Tage zurückliegender Hospitalisierung |
| U69.12     | 6             | Temporäre Blutgerinnungsstörung  |
| U69.34     | (Datenschutz) | Sekundäre Schlüsselnummern für die Art des Konsums psychotroper Substanzen bei durch diese verursachten psychischen und Verhaltensstörungen: Nichtinvenöser Konsum (Meth-)Amphetamin-haltiger Stoffe                   |
| U80.00     | 19            | Staphylococcus aureus mit Resistenz gegen Oxacillin oder Methicillin [MRSA]  |
| U80.21     | (Datenschutz) | Enterococcus faecalis mit Resistenz gegen Oxazolidinone oder mit High-Level-Aminoglykosid-Resistenz und ohne Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika   |
| U80.30     | (Datenschutz) | Enterococcus faecium mit Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika   |
| U80.31     | (Datenschutz) | Enterococcus faecium mit Resistenz gegen Oxazolidinone oder Streptogramine oder mit High-Level-Aminoglykosid-Resistenz und ohne Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika  |
| U81.20     | 5             | Escherichia coli mit Multiresistenz 3MRGN  |
| U81.21     | (Datenschutz) | Klebsiella pneumoniae mit Multiresistenz 3MRGN   |
| U81.31     | (Datenschutz) | Acinetobacter-baumannii-Gruppe mit Multiresistenz 3MRGN  |
| U81.51     | (Datenschutz) | Acinetobacter-baumannii-Gruppe mit Multiresistenz 4MRGN  |
| U99.0      | 1465          | Nicht belegte Schlüsselnummer U99.0  |
| U99.1      | (Datenschutz) | Nicht belegte Schlüsselnummer U99.1  |
| X49.9      | (Datenschutz) | Akzidentelle Vergiftung  |
| X84.9      | (Datenschutz) | Absichtliche Selbstbeschädigung  |
| Y57.9      | 20            | Komplikationen durch Arzneimittel oder Drogen  |
| Z03.0      | (Datenschutz) | Beobachtung bei Verdacht auf Tuberkulose   |
| Z03.1      | 44            | Beobachtung bei Verdacht auf bösartige Neubildung  |
| Z03.3      | (Datenschutz) | Beobachtung bei Verdacht auf neurologische Krankheit   |
| Z03.4      | 34            | Beobachtung bei Verdacht auf Herzinfarkt   |
| Z03.5      | 8             | Beobachtung bei Verdacht auf sonstige kardiovaskuläre Krankheiten  |
| Z03.6      | (Datenschutz) | Beobachtung bei Verdacht auf toxische Wirkung von aufgenommenen Substanzen   |
| Z03.8      | 212           | Beobachtung bei sonstigen Verdachtsfällen  |
| Z03.9      | 4             | Beobachtung bei Verdachtsfall, nicht näher bezeichnet  |
| Z08.8      | (Datenschutz) | Nachuntersuchung nach sonstiger Behandlung wegen bösartiger Neubildung   |
| Z11        | 1473          | Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf infektiöse und parasitäre Krankheiten   |
| Z12.9      | 6             | Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf Neubildung, nicht näher bezeichnet  |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| Z20.5      | 9             | Kontakt mit und Exposition gegenüber Virushepatitis   |
| Z21        | (Datenschutz) | Asymptomatische HIV-Infektion [Humane Immundefizienz-Virusinfektion]  |
| Z22.3      | 55            | Keimträger anderer näher bezeichneter bakterieller Krankheiten  |
| Z22.8      | 6             | Keimträger sonstiger Infektionskrankheiten  |
| Z29.0      | 223           | Isolierung als prophylaktische Maßnahme   |
| Z43.0      | 11            | Versorgung eines Tracheostomas  |
| Z43.1      | 13            | Versorgung eines Gastrostomas   |
| Z43.2      | (Datenschutz) | Versorgung eines Ileostomas   |
| Z43.3      | 9             | Versorgung eines Kolostomas   |
| Z43.4      | (Datenschutz) | Versorgung anderer künstlicher Körperöffnungen des Verdauungstraktes  |
| Z43.5      | 47            | Versorgung eines Zystostomas  |
| Z43.6      | (Datenschutz) | Versorgung sonstiger künstlicher Körperöffnungen des Harntraktes  |
| Z43.88     | (Datenschutz) | Versorgung sonstiger künstlicher Körperöffnungen  |
| Z43.9      | (Datenschutz) | Versorgung einer nicht näher bezeichneten künstlichen Körperöffnung   |
| Z45.00     | 35            | Anpassung und Handhabung eines implantierten Herzschrittmachers   |
| Z45.08     | (Datenschutz) | Anpassung und Handhabung von sonstigen kardialen (elektronischen) Geräten   |
| Z45.29     | (Datenschutz) | Anpassung und Handhabung eines sonstigen und nicht näher bezeichneten vaskulären Zugangs  |
| Z46.5      | (Datenschutz) | Versorgen mit und Anpassen eines Ileostomas oder von sonstigen Vorrichtungen im Magen-Darm-Trakt                                    |
| Z48.0      | 20            | Kontrolle von Verbänden und Nähten  |
| Z48.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Nachbehandlung nach chirurgischem Eingriff   |
| Z49.0      | (Datenschutz) | Vorbereitung auf die Dialyse  |
| Z51.82     | (Datenschutz) | Kombinierte Strahlen- und Chemotherapiesitzung wegen bösartiger Neubildung  |
| Z51.83     | 4             | Opiatsubstitution   |
| Z53        | (Datenschutz) | Personen, die Einrichtungen des Gesundheitswesens wegen spezifischer Maßnahmen aufgesucht haben, die aber nicht durchgeführt wurden |
| Z74.0      | 429           | Probleme mit Bezug auf: Hilfsbedürftigkeit wegen eingeschränkter Mobilität  |
| Z74.1      | 703           | Probleme mit Bezug auf: Notwendigkeit der Hilfestellung bei der Körperpflege  |
| Z74.9      | 237           | Problem mit Bezug auf Pflegebedürftigkeit, nicht näher bezeichnet   |
| Z82        | (Datenschutz) | Bestimmte Behinderungen oder chronische Krankheiten in der Familienanamnese, die zu Schädigung oder Behinderung führen              |
| Z85.0      | 80            | Bösartige Neubildung der Verdauungsorgane in der Eigenanamnese  |
| Z85.1      | 27            | Bösartige Neubildung der Trachea, der Bronchien oder der Lunge in der Eigenanamnese   |
| Z85.2      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung anderer Atmungs- und intrathorakaler Organe in der Eigenanamnese   |

## Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| Z85.3      | 52            | Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] in der Eigenanamnese  |
| Z85.4      | 73            | Bösartige Neubildung der Genitalorgane in der Eigenanamnese   |
| Z85.5      | 38            | Bösartige Neubildung der Harnorgane in der Eigenanamnese  |
| Z85.6      | 4             | Leukämie in der Eigenanamnese   |
| Z85.7      | 8             | Andere bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden oder verwandten Gewebes in der Eigenanamnese |
| Z85.8      | 26            | Bösartige Neubildungen sonstiger Organe oder Systeme in der Eigenanamnese                                   |
| Z85.9      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung in der Eigenanamnese, nicht näher bezeichnet   |
| Z86.0      | 4             | Andere Neubildungen in der Eigenanamnese  |
| Z86.1      | 7             | Infektiöse oder parasitäre Krankheiten in der Eigenanamnese   |
| Z86.4      | 15            | Missbrauch einer psychotropen Substanz in der Eigenanamnese   |
| Z86.7      | 418           | Krankheiten des Kreislaufsystems in der Eigenanamnese   |
| Z87.1      | (Datenschutz) | Krankheiten des Verdauungssystems in der Eigenanamnese  |
| Z87.6      | (Datenschutz) | Bestimmte in der Perinatalperiode entstandene Zustände in der Eigenanamnese                                 |
| Z87.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten oder Zustände in der Eigenanamnese                                   |
| Z88.0      | 109           | Allergie gegenüber Penicillin in der Eigenanamnese  |
| Z89.0      | (Datenschutz) | Verlust eines oder mehrerer Finger [einschließlich Daumen], einseitig                                       |
| Z89.2      | (Datenschutz) | Verlust der oberen Extremität oberhalb des Handgelenkes, einseitig  |
| Z89.4      | 19            | Verlust des Fußes und des Knöchels, einseitig   |
| Z89.5      | 5             | Verlust der unteren Extremität unterhalb oder bis zum Knie, einseitig                                       |
| Z89.6      | 6             | Verlust der unteren Extremität oberhalb des Knies, einseitig  |
| Z90.1      | 4             | Verlust der Mamma(e) [Brustdrüse]   |
| Z90.2      | 11            | Verlust der Lunge [Teile der Lunge]   |
| Z90.3      | 17            | Verlust von Teilen des Magens   |
| Z90.4      | 522           | Verlust anderer Teile des Verdauungstraktes   |
| Z90.5      | 30            | Verlust der Niere(n)  |
| Z90.7      | 77            | Verlust eines oder mehrerer Genitalorgane   |
| Z91.1      | (Datenschutz) | Nichtbefolgung ärztlicher Anordnungen [Non-compliance] in der Eigenanamnese                                 |
| Z91.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Risikofaktoren in der Eigenanamnese, anderenorts nicht klassifiziert             |
| Z92.1      | 536           | Dauertherapie (gegenwärtig) mit Antikoagulanzen in der Eigenanamnese  |
| Z92.2      | 286           | Dauertherapie (gegenwärtig) mit anderen Arzneimitteln in der Eigenanamnese                                  |
| Z92.3      | 16            | Bestrahlung in der Eigenanamnese  |
| Z92.6      | 23            | Zytostatische Chemotherapie wegen bösartiger Neubildung in der Eigenanamnese                                |
| Z92.9      | (Datenschutz) | Medizinische Behandlung, nicht näher bezeichnet, in der Eigenanamnese                                       |
| Z93.0      | (Datenschutz) | Vorhandensein eines Tracheostomas   |
| Z93.1      | 9             | Vorhandensein eines Gastrostomas  |

### Diagnosen zu B-1.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| Z93.3      | 8             | Vorhandensein eines Kolostomas  |
| Z93.4      | (Datenschutz) | Vorhandensein anderer künstlicher Körperöffnungen des Magen-Darm-Trakts                                   |
| Z93.5      | 20            | Vorhandensein eines Zystostomas   |
| Z93.6      | (Datenschutz) | Vorhandensein anderer künstlicher Körperöffnungen der Harnwege  |
| Z94.0      | 7             | Zustand nach Nierentransplantation  |
| Z95.0      | 181           | Vorhandensein eines kardialen elektronischen Geräts   |
| Z95.1      | 158           | Vorhandensein eines aortokoronaren Bypasses   |
| Z95.2      | 25            | Vorhandensein einer künstlichen Herzklappe  |
| Z95.3      | 25            | Vorhandensein einer xenogenen Herzklappe  |
| Z95.4      | 6             | Vorhandensein eines anderen Herzklappenersatzes   |
| Z95.5      | 119           | Vorhandensein eines Implantates oder Transplantates nach koronarer Gefäßplastik                           |
| Z95.80     | (Datenschutz) | Vorhandensein eines herzunterstützenden Systems   |
| Z95.81     | 7             | Vorhandensein eines operativ implantierten vaskulären Katheterverweilsystems                              |
| Z95.88     | 507           | Vorhandensein von sonstigen kardialen oder vaskulären Implantaten oder Transplantaten                     |
| Z96.0      | (Datenschutz) | Vorhandensein von urogenitalen Implantaten  |
| Z96.4      | (Datenschutz) | Vorhandensein von endokrinen Implantaten  |
| Z96.60     | 9             | Vorhandensein einer Schulterprothese  |
| Z96.64     | 111           | Vorhandensein einer Hüftgelenkprothese  |
| Z96.65     | 74            | Vorhandensein einer Kniegelenkprothese  |
| Z96.68     | (Datenschutz) | Vorhandensein von sonstigen näher bezeichneten orthopädischen Gelenkimplantaten                           |
| Z96.7      | (Datenschutz) | Vorhandensein von anderen Knochen- und Sehnenimplantaten  |
| Z96.88     | 4             | Vorhandensein von sonstigen näher bezeichneten funktionellen Implantaten                                  |
| Z97.1      | (Datenschutz) | Vorhandensein einer künstlichen Extremität (komplett) (partiell)  |
| Z97.8      | 10            | Vorhandensein sonstiger und nicht näher bezeichneter medizinischer Geräte oder Hilfsmittel                |
| Z98.0      | (Datenschutz) | Zustand nach intestinalem Bypass oder intestinaler Anastomose   |
| Z98.1      | (Datenschutz) | Zustand nach Arthrodese   |
| Z98.2      | 4             | Vorhandensein einer Drainage des Liquor cerebrospinalis   |
| Z98.8      | 5             | Sonstige näher bezeichnete Zustände nach chirurgischen Eingriffen   |
| Z99.0      | (Datenschutz) | Abhängigkeit (langzeitig) vom Aspirator   |
| Z99.1      | (Datenschutz) | Abhängigkeit (langzeitig) vom Respirator  |
| Z99.2      | (Datenschutz) | Langzeitige Abhängigkeit von Dialyse bei Niereninsuffizienz   |
| Z99.3      | 4             | Langzeitige Abhängigkeit vom Rollstuhl  |
| Z99.8      | (Datenschutz) | Langzeitige Abhängigkeit von sonstigen unterstützenden Apparaten, medizinischen Geräten oder Hilfsmitteln |

### Prozeduren zu B-1.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl | Bezeichnung   |
|------------|----------|---|
| 1-204.2    | 4        | Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme |

## Prozeduren zu B-1.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 1-266.0    | 60            | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Schrittmacher   |
| 1-266.1    | 5             | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Kardioverter/Defibrillator [ICD]                                |
| 1-266.2    | 20            | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Kipptisch-Untersuchung zur Abklärung von Synkopen                                 |
| 1-276.0    | 12            | Angiokardiographie als selbständige Maßnahme: Pulmonalisangiographie  |
| 1-316.10   | 13            | pH-Metrie des Ösophagus: Langzeit-pH-Metrie: Ohne Langzeit-Impedanzmessung  |
| 1-316.11   | 4             | pH-Metrie des Ösophagus: Langzeit-pH-Metrie: Mit Langzeit-Impedanzmessung   |
| 1-424      | 31            | Biopsie ohne Inzision am Knochenmark  |
| 1-425.2    | (Datenschutz) | (Perkutane) (Nadel-)Biopsie an Lymphknoten, Milz und Thymus: Lymphknoten, axillär   |
| 1-425.4    | (Datenschutz) | (Perkutane) (Nadel-)Biopsie an Lymphknoten, Milz und Thymus: Lymphknoten, paraaortal  |
| 1-426.7    | (Datenschutz) | (Perkutane) Biopsie an Lymphknoten, Milz und Thymus mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Lymphknoten, inguinal                                      |
| 1-430.0x   | (Datenschutz) | Endoskopische Biopsie an respiratorischen Organen: Trachea: Sonstige  |
| 1-430.10   | (Datenschutz) | Endoskopische Biopsie an respiratorischen Organen: Bronchus: Zangenbiopsie  |
| 1-431.0    | (Datenschutz) | Perkutane (Nadel-)Biopsie an respiratorischen Organen: Lunge  |
| 1-432.01   | 4             | Perkutane Biopsie an respiratorischen Organen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Lunge: Durch Stanzbiopsie ohne Clip-Markierung der Biopsieregion |
| 1-440.6    | 4             | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Gallengänge   |
| 1-440.7    | (Datenschutz) | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Sphincter Oddi und Papilla duodeni major                                      |
| 1-440.8    | (Datenschutz) | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Pankreas  |
| 1-440.9    | 231           | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt                                       |
| 1-440.a    | 344           | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt                                    |
| 1-442.0    | 36            | Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Leber  |
| 1-444.6    | 87            | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie   |
| 1-444.7    | 116           | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien  |
| 1-444.x    | (Datenschutz) | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Sonstige  |
| 1-447      | 4             | Endosonographische Feinnadelpunktion am Pankreas  |
| 1-448.1    | (Datenschutz) | Endosonographische Feinnadelpunktion am hepatobiliären System: Gallengänge  |

## Prozeduren zu B-1.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 1-465.0    | (Datenschutz) | Perkutane Biopsie an Harnorganen und männlichen Geschlechtsorganen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Niere  |
| 1-494.31   | (Datenschutz) | (Perkutane) Biopsie an anderen Organen und Geweben mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Mamma: Durch Stanzbiopsie ohne Clip-Markierung der Biopsieregion |
| 1-620.00   | 73            | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen   |
| 1-620.01   | 26            | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Mit bronchoalveolärer Lavage   |
| 1-620.2    | (Datenschutz) | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit Autofluoreszenzlicht   |
| 1-630.0    | 10            | Diagnostische Ösophagoskopie: Mit flexiblem Instrument   |
| 1-631.0    | 20            | Diagnostische Ösophagogastroskopie: Bei normalem Situs   |
| 1-632.0    | 1016          | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs  |
| 1-632.1    | (Datenschutz) | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei Anastomosen an Ösophagus, Magen und/oder Duodenum   |
| 1-63a      | 4             | Kapselendoskopie des Dünndarmes  |
| 1-640      | 90            | Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege  |
| 1-642      | 154           | Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege  |
| 1-650.0    | 50            | Diagnostische Koloskopie: Partiell   |
| 1-650.1    | 196           | Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum   |
| 1-650.2    | 301           | Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie  |
| 1-651      | 28            | Diagnostische Sigmoidoskopie   |
| 1-652.0    | 9             | Diagnostische Endoskopie des Darmes über ein Stoma: Ileoskopie   |
| 1-652.1    | (Datenschutz) | Diagnostische Endoskopie des Darmes über ein Stoma: Koloskopie   |
| 1-653      | 27            | Diagnostische Proktoskopie   |
| 1-654.0    | (Datenschutz) | Diagnostische Rektoskopie: Mit flexiblem Instrument  |
| 1-712      | (Datenschutz) | Spiroergometrie  |
| 1-843      | 72            | Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus  |
| 1-844      | 24            | Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle   |
| 1-846.0    | (Datenschutz) | Diagnostische perkutane Punktion von Harnorganen: Niere  |
| 1-853.2    | 14            | Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle: Aszitespunktion  |
| 1-859.0    | 4             | Andere diagnostische Punktion und Aspiration: Schilddrüse  |
| 1-859.x    | 4             | Andere diagnostische Punktion und Aspiration: Sonstige   |
| 1-901.0    | 11            | (Neuro-)psychologische und psychosoziale Diagnostik: Einfach   |
| 3-030      | 100           | Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mit Kontrastmittel  |
| 3-036      | (Datenschutz) | Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie bei Weichteiltumoren mit quantitativer Vermessung   |
| 3-051      | (Datenschutz) | Endosonographie des Ösophagus  |
| 3-052      | 690           | Transösophageale Echokardiographie [TEE]   |
| 3-053      | (Datenschutz) | Endosonographie des Magens   |
| 3-054      | (Datenschutz) | Endosonographie des Duodenum   |
| 3-055.0    | 10            | Endosonographie der Gallenwege und der Leber: Gallenwege   |
| 3-055.1    | 6             | Endosonographie der Gallenwege und der Leber: Leber  |
| 3-056      | 10            | Endosonographie des Pankreas   |

| Prozeduren zu B-1.7 |               |  |
|---------------------|---------------|--|
| OPS-Ziffer          | Fallzahl      | Bezeichnung  |
| 3-058               | (Datenschutz) | Endosonographie des Rektums  |
| 3-05a               | 9             | Endosonographie des Retroperitonealraumes                                      |
| 3-100.0             | (Datenschutz) | Mammographie: Eine oder mehr Ebenen  |
| 3-137               | (Datenschutz) | Ösophagographie  |
| 3-13b               | (Datenschutz) | Magen-Darm-Passage (fraktioniert)  |
| 3-13c.1             | (Datenschutz) | Cholangiographie: Perkutan-transhepatisch [PTC]                                |
| 3-13d.5             | (Datenschutz) | Urographie: Retrograd  |
| 3-200               | 462           | Native Computertomographie des Schädels  |
| 3-202               | 66            | Native Computertomographie des Thorax  |
| 3-203               | 89            | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark                      |
| 3-205               | 6             | Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems                          |
| 3-206               | 12            | Native Computertomographie des Beckens   |
| 3-207               | 127           | Native Computertomographie des Abdomens  |
| 3-208               | 35            | Native Computertomographie der peripheren Gefäße                               |
| 3-20x               | (Datenschutz) | Andere native Computertomographie  |
| 3-220               | 30            | Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel                            |
| 3-221               | 6             | Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel                              |
| 3-222               | 218           | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel                              |
| 3-223               | (Datenschutz) | Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel          |
| 3-225               | 361           | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel                            |
| 3-226               | 6             | Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel                             |
| 3-228               | 45            | Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel                   |
| 3-22x               | (Datenschutz) | Andere Computertomographie mit Kontrastmittel                                  |
| 3-600               | 135           | Arteriographie der intrakraniellen Gefäße                                      |
| 3-601               | 139           | Arteriographie der Gefäße des Halses   |
| 3-602               | 122           | Arteriographie des Aortenbogens  |
| 3-603               | (Datenschutz) | Arteriographie der thorakalen Gefäße   |
| 3-604               | 333           | Arteriographie der Gefäße des Abdomens   |
| 3-605               | 380           | Arteriographie der Gefäße des Beckens  |
| 3-606               | 38            | Arteriographie der Gefäße der oberen Extremitäten                              |
| 3-607               | 370           | Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten                             |
| 3-608               | 620           | Superselektive Arteriographie  |
| 3-611.0             | 7             | Phlebographie der Gefäße von Hals und Thorax: Obere Hohlvene                   |
| 3-612.0             | (Datenschutz) | Phlebographie der Gefäße von Abdomen und Becken: Untere Hohlvene               |
| 3-614               | 10            | Phlebographie der Gefäße einer Extremität mit Darstellung des Abflussbereiches |
| 3-701               | 10            | Szintigraphie der Schilddrüse  |
| 3-702.0             | (Datenschutz) | Szintigraphie anderer endokriner Organe: Nebenschilddrüse                      |
| 3-703.0             | (Datenschutz) | Szintigraphie der Lunge: Perfusionsszintigraphie                               |
| 3-705.0             | 7             | Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems: Ein-Phasen-Szintigraphie             |
| 3-705.1             | (Datenschutz) | Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems: Mehr-Phasen-Szintigraphie            |
| 3-706.1             | (Datenschutz) | Szintigraphie der Nieren: Dynamisch  |
| 3-800               | 8             | Native Magnetresonanztomographie des Schädels                                  |

## Prozeduren zu B-1.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 3-801      | (Datenschutz) | Native Magnetresonanztomographie des Halses  |
| 3-802      | 9             | Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark  |
| 3-804      | 4             | Native Magnetresonanztomographie des Abdomens  |
| 3-806      | (Datenschutz) | Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems  |
| 3-80x      | (Datenschutz) | Andere native Magnetresonanztomographie  |
| 3-820      | 8             | Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel  |
| 3-821      | (Datenschutz) | Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel  |
| 3-823      | 5             | Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel  |
| 3-825      | 4             | Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel  |
| 3-841      | (Datenschutz) | Magnetresonanztomographie  |
| 3-990      | 842           | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung   |
| 5-212.6    | (Datenschutz) | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase: Destruktion an der inneren Nase   |
| 5-311.0    | 5             | Temporäre Tracheostomie: Tracheotomie  |
| 5-311.1    | (Datenschutz) | Temporäre Tracheostomie: Punktionstracheotomie   |
| 5-377.8    | 8             | Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Ereignis-Rekorder  |
| 5-378.07   | (Datenschutz) | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatentfernung: Ereignis-Rekorder                                   |
| 5-38a.43   | (Datenschutz) | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Arterien Becken: 1 Stent-Prothese, iliakal ohne Seitenarm  |
| 5-38a.c0   | (Datenschutz) | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, ohne Öffnung  |
| 5-38a.u0   | (Datenschutz) | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Art des Endes der untersten Stent-Prothese: Aortale Stent-Prothese                                     |
| 5-422.22   | (Datenschutz) | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Ösophagus: Exzision, endoskopisch: Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge          |
| 5-422.55   | (Datenschutz) | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Ösophagus: Destruktion, endoskopisch: Radiofrequenzablation                                  |
| 5-422.5x   | (Datenschutz) | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Ösophagus: Destruktion, endoskopisch: Sonstige   |
| 5-429.7    | (Datenschutz) | Andere Operationen am Ösophagus: Ballondilatation  |
| 5-429.8    | 15            | Andere Operationen am Ösophagus: Bougierung  |
| 5-429.a    | 13            | Andere Operationen am Ösophagus: (Endoskopische) Ligatur (Banding) von Ösophagusvarizen  |
| 5-429.c    | (Datenschutz) | Andere Operationen am Ösophagus: Endo-Loop   |
| 5-429.d    | 42            | Andere Operationen am Ösophagus: Endoskopisches Clippen  |
| 5-429.j1   | 6             | Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Einlegen oder Wechsel, endoskopisch, eine Prothese ohne Antirefluxventil |
| 5-429.j2   | (Datenschutz) | Andere Operationen am Ösophagus: Maßnahmen bei selbstexpandierender Prothese: Entfernung   |
| 5-431.20   | 27            | Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Fadendurchzugsmethode   |

## Prozeduren zu B-1.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 5-433.21   | 10            | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens: Exzision, endoskopisch: Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge                                    |
| 5-433.22   | (Datenschutz) | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens: Exzision, endoskopisch: Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge                             |
| 5-433.51   | (Datenschutz) | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens: Destruktion, endoskopisch: Laserkoagulation  |
| 5-433.52   | (Datenschutz) | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens: Destruktion, endoskopisch: Thermokoagulation   |
| 5-433.5x   | (Datenschutz) | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens: Destruktion, endoskopisch: Sonstige  |
| 5-449.d3   | 87            | Andere Operationen am Magen: Clippen: Endoskopisch   |
| 5-449.e3   | 9             | Andere Operationen am Magen: Injektion: Endoskopisch   |
| 5-450.3    | (Datenschutz) | Inzision des Darmes: Perkutan-endoskopische Jejunostomie (PEJ)   |
| 5-451.71   | 8             | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge        |
| 5-452.4x   | (Datenschutz) | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, laparoskopisch: Sonstige  |
| 5-452.61   | 82            | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge        |
| 5-452.62   | 29            | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge |
| 5-452.80   | (Datenschutz) | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Elektrokoagulation                            |
| 5-452.81   | (Datenschutz) | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Laserkoagulation                              |
| 5-452.82   | 7             | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Destruktion, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Thermokoagulation                             |
| 5-469.03   | 5             | Andere Operationen am Darm: Dekompression: Endoskopisch  |
| 5-469.d3   | 127           | Andere Operationen am Darm: Clippen: Endoskopisch  |
| 5-469.e3   | 23            | Andere Operationen am Darm: Injektion: Endoskopisch  |
| 5-469.h3   | (Datenschutz) | Andere Operationen am Darm: Dilatation des Dünndarmes: Endoskopisch  |
| 5-482.01   | 13            | Perianale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums: Schlingenresektion: Endoskopisch  |
| 5-482.30   | (Datenschutz) | Perianale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums: Elektrokoagulation: Peranal   |
| 5-482.51   | (Datenschutz) | Perianale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums: Thermokoagulation: Endoskopisch   |
| 5-489.d    | 14            | Andere Operation am Rektum: Endoskopisches Clippen   |
| 5-489.e    | 4             | Andere Operation am Rektum: Endoskopische Injektion  |

## Prozeduren zu B-1.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-493.0    | 32            | Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Ligatur  |
| 5-493.1    | (Datenschutz) | Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Sklerosierung  |
| 5-513.1    | 126           | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Inzision der Papille (Papillotomie)  |
| 5-513.20   | 42            | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Steinentfernung: Mit Körbchen  |
| 5-513.21   | 126           | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Steinentfernung: Mit Ballonkatheter  |
| 5-513.22   | 77            | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Steinentfernung: Mit mechanischer Lithotripsie   |
| 5-513.5    | 9             | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen einer Drainage  |
| 5-513.a    | 4             | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Dilatation   |
| 5-513.b    | 26            | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Entfernung von alloplastischem Material  |
| 5-513.c    | 9             | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Blutstillung   |
| 5-513.d    | (Datenschutz) | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Bougierung   |
| 5-513.f0   | 28            | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen von nicht selbstexpandierenden Prothesen: Eine Prothese   |
| 5-513.f1   | (Datenschutz) | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen von nicht selbstexpandierenden Prothesen: Zwei oder mehr Prothesen  |
| 5-513.h0   | 7             | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Wechsel von nicht selbstexpandierenden Prothesen: Eine Prothese  |
| 5-513.m0   | (Datenschutz) | Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen oder Wechsel von selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Ein Stent  |
| 5-517.13   | (Datenschutz) | Einlegen oder Wechseln von selbstexpandierenden Stents und Stent-Prothesen in die Gallengänge: Einlegen oder Wechsel von zwei selbstexpandierenden ungecoverten Stents: Perkutan-transhepatisch |
| 5-526.1    | 17            | Endoskopische Operationen am Pankreasgang: Inzision der Papille (Papillotomie)  |
| 5-526.21   | (Datenschutz) | Endoskopische Operationen am Pankreasgang: Steinentfernung: Mit Ballonkatheter  |
| 5-526.a    | 4             | Endoskopische Operationen am Pankreasgang: Dilatation   |
| 5-526.c    | (Datenschutz) | Endoskopische Operationen am Pankreasgang: Blutstillung   |
| 5-550.5    | (Datenschutz) | Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung: Punktion einer Zyste  |
| 5-572.1    | 14            | Zystostomie: Perkutan   |
| 5-896.0g   | (Datenschutz) | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Fuß   |
| 5-896.1f   | (Datenschutz) | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Unterschenkel  |
| 5-896.1g   | (Datenschutz) | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Fuß  |
| 5-898.5    | (Datenschutz) | Operationen am Nagelorgan: Exzision des Nagels, total   |

## Prozeduren zu B-1.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-900.04   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Sonstige Teile Kopf  |
| 5-915.1d   | (Datenschutz) | Destruktion von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Laserbehandlung, kleinflächig: Gesäß   |
| 5-916.a1   | (Datenschutz) | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, subfaszial oder an Knochen und/oder Gelenken der Extremitäten |
| 5-995      | 14            | Vorzeitiger Abbruch einer Operation (Eingriff nicht komplett durchgeführt)  |
| 6-001.b6   | (Datenschutz) | Applikation von Medikamenten, Liste 1: Liposomales Doxorubicin, parenteral: 70 mg bis unter 80 mg   |
| 6-002.20   | (Datenschutz) | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 75 Mio. IE bis unter 150 Mio. IE  |
| 6-002.22   | (Datenschutz) | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Lenograstim, parenteral: 225 Mio. IE bis unter 300 Mio. IE   |
| 6-002.54   | (Datenschutz) | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 4,50 g bis unter 6,50 g   |
| 6-002.p6   | (Datenschutz) | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 300 mg bis unter 350 mg   |
| 6-002.pa   | (Datenschutz) | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg   |
| 6-002.pb   | (Datenschutz) | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg   |
| 8-020.8    | (Datenschutz) | Therapeutische Injektion: Systemische Thrombolyse   |
| 8-020.c    | (Datenschutz) | Therapeutische Injektion: Thrombininjektion nach Anwendung eines Katheters in einer Arterie   |
| 8-100.6    | (Datenschutz) | Fremdkörperentfernung durch Endoskopie: Durch Ösophagoskopie mit flexiblem Instrument   |
| 8-123.1    | (Datenschutz) | Wechsel und Entfernung eines Gastrostomiekatheters: Entfernung  |
| 8-132.3    | (Datenschutz) | Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich  |
| 8-133.0    | 20            | Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters: Wechsel  |
| 8-137.10   | (Datenschutz) | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Wechsel: Transurethral   |
| 8-144.0    | 16            | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig  |
| 8-144.1    | (Datenschutz) | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, dauerhaftes Verweilsystem  |
| 8-144.2    | (Datenschutz) | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, sonstiger Katheter   |
| 8-146.2    | (Datenschutz) | Therapeutische Drainage von Organen des Bauchraumes: Pankreas   |
| 8-147.0    | (Datenschutz) | Therapeutische Drainage von Harnorganen: Niere  |
| 8-152.1    | 22            | Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle   |
| 8-153      | 14            | Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle  |
| 8-159.x    | (Datenschutz) | Andere therapeutische perkutane Punktion: Sonstige  |
| 8-190.21   | (Datenschutz) | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: 8 bis 14 Tage   |

## Prozeduren zu B-1.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 8-191.00   | 9             | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Feuchtverband mit antiseptischer Lösung: Ohne Debridement-Bad  |
| 8-191.5    | 16            | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Hydrokolloidverband  |
| 8-192.1g   | (Datenschutz) | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Fuß   |
| 8-192.3f   | (Datenschutz) | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Unterschenkel |
| 8-192.3g   | (Datenschutz) | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Fuß           |
| 8-390.0    | (Datenschutz) | Lagerungsbehandlung: Lagerung im Spezialbett   |
| 8-390.5    | (Datenschutz) | Lagerungsbehandlung: Lagerung im Weichlagerungsbett mit programmierbarer automatischer Lagerungshilfe  |
| 8-500      | (Datenschutz) | Tamponade einer Nasenblutung   |
| 8-561.1    | 41            | Funktionsorientierte physikalische Therapie: Funktionsorientierte physikalische Monotherapie   |
| 8-640.0    | (Datenschutz) | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion)  |
| 8-640.1    | (Datenschutz) | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Desynchronisiert (Defibrillation)   |
| 8-700.y    | (Datenschutz) | Offenhalten der oberen Atemwege: N.n.bez.  |
| 8-701      | 28            | Einfache endotracheale Intubation  |
| 8-706      | 29            | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung  |
| 8-771      | 9             | Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation  |
| 8-800.c0   | 161           | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE   |
| 8-800.c1   | (Datenschutz) | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 6 TE bis unter 11 TE  |
| 8-800.c2   | (Datenschutz) | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 11 TE bis unter 16 TE   |
| 8-800.g0   | (Datenschutz) | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 1 Thrombozytenkonzentrat  |
| 8-800.g1   | (Datenschutz) | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 2 Thrombozytenkonzentrate   |
| 8-810.w4   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 25 g bis unter 35 g   |

## Prozeduren zu B-1.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 8-810.x    | 13            | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Sonstige   |
| 8-812.50   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 500 IE bis unter 1.500 IE   |
| 8-812.51   | 4             | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 1.500 IE bis unter 2.500 IE |
| 8-812.52   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 2.500 IE bis unter 3.500 IE |
| 8-812.53   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 3.500 IE bis unter 4.500 IE |
| 8-812.54   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 4.500 IE bis unter 5.500 IE |
| 8-812.60   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Normales Plasma: 1 TE bis unter 6 TE            |
| 8-831.0    | 129           | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen   |
| 8-831.2    | 16            | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Wechsel   |
| 8-831.5    | 4             | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen eines großlumigen Katheters zur extrakorporalen Blutzirkulation                       |
| 8-832.0    | (Datenschutz) | Legen und Wechsel eines Katheters in die A. pulmonalis: Legen  |
| 8-836.02   | 20            | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Gefäße Schulter und Oberarm   |
| 8-836.03   | 9             | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Gefäße Unterarm   |
| 8-836.04   | 5             | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Aorta   |
| 8-836.07   | 7             | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: V. cava   |
| 8-836.08   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Andere Gefäße thorakal  |
| 8-836.0a   | 62            | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Gefäße viszeral   |
| 8-836.0c   | 131           | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Gefäße Unterschenkel  |
| 8-836.0e   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Künstliche Gefäße   |
| 8-836.0j   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: A. carotis communis   |
| 8-836.0m   | 103           | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis                              |
| 8-836.0n   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: A. carotis externa  |

## Prozeduren zu B-1.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 8-836.0p   | 4             | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: A. vertebralis extrakraniell  |
| 8-836.0q   | 94            | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Andere Arterien abdominal und pelvin                                |
| 8-836.0r   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Andere Venen abdominal und pelvin                                   |
| 8-836.0s   | 253           | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Arterien Oberschenkel   |
| 8-836.1c   | 4             | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Gefäße Unterschenkel                 |
| 8-836.1h   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Andere Arterien abdominal und pelvin |
| 8-836.1k   | 13            | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Arterien Oberschenkel                |
| 8-836.3c   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Gefäße Unterschenkel   |
| 8-836.3k   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Atherektomie: Arterien Oberschenkel  |
| 8-836.70   | 8             | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Gefäße intrakraniell  |
| 8-836.73   | 8             | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Gefäße Unterarm   |
| 8-836.78   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Andere Gefäße thorakal  |
| 8-836.7c   | 29            | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Gefäße Unterschenkel  |
| 8-836.7h   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Andere Arterien abdominal und pelvin                              |
| 8-836.7k   | 26            | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Arterien Oberschenkel   |
| 8-836.80   | 8             | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße intrakraniell  |
| 8-836.81   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße Kopf extrakraniell und Hals  |
| 8-836.83   | 4             | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße Unterarm   |
| 8-836.88   | 9             | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Andere Gefäße thorakal  |
| 8-836.8a   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße viszeral   |
| 8-836.8c   | 22            | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße Unterschenkel  |
| 8-836.8h   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Andere Arterien abdominal und pelvin                                      |
| 8-836.8j   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Andere Venen abdominal und pelvin   |

## Prozeduren zu B-1.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 8-836.8k   | 20            | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Arterien Oberschenkel   |
| 8-836.9a   | 4             | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Gefäße viszeral  |
| 8-836.9h   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten: Andere Arterien abdominal und pelvin   |
| 8-836.c2   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Schirmen: Gefäße Schulter und Oberarm   |
| 8-836.c4   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Schirmen: Aorta   |
| 8-836.ka   | 12            | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Partikeln: Gefäße viszeral  |
| 8-836.mc   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Gefäße Unterschenkel  |
| 8-836.mk   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Arterien Oberschenkel   |
| 8-836.n1   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 1 Metallspirale   |
| 8-836.n7   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 7 Metallspiralen  |
| 8-836.pc   | 10            | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Gefäße Unterschenkel   |
| 8-836.ph   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Andere Arterien abdominal und pelvin   |
| 8-836.pk   | 17            | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Arterien Oberschenkel  |
| 8-837.4    | (Datenschutz) | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Fremdkörperentfernung   |
| 8-838.00   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Ballon-Angioplastie: Pulmonalarterie  |
| 8-838.60   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Selektive Thrombolyse: Pulmonalarterie  |
| 8-838.70   | 11            | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention an Gefäßen des Lungenkreislaufes: Thrombusfragmentation: Pulmonalarterie  |
| 8-839.10   | (Datenschutz) | Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Perkutane Einführung eines Antiembolie-Schirmes: Antiembolie-Schirm, nicht integriert in zentralen Venenkatheter |
| 8-839.7    | (Datenschutz) | Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Perkutane Entfernung eines Antiembolie-Schirmes  |
| 8-839.x    | (Datenschutz) | Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Sonstige   |
| 8-83b.0b   | 36            | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der medikamentefreisetzenden Stents oder OPD-Systeme: Everolimus-freisetzende Stents oder OPD-Systeme mit biologisch abbaubarer Polymerbeschichtung        |
| 8-83b.10   | 11            | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der Partikel zur selektiven Embolisation: Medikamentenbeladene Partikel  |

## Prozeduren zu B-1.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 8-83b.12   | (Datenschutz) | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der Partikel zur selektiven Embolisation: Nicht sphärische Partikel   |
| 8-83b.22   | 6             | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der Flüssigkeiten zur selektiven Embolisation: Ethylenvinylalkohol-Copolymer  |
| 8-83b.32   | (Datenschutz) | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der Metall- oder Mikrospiralen zur selektiven Embolisation: Bioaktive Metallspiralen, überlang  |
| 8-83b.80   | 21            | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Mikrodrahtretriever- oder Stentretreiver-Systems zur Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung: 1 Mikrodrahtretriever-System    |
| 8-83b.84   | (Datenschutz) | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Mikrodrahtretriever- oder Stentretreiver-Systems zur Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung: 1 Stentretreiver-System         |
| 8-83b.a1   | (Datenschutz) | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung von Rekanalisationssystemen zur perkutanen Passage organisierter Verschlüsse: Spezielles Nadelsystem zur subintimalen Rekanalisation |
| 8-83b.ba   | 95            | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der verwendeten Ballons: Ein medikamentefreisetzender Ballon an anderen Gefäßen   |
| 8-83b.bb   | 35            | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der verwendeten Ballons: Zwei medikamentefreisetzende Ballons an anderen Gefäßen  |
| 8-83b.bc   | (Datenschutz) | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der verwendeten Ballons: Drei medikamentefreisetzende Ballons an anderen Gefäßen  |
| 8-83b.c2   | 7             | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlussystems: Nahtsystem  |
| 8-83b.c4   | 638           | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlussystems: Polymerdichtung mit äußerer Sperrscheibe  |
| 8-83b.e1   | 19            | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der Beschichtung von Stents: Bioaktive Oberfläche bei gecoverten Stents   |
| 8-83b.f1   | 44            | Zusatzinformationen zu Materialien: Länge peripherer Stents: 100 mm bis unter 150 mm  |
| 8-83b.f2   | 46            | Zusatzinformationen zu Materialien: Länge peripherer Stents: 150 mm bis unter 200 mm  |
| 8-83b.f3   | (Datenschutz) | Zusatzinformationen zu Materialien: Länge peripherer Stents: 200 mm bis unter 250 mm  |
| 8-83c.70   | 4             | Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Intraarterielle Spasmolyse an sonstigen Gefäßen: 1 Gefäß   |
| 8-83c.71   | 10            | Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Intraarterielle Spasmolyse an sonstigen Gefäßen: 2 Gefäße  |
| 8-83c.72   | 107           | Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Intraarterielle Spasmolyse an sonstigen Gefäßen: 3 oder mehr Gefäße  |
| 8-83c.fb   | 20            | Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Gefäße Oberschenkel   |
| 8-83c.fc   | 5             | Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Gefäße Unterschenkel  |
| 8-840.00   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße intrakraniell  |

## Prozeduren zu B-1.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 8-840.02   | 13            | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße Schulter und Oberarm                                |
| 8-840.04   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Aorta  |
| 8-840.07   | 6             | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: V. cava  |
| 8-840.08   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Andere Gefäße thorakal                                     |
| 8-840.0a   | 19            | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße viszeral  |
| 8-840.0c   | 8             | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße Unterschenkel                                       |
| 8-840.0m   | 100           | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis   |
| 8-840.0n   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis externa   |
| 8-840.0p   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell                               |
| 8-840.0q   | 29            | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin                       |
| 8-840.0s   | 88            | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Arterien Oberschenkel                                      |
| 8-840.17   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: V. cava  |
| 8-840.1a   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße viszeral  |
| 8-840.1c   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße Unterschenkel                                     |
| 8-840.1j   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis communis                                      |
| 8-840.1m   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis |
| 8-840.1q   | 6             | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin                     |
| 8-840.1s   | 26            | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Arterien Oberschenkel                                    |
| 8-840.2q   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin                     |

## Prozeduren zu B-1.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 8-840.2s   | 5             | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Arterien Oberschenkel   |
| 8-840.3s   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Arterien Oberschenkel   |
| 8-841.03   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße Unterarm   |
| 8-841.0a   | 18            | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße viszeral   |
| 8-841.0c   | 4             | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße Unterschenkel  |
| 8-841.0p   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. vertebralis extrakraniell  |
| 8-841.0s   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Arterien Oberschenkel   |
| 8-841.1a   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße viszeral   |
| 8-841.1c   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße Unterschenkel  |
| 8-841.1p   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: A. vertebralis extrakraniell  |
| 8-842.07   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: V. cava                                |
| 8-842.0a   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße viszeral                        |
| 8-842.0c   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße Unterschenkel                   |
| 8-842.0q   | 9             | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin   |
| 8-842.0r   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Andere Venen abdominal und pelvin      |
| 8-842.0s   | 11            | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Arterien Oberschenkel                  |
| 8-842.1q   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin |
| 8-842.1r   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Andere Venen abdominal und pelvin    |

## Prozeduren zu B-1.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 8-854.61   | (Datenschutz) | Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 24 bis 72 Stunden  |
| 8-900      | (Datenschutz) | Intravenöse Anästhesie  |
| 8-910      | 36            | Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie  |
| 8-914.02   | (Datenschutz) | Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie: Ohne bildgebende Verfahren: An der Lendenwirbelsäule   |
| 8-915      | (Datenschutz) | Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie  |
| 8-916.02   | 5             | Injektion eines Medikamentes an das sympathische Nervensystem zur Schmerztherapie: Ohne bildgebende Verfahren: Am lumbalen Grenzstrang  |
| 8-930      | 158           | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes   |
| 8-931.0    | (Datenschutz) | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung                            |
| 8-931.1    | (Datenschutz) | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Mit kontinuierlicher reflektionspektrometrischer Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung                           |
| 8-932      | (Datenschutz) | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Pulmonalarteriendruckes   |
| 8-933      | 12            | Funkgesteuerte kardiologische Telemetrie  |
| 8-987.00   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 6 Behandlungstage   |
| 8-987.01   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage                        |
| 8-987.11   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage                  |
| 8-98g.00   | 34            | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage                       |
| 8-98g.01   | 16            | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage   |
| 8-98g.02   | 6             | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 10 bis höchstens 14 Behandlungstage |

### Prozeduren zu B-1.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 8-98g.03   | 9             | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 15 bis höchstens 19 Behandlungstage       |
| 8-98g.04   | 4             | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 20 Behandlungstage                        |
| 8-98g.10   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage                       |
| 8-98g.12   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 10 bis höchstens 14 Behandlungstage |
| 8-98g.14   | 4             | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 20 Behandlungstage                  |
| 9-200.01   | (Datenschutz) | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 43 bis 56 Aufwandspunkte   |
| 9-200.02   | (Datenschutz) | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 57 bis 71 Aufwandspunkte   |
| 9-200.1    | 5             | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 72 bis 100 Aufwandspunkte  |
| 9-200.5    | (Datenschutz) | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 101 bis 129 Aufwandspunkte   |
| 9-200.7    | (Datenschutz) | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 159 bis 187 Aufwandspunkte   |
| 9-200.8    | (Datenschutz) | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 188 bis 216 Aufwandspunkte   |
| 9-320      | 41            | Therapie organischer und funktioneller Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme und des Schluckens  |
| 9-500.0    | 160           | Patientenschulung: Basisschulung  |
| 9-500.1    | (Datenschutz) | Patientenschulung: Grundlegende Patientenschulung   |
| 9-984.6    | 73            | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1  |
| 9-984.7    | 283           | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2  |
| 9-984.8    | 240           | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3  |
| 9-984.9    | 132           | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4  |
| 9-984.a    | 44            | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5  |
| 9-984.b    | 73            | Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad  |

### Diagnosen zu B-2.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| A46        | 7             | Erysipel [Wundrose]   |
| A49.0      | (Datenschutz) | Staphylokokkeninfektion nicht näher bezeichneter Lokalisation |
| A69.2      | (Datenschutz) | Lyme-Krankheit  |
| B35.4      | (Datenschutz) | Tinea corporis  |

## Diagnosen zu B-2.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| B37.3      | (Datenschutz) | Kandidose der Vulva und der Vagina  |
| B91        | (Datenschutz) | Folgezustände der Poliomyelitis   |
| B95.0      | (Datenschutz) | Streptokokken, Gruppe A, als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| B95.2      | 16            | Streptokokken, Gruppe D, und Enterokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                             |
| B95.48     | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Streptokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                              |
| B95.5      | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete Streptokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                                 |
| B95.6      | 15            | Staphylococcus aureus als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind   |
| B95.7      | 6             | Sonstige Staphylokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind   |
| B95.8      | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete Staphylokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                                |
| B95.90     | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete grampositive aerobe Erreger als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                |
| B96.2      | 26            | Escherichia coli [E. coli] und andere Enterobacterales als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                |
| B96.3      | (Datenschutz) | Haemophilus und Moraxella als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind   |
| B96.5      | (Datenschutz) | Pseudomonas und andere Nonfermenter als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                                   |
| B96.6      | (Datenschutz) | Bacteroides fragilis [B. fragilis] und andere gramnegative Anaerobier als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind |
| B96.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Bakterien als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                                  |
| C25.1      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Pankreaskörper  |
| C34.1      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus)  |
| C34.9      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Bronchus oder Lunge, nicht näher bezeichnet   |
| C44.4      | (Datenschutz) | Sonstige bösartige Neubildungen: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses  |
| C49.0      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Kopfes, des Gesichtes und des Halses   |
| C50.4      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse  |
| C50.9      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet  |
| C78.7      | (Datenschutz) | Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge   |
| C79.5      | (Datenschutz) | Sekundäre bösartige Neubildung des Knochens und des Knochenmarkes   |
| C90.00     | (Datenschutz) | Multiples Myelom: Ohne Angabe einer kompletten Remission  |
| D12.5      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Colon sigmoideum  |
| D16.1      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Kurze Knochen der oberen Extremität   |
| D32.0      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Hirnhäute   |

| <b>Diagnosen zu B-2.6</b> |                 |  |
|---------------------------|-----------------|--|
| <b>ICD-Ziffer</b>         | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>   |
| D37.6                     | (Datenschutz)   | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Leber, Gallenblase und Gallengänge  |
| D47.2                     | (Datenschutz)   | Monoklonale Gammopathie unbestimmter Signifikanz [MGUS]  |
| D48.1                     | (Datenschutz)   | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe                                      |
| D50.0                     | (Datenschutz)   | Eisenmangelanämie nach Blutverlust (chronisch)   |
| D50.9                     | 7               | Eisenmangelanämie, nicht näher bezeichnet  |
| D59.1                     | (Datenschutz)   | Sonstige autoimmunhämolytische Anämien   |
| D62                       | 48              | Akute Blutungsanämie   |
| D64.8                     | (Datenschutz)   | Sonstige näher bezeichnete Anämien   |
| D64.9                     | (Datenschutz)   | Anämie, nicht näher bezeichnet   |
| D68.33                    | (Datenschutz)   | Hämorrhagische Diathese durch Cumarine (Vitamin-K-Antagonisten)  |
| D68.35                    | (Datenschutz)   | Hämorrhagische Diathese durch sonstige Antikoagulanzen   |
| D68.4                     | (Datenschutz)   | Erworbener Mangel an Gerinnungsfaktoren  |
| D68.5                     | (Datenschutz)   | Primäre Thrombophilie  |
| D69.61                    | (Datenschutz)   | Thrombozytopenie, nicht näher bezeichnet, nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet   |
| D86.0                     | (Datenschutz)   | Sarkoidose der Lunge   |
| E03.8                     | 98              | Sonstige näher bezeichnete Hypothyreose  |
| E05.9                     | (Datenschutz)   | Hyperthyreose, nicht näher bezeichnet  |
| E06.3                     | (Datenschutz)   | Autoimmunthyreoiditis  |
| E10.40                    | (Datenschutz)   | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet                                    |
| E10.91                    | (Datenschutz)   | Diabetes mellitus, Typ 1: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet  |
| E11.11                    | (Datenschutz)   | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet  |
| E11.20                    | 13              | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet   |
| E11.21                    | (Datenschutz)   | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet   |
| E11.40                    | (Datenschutz)   | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet                                    |
| E11.50                    | 6               | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet                             |
| E11.51                    | (Datenschutz)   | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet                                   |
| E11.72                    | 11              | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet |
| E11.73                    | (Datenschutz)   | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet       |
| E11.90                    | 47              | Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet  |
| E11.91                    | 4               | Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet  |
| E16.2                     | (Datenschutz)   | Hypoglykämie, nicht näher bezeichnet   |
| E51.2                     | (Datenschutz)   | Wernicke-Enzephalopathie   |

## Diagnosen zu B-2.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| E66.90     | 73            | Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter                                    |
| E66.91     | 34            | Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad II (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter                                   |
| E66.92     | 7             | Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter                                  |
| E78.2      | 134           | Gemischte Hyperlipidämie   |
| E79.0      | 37            | Hyperurikämie ohne Zeichen von entzündlicher Arthritis oder tophischer Gicht   |
| E86        | 8             | Volumenmangel  |
| E87.1      | 13            | Hypoosmolalität und Hyponatriämie  |
| E87.2      | (Datenschutz) | Azidose  |
| E87.5      | (Datenschutz) | Hyperkaliämie  |
| E87.6      | 28            | Hypokaliämie   |
| E88.0      | (Datenschutz) | Störungen des Plasmaprotein-Stoffwechsels, anderenorts nicht klassifiziert   |
| E88.29     | (Datenschutz) | Sonstige Lipomatose, anderenorts nicht klassifiziert   |
| E89.0      | 17            | Hypothyreose nach medizinischen Maßnahmen  |
| F00.1      | 13            | Demenz bei Alzheimer-Krankheit, mit spätem Beginn (Typ 1)  |
| F01.8      | (Datenschutz) | Sonstige vaskuläre Demenz  |
| F01.9      | (Datenschutz) | Vaskuläre Demenz, nicht näher bezeichnet   |
| F02.3      | (Datenschutz) | Demenz bei primärem Parkinson-Syndrom  |
| F02.8      | (Datenschutz) | Demenz bei anderenorts klassifizierten Krankheitsbildern   |
| F03        | 44            | Nicht näher bezeichnete Demenz   |
| F05.0      | 7             | Delir ohne Demenz  |
| F05.1      | 14            | Delir bei Demenz   |
| F05.9      | (Datenschutz) | Delir, nicht näher bezeichnet  |
| F10.0      | 29            | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]   |
| F10.1      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Schädlicher Gebrauch   |
| F10.2      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Abhängigkeitssyndrom   |
| F10.3      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom   |
| F10.4      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom mit Delir   |
| F15.1      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Schädlicher Gebrauch                           |
| F19.1      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Schädlicher Gebrauch |
| F19.3      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Entzugssyndrom       |
| F20.0      | (Datenschutz) | Paranoide Schizophrenie  |
| F20.5      | (Datenschutz) | Schizophrenes Residuum   |

## Diagnosen zu B-2.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| F20.9      | (Datenschutz) | Schizophrenie, nicht näher bezeichnet  |
| F23.9      | (Datenschutz) | Akute vorübergehende psychotische Störung, nicht näher bezeichnet  |
| F29        | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete nichtorganische Psychose   |
| F31.1      | (Datenschutz) | Bipolare affektive Störung, gegenwärtig manische Episode ohne psychotische Symptome  |
| F31.9      | (Datenschutz) | Bipolare affektive Störung, nicht näher bezeichnet   |
| F32.0      | 25            | Leichte depressive Episode   |
| F32.1      | (Datenschutz) | Mittelgradige depressive Episode   |
| F40.2      | (Datenschutz) | Spezifische (isolierte) Phobien  |
| F41.1      | (Datenschutz) | Generalisierte Angststörung  |
| F43.0      | (Datenschutz) | Akute Belastungsreaktion   |
| F43.2      | (Datenschutz) | Anpassungsstörungen  |
| F60.31     | (Datenschutz) | Emotional instabile Persönlichkeitsstörung: Borderline-Typ   |
| F70.1      | (Datenschutz) | Leichte Intelligenzminderung: Deutliche Verhaltensstörung, die Beobachtung oder Behandlung erfordert                         |
| F71.0      | (Datenschutz) | Mittelgradige Intelligenzminderung: Keine oder geringfügige Verhaltensstörung  |
| F79.9      | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete Intelligenzminderung: Ohne Angabe einer Verhaltensstörung  |
| F90.0      | (Datenschutz) | Einfache Aktivitäts- und Aufmerksamkeitsstörung  |
| G06.2      | (Datenschutz) | Extraduraler und subduraler Abszess, nicht näher bezeichnet  |
| G20.10     | (Datenschutz) | Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation                               |
| G20.11     | (Datenschutz) | Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation                                |
| G20.90     | 11            | Primäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet: Ohne Wirkungsfluktuation   |
| G24.9      | (Datenschutz) | Dystonie, nicht näher bezeichnet   |
| G25.81     | 10            | Syndrom der unruhigen Beine [Restless-Legs-Syndrom]  |
| G30.1      | 13            | Alzheimer-Krankheit mit spätem Beginn  |
| G31.0      | 9             | Umschriebene Hirnatrophie  |
| G40.2      | (Datenschutz) | Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit komplexen fokalen Anfällen |
| G40.5      | (Datenschutz) | Spezielle epileptische Syndrome  |
| G40.6      | (Datenschutz) | Grand-Mal-Anfälle, nicht näher bezeichnet (mit oder ohne Petit-Mal)  |
| G40.8      | 21            | Sonstige Epilepsien  |
| G46.5      | (Datenschutz) | Rein motorisches lakunäres Syndrom   |
| G50.0      | (Datenschutz) | Trigeminusneuralgie  |
| G55.1      | (Datenschutz) | Kompression von Nervenwurzeln und Nervenplexus bei Bandscheibenschäden   |
| G55.2      | (Datenschutz) | Kompression von Nervenwurzeln und Nervenplexus bei Spondylose  |
| G56.0      | 4             | Karpaltunnel-Syndrom   |
| G56.2      | (Datenschutz) | Läsion des N. ulnaris  |
| G56.3      | (Datenschutz) | Läsion des N. radialis   |
| G57.1      | (Datenschutz) | Meralgia paraesthetica   |
| G57.3      | (Datenschutz) | Läsion des N. fibularis (peroneus) communis  |

| <b>Diagnosen zu B-2.6</b> |                 |  |
|---------------------------|-----------------|--|
| <b>ICD-Ziffer</b>         | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>   |
| G58.0                     | (Datenschutz)   | Interkostalneuropathie   |
| G62.9                     | 6               | Polyneuropathie, nicht näher bezeichnet  |
| G63.2                     | 5               | Diabetische Polyneuropathie  |
| G81.0                     | 5               | Schlaffe Hemiparese und Hemiplegie   |
| G81.1                     | (Datenschutz)   | Spastische Hemiparese und Hemiplegie   |
| G82.09                    | (Datenschutz)   | Schlaffe Paraparese und Paraplegie: Nicht näher bezeichnet   |
| G82.53                    | (Datenschutz)   | Tetraparese und Tetraplegie, nicht näher bezeichnet: Chronische inkomplette Querschnittlähmung       |
| G83.1                     | (Datenschutz)   | Monoparese und Monoplegie einer unteren Extremität   |
| H19.3                     | (Datenschutz)   | Keratitis und Keratokonjunktivitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten             |
| H40.9                     | (Datenschutz)   | Glaukom, nicht näher bezeichnet  |
| H54.0                     | (Datenschutz)   | Blindheit und hochgradige Sehbehinderung, binokular  |
| H91.1                     | (Datenschutz)   | Presbyakusis   |
| I10.00                    | 345             | Benigne essentielle Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise                                |
| I10.01                    | 9               | Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise                                 |
| I11.00                    | 4               | Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise |
| I11.01                    | (Datenschutz)   | Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise  |
| I11.90                    | (Datenschutz)   | Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise |
| I11.91                    | (Datenschutz)   | Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise  |
| I21.4                     | (Datenschutz)   | Akuter subendokardialer Myokardinfarkt   |
| I25.10                    | 8               | Atherosklerotische Herzkrankheit: Ohne hämodynamisch wirksame Stenosen                               |
| I25.11                    | 16              | Atherosklerotische Herzkrankheit: Ein-Gefäß-Erkrankung   |
| I25.12                    | 9               | Atherosklerotische Herzkrankheit: Zwei-Gefäß-Erkrankung  |
| I25.13                    | 15              | Atherosklerotische Herzkrankheit: Drei-Gefäß-Erkrankung  |
| I25.19                    | 25              | Atherosklerotische Herzkrankheit: Nicht näher bezeichnet   |
| I25.22                    | 16              | Alter Myokardinfarkt: 1 Jahr und länger zurückliegend  |
| I27.28                    | (Datenschutz)   | Sonstige näher bezeichnete sekundäre pulmonale Hypertonie  |
| I34.0                     | (Datenschutz)   | Mitralklappeninsuffizienz  |
| I35.0                     | (Datenschutz)   | Aortenklappenstenose   |
| I36.1                     | (Datenschutz)   | Nichtreumatische Trikuspidalklappeninsuffizienz  |
| I47.1                     | (Datenschutz)   | Supraventrikuläre Tachykardie  |
| I47.2                     | (Datenschutz)   | Ventrikuläre Tachykardie   |
| I48.0                     | 32              | Vorhofflimmern, paroxysmal   |
| I48.1                     | 19              | Vorhofflimmern, persistierend  |
| I48.2                     | 28              | Vorhofflimmern, permanent  |
| I49.9                     | (Datenschutz)   | Kardiale Arrhythmie, nicht näher bezeichnet  |
| I50.12                    | 27              | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei stärkerer Belastung                                       |
| I50.13                    | (Datenschutz)   | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung                                      |

## Diagnosen zu B-2.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| I50.14     | 4             | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe   |
| I51.7      | (Datenschutz) | Kardiomegalie  |
| I63.3      | (Datenschutz) | Hirnfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien  |
| I65.2      | 7             | Verschluss und Stenose der A. carotis  |
| I67.3      | 8             | Progressive subkortikale vaskuläre Enzephalopathie   |
| I69.0      | (Datenschutz) | Folgen einer Subarachnoidalblutung   |
| I69.1      | (Datenschutz) | Folgen einer intrazerebralen Blutung   |
| I69.3      | 7             | Folgen eines Hirnfarktes   |
| I70.0      | (Datenschutz) | Atherosklerose der Aorta   |
| I70.21     | (Datenschutz) | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke 200 m und mehr |
| I70.25     | (Datenschutz) | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän  |
| I71.4      | (Datenschutz) | Aneurysma der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur  |
| I72.0      | (Datenschutz) | Aneurysma und Dissektion der A. carotis  |
| I80.0      | (Datenschutz) | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis oberflächlicher Gefäße der unteren Extremitäten                                      |
| I80.80     | (Datenschutz) | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis oberflächlicher Gefäße der oberen Extremitäten                                       |
| I89.00     | (Datenschutz) | Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium I   |
| I95.2      | (Datenschutz) | Hypotonie durch Arzneimittel   |
| I95.8      | (Datenschutz) | Sonstige Hypotonie   |
| I98.2      | (Datenschutz) | Ösophagus- und Magenvarizen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten, ohne Angabe einer Blutung                             |
| J10.1      | (Datenschutz) | Grippe mit sonstigen Manifestationen an den Atemwegen, saisonale Influenzaviren nachgewiesen                                   |
| J15.2      | (Datenschutz) | Pneumonie durch Staphylokokken   |
| J15.9      | (Datenschutz) | Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet  |
| J18.0      | (Datenschutz) | Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet   |
| J18.1      | (Datenschutz) | Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet   |
| J18.9      | (Datenschutz) | Pneumonie, nicht näher bezeichnet  |
| J20.8      | (Datenschutz) | Akute Bronchitis durch sonstige näher bezeichnete Erreger  |
| J44.09     | (Datenschutz) | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 nicht näher bezeichnet                  |
| J44.19     | (Datenschutz) | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet            |
| J44.81     | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 $\geq 35$ % und $< 50$ % des Sollwertes                |
| J44.89     | 35            | Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 nicht näher bezeichnet                                 |
| J45.9      | 6             | Asthma bronchiale, nicht näher bezeichnet  |
| J69.0      | (Datenschutz) | Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes   |
| J90        | (Datenschutz) | Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert  |
| J91        | 4             | Pleuraerguss bei anderenorts klassifizierten Krankheiten   |
| J96.00     | 11            | Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ I [hypoxisch]   |

## Diagnosen zu B-2.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| J96.01     | (Datenschutz) | Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ II [hyperkapnisch]   |
| J98.1      | (Datenschutz) | Lungenkollaps   |
| K25.0      | (Datenschutz) | Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung   |
| K29.0      | (Datenschutz) | Akute hämorrhagische Gastritis  |
| K29.7      | (Datenschutz) | Gastritis, nicht näher bezeichnet   |
| K40.30     | (Datenschutz) | Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet  |
| K44.9      | (Datenschutz) | Hernia diaphragmatica ohne Einklemmung und ohne Gangrän   |
| K51.9      | (Datenschutz) | Colitis ulcerosa, nicht näher bezeichnet  |
| K56.7      | (Datenschutz) | Ileus, nicht näher bezeichnet   |
| K57.30     | (Datenschutz) | Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung  |
| K59.09     | 93            | Sonstige und nicht näher bezeichnete Obstipation  |
| K70.3      | (Datenschutz) | Alkoholische Leberzirrhose  |
| K74.6      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Zirrhose der Leber   |
| K80.20     | (Datenschutz) | Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion   |
| K86.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Pankreas   |
| L02.4      | 14            | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel an Extremitäten   |
| L03.01     | 9             | Phlegmone an Fingern  |
| L03.10     | 17            | Phlegmone an der oberen Extremität  |
| L03.11     | 11            | Phlegmone an der unteren Extremität   |
| L08.9      | (Datenschutz) | Lokale Infektion der Haut und der Unterhaut, nicht näher bezeichnet   |
| L50.0      | (Datenschutz) | Allergische Urtikaria   |
| L89.04     | (Datenschutz) | Dekubitus 1. Grades: Kreuzbein  |
| L89.07     | (Datenschutz) | Dekubitus 1. Grades: Ferse  |
| L89.14     | 15            | Dekubitus 2. Grades: Kreuzbein  |
| L89.17     | (Datenschutz) | Dekubitus 2. Grades: Ferse  |
| L89.18     | (Datenschutz) | Dekubitus 2. Grades: Sonstige Lokalisationen der unteren Extremität   |
| L89.24     | (Datenschutz) | Dekubitus 3. Grades: Kreuzbein  |
| L89.27     | (Datenschutz) | Dekubitus 3. Grades: Ferse  |
| L89.34     | (Datenschutz) | Dekubitus 4. Grades: Kreuzbein  |
| L97        | 4             | Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert   |
| L98.4      | (Datenschutz) | Chronisches Ulkus der Haut, anderenorts nicht klassifiziert   |
| L98.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Haut und der Unterhaut   |
| M00.85     | (Datenschutz) | Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |
| M00.91     | (Datenschutz) | Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]                                       |
| M00.94     | 6             | Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]   |
| M00.96     | (Datenschutz) | Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]  |

## Diagnosen zu B-2.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| M02.91     | (Datenschutz) | Reaktive Arthritis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]      |
| M02.95     | (Datenschutz) | Reaktive Arthritis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]       |
| M05.90     | (Datenschutz) | Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen   |
| M06.00     | (Datenschutz) | Seronegative chronische Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen   |
| M06.90     | 8             | Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen  |
| M06.95     | (Datenschutz) | Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |
| M16.1      | 21            | Sonstige primäre Koxarthrose  |
| M16.3      | 4             | Sonstige dysplastische Koxarthrose  |
| M16.4      | (Datenschutz) | Posttraumatische Koxarthrose, beidseitig  |
| M16.5      | (Datenschutz) | Sonstige posttraumatische Koxarthrose   |
| M16.9      | 13            | Koxarthrose, nicht näher bezeichnet   |
| M17.1      | (Datenschutz) | Sonstige primäre Gonarthrose  |
| M17.2      | (Datenschutz) | Posttraumatische Gonarthrose, beidseitig  |
| M17.9      | 4             | Gonarthrose, nicht näher bezeichnet   |
| M19.01     | (Datenschutz) | Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]              |
| M19.03     | 4             | Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]   |
| M19.13     | (Datenschutz) | Posttraumatische Arthrose sonstiger Gelenke: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]  |
| M19.24     | (Datenschutz) | Sonstige sekundäre Arthrose: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]   |
| M19.91     | (Datenschutz) | Arthrose, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]                |
| M20.5      | (Datenschutz) | Sonstige Deformitäten der Zehe(n) (erworben)  |
| M20.6      | (Datenschutz) | Erworbene Deformität der Zehe(n), nicht näher bezeichnet  |
| M22.4      | (Datenschutz) | Chondromalacia patellae   |
| M23.00     | (Datenschutz) | Meniskusganglion: Mehrere Lokalisationen  |
| M23.02     | (Datenschutz) | Meniskusganglion: Hinterhorn des Innenmeniskus  |
| M23.20     | (Datenschutz) | Meniskusschädigung durch alten Riss oder alte Verletzung: Mehrere Lokalisationen  |
| M23.22     | 4             | Meniskusschädigung durch alten Riss oder alte Verletzung: Hinterhorn des Innenmeniskus  |
| M23.23     | (Datenschutz) | Meniskusschädigung durch alten Riss oder alte Verletzung: Sonstiger und nicht näher bezeichneter Teil des Innenmeniskus                     |
| M23.24     | (Datenschutz) | Meniskusschädigung durch alten Riss oder alte Verletzung: Vorderhorn des Außenmeniskus  |
| M23.25     | (Datenschutz) | Meniskusschädigung durch alten Riss oder alte Verletzung: Hinterhorn des Außenmeniskus  |
| M23.30     | (Datenschutz) | Sonstige Meniskusschädigungen: Mehrere Lokalisationen   |

## Diagnosen zu B-2.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| M23.32     | (Datenschutz) | Sonstige Meniskusschädigungen: Hinterhorn des Innenmeniskus   |
| M23.33     | (Datenschutz) | Sonstige Meniskusschädigungen: Sonstiger und nicht näher bezeichneter Teil des Innenmeniskus  |
| M23.34     | (Datenschutz) | Sonstige Meniskusschädigungen: Vorderhorn des Außenmeniskus   |
| M23.35     | (Datenschutz) | Sonstige Meniskusschädigungen: Hinterhorn des Außenmeniskus   |
| M23.99     | 4             | Binnenschädigung des Kniegelenkes, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnetes Band oder nicht näher bezeichneter Meniskus   |
| M24.82     | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen, anderenorts nicht klassifiziert: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]   |
| M24.85     | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |
| M25.00     | (Datenschutz) | Hämarthros: Mehrere Lokalisationen  |
| M25.06     | (Datenschutz) | Hämarthros: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]   |
| M25.51     | (Datenschutz) | Gelenkschmerz: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]   |
| M25.55     | (Datenschutz) | Gelenkschmerz: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]  |
| M25.56     | (Datenschutz) | Gelenkschmerz: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]  |
| M35.0      | (Datenschutz) | Sicca-Syndrom [Sjögren-Syndrom]   |
| M42.16     | (Datenschutz) | Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Lumbalbereich  |
| M42.17     | (Datenschutz) | Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Lumbosakralbereich   |
| M46.46     | (Datenschutz) | Diszitis, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich   |
| M47.25     | (Datenschutz) | Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Thorakolumbalbereich  |
| M47.26     | (Datenschutz) | Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Lumbalbereich   |
| M47.86     | (Datenschutz) | Sonstige Spondylose: Lumbalbereich  |
| M48.06     | (Datenschutz) | Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich   |
| M51.1      | (Datenschutz) | Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie   |
| M51.2      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung  |
| M54.16     | 5             | Radikulopathie: Lumbalbereich   |
| M54.3      | (Datenschutz) | Ischialgie  |
| M54.4      | 9             | Lumboischialgie   |
| M54.5      | 19            | Kreuzschmerz  |
| M54.6      | (Datenschutz) | Schmerzen im Bereich der Brustwirbelsäule   |
| M54.99     | (Datenschutz) | Rückenschmerzen, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation   |
| M60.00     | (Datenschutz) | Infektiöse Myositis: Mehrere Lokalisationen   |
| M60.05     | 10            | Infektiöse Myositis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]  |
| M62.26     | (Datenschutz) | Ischämischer Muskelfarkt (nichttraumatisch): Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]  |
| M65.3      | (Datenschutz) | Schnellender Finger   |
| M65.96     | (Datenschutz) | Synovitis und Tenosynovitis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]  |
| M67.47     | (Datenschutz) | Ganglion: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]   |

## Diagnosen zu B-2.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| M67.86     | 15            | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Synovialis und der Sehnen: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]                                      |
| M68.86     | 10            | Sonstige Krankheiten der Synovialis und der Sehnen bei anderenorts klassifizierten Krankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]            |
| M70.2      | 15            | Bursitis olecrani  |
| M70.4      | (Datenschutz) | Bursitis praepatellaris  |
| M70.6      | (Datenschutz) | Bursitis trochanterica   |
| M72.0      | (Datenschutz) | Fibromatose der Palmarfaszie [Dupuytren-Kontraktur]  |
| M75.1      | (Datenschutz) | Läsionen der Rotatorenmanschette   |
| M75.2      | 5             | Tendinitis des M. biceps brachii   |
| M75.3      | (Datenschutz) | Tendinitis calcarea im Schulterbereich   |
| M75.4      | 8             | Impingement-Syndrom der Schulter   |
| M75.5      | (Datenschutz) | Bursitis im Schulterbereich  |
| M76.6      | (Datenschutz) | Tendinitis der Achillessehne   |
| M79.09     | (Datenschutz) | Rheumatismus, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation   |
| M79.60     | (Datenschutz) | Schmerzen in den Extremitäten: Mehrere Lokalisationen  |
| M79.65     | (Datenschutz) | Schmerzen in den Extremitäten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]                             |
| M79.87     | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Weichteilgewebes: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes] |
| M80.08     | (Datenschutz) | Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]                                   |
| M80.96     | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]  |
| M81.00     | (Datenschutz) | Postmenopausale Osteoporose: Mehrere Lokalisationen  |
| M81.40     | 5             | Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Mehrere Lokalisationen   |
| M81.45     | (Datenschutz) | Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]                        |
| M81.90     | 30            | Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen  |
| M81.98     | (Datenschutz) | Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]  |
| M81.99     | 4             | Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation  |
| M84.14     | (Datenschutz) | Nichtvereinigung der Frakturrenden [Pseudarthrose]: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]                           |
| M84.15     | (Datenschutz) | Nichtvereinigung der Frakturrenden [Pseudarthrose]: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]        |
| M84.17     | (Datenschutz) | Nichtvereinigung der Frakturrenden [Pseudarthrose]: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]          |
| M86.27     | (Datenschutz) | Subakute Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]                                      |

## Diagnosen zu B-2.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| M86.45     | (Datenschutz) | Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]    |
| M87.95     | 7             | Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |
| M89.57     | (Datenschutz) | Osteolyse: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]                                |
| M90.71     | (Datenschutz) | Knochenfraktur bei Neubildungen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]       |
| M90.74     | (Datenschutz) | Knochenfraktur bei Neubildungen: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]                           |
| M94.26     | 12            | Chondromalazie: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]   |
| M96.6      | (Datenschutz) | Knochenfraktur nach Einsetzen eines orthopädischen Implantates, einer Gelenkprothese oder einer Knochenplatte                     |
| N08.3      | 29            | Glomeruläre Krankheiten bei Diabetes mellitus   |
| N17.83     | (Datenschutz) | Sonstiges akutes Nierenversagen: Stadium 3  |
| N17.91     | 24            | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 1  |
| N17.92     | (Datenschutz) | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 2  |
| N17.93     | (Datenschutz) | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 3  |
| N18.2      | 37            | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 2   |
| N18.3      | 74            | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 3   |
| N18.4      | 15            | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 4   |
| N18.5      | (Datenschutz) | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5   |
| N19        | 10            | Nicht näher bezeichnete Niereninsuffizienz  |
| N39.0      | 31            | Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet  |
| N40        | 17            | Prostatahyperplasie   |
| N47        | (Datenschutz) | Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose  |
| N77.1      | (Datenschutz) | Vaginitis, Vulvitis oder Vulvovaginitis bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten                   |
| Q61.0      | (Datenschutz) | Angeborene solitäre Nierenzyste   |
| Q74.0      | (Datenschutz) | Sonstige angeborene Fehlbildungen der oberen Extremität(en) und des Schultergürtels   |
| Q90.9      | (Datenschutz) | Down-Syndrom, nicht näher bezeichnet  |
| R00.0      | (Datenschutz) | Tachykardie, nicht näher bezeichnet   |
| R00.1      | (Datenschutz) | Bradykardie, nicht näher bezeichnet   |
| R02.06     | 10            | Nekrose der Haut und Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel und Knie   |
| R04.0      | (Datenschutz) | Epistaxis   |
| R05        | (Datenschutz) | Husten  |
| R07.1      | (Datenschutz) | Brustschmerzen bei der Atmung   |
| R11        | 52            | Übelkeit und Erbrechen  |
| R13.9      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Dysphagie  |
| R15        | 31            | Stuhlinkontinenz  |
| R17.9      | (Datenschutz) | Hyperbilirubinämie ohne Angabe von Gelbsucht, anderenorts nicht klassifiziert   |
| R20.1      | (Datenschutz) | Hypästhesie der Haut  |

## Diagnosen zu B-2.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| R20.2      | (Datenschutz) | Parästhesie der Haut  |
| R29.6      | (Datenschutz) | Sturzneigung, anderenorts nicht klassifiziert   |
| R31        | 4             | Nicht näher bezeichnete Hämaturie   |
| R32        | 35            | Nicht näher bezeichnete Harninkontinenz   |
| R33        | (Datenschutz) | Harnverhaltung  |
| R40.0      | (Datenschutz) | Somnolenz   |
| R41.2      | 5             | Retrograde Amnesie  |
| R42        | (Datenschutz) | Schwindel und Taumel  |
| R47.0      | (Datenschutz) | Dysphasie und Aphasie   |
| R47.1      | (Datenschutz) | Dysarthrie und Anarthrie  |
| R50.9      | 14            | Fieber, nicht näher bezeichnet  |
| R51        | 13            | Kopfschmerz   |
| R52.0      | (Datenschutz) | Akuter Schmerz  |
| R52.9      | (Datenschutz) | Schmerz, nicht näher bezeichnet   |
| R55        | 6             | Synkope und Kollaps   |
| R57.1      | (Datenschutz) | Hypovolämischer Schock  |
| R58        | (Datenschutz) | Blutung, anderenorts nicht klassifiziert  |
| R60.0      | 4             | Umschriebenes Ödem  |
| R65.1      | (Datenschutz) | Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom [SIRS] infektiöser Genese mit Organkomplikationen |
| S00.00     | (Datenschutz) | Oberflächliche Verletzung der behaarten Kopfhaut: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet       |
| S00.01     | (Datenschutz) | Oberflächliche Verletzung der behaarten Kopfhaut: Schürfwunde                                     |
| S00.05     | (Datenschutz) | Oberflächliche Verletzung der behaarten Kopfhaut: Prellung  |
| S00.1      | 15            | Prellung des Augenlides und der Periokularregion  |
| S00.35     | (Datenschutz) | Oberflächliche Verletzung der Nase: Prellung  |
| S00.41     | (Datenschutz) | Oberflächliche Verletzung des Ohres: Schürfwunde  |
| S00.55     | (Datenschutz) | Oberflächliche Verletzung der Lippe und der Mundhöhle: Prellung                                   |
| S00.81     | 6             | Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Kopfes: Schürfwunde                                 |
| S00.85     | 7             | Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Kopfes: Prellung                                    |
| S00.91     | (Datenschutz) | Oberflächliche Verletzung des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet: Schürfwunde                    |
| S00.95     | 5             | Oberflächliche Verletzung des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet: Prellung                       |
| S01.0      | 56            | Offene Wunde der behaarten Kopfhaut   |
| S01.1      | (Datenschutz) | Offene Wunde des Augenlides und der Periokularregion  |
| S01.21     | (Datenschutz) | Offene Wunde: Äußere Haut der Nase  |
| S01.41     | (Datenschutz) | Offene Wunde: Wange   |
| S01.49     | (Datenschutz) | Offene Wunde: Sonstige und mehrere Teile der Wange und der Temporomandibularregion                |
| S01.51     | (Datenschutz) | Offene Wunde: Lippe   |
| S01.80     | 17            | Nicht näher bezeichnete offene Wunde sonstiger Teile des Kopfes                                   |
| S01.84     | (Datenschutz) | Weichteilschaden I. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Kopfes                     |
| S01.87     | (Datenschutz) | Weichteilschaden I. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Kopfes                           |

## Diagnosen zu B-2.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| S01.9      | (Datenschutz) | Offene Wunde des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet                             |
| S02.0      | (Datenschutz) | Schädelachfraktur  |
| S02.2      | 12            | Nasenbeinfraktur   |
| S02.3      | 9             | Fraktur des Orbitabodens   |
| S02.4      | 5             | Fraktur des Jochbeins und des Oberkiefers  |
| S02.5      | (Datenschutz) | Zahnfraktur  |
| S02.60     | (Datenschutz) | Unterkieferfraktur: Teil nicht näher bezeichnet                                  |
| S02.8      | (Datenschutz) | Frakturen sonstiger Schädel- und Gesichtsschädelknochen                          |
| S02.9      | (Datenschutz) | Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen, Teil nicht näher bezeichnet |
| S05.1      | (Datenschutz) | Prellung des Augapfels und des Orbitagewebes                                     |
| S06.0      | 156           | Gehirnerschütterung  |
| S06.20     | (Datenschutz) | Diffuse Hirn- und Kleinhirnverletzung, nicht näher bezeichnet                    |
| S06.33     | (Datenschutz) | Umschriebenes zerebrales Hämatom   |
| S06.4      | (Datenschutz) | Epidurale Blutung  |
| S06.5      | 6             | Traumatische subdurale Blutung   |
| S06.6      | (Datenschutz) | Traumatische subarachnoidale Blutung   |
| S06.70     | 6             | Bewusstlosigkeit bei Schädel-Hirn-Trauma: Weniger als 30 Minuten                 |
| S06.9      | 8             | Intrakranielle Verletzung, nicht näher bezeichnet                                |
| S09.0      | (Datenschutz) | Verletzung von Blutgefäßen des Kopfes, anderenorts nicht klassifiziert           |
| S10.85     | (Datenschutz) | Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Halses: Prellung                   |
| S12.1      | (Datenschutz) | Fraktur des 2. Halswirbels   |
| S12.22     | (Datenschutz) | Fraktur des 4. Halswirbels   |
| S12.23     | (Datenschutz) | Fraktur des 5. Halswirbels   |
| S12.25     | (Datenschutz) | Fraktur des 7. Halswirbels   |
| S12.9      | (Datenschutz) | Fraktur im Bereich des Halses, Teil nicht näher bezeichnet                       |
| S13.4      | 32            | Verstauchung und Zerrung der Halswirbelsäule                                     |
| S20.2      | 30            | Prellung des Thorax  |
| S21.84     | (Datenschutz) | Weichteilschaden I. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Thorax    |
| S22.00     | (Datenschutz) | Fraktur eines Brustwirbels: Höhe nicht näher bezeichnet                          |
| S22.01     | (Datenschutz) | Fraktur eines Brustwirbels: T1 und T2  |
| S22.03     | (Datenschutz) | Fraktur eines Brustwirbels: T5 und T6  |
| S22.05     | (Datenschutz) | Fraktur eines Brustwirbels: T9 und T10   |
| S22.06     | 7             | Fraktur eines Brustwirbels: T11 und T12  |
| S22.20     | 4             | Fraktur des Sternums: Nicht näher bezeichnet                                     |
| S22.21     | (Datenschutz) | Fraktur des Sternums: Manubrium sterni   |
| S22.31     | (Datenschutz) | Fraktur der ersten Rippe   |
| S22.32     | 12            | Fraktur einer sonstigen Rippe  |
| S22.40     | 6             | Rippenserienfraktur: Nicht näher bezeichnet                                      |
| S22.41     | (Datenschutz) | Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung der ersten Rippe                            |
| S22.42     | 5             | Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von zwei Rippen                             |
| S22.43     | 8             | Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von drei Rippen                             |
| S22.44     | 11            | Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von vier und mehr Rippen                    |
| S23.3      | (Datenschutz) | Verstauchung und Zerrung der Brustwirbelsäule                                    |

## Diagnosen zu B-2.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| S27.0      | 4             | Traumatischer Pneumothorax  |
| S27.1      | (Datenschutz) | Traumatischer Hämatothorax  |
| S27.31     | (Datenschutz) | Prellung und Hämatom der Lunge  |
| S30.0      | 29            | Prellung der Lumbosakralgegend und des Beckens  |
| S30.1      | 4             | Prellung der Bauchdecke   |
| S30.81     | (Datenschutz) | Sonstige oberflächliche Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens: Schürfwunde     |
| S31.0      | (Datenschutz) | Offene Wunde der Lumbosakralgegend und des Beckens  |
| S31.80     | (Datenschutz) | Offene Wunde sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Abdomens                                    |
| S31.85     | 4             | Weichteilschaden II. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation der Lendenwirbelsäule und des Beckens |
| S32.01     | (Datenschutz) | Fraktur eines Lendenwirbels: L1   |
| S32.02     | 4             | Fraktur eines Lendenwirbels: L2   |
| S32.03     | (Datenschutz) | Fraktur eines Lendenwirbels: L3   |
| S32.04     | 4             | Fraktur eines Lendenwirbels: L4   |
| S32.05     | (Datenschutz) | Fraktur eines Lendenwirbels: L5   |
| S32.1      | 13            | Fraktur des Os sacrum   |
| S32.2      | (Datenschutz) | Fraktur des Os coccygis   |
| S32.3      | 6             | Fraktur des Os ilium  |
| S32.4      | 6             | Fraktur des Acetabulum  |
| S32.5      | 26            | Fraktur des Os pubis  |
| S32.7      | 5             | Multiple Frakturen mit Beteiligung der Lendenwirbelsäule und des Beckens                                  |
| S32.81     | 5             | Fraktur: Os ischium   |
| S32.89     | 5             | Fraktur: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Beckens   |
| S33.50     | (Datenschutz) | Verstauchung und Zerrung der Lendenwirbelsäule, nicht näher bezeichnet                                    |
| S37.01     | (Datenschutz) | Prellung und Hämatom der Niere  |
| S40.0      | 16            | Prellung der Schulter und des Oberarmes   |
| S41.1      | 4             | Offene Wunde des Oberarmes  |
| S41.84     | 4             | Weichteilschaden I. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Oberarmes                          |
| S41.85     | 52            | Weichteilschaden II. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Oberarmes                         |
| S41.86     | (Datenschutz) | Weichteilschaden III. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Oberarmes                        |
| S42.00     | 11            | Fraktur der Klavikula: Teil nicht näher bezeichnet  |
| S42.01     | 11            | Fraktur der Klavikula: Mediales Drittel   |
| S42.02     | 7             | Fraktur der Klavikula: Mittleres Drittel  |
| S42.03     | 10            | Fraktur der Klavikula: Laterales Drittel  |
| S42.14     | (Datenschutz) | Fraktur der Skapula: Cavitas glenoidalis und Collum scapulae  |
| S42.20     | 13            | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Teil nicht näher bezeichnet                                     |
| S42.21     | 40            | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Kopf  |
| S42.22     | 9             | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Collum chirurgicum  |

| <b>Diagnosen zu B-2.6</b> |                 |   |
|---------------------------|-----------------|---|
| <b>ICD-Ziffer</b>         | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>  |
| S42.24                    | 9               | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Tuberculum majus                          |
| S42.3                     | 14              | Fraktur des Humerusschaftes   |
| S42.40                    | 5               | Fraktur des distalen Endes des Humerus: Teil nicht näher bezeichnet                 |
| S42.41                    | (Datenschutz)   | Fraktur des distalen Endes des Humerus: Suprakondylär                               |
| S42.45                    | 12              | Fraktur des distalen Endes des Humerus: Transkondylär (T- oder Y-Form)              |
| S42.49                    | (Datenschutz)   | Fraktur des distalen Endes des Humerus: Sonstige und multiple Teile                 |
| S42.9                     | (Datenschutz)   | Fraktur des Schultergürtels, Teil nicht näher bezeichnet                            |
| S43.00                    | 7               | Luxation des Schultergelenkes [Glenohumeralgelenk], nicht näher bezeichnet          |
| S43.01                    | 11              | Luxation des Humerus nach vorne   |
| S43.02                    | (Datenschutz)   | Luxation des Humerus nach hinten  |
| S43.1                     | (Datenschutz)   | Luxation des Akromioklavikulargelenkes  |
| S46.0                     | 13              | Verletzung der Muskeln und der Sehnen der Rotatorenmanschette                       |
| S46.1                     | (Datenschutz)   | Verletzung des Muskels und der Sehne des Caput longum des M. biceps brachii         |
| S46.2                     | (Datenschutz)   | Verletzung des Muskels und der Sehne an sonstigen Teilen des M. biceps brachii      |
| S46.3                     | (Datenschutz)   | Verletzung des Muskels und der Sehne des M. triceps brachii                         |
| S50.0                     | (Datenschutz)   | Prellung des Ellenbogens  |
| S50.1                     | (Datenschutz)   | Prellung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Unterarmes                |
| S50.81                    | (Datenschutz)   | Sonstige oberflächliche Verletzungen des Unterarmes: Schürfwunde                    |
| S50.9                     | (Datenschutz)   | Oberflächliche Verletzung des Unterarmes, nicht näher bezeichnet                    |
| S51.0                     | 5               | Offene Wunde des Ellenbogens  |
| S51.84                    | 13              | Weichteilschaden I. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Unterarmes   |
| S51.85                    | 84              | Weichteilschaden II. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Unterarmes  |
| S51.86                    | 6               | Weichteilschaden III. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Unterarmes |
| S51.9                     | (Datenschutz)   | Offene Wunde des Unterarmes, Teil nicht näher bezeichnet                            |
| S52.00                    | 5               | Fraktur des proximalen Endes der Ulna: Teil nicht näher bezeichnet                  |
| S52.01                    | 11              | Fraktur des proximalen Endes der Ulna: Olekranon                                    |
| S52.02                    | 4               | Fraktur des proximalen Endes der Ulna: Processus coronoideus ulnae                  |
| S52.09                    | (Datenschutz)   | Fraktur des proximalen Endes der Ulna: Sonstige und multiple Teile                  |
| S52.10                    | (Datenschutz)   | Fraktur des proximalen Endes des Radius: Teil nicht näher bezeichnet                |
| S52.11                    | 15              | Fraktur des proximalen Endes des Radius: Kopf                                       |
| S52.20                    | (Datenschutz)   | Fraktur des Ulnaschaftes, Teil nicht näher bezeichnet                               |
| S52.21                    | 8               | Fraktur des proximalen Ulnaschaftes mit Luxation des Radiuskopfes                   |
| S52.30                    | 14              | Fraktur des Radiuschaftes, Teil nicht näher bezeichnet                              |
| S52.31                    | (Datenschutz)   | Fraktur des distalen Radiuschaftes mit Luxation des Ulnakopfes                      |
| S52.4                     | (Datenschutz)   | Fraktur des Ulna- und Radiuschaftes, kombiniert                                     |

| Diagnosen zu B-2.6 |               |   |
|--------------------|---------------|---|
| ICD-Ziffer         | Fallzahl      | Bezeichnung   |
| S52.50             | 26            | Distale Fraktur des Radius: Nicht näher bezeichnet  |
| S52.51             | 84            | Distale Fraktur des Radius: Extensionsfraktur   |
| S52.52             | 14            | Distale Fraktur des Radius: Flexionsfraktur   |
| S52.59             | (Datenschutz) | Distale Fraktur des Radius: Sonstige und multiple Teile   |
| S52.6              | 7             | Distale Fraktur der Ulna und des Radius, kombiniert   |
| S52.7              | (Datenschutz) | Multiple Frakturen des Unterarmes   |
| S52.8              | (Datenschutz) | Fraktur sonstiger Teile des Unterarmes  |
| S53.10             | (Datenschutz) | Luxation des Ellenbogens: Nicht näher bezeichnet  |
| S53.12             | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Luxation des Ellenbogens:<br>Nach hinten                                 |
| S53.2              | (Datenschutz) | Traumatische Ruptur des Lig. collaterale radiale  |
| S53.3              | (Datenschutz) | Traumatische Ruptur des Lig. collaterale ulnare   |
| S56.1              | (Datenschutz) | Verletzung von Beugemuskeln und -sehnen eines oder mehrerer<br>sonstiger Finger in Höhe des Unterarmes        |
| S60.0              | (Datenschutz) | Prellung eines oder mehrerer Finger ohne Schädigung des Nagels  |
| S60.2              | 8             | Prellung sonstiger Teile des Handgelenkes und der Hand  |
| S60.81             | (Datenschutz) | Sonstige oberflächliche Verletzungen des Handgelenkes und der<br>Hand: Schürfwunde                            |
| S60.84             | (Datenschutz) | Sonstige oberflächliche Verletzungen des Handgelenkes und der<br>Hand: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter) |
| S61.0              | 6             | Offene Wunde eines oder mehrerer Finger ohne Schädigung des<br>Nagels   |
| S61.80             | 8             | Nicht näher bezeichnete offene Wunde sonstiger Teile des<br>Handgelenkes und der Hand                         |
| S61.85             | 17            | Weichteilschaden II. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation<br>des Handgelenkes und der Hand          |
| S61.86             | (Datenschutz) | Weichteilschaden III. Grades bei geschlossener Fraktur oder<br>Luxation des Handgelenkes und der Hand         |
| S61.87             | 5             | Weichteilschaden I. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des<br>Handgelenkes und der Hand                 |
| S61.88             | (Datenschutz) | Weichteilschaden II. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des<br>Handgelenkes und der Hand                |
| S61.9              | (Datenschutz) | Offene Wunde des Handgelenkes und der Hand, Teil nicht näher<br>bezeichnet                                    |
| S62.0              | (Datenschutz) | Fraktur des Os scaphoideum der Hand   |
| S62.10             | (Datenschutz) | Fraktur: Handwurzelknochen, nicht näher bezeichnet  |
| S62.21             | (Datenschutz) | Fraktur des 1. Mittelhandknochens: Basis  |
| S62.30             | (Datenschutz) | Fraktur eines sonstigen Mittelhandknochens: Teil nicht näher<br>bezeichnet                                    |
| S62.31             | (Datenschutz) | Fraktur eines sonstigen Mittelhandknochens: Basis   |
| S62.32             | 5             | Fraktur eines sonstigen Mittelhandknochens: Schaft  |
| S62.33             | (Datenschutz) | Fraktur eines sonstigen Mittelhandknochens: Kollum  |
| S62.4              | 6             | Multiple Frakturen der Mittelhandknochen  |
| S62.50             | (Datenschutz) | Fraktur des Daumens: Teil nicht näher bezeichnet  |
| S62.51             | (Datenschutz) | Fraktur des Daumens: Proximale Phalanx  |
| S62.52             | (Datenschutz) | Fraktur des Daumens: Distale Phalanx  |
| S62.60             | (Datenschutz) | Fraktur eines sonstigen Fingers: Teil nicht näher bezeichnet  |

## Diagnosen zu B-2.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| S62.61     | 8             | Fraktur eines sonstigen Fingers: Proximale Phalanx  |
| S63.02     | 8             | Luxation des Handgelenkes: Radiokarpal (-Gelenk)  |
| S63.08     | (Datenschutz) | Luxation des Handgelenkes: Sonstige   |
| S63.12     | (Datenschutz) | Luxation eines Fingers: Interphalangeal (-Gelenk)   |
| S63.3      | 10            | Traumatische Ruptur von Bändern des Handgelenkes und der Handwurzel   |
| S63.50     | (Datenschutz) | Verstauchung und Zerrung des Handgelenkes: Teil nicht näher bezeichnet  |
| S64.3      | (Datenschutz) | Verletzung der Nr. digitales des Daumens  |
| S66.0      | (Datenschutz) | Verletzung der langen Beugemuskeln und -sehnen des Daumens in Höhe des Handgelenkes und der Hand                                  |
| S66.1      | 4             | Verletzung der Beugemuskeln und -sehnen sonstiger Finger in Höhe des Handgelenkes und der Hand                                    |
| S66.3      | (Datenschutz) | Verletzung der Streckmuskeln und -sehnen sonstiger Finger in Höhe des Handgelenkes und der Hand                                   |
| S66.9      | (Datenschutz) | Verletzung eines nicht näher bezeichneten Muskels oder einer nicht näher bezeichneten Sehne in Höhe des Handgelenkes und der Hand |
| S68.0      | (Datenschutz) | Traumatische Amputation des Daumens (komplett) (partiell)   |
| S68.1      | (Datenschutz) | Traumatische Amputation eines sonstigen einzelnen Fingers (komplett) (partiell)   |
| S70.0      | 18            | Prellung der Hüfte  |
| S70.1      | 5             | Prellung des Oberschenkels  |
| S70.81     | (Datenschutz) | Sonstige oberflächliche Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels: Schürfwunde   |
| S70.82     | (Datenschutz) | Sonstige oberflächliche Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels: Blasenbildung (nichtthermisch)                              |
| S70.84     | (Datenschutz) | Sonstige oberflächliche Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)                      |
| S71.1      | (Datenschutz) | Offene Wunde des Oberschenkels  |
| S71.84     | 4             | Weichteilschaden I. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation der Hüfte und des Oberschenkels                                |
| S71.85     | 79            | Weichteilschaden II. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation der Hüfte und des Oberschenkels                               |
| S71.86     | (Datenschutz) | Weichteilschaden III. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation der Hüfte und des Oberschenkels                              |
| S72.00     | (Datenschutz) | Schenkelhalsfraktur: Teil nicht näher bezeichnet  |
| S72.01     | 99            | Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär  |
| S72.04     | 4             | Schenkelhalsfraktur: Mediozervikal  |
| S72.05     | (Datenschutz) | Schenkelhalsfraktur: Basis  |
| S72.10     | 76            | Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet  |
| S72.11     | 4             | Femurfraktur: Intertrochantär   |
| S72.2      | 10            | Subtrochantäre Fraktur  |
| S72.3      | 12            | Fraktur des Femurschaftes   |
| S72.40     | (Datenschutz) | Distale Fraktur des Femurs: Teil nicht näher bezeichnet   |
| S72.43     | (Datenschutz) | Distale Fraktur des Femurs: Suprakondylär   |
| S72.8      | 4             | Frakturen sonstiger Teile des Femurs  |
| S72.9      | (Datenschutz) | Fraktur des Femurs, Teil nicht näher bezeichnet   |

## Diagnosen zu B-2.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| S73.00     | (Datenschutz) | Luxation der Hüfte: Nicht näher bezeichnet  |
| S73.02     | (Datenschutz) | Luxation der Hüfte: Nach anterior   |
| S75.0      | (Datenschutz) | Verletzung der A. femoralis   |
| S75.1      | (Datenschutz) | Verletzung der V. femoralis in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels                     |
| S76.1      | 11            | Verletzung des Muskels und der Sehne des M. quadriceps femoris                          |
| S80.0      | 18            | Prellung des Knies  |
| S80.1      | 17            | Prellung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Unterschenkels                |
| S80.81     | 5             | Sonstige oberflächliche Verletzungen des Unterschenkels: Schürfwunde                    |
| S81.0      | (Datenschutz) | Offene Wunde des Knies  |
| S81.84     | 10            | Weichteilschaden I. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Unterschenkels   |
| S81.85     | 33            | Weichteilschaden II. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Unterschenkels  |
| S81.86     | 5             | Weichteilschaden III. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Unterschenkels |
| S81.87     | (Datenschutz) | Weichteilschaden I. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Unterschenkels         |
| S81.88     | (Datenschutz) | Weichteilschaden II. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Unterschenkels        |
| S81.89     | (Datenschutz) | Weichteilschaden III. Grades bei offener Fraktur oder Luxation des Unterschenkels       |
| S81.9      | 10            | Offene Wunde des Unterschenkels, Teil nicht näher bezeichnet                            |
| S82.0      | 5             | Fraktur der Patella   |
| S82.11     | 5             | Fraktur des proximalen Endes der Tibia: Mit Fraktur der Fibula (jeder Teil)             |
| S82.18     | 18            | Fraktur des proximalen Endes der Tibia: Sonstige  |
| S82.21     | (Datenschutz) | Fraktur des Tibiaschaftes: Mit Fraktur der Fibula (jeder Teil)                          |
| S82.28     | 6             | Fraktur des Tibiaschaftes: Sonstige   |
| S82.31     | (Datenschutz) | Distale Fraktur der Tibia: Mit Fraktur der Fibula (jeder Teil)                          |
| S82.38     | (Datenschutz) | Distale Fraktur der Tibia: Sonstige   |
| S82.40     | (Datenschutz) | Fraktur der Fibula, isoliert: Teil nicht näher bezeichnet                               |
| S82.41     | 7             | Fraktur der Fibula, isoliert: Proximales Ende   |
| S82.6      | 31            | Fraktur des Außenknöchels   |
| S82.7      | (Datenschutz) | Multiple Frakturen des Unterschenkels   |
| S82.81     | 10            | Bimalleolarfraktur  |
| S82.82     | 4             | Trimalleolarfraktur   |
| S82.88     | (Datenschutz) | Frakturen sonstiger Teile des Unterschenkels  |
| S83.2      | (Datenschutz) | Meniskusriss, akut  |
| S83.43     | 6             | Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Riss des fibularen Seitenbandes [Außenband]  |
| S83.44     | (Datenschutz) | Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Riss des tibialen Seitenbandes [Innenband]   |
| S83.53     | (Datenschutz) | Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Riss des vorderen Kreuzbandes                |

## Diagnosen zu B-2.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| S83.54     | (Datenschutz) | Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Riss des hinteren Kreuzbandes                                |
| S83.6      | (Datenschutz) | Verstauchung und Zerrung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Knies                         |
| S86.0      | 8             | Verletzung der Achillessehne  |
| S86.2      | (Datenschutz) | Verletzung von Muskeln und Sehnen der anterioren Muskelgruppe in Höhe des Unterschenkels                |
| S86.8      | 4             | Verletzung sonstiger Muskeln und Sehnen in Höhe des Unterschenkels                                      |
| S90.0      | (Datenschutz) | Prellung der Knöchelregion  |
| S90.1      | (Datenschutz) | Prellung einer oder mehrerer Zehen ohne Schädigung des Nagels   |
| S90.3      | (Datenschutz) | Prellung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Fußes   |
| S90.81     | (Datenschutz) | Sonstige oberflächliche Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes: Schürfwunde                       |
| S90.82     | (Datenschutz) | Sonstige oberflächliche Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes: Blasenbildung (nichtthermisch)    |
| S91.3      | 8             | Offene Wunde sonstiger Teile des Fußes  |
| S91.85     | 6             | Weichteilschaden II. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Fußes                           |
| S92.0      | 7             | Fraktur des Kalkaneus   |
| S92.1      | (Datenschutz) | Fraktur des Talus   |
| S92.21     | (Datenschutz) | Fraktur: Os naviculare pedis  |
| S92.22     | (Datenschutz) | Fraktur: Os cuboideum   |
| S92.3      | 9             | Fraktur der Mittelfußknochen  |
| S92.4      | (Datenschutz) | Fraktur der Großzehe  |
| S92.5      | (Datenschutz) | Fraktur einer sonstigen Zehe  |
| S93.0      | 4             | Luxation des oberen Sprunggelenkes  |
| S93.2      | 6             | Traumatische Ruptur von Bändern in Höhe des oberen Sprunggelenkes und des Fußes                         |
| S93.6      | (Datenschutz) | Verstauchung und Zerrung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Fußes                         |
| S96.1      | (Datenschutz) | Verletzung von Muskeln und Sehnen der langen Streckmuskeln der Zehen in Höhe des Knöchels und des Fußes |
| T00.9      | 4             | Multiple oberflächliche Verletzungen, nicht näher bezeichnet  |
| T01.2      | (Datenschutz) | Offene Wunden mit Beteiligung mehrerer Regionen der oberen Extremität(en)                               |
| T01.3      | (Datenschutz) | Offene Wunden mit Beteiligung mehrerer Regionen der unteren Extremität(en)                              |
| T08.0      | (Datenschutz) | Fraktur der Wirbelsäule, Höhe nicht näher bezeichnet: Geschlossen oder o.n.A.                           |
| T09.05     | (Datenschutz) | Oberflächliche Verletzung des Rumpfes, Höhe nicht näher bezeichnet: Prellung                            |
| T14.1      | (Datenschutz) | Offene Wunde an einer nicht näher bezeichneten Körperregion   |
| T14.20     | (Datenschutz) | Fraktur an einer nicht näher bezeichneten Körperregion: Geschlossen oder o.n.A.                         |
| T14.3      | (Datenschutz) | Luxation, Verstauchung und Zerrung an einer nicht näher bezeichneten Körperregion                       |

## Diagnosen zu B-2.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| T21.12     | (Datenschutz) | Verbrennung 1. Grades des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze  |
| T21.24     | (Datenschutz) | Verbrennung Grad 2a des Rumpfes: Rücken [jeder Teil]   |
| T23.1      | (Datenschutz) | Verbrennung 1. Grades des Handgelenkes und der Hand  |
| T25.20     | (Datenschutz) | Verbrennung Grad 2a der Knöchelregion und des Fußes  |
| T30.0      | (Datenschutz) | Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades, Körperregion nicht näher bezeichnet   |
| T31.00     | 4             | Verbrennungen von weniger als 10 % der Körperoberfläche: Weniger als 10 % oder nicht näher bezeichneter Anteil von Verbrennungen 3. Grades |
| T79.60     | (Datenschutz) | Traumatische Muskelschämie der oberen Extremität   |
| T79.63     | (Datenschutz) | Traumatische Muskelschämie des Fußes   |
| T81.0      | 7             | Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert   |
| T81.4      | 12            | Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert   |
| T81.8      | 11            | Sonstige Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert  |
| T83.5      | (Datenschutz) | Infektion und entzündliche Reaktion durch Prothese, Implantat oder Transplantat im Harntrakt   |
| T84.00     | (Datenschutz) | Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Schultergelenk   |
| T84.04     | 12            | Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Hüftgelenk   |
| T84.08     | (Datenschutz) | Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Sonstige näher bezeichnete Gelenke   |
| T84.11     | (Datenschutz) | Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Oberarm                                       |
| T84.14     | (Datenschutz) | Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Beckenregion und Oberschenkel                 |
| T84.5      | 4             | Infektion und entzündliche Reaktion durch eine Gelenkendoprothese  |
| T89.03     | (Datenschutz) | Komplikationen einer offenen Wunde: Sonstige   |
| U07.1      | (Datenschutz) | COVID-19, Virus nachgewiesen   |
| U07.2      | 11            | COVID-19, Virus nicht nachgewiesen   |
| U50.00     | 23            | Keine oder geringe motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 100 Punkte  |
| U50.10     | 45            | Leichte motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 80-95 Punkte   |
| U50.20     | 61            | Mittlere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 60-75 Punkte  |
| U50.30     | 78            | Mittelschwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 40-55 Punkte   |
| U50.40     | 44            | Schwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 20-35 Punkte   |
| U50.50     | 17            | Sehr schwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 0-15 Punkte   |
| U51.00     | 162           | Keine oder leichte kognitive Funktionseinschränkung: Erweiterter Barthel-Index: 70-90 Punkte   |

## Diagnosen zu B-2.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| U51.10     | 55            | Mittlere kognitive Funktionseinschränkung: Erweiterter Barthel-Index: 20-65 Punkte  |
| U51.20     | 11            | Schwere kognitive Funktionseinschränkung: Erweiterter Barthel-Index: 0-15 Punkte    |
| U69.12     | (Datenschutz) | Temporäre Blutgerinnungsstörung   |
| U80.00     | (Datenschutz) | Staphylococcus aureus mit Resistenz gegen Oxacillin oder Methicillin [MRSA]         |
| U81.50     | (Datenschutz) | Pseudomonas aeruginosa mit Multiresistenz 4MRGN                                     |
| U99.0      | 437           | Nicht belegte Schlüsselnummer U99.0   |
| V99        | (Datenschutz) | Transportmittelunfall   |
| W64.9      | (Datenschutz) | Unfall durch Exposition gegenüber mechanischen Kräften belebter Objekte             |
| Y57.9      | (Datenschutz) | Komplikationen durch Arzneimittel oder Drogen                                       |
| Z03.0      | (Datenschutz) | Beobachtung bei Verdacht auf Tuberkulose  |
| Z03.3      | (Datenschutz) | Beobachtung bei Verdacht auf neurologische Krankheit                                |
| Z03.8      | 25            | Beobachtung bei sonstigen Verdachtsfällen   |
| Z04.1      | 59            | Untersuchung und Beobachtung nach Transportmittelunfall                             |
| Z04.2      | 5             | Untersuchung und Beobachtung nach Arbeitsunfall                                     |
| Z04.5      | 5             | Untersuchung und Beobachtung nach durch eine Person zugefügter Verletzung           |
| Z11        | 426           | Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf infektiöse und parasitäre Krankheiten      |
| Z20.5      | (Datenschutz) | Kontakt mit und Exposition gegenüber Virushepatitis                                 |
| Z22.8      | (Datenschutz) | Keimträger sonstiger Infektionskrankheiten  |
| Z29.0      | 11            | Isolierung als prophylaktische Maßnahme   |
| Z43.0      | (Datenschutz) | Versorgung eines Tracheostomas  |
| Z43.3      | (Datenschutz) | Versorgung eines Kolostomas   |
| Z43.5      | 11            | Versorgung eines Zystostomas  |
| Z46.7      | (Datenschutz) | Versorgen mit und Anpassen eines orthopädischen Hilfsmittels                        |
| Z47.0      | 13            | Entfernung einer Metallplatte oder einer anderen inneren Fixationsvorrichtung       |
| Z51.0      | (Datenschutz) | Strahlentherapie-Sitzung  |
| Z74.0      | 230           | Probleme mit Bezug auf: Hilfsbedürftigkeit wegen eingeschränkter Mobilität          |
| Z74.1      | 222           | Probleme mit Bezug auf: Notwendigkeit der Hilfestellung bei der Körperpflege        |
| Z74.9      | 56            | Problem mit Bezug auf Pflegebedürftigkeit, nicht näher bezeichnet                   |
| Z85.0      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung der Verdauungsorgane in der Eigenanamnese                      |
| Z85.1      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung der Trachea, der Bronchien oder der Lunge in der Eigenanamnese |
| Z85.3      | 9             | Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] in der Eigenanamnese                    |
| Z85.4      | 5             | Bösartige Neubildung der Genitalorgane in der Eigenanamnese                         |
| Z85.5      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung der Harnorgane in der Eigenanamnese                            |
| Z85.8      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildungen sonstiger Organe oder Systeme in der Eigenanamnese           |
| Z86.7      | 79            | Krankheiten des Kreislaufsystems in der Eigenanamnese                               |

### Diagnosen zu B-2.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| Z89.4      | 4             | Verlust des Fußes und des Knöchels, einseitig   |
| Z89.6      | (Datenschutz) | Verlust der unteren Extremität oberhalb des Knies, einseitig                          |
| Z90.2      | (Datenschutz) | Verlust der Lunge [Teile der Lunge]   |
| Z90.4      | 25            | Verlust anderer Teile des Verdauungstraktes   |
| Z90.5      | 5             | Verlust der Niere(n)  |
| Z90.7      | 5             | Verlust eines oder mehrerer Genitalorgane   |
| Z91.1      | (Datenschutz) | Nichtbefolgung ärztlicher Anordnungen [Non-compliance] in der Eigenanamnese           |
| Z92.1      | 102           | Dauertherapie (gegenwärtig) mit Antikoagulanzen in der Eigenanamnese                  |
| Z92.2      | (Datenschutz) | Dauertherapie (gegenwärtig) mit anderen Arzneimitteln in der Eigenanamnese            |
| Z92.3      | 6             | Bestrahlung in der Eigenanamnese  |
| Z92.6      | 4             | Zytostatische Chemotherapie wegen bösartiger Neubildung in der Eigenanamnese          |
| Z95.0      | 30            | Vorhandensein eines kardialen elektronischen Geräts                                   |
| Z95.1      | 8             | Vorhandensein eines aortokoronaren Bypasses   |
| Z95.2      | (Datenschutz) | Vorhandensein einer künstlichen Herzklappe  |
| Z95.3      | 6             | Vorhandensein einer xenogenen Herzklappe  |
| Z95.5      | 19            | Vorhandensein eines Implantates oder Transplantates nach koronarer Gefäßplastik       |
| Z95.81     | (Datenschutz) | Vorhandensein eines operativ implantierten vaskulären Katheterverweilsystems          |
| Z95.88     | 16            | Vorhandensein von sonstigen kardialen oder vaskulären Implantaten oder Transplantaten |
| Z96.4      | (Datenschutz) | Vorhandensein von endokrinen Implantaten  |
| Z96.60     | (Datenschutz) | Vorhandensein einer Schulterprothese  |
| Z96.61     | (Datenschutz) | Vorhandensein einer Ellenbogenprothese  |
| Z96.64     | 55            | Vorhandensein einer Hüftgelenkprothese  |
| Z96.65     | 25            | Vorhandensein einer Kniegelenkprothese  |
| Z99.2      | (Datenschutz) | Langzeitige Abhängigkeit von Dialyse bei Niereninsuffizienz                           |
| Z99.3      | 6             | Langzeitige Abhängigkeit vom Rollstuhl  |

### Prozeduren zu B-2.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 1-481.5    | (Datenschutz) | Biopsie ohne Inzision an Knochen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Becken   |
| 1-620.00   | (Datenschutz) | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen |
| 1-697.1    | (Datenschutz) | Diagnostische Arthroskopie: Schultergelenk   |
| 1-854.1    | (Datenschutz) | Diagnostische perkutane Punktion eines Gelenkes oder Schleimbeutels: Schultergelenk  |
| 1-854.6    | 5             | Diagnostische perkutane Punktion eines Gelenkes oder Schleimbeutels: Hüftgelenk      |
| 1-854.7    | (Datenschutz) | Diagnostische perkutane Punktion eines Gelenkes oder Schleimbeutels: Kniegelenk      |

## Prozeduren zu B-2.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 1-901.0    | 4             | (Neuro-)psychologische und psychosoziale Diagnostik: Einfach                       |
| 3-13f      | (Datenschutz) | Zystographie   |
| 3-200      | 201           | Native Computertomographie des Schädels  |
| 3-201      | (Datenschutz) | Native Computertomographie des Halses  |
| 3-202      | 13            | Native Computertomographie des Thorax  |
| 3-203      | 71            | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark                          |
| 3-205      | 120           | Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems                              |
| 3-206      | 37            | Native Computertomographie des Beckens   |
| 3-207      | 11            | Native Computertomographie des Abdomens  |
| 3-208      | (Datenschutz) | Native Computertomographie der peripheren Gefäße                                   |
| 3-20x      | (Datenschutz) | Andere native Computertomographie  |
| 3-220      | (Datenschutz) | Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel                                |
| 3-221      | (Datenschutz) | Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel                                  |
| 3-222      | 39            | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel                                  |
| 3-225      | 43            | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel                                |
| 3-226      | 7             | Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel                                 |
| 3-228      | 7             | Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel                       |
| 3-800      | (Datenschutz) | Native Magnetresonanztomographie des Schädels                                      |
| 3-802      | 12            | Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark                    |
| 3-805      | (Datenschutz) | Native Magnetresonanztomographie des Beckens                                       |
| 3-806      | 6             | Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems                        |
| 3-820      | (Datenschutz) | Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel                          |
| 3-826      | (Datenschutz) | Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel            |
| 3-82a      | (Datenschutz) | Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel                           |
| 3-990      | 253           | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung                               |
| 5-041.4    | (Datenschutz) | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven: Nerven Hand           |
| 5-044.4    | (Datenschutz) | Epineurale Naht eines Nerven und Nervenplexus, primär: Nerven Hand                 |
| 5-056.2    | (Datenschutz) | Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Schulter                          |
| 5-056.3    | 5             | Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Arm                               |
| 5-056.40   | (Datenschutz) | Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Hand: Offen chirurgisch           |
| 5-056.8    | (Datenschutz) | Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Bein                              |
| 5-388.70   | (Datenschutz) | Naht von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis                          |
| 5-388.9b   | (Datenschutz) | Naht von Blutgefäßen: Tiefe Venen: V. femoralis                                    |
| 5-780.60   | (Datenschutz) | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Debridement: Klavikula                |
| 5-780.6m   | (Datenschutz) | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Debridement: Tibiaschaft              |
| 5-781.38   | (Datenschutz) | Osteotomie und Korrekturosteotomie: Verkürzungsosteotomie: Ulnaschaft              |
| 5-781.a7   | (Datenschutz) | Osteotomie und Korrekturosteotomie: Osteotomie ohne Achsenkorrektur: Ulna proximal |

## Prozeduren zu B-2.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 5-782.10   | (Datenschutz) | Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion mit Weichteilresektion: Klavikula           |
| 5-782.6a   | (Datenschutz) | Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Totale Resektion eines Knochens: Karpale                        |
| 5-783.06   | (Datenschutz) | Entnahme eines Knochentransplantates: Spongiosa, eine Entnahmestelle: Radius distal                                  |
| 5-783.0a   | (Datenschutz) | Entnahme eines Knochentransplantates: Spongiosa, eine Entnahmestelle: Karpale  |
| 5-783.0d   | (Datenschutz) | Entnahme eines Knochentransplantates: Spongiosa, eine Entnahmestelle: Becken   |
| 5-783.0k   | (Datenschutz) | Entnahme eines Knochentransplantates: Spongiosa, eine Entnahmestelle: Tibia proximal                                 |
| 5-784.06   | (Datenschutz) | Knochentransplantation und -transposition: Transplantation von Spongiosa, autogen, offen chirurgisch: Radius distal  |
| 5-784.0a   | (Datenschutz) | Knochentransplantation und -transposition: Transplantation von Spongiosa, autogen, offen chirurgisch: Karpale        |
| 5-784.0c   | (Datenschutz) | Knochentransplantation und -transposition: Transplantation von Spongiosa, autogen, offen chirurgisch: Phalangen Hand |
| 5-784.0v   | (Datenschutz) | Knochentransplantation und -transposition: Transplantation von Spongiosa, autogen, offen chirurgisch: Metatarsale    |
| 5-785.27   | (Datenschutz) | Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Keramischer Knochenersatz: Ulna proximal                             |
| 5-785.2d   | (Datenschutz) | Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Keramischer Knochenersatz: Becken                                    |
| 5-785.2k   | (Datenschutz) | Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Keramischer Knochenersatz: Tibia proximal                            |
| 5-785.2t   | (Datenschutz) | Implantation von alloplastischem Knochenersatz: Keramischer Knochenersatz: Kalkaneus                                 |
| 5-786.1    | 4             | Osteosyntheseverfahren: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage   |
| 5-786.2    | (Datenschutz) | Osteosyntheseverfahren: Durch Platte   |
| 5-786.3    | (Datenschutz) | Osteosyntheseverfahren: Durch Winkelplatte/Kondylenplatte  |
| 5-786.k    | (Datenschutz) | Osteosyntheseverfahren: Durch winkelstabile Platte   |
| 5-787.0a   | (Datenschutz) | Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Karpale   |
| 5-787.1e   | (Datenschutz) | Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Schenkelhals   |
| 5-787.2j   | (Datenschutz) | Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Patella   |
| 5-787.7f   | (Datenschutz) | Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel mit Gelenkkomponente: Femur proximal                                 |
| 5-787.96   | (Datenschutz) | Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Radius distal  |
| 5-787.97   | (Datenschutz) | Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Ulna proximal  |
| 5-787.9m   | (Datenschutz) | Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Tibiaschaft  |
| 5-787.9n   | (Datenschutz) | Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Tibia distal   |
| 5-787.k1   | (Datenschutz) | Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Humerus proximal   |

## Prozeduren zu B-2.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-787.kh   | (Datenschutz) | Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Femur distal  |
| 5-787.xn   | (Datenschutz) | Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Tibia distal  |
| 5-787.xs   | (Datenschutz) | Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Talus   |
| 5-787.xt   | (Datenschutz) | Entfernung von Osteosynthesematerial: Sonstige: Kalkaneus   |
| 5-788.57   | (Datenschutz) | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Digitus II bis V, 1 Phalanx   |
| 5-78a.mm   | (Datenschutz) | Revision von Osteosynthesematerial mit Reosteosynthese: Durch Ringfixateur: Tibiaschaft   |
| 5-790.0e   | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Schraube: Schenkelhals                                  |
| 5-790.0n   | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Schraube: Tibia distal                                  |
| 5-790.13   | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Humerus distal          |
| 5-790.1b   | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Metakarpale             |
| 5-790.1c   | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Phalangen Hand          |
| 5-790.2b   | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Metakarpale                      |
| 5-790.31   | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Marknagel mit Aufbohren der Markhöhle: Humerus proximal |
| 5-790.3h   | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Marknagel mit Aufbohren der Markhöhle: Femur distal     |
| 5-790.42   | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Verriegelungsnagel: Humerusschaft                       |
| 5-790.4f   | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Verriegelungsnagel: Femur proximal                      |
| 5-790.4g   | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Verriegelungsnagel: Femurschaft                         |
| 5-790.4m   | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Verriegelungsnagel: Tibiaschaft                         |
| 5-790.5f   | 39            | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Femur proximal          |
| 5-790.5g   | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Femurschaft             |
| 5-790.66   | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Fixateur externe: Radius distal                         |
| 5-790.6d   | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Fixateur externe: Becken                                |

## Prozeduren zu B-2.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 5-790.mn   | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Ringfixateur: Tibia distal                               |
| 5-790.mr   | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Ringfixateur: Fibula distal                              |
| 5-791.25   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Radiuschaft                            |
| 5-791.8m   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Fixateur externe: Tibiaschaft                  |
| 5-792.02   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Humerusschaft                     |
| 5-792.1g   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Femurschaft |
| 5-792.22   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Humerusschaft                       |
| 5-792.k2   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Humerusschaft         |
| 5-792.k5   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Radiuschaft           |
| 5-792.kg   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Femurschaft           |
| 5-793.13   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Humerus distal                       |
| 5-793.16   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Radius distal                        |
| 5-793.17   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Ulna proximal                        |
| 5-793.1n   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Tibia distal                         |
| 5-793.1p   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Fibula proximal                      |
| 5-793.1r   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Fibula distal                        |
| 5-793.26   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Radius distal  |
| 5-793.27   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Ulna proximal  |
| 5-793.2f   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Femur proximal |
| 5-793.2n   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Tibia distal   |

## Prozeduren zu B-2.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-793.37   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Ulna proximal                             |
| 5-793.3f   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Femur proximal                            |
| 5-793.3r   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Fibula distal                             |
| 5-793.k1   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Humerus proximal            |
| 5-793.k6   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Radius distal               |
| 5-793.kh   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Femur distal                |
| 5-793.kp   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Fibula proximal             |
| 5-794.03   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Humerus distal                       |
| 5-794.04   | 4             | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Radius proximal                      |
| 5-794.06   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Radius distal                        |
| 5-794.07   | 4             | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Ulna proximal                        |
| 5-794.0k   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Tibia proximal                       |
| 5-794.0n   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Tibia distal                         |
| 5-794.0r   | 11            | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Schraube: Fibula distal                        |
| 5-794.16   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Radius distal  |
| 5-794.17   | 4             | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Ulna proximal  |
| 5-794.19   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Ulna distal    |
| 5-794.1f   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Femur proximal |
| 5-794.1j   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Patella        |
| 5-794.2p   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Fibula proximal                        |
| 5-794.2r   | 16            | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Fibula distal                          |

## Prozeduren zu B-2.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-794.k1   | 18            | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Humerus proximal |
| 5-794.k3   | 4             | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Humerus distal   |
| 5-794.k4   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Radius proximal  |
| 5-794.k6   | 49            | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Radius distal    |
| 5-794.k7   | 6             | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Ulna proximal    |
| 5-794.kk   | 7             | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Tibia proximal   |
| 5-794.kr   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Fibula distal    |
| 5-794.x7   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Sonstige: Ulna proximal                      |
| 5-795.2c   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Phalangen Hand                      |
| 5-795.2w   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Phalangen Fuß                       |
| 5-795.3v   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Platte: Metatarsale   |
| 5-796.00   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch Schraube: Klavikula  |
| 5-796.0b   | 6             | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch Schraube: Metakarpale  |
| 5-796.0c   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch Schraube: Phalangen Hand   |
| 5-796.0v   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch Schraube: Metatarsale  |
| 5-796.20   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch Platte: Klavikula  |
| 5-796.2v   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch Platte: Metatarsale  |
| 5-796.k0   | 10            | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch winkelstabile Platte: Klavikula                                  |
| 5-796.kb   | 6             | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch winkelstabile Platte: Metakarpale                                |
| 5-796.kc   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch winkelstabile Platte: Phalangen Hand                             |

## Prozeduren zu B-2.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-797.kt   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Fraktur an Talus und Kalkaneus: Durch winkelstabile Platte: Kalkaneus   |
| 5-798.5    | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Beckenrand- und Beckenringfraktur: Durch Platte, hinterer Beckenring  |
| 5-79a.0e   | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation mit Osteosynthese: Durch Schraube: Iliosakralgelenk  |
| 5-79a.0k   | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation mit Osteosynthese: Durch Schraube: Oberes Sprunggelenk   |
| 5-79a.17   | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Handgelenk n.n.bez.   |
| 5-79a.1a   | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Handwurzelgelenk  |
| 5-79b.0a   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Gelenkluxation: Durch Schraube: Handwurzelgelenk  |
| 5-79b.18   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Gelenkluxation: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Radiokarpalgelenk   |
| 5-79b.20   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Gelenkluxation: Durch Platte: Humeroglenoidalgelenk   |
| 5-79b.21   | (Datenschutz) | Offene Reposition einer Gelenkluxation: Durch Platte: Akromioklavikulargelenk   |
| 5-800.0r   | (Datenschutz) | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Arthrotomie: Zehengelenk   |
| 5-800.3g   | (Datenschutz) | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Debridement: Hüftgelenk  |
| 5-800.8t   | (Datenschutz) | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Entfernung freier Gelenkkörper: Ellenbogengelenk n.n.bez.  |
| 5-801.4x   | (Datenschutz) | Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Subchondrale Spongiosaplastik mit Fragmentfixation: Sonstige   |
| 5-802.6    | (Datenschutz) | Offen chirurgische Refixation und Naht am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Naht des lateralen Kapselbandapparates  |
| 5-803.7    | (Datenschutz) | Offen chirurgische Bandplastik am Kniegelenk: Lateraler Bandapparat   |
| 5-803.x    | (Datenschutz) | Offen chirurgische Bandplastik am Kniegelenk: Sonstige  |
| 5-805.7    | 13            | Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Rekonstruktion der Rotatorenmanschette durch Naht  |
| 5-806.3    | (Datenschutz) | Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Sprunggelenkes: Naht der Syndesmose  |
| 5-806.d    | (Datenschutz) | Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Sprunggelenkes: Naht des medialen Bandapparates  |
| 5-806.x    | (Datenschutz) | Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Sprunggelenkes: Sonstige   |
| 5-807.31   | (Datenschutz) | Offen chirurgische Refixation am Kapselbandapparat anderer Gelenke: Naht des distalen radioulnaren Bandapparates: Naht mit Stabilisierung des distalen radioulnaren Bandapparates |

## Prozeduren zu B-2.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-807.71   | (Datenschutz) | Offen chirurgische Refixation am Kapselbandapparat anderer Gelenke: Naht oder Plastik des Kapselbandapparates des Ellenbogengelenkes: Naht des lateralen Kapselbandapparates          |
| 5-807.73   | (Datenschutz) | Offen chirurgische Refixation am Kapselbandapparat anderer Gelenke: Naht oder Plastik des Kapselbandapparates des Ellenbogengelenkes: Plastik des lateralen Kapselbandapparates       |
| 5-808.6    | (Datenschutz) | Offen chirurgische Arthrodese: Handgelenk   |
| 5-808.b2   | (Datenschutz) | Offen chirurgische Arthrodese: Zehengelenk: Kleinzehengelenk, 1 Gelenk  |
| 5-809.4k   | (Datenschutz) | Andere Gelenkoperationen: Temporäre Fixation eines Gelenkes, perkutan: Oberes Sprunggelenk  |
| 5-809.4m   | (Datenschutz) | Andere Gelenkoperationen: Temporäre Fixation eines Gelenkes, perkutan: Unteres Sprunggelenk   |
| 5-810.0h   | (Datenschutz) | Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkspülung mit Drainage, aseptisch: Kniegelenk  |
| 5-810.20   | (Datenschutz) | Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Humero Glenoidgelenk  |
| 5-811.0h   | 7             | Arthroskopische Operation an der Synovialis: Resektion einer Plica synovialis: Kniegelenk   |
| 5-811.1h   | (Datenschutz) | Arthroskopische Operation an der Synovialis: Resektion an einem Fettkörper (z.B. Hoffa-Fettkörper): Kniegelenk  |
| 5-811.2h   | 4             | Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Kniegelenk   |
| 5-812.5    | 8             | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell   |
| 5-812.eh   | 9             | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Knorpelglättung (Chondroplastik): Kniegelenk  |
| 5-812.f1   | (Datenschutz) | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Subchondrale Knocheneröffnung (z.B. nach Pridie, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik): Akromioklavikulargelenk |
| 5-814.3    | 5             | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Erweiterung des subakromialen Raumes  |
| 5-814.4    | (Datenschutz) | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Sonstige Rekonstruktion der Rotatorenmanschette   |
| 5-814.7    | (Datenschutz) | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Tenotomie der langen Bizepssehne  |
| 5-819.x0   | (Datenschutz) | Andere arthroskopische Operationen: Sonstige: Humero Glenoidgelenk  |
| 5-820.00   | 21            | Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Nicht zementiert  |
| 5-820.02   | (Datenschutz) | Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Hybrid (teilzementiert)   |
| 5-820.22   | (Datenschutz) | Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese, Sonderprothese: Hybrid (teilzementiert)   |
| 5-820.41   | 32            | Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Duokopfprothese: Zementiert  |

## Prozeduren zu B-2.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-821.18   | (Datenschutz) | Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Femurkopfprothese: Wechsel des Aufsteckkopfes  |
| 5-821.20   | (Datenschutz) | Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: In Gelenkpfannenprothese, nicht zementiert  |
| 5-821.2b   | (Datenschutz) | Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk: Wechsel einer Gelenkpfannenprothese: Isolierter Wechsel eines Inlays ohne Pfannenwechsel, mit Wechsel des Aufsteckkopfes                   |
| 5-824.21   | (Datenschutz) | Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Totalendoprothese Schultergelenk: Invers   |
| 5-829.h    | (Datenschutz) | Andere gelenkplastische Eingriffe: Pfannenbodenplastik am Hüftgelenk  |
| 5-829.k0   | (Datenschutz) | Andere gelenkplastische Eingriffe: Implantation einer modularen Endoprothese oder (Teil-)Wechsel in eine modulare Endoprothese bei knöcherner Defektsituation und ggf. Knochen(teil)ersatz: Pfannenkomponente |
| 5-840.41   | (Datenschutz) | Operationen an Sehnen der Hand: Debridement: Beugesehnen Langfinger   |
| 5-840.45   | (Datenschutz) | Operationen an Sehnen der Hand: Debridement: Strecksehnen Daumen  |
| 5-840.60   | (Datenschutz) | Operationen an Sehnen der Hand: Naht, primär: Beugesehnen Handgelenk  |
| 5-840.61   | (Datenschutz) | Operationen an Sehnen der Hand: Naht, primär: Beugesehnen Langfinger  |
| 5-840.62   | (Datenschutz) | Operationen an Sehnen der Hand: Naht, primär: Beugesehnen Daumen  |
| 5-840.64   | (Datenschutz) | Operationen an Sehnen der Hand: Naht, primär: Strecksehnen Langfinger   |
| 5-841.15   | (Datenschutz) | Operationen an Bändern der Hand: Durchtrennung: Bänder des Metakarpophalangealgelenkes am Daumen  |
| 5-841.40   | (Datenschutz) | Operationen an Bändern der Hand: Naht, primär: Radiokarpalband  |
| 5-841.42   | (Datenschutz) | Operationen an Bändern der Hand: Naht, primär: Andere Bänder der Handwurzelgelenke  |
| 5-841.46   | (Datenschutz) | Operationen an Bändern der Hand: Naht, primär: Bänder der Interphalangealgelenke der Langfinger   |
| 5-841.80   | (Datenschutz) | Operationen an Bändern der Hand: Plastische Rekonstruktion mit autogenem Material und transossärer Fixation: Radiokarpalband  |
| 5-841.a2   | (Datenschutz) | Operationen an Bändern der Hand: Knöcherne Refixation: Andere Bänder der Handwurzelgelenke  |
| 5-842.51   | (Datenschutz) | Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger: Fasziektomie mit mehreren Neurolysen: Mehrere Finger  |
| 5-844.22   | (Datenschutz) | Operation an Gelenken der Hand: Gelenkspülung mit Drainage: Daumensattelgelenk  |
| 5-844.25   | (Datenschutz) | Operation an Gelenken der Hand: Gelenkspülung mit Drainage: Interphalangealgelenk, einzeln  |

## Prozeduren zu B-2.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-844.30   | (Datenschutz) | Operation an Gelenken der Hand: Debridement: Handwurzelgelenk, einzeln  |
| 5-844.32   | (Datenschutz) | Operation an Gelenken der Hand: Debridement: Daumensattelgelenk   |
| 5-845.03   | (Datenschutz) | Synovialektomie an der Hand: Sehnen und Sehnenscheiden, partiell: Strecksehnen Handgelenk                                       |
| 5-845.15   | (Datenschutz) | Synovialektomie an der Hand: Sehnen und Sehnenscheiden, total: Strecksehnen Daumen  |
| 5-846.0    | (Datenschutz) | Arthrodese an Gelenken der Hand: Handwurzelgelenk, einzeln  |
| 5-846.3    | (Datenschutz) | Arthrodese an Gelenken der Hand: Handwurzelgelenk, mehrere, mit Spongiosaplastik  |
| 5-846.4    | (Datenschutz) | Arthrodese an Gelenken der Hand: Interphalangealgelenk, einzeln   |
| 5-849.4    | (Datenschutz) | Andere Operationen an der Hand: Radikale Exzision von erkranktem Gewebe mit spezieller Gefäß- und Nervenpräparation             |
| 5-849.5    | (Datenschutz) | Andere Operationen an der Hand: Radikale Exzision von erkranktem Gewebe mit erweiterter Präparation                             |
| 5-850.d8   | (Datenschutz) | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Faszie: Oberschenkel und Knie   |
| 5-850.g8   | (Datenschutz) | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exploration einer Faszie: Oberschenkel und Knie   |
| 5-851.1a   | (Datenschutz) | Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie: Tenotomie, offen chirurgisch: Fuß   |
| 5-851.83   | (Datenschutz) | Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie: Fasziotomie längs, offen chirurgisch, partiell, ein Segment oder n.n.bez.: Unterarm |
| 5-851.c9   | (Datenschutz) | Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie: Fasziotomie längs, offen chirurgisch, total, mehrere Segmente: Unterschenkel        |
| 5-852.88   | (Datenschutz) | Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision an Sehnen und Muskeln, epifaszial: Oberschenkel und Knie                         |
| 5-853.12   | (Datenschutz) | Rekonstruktion von Muskeln: Naht: Oberarm und Ellenbogen  |
| 5-853.19   | (Datenschutz) | Rekonstruktion von Muskeln: Naht: Unterschenkel   |
| 5-855.01   | (Datenschutz) | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Reinsertion einer Sehne: Schulter und Axilla                           |
| 5-855.02   | (Datenschutz) | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Reinsertion einer Sehne: Oberarm und Ellenbogen                        |
| 5-855.08   | (Datenschutz) | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Reinsertion einer Sehne: Oberschenkel und Knie                         |
| 5-855.09   | (Datenschutz) | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Reinsertion einer Sehne: Unterschenkel                                 |
| 5-855.13   | (Datenschutz) | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Naht einer Sehne, primär: Unterarm                                     |
| 5-855.18   | 4             | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Naht einer Sehne, primär: Oberschenkel und Knie                        |
| 5-855.19   | 4             | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Naht einer Sehne, primär: Unterschenkel                                |
| 5-855.1a   | (Datenschutz) | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Naht einer Sehne, primär: Fuß  |
| 5-855.22   | (Datenschutz) | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Naht einer Sehne, sekundär: Oberarm und Ellenbogen                     |

## Prozeduren zu B-2.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 5-855.6x   | (Datenschutz) | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Tenolyse, mehrere Sehnen: Sonstige                                      |
| 5-856.08   | (Datenschutz) | Rekonstruktion von Faszien: Naht: Oberschenkel und Knie  |
| 5-859.11   | (Datenschutz) | Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Schulter und Axilla    |
| 5-859.12   | (Datenschutz) | Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Oberarm und Ellenbogen |
| 5-859.13   | (Datenschutz) | Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Unterarm               |
| 5-859.18   | (Datenschutz) | Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Oberschenkel und Knie  |
| 5-859.2a   | (Datenschutz) | Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Resektion eines Ganglions: Fuß                                |
| 5-863.4    | (Datenschutz) | Amputation und Exartikulation Hand: Fingeramputation mit Haut- oder Muskelplastik  |
| 5-869.1    | (Datenschutz) | Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend  |
| 5-869.2    | (Datenschutz) | Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Einbringen von Fixationsmaterial am Knochen bei Operationen am Weichteilgewebe       |
| 5-892.09   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Hand  |
| 5-892.0e   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Oberschenkel und Knie   |
| 5-892.0f   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Unterschenkel   |
| 5-892.0g   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Fuß   |
| 5-892.17   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Oberarm und Ellenbogen  |
| 5-892.1d   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Gesäß   |
| 5-892.1e   | 8             | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Oberschenkel und Knie   |
| 5-892.1f   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Unterschenkel   |
| 5-892.29   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Entfernung eines Fremdkörpers: Hand   |
| 5-892.39   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Implantation eines Medikamententrägers: Hand  |
| 5-894.09   | (Datenschutz) | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, ohne primären Wundverschluss: Hand                 |
| 5-894.0f   | (Datenschutz) | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, ohne primären Wundverschluss: Unterschenkel        |
| 5-895.0f   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Unterschenkel       |

## Prozeduren zu B-2.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-895.1d   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Gesäß |
| 5-895.27   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Oberarm und Ellenbogen  |
| 5-896.09   | 4             | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Hand  |
| 5-896.0g   | 4             | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Fuß   |
| 5-896.17   | 6             | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Oberarm und Ellenbogen                                 |
| 5-896.18   | (Datenschutz) | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Unterarm   |
| 5-896.19   | (Datenschutz) | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Hand   |
| 5-896.1a   | (Datenschutz) | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Brustwand und Rücken                                   |
| 5-896.1b   | 4             | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Bauchregion  |
| 5-896.1e   | 14            | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Oberschenkel und Knie                                  |
| 5-896.1f   | 8             | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Unterschenkel  |
| 5-898.a    | (Datenschutz) | Operationen am Nagelorgan: Ausrottung der Nagelmatrix   |
| 5-900.00   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Lippe  |
| 5-900.04   | 33            | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Sonstige Teile Kopf  |
| 5-900.07   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Oberarm und Ellenbogen   |
| 5-900.08   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Unterarm   |
| 5-900.09   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Hand   |
| 5-900.0b   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Bauchregion  |
| 5-900.0e   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Oberschenkel und Knie  |
| 5-900.0f   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Unterschenkel  |
| 5-900.0g   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Fuß  |

## Prozeduren zu B-2.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-900.17   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Oberarm und Ellenbogen   |
| 5-900.1b   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Bauchregion  |
| 5-900.1e   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Oberschenkel und Knie  |
| 5-900.1g   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Fuß  |
| 5-900.x4   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sonstige: Sonstige Teile Kopf  |
| 5-901.0e   | (Datenschutz) | Freie Hauttransplantation, Entnahmestelle: Spalthaut: Oberschenkel und Knie   |
| 5-901.18   | (Datenschutz) | Freie Hauttransplantation, Entnahmestelle: Vollhaut: Unterarm   |
| 5-902.29   | (Datenschutz) | Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Vollhaut, kleinflächig: Hand  |
| 5-902.4f   | (Datenschutz) | Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut, großflächig: Unterschenkel   |
| 5-903.29   | (Datenschutz) | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Transpositionsplastik, kleinflächig: Hand   |
| 5-903.5e   | (Datenschutz) | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Dehnungsplastik, großflächig: Oberschenkel und Knie   |
| 5-913.8e   | (Datenschutz) | Entfernung oberflächlicher Hautschichten: Exkochleation (Entfernung mit scharfem Löffel), großflächig: Oberschenkel und Knie                                  |
| 5-916.0f   | (Datenschutz) | Temporäre Weichteildeckung: Durch allogene Hauttransplantation, kleinflächig: Unterschenkel   |
| 5-916.7e   | (Datenschutz) | Temporäre Weichteildeckung: Durch alloplastisches Material, großflächig: Oberschenkel und Knie  |
| 5-916.7f   | (Datenschutz) | Temporäre Weichteildeckung: Durch alloplastisches Material, großflächig: Unterschenkel  |
| 5-916.a0   | 23            | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut   |
| 5-916.a1   | 9             | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, subfaszial oder an Knochen und/oder Gelenken der Extremitäten |
| 5-931.0    | 14            | Art des verwendeten Knorpelersatz-, Knochenersatz- und Osteosynthesematerials: Hypoallergenes Material  |
| 5-931.1    | (Datenschutz) | Art des verwendeten Knorpelersatz-, Knochenersatz- und Osteosynthesematerials: (Teil-)resorbierbares Material   |
| 5-984      | 8             | Mikrochirurgische Technik   |
| 8-102.8    | (Datenschutz) | Fremdkörperentfernung aus der Haut ohne Inzision: Oberschenkel und Knie   |
| 8-132.2    | (Datenschutz) | Manipulationen an der Harnblase: Spülung, intermittierend   |
| 8-133.0    | (Datenschutz) | Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters: Wechsel  |
| 8-178.0    | (Datenschutz) | Therapeutische Spülung eines Gelenkes: Humeroelglenoidalgelenk  |
| 8-178.1    | (Datenschutz) | Therapeutische Spülung eines Gelenkes: Akromioklavikulargelenk  |
| 8-178.d    | (Datenschutz) | Therapeutische Spülung eines Gelenkes: Interphalangealgelenk  |
| 8-179.x    | (Datenschutz) | Andere therapeutische Spülungen: Sonstige   |

## Prozeduren zu B-2.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 8-190.21   | (Datenschutz) | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: 8 bis 14 Tage  |
| 8-190.22   | (Datenschutz) | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: 15 bis 21 Tage   |
| 8-190.23   | (Datenschutz) | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: Mehr als 21 Tage   |
| 8-191.00   | 8             | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Feuchtverband mit antiseptischer Lösung: Ohne Debridement-Bad                                  |
| 8-192.1f   | (Datenschutz) | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Unterschenkel |
| 8-200.4    | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne Osteosynthese: Radius proximal  |
| 8-201.0    | 10            | Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese: Humero-glenoidalgelenk  |
| 8-201.d    | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese: Interphalangealgelenk   |
| 8-201.g    | 4             | Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese: Hüftgelenk  |
| 8-201.u    | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese: Ellenbogengelenk n.n.bez.   |
| 8-210      | (Datenschutz) | Brisement force  |
| 8-522.61   | (Datenschutz) | Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger mehr als 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, bis zu 2 Bestrahlungsfelder: Mit bildgestützter Einstellung    |
| 8-527.8    | (Datenschutz) | Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Individuelle Blöcke oder Viellamellenkollimator (MLC)                    |
| 8-528.8    | (Datenschutz) | Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie: Feldfestlegung mit Simulator, ohne 3D-Plan  |
| 8-529.8    | (Datenschutz) | Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie: Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung, mit individueller Dosisplanung                |
| 8-561.1    | 69            | Funktionsorientierte physikalische Therapie: Funktionsorientierte physikalische Monotherapie   |
| 8-640.0    | (Datenschutz) | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion)  |
| 8-701      | 7             | Einfache endotracheale Intubation  |
| 8-706      | 4             | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung  |
| 8-771      | (Datenschutz) | Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation  |
| 8-800.c0   | 44            | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE                                       |
| 8-800.c1   | (Datenschutz) | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 6 TE bis unter 11 TE                                      |

### Prozeduren zu B-2.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 8-803.2    | (Datenschutz) | Gewinnung und Transfusion von Eigenblut: Maschinelle Autotransfusion (Cell-Saver) ohne Bestrahlung  |
| 8-810.x    | (Datenschutz) | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Sonstige  |
| 8-812.50   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 500 IE bis unter 1.500 IE  |
| 8-812.51   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 1.500 IE bis unter 2.500 IE  |
| 8-831.0    | 10            | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen  |
| 8-900      | 4             | Intravenöse Anästhesie  |
| 8-910      | 5             | Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie  |
| 8-915      | (Datenschutz) | Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie  |
| 8-930      | 69            | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes   |
| 8-987.10   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 6 Behandlungstage                                       |
| 8-98g.01   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage   |
| 8-98g.02   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 10 bis höchstens 14 Behandlungstage |
| 9-200.01   | (Datenschutz) | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 43 bis 56 Aufwandspunkte   |
| 9-200.02   | (Datenschutz) | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 57 bis 71 Aufwandspunkte   |
| 9-320      | (Datenschutz) | Therapie organischer und funktioneller Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme und des Schluckens  |
| 9-984.6    | 11            | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1  |
| 9-984.7    | 68            | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2  |
| 9-984.8    | 63            | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3  |
| 9-984.9    | 33            | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4  |
| 9-984.a    | 10            | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5  |
| 9-984.b    | 16            | Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad  |

### Diagnosen zu B-3.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| A04.70     | (Datenschutz) | Enterokolitis durch Clostridium difficile ohne Megakolon, ohne sonstige Organkomplikationen |
| A26.9      | (Datenschutz) | Erysipeloid, nicht näher bezeichnet   |

## Diagnosen zu B-3.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| A41.4      | (Datenschutz) | Sepsis durch Anaerobier  |
| A41.9      | (Datenschutz) | Sepsis, nicht näher bezeichnet   |
| A46        | 14            | Erysipel [Wundrose]  |
| A48.0      | (Datenschutz) | Gasbrand [Gasödem]   |
| A49.0      | (Datenschutz) | Staphylokokkeninfektion nicht näher bezeichneter Lokalisation  |
| A49.1      | (Datenschutz) | Streptokokken- und Enterokokkeninfektion nicht näher bezeichneter Lokalisation   |
| A49.8      | (Datenschutz) | Sonstige bakterielle Infektionen nicht näher bezeichneter Lokalisation   |
| B18.2      | (Datenschutz) | Chronische Virushepatitis C  |
| B35.1      | (Datenschutz) | Tinea unguium  |
| B35.4      | (Datenschutz) | Tinea corporis   |
| B35.6      | 6             | Tinea inguinalis [Tinea cruris]  |
| B37.0      | (Datenschutz) | Candida-Stomatitis   |
| B37.4      | (Datenschutz) | Kandidose an sonstigen Lokalisationen des Urogenitalsystems  |
| B44.0      | (Datenschutz) | Invasive Aspergillose der Lunge  |
| B87.0      | (Datenschutz) | Dermatomyiasis   |
| B87.1      | (Datenschutz) | Wundmyiasis  |
| B91        | 4             | Folgezustände der Poliomyelitis  |
| B95.0      | (Datenschutz) | Streptokokken, Gruppe A, als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind   |
| B95.1      | 9             | Streptokokken, Gruppe B, als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind   |
| B95.2      | 55            | Streptokokken, Gruppe D, und Enterokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                                      |
| B95.48     | 9             | Sonstige näher bezeichnete Streptokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                                       |
| B95.5      | 5             | Nicht näher bezeichnete Streptokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| B95.6      | 83            | Staphylococcus aureus als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| B95.7      | 18            | Sonstige Staphylokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| B95.8      | 4             | Nicht näher bezeichnete Staphylokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind   |
| B95.90     | 9             | Sonstige näher bezeichnete grampositive aerobe Erreger als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                         |
| B95.91     | 5             | Sonstige näher bezeichnete grampositive anaerobe, nicht sporenbildende Erreger als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind |
| B96.2      | 113           | Escherichia coli [E. coli] und andere Enterobacterales als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                         |
| B96.3      | (Datenschutz) | Haemophilus und Moraxella als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| B96.5      | 58            | Pseudomonas und andere Nonfermenter als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |

## Diagnosen zu B-3.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| B96.6      | 8             | Bacteroides fragilis [B. fragilis] und andere gramnegative Anaerobier als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                       |
| B96.7      | 4             | Clostridium perfringens [C. perfringens] und andere grampositive, sporenbildende Anaerobier als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind |
| B96.8      | 4             | Sonstige näher bezeichnete Bakterien als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| C20        | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung des Rektums  |
| C34.1      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus)  |
| C34.9      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Bronchus oder Lunge, nicht näher bezeichnet   |
| C44.5      | (Datenschutz) | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Rumpfes   |
| C49.2      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe der unteren Extremität, einschließlich Hüfte   |
| C50.9      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet  |
| C61        | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung der Prostata   |
| C78.2      | (Datenschutz) | Sekundäre bösartige Neubildung der Pleura   |
| C78.8      | (Datenschutz) | Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Verdauungsorgane  |
| C79.5      | 4             | Sekundäre bösartige Neubildung des Knochens und des Knochenmarkes   |
| C79.7      | (Datenschutz) | Sekundäre bösartige Neubildung der Nebenniere   |
| C95.00     | (Datenschutz) | Akute Leukämie nicht näher bezeichneten Zelltyps: Ohne Angabe einer kompletten Remission  |
| D12.3      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Colon transversum   |
| D12.4      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Colon descendens  |
| D12.5      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Colon sigmoideum  |
| D12.8      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Rektum  |
| D13.2      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Duodenum  |
| D15.1      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Herz  |
| D45        | (Datenschutz) | Polycythaemia vera  |
| D47.3      | (Datenschutz) | Essentielle (hämorrhagische) Thrombozythämie  |
| D48.0      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Knochen und Gelenkknorpel  |
| D48.5      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Haut   |
| D50.8      | (Datenschutz) | Sonstige Eisenmangelanämien   |
| D50.9      | (Datenschutz) | Eisenmangelanämie, nicht näher bezeichnet   |
| D59.9      | (Datenschutz) | Erworbene hämolytische Anämie, nicht näher bezeichnet   |
| D62        | 82            | Akute Blutungsanämie  |
| D63.0      | (Datenschutz) | Anämie bei Neubildungen   |
| D63.8      | (Datenschutz) | Anämie bei sonstigen chronischen, anderenorts klassifizierten Krankheiten   |
| D64.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Anämien  |
| D64.9      | (Datenschutz) | Anämie, nicht näher bezeichnet  |
| D65.0      | (Datenschutz) | Erworbene Afibrinogenämie   |
| D65.1      | (Datenschutz) | Disseminierte intravasale Gerinnung [DIG, DIC]  |

## Diagnosen zu B-3.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| D68.33     | 6             | Hämorrhagische Diathese durch Cumarine (Vitamin-K-Antagonisten)  |
| D68.4      | 5             | Erworbener Mangel an Gerinnungsfaktoren  |
| D68.5      | (Datenschutz) | Primäre Thrombophilie  |
| D68.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Koagulopathien  |
| D68.9      | (Datenschutz) | Koagulopathie, nicht näher bezeichnet  |
| D69.53     | 4             | Heparin-induzierte Thrombozytopenie Typ II   |
| D69.57     | (Datenschutz) | Sonstige sekundäre Thrombozytopenien, als transfusionsrefraktär bezeichnet   |
| D69.58     | (Datenschutz) | Sonstige sekundäre Thrombozytopenien, nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet   |
| D69.61     | (Datenschutz) | Thrombozytopenie, nicht näher bezeichnet, nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet   |
| D75.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Blutes und der blutbildenden Organe   |
| E03.8      | 73            | Sonstige näher bezeichnete Hypothyreose  |
| E03.9      | (Datenschutz) | Hypothyreose, nicht näher bezeichnet   |
| E04.2      | (Datenschutz) | Nichttoxische mehrknotige Struma   |
| E05.9      | 4             | Hyperthyreose, nicht näher bezeichnet  |
| E06.3      | (Datenschutz) | Autoimmunthyreoiditis  |
| E10.20     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet   |
| E11.20     | 16            | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet   |
| E11.21     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet   |
| E11.40     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet                                    |
| E11.50     | 61            | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet                             |
| E11.51     | 9             | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet                                   |
| E11.72     | 37            | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet |
| E11.73     | 4             | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet       |
| E11.74     | 68            | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet            |
| E11.75     | 5             | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, als entgleist bezeichnet                  |
| E11.90     | 19            | Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet  |
| E13.40     | 4             | Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet              |
| E14.50     | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet           |

## Diagnosen zu B-3.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| E14.72     | 5             | Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet |
| E14.74     | 5             | Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet            |
| E14.90     | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet  |
| E21.1      | 4             | Sekundärer Hyperparathyreoidismus, anderenorts nicht klassifiziert   |
| E55.9      | (Datenschutz) | Vitamin-D-Mangel, nicht näher bezeichnet   |
| E66.90     | 91            | Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter  |
| E66.91     | 27            | Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad II (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter   |
| E66.92     | 18            | Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter  |
| E78.0      | (Datenschutz) | Reine Hypercholesterinämie   |
| E78.2      | 302           | Gemischte Hyperlipidämie   |
| E79.0      | 67            | Hyperurikämie ohne Zeichen von entzündlicher Arthritis oder tophischer Gicht   |
| E83.58     | (Datenschutz) | Sonstige Störungen des Kalziumstoffwechsels  |
| E86        | 10            | Volumenmangel  |
| E87.0      | (Datenschutz) | Hyperosmolalität und Hyponatriämie   |
| E87.1      | 14            | Hypoosmolalität und Hyponatriämie  |
| E87.2      | 17            | Azidose  |
| E87.5      | 27            | Hyperkaliämie  |
| E87.6      | 78            | Hypokaliämie   |
| E88.0      | (Datenschutz) | Störungen des Plasmaprotein-Stoffwechsels, anderenorts nicht klassifiziert   |
| E88.29     | (Datenschutz) | Sonstige Lipomatose, anderenorts nicht klassifiziert   |
| E89.0      | 25            | Hypothyreose nach medizinischen Maßnahmen  |
| F00.1      | 5             | Demenz bei Alzheimer-Krankheit, mit spätem Beginn (Typ 1)  |
| F01.8      | (Datenschutz) | Sonstige vaskuläre Demenz  |
| F03        | 20            | Nicht näher bezeichnete Demenz   |
| F05.0      | 14            | Delir ohne Demenz  |
| F05.1      | 4             | Delir bei Demenz   |
| F05.8      | (Datenschutz) | Sonstige Formen des Delirs   |
| F05.9      | (Datenschutz) | Delir, nicht näher bezeichnet  |
| F06.7      | (Datenschutz) | Leichte kognitive Störung  |
| F07.0      | (Datenschutz) | Organische Persönlichkeitsstörung  |
| F10.2      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Abhängigkeitssyndrom   |
| F10.3      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom   |
| F10.6      | 4             | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Amnestisches Syndrom   |

## Diagnosen zu B-3.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| F11.2      | 5             | Psychische und Verhaltensstörungen durch Opiode: Abhängigkeitssyndrom  |
| F20.0      | (Datenschutz) | Paranoide Schizophrenie  |
| F20.5      | (Datenschutz) | Schizophrenes Residuum   |
| F20.9      | (Datenschutz) | Schizophrenie, nicht näher bezeichnet  |
| F31.9      | (Datenschutz) | Bipolare affektive Störung, nicht näher bezeichnet   |
| F32.0      | 24            | Leichte depressive Episode   |
| F32.1      | (Datenschutz) | Mittelgradige depressive Episode   |
| F32.9      | (Datenschutz) | Depressive Episode, nicht näher bezeichnet   |
| F40.2      | (Datenschutz) | Spezifische (isolierte) Phobien  |
| F41.1      | (Datenschutz) | Generalisierte Angststörung  |
| F41.2      | (Datenschutz) | Angst und depressive Störung, gemischt   |
| F70.0      | (Datenschutz) | Leichte Intelligenzminderung: Keine oder geringfügige Verhaltensstörung  |
| F72.9      | (Datenschutz) | Schwere Intelligenzminderung: Ohne Angabe einer Verhaltensstörung  |
| G20.10     | (Datenschutz) | Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation                               |
| G20.11     | (Datenschutz) | Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation                                |
| G20.90     | 6             | Primäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet: Ohne Wirkungsfluktuation   |
| G21.8      | (Datenschutz) | Sonstiges sekundäres Parkinson-Syndrom   |
| G25.1      | (Datenschutz) | Arzneimittelinduzierter Tremor   |
| G25.81     | 4             | Syndrom der unruhigen Beine [Restless-Legs-Syndrom]  |
| G30.1      | 4             | Alzheimer-Krankheit mit spätem Beginn  |
| G31.0      | (Datenschutz) | Umschriebene Hirnatrophie  |
| G40.2      | (Datenschutz) | Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit komplexen fokalen Anfällen |
| G40.8      | 11            | Sonstige Epilepsien  |
| G45.12     | (Datenschutz) | Arteria-carotis-interna-Syndrom (halbseitig): Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden                           |
| G45.82     | (Datenschutz) | Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden      |
| G46.3      | (Datenschutz) | Hirnstammsyndrom   |
| G51.0      | 5             | Fazialisparese   |
| G54.0      | (Datenschutz) | Läsionen des Plexus brachialis   |
| G55.1      | (Datenschutz) | Kompression von Nervenwurzeln und Nervenplexus bei Bandscheibenschäden   |
| G57.3      | (Datenschutz) | Läsion des N. fibularis (peroneus) communis  |
| G61.8      | (Datenschutz) | Sonstige Polyneuritiden  |
| G62.9      | 5             | Polyneuropathie, nicht näher bezeichnet  |
| G63.2      | 51            | Diabetische Polyneuropathie  |
| G70.0      | 4             | Myasthenia gravis  |
| G80.9      | (Datenschutz) | Infantile Zerebralparese, nicht näher bezeichnet   |
| G81.0      | 10            | Schlaffe Hemiparese und Hemiplegie   |

| <b>Diagnosen zu B-3.6</b> |                 |  |
|---------------------------|-----------------|--|
| <b>ICD-Ziffer</b>         | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>   |
| G81.1                     | (Datenschutz)   | Spastische Hemiparese und Hemiplegie   |
| G82.19                    | (Datenschutz)   | Spastische Paraparese und Paraplegie: Nicht näher bezeichnet   |
| G83.1                     | 6               | Monoparese und Monoplegie einer unteren Extremität   |
| G83.2                     | (Datenschutz)   | Monoparese und Monoplegie einer oberen Extremität  |
| H36.0                     | (Datenschutz)   | Retinopathia diabetica   |
| H40.9                     | (Datenschutz)   | Glaukom, nicht näher bezeichnet  |
| H53.2                     | (Datenschutz)   | Diplopie   |
| H54.0                     | (Datenschutz)   | Blindheit und hochgradige Sehbehinderung, binokular  |
| H54.4                     | (Datenschutz)   | Blindheit und hochgradige Sehbehinderung, monokular  |
| H91.1                     | 5               | Presbyakusis   |
| I10.00                    | 415             | Benigne essentielle Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise                                |
| I10.01                    | 23              | Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise                                 |
| I10.90                    | (Datenschutz)   | Essentielle Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise                |
| I11.00                    | 9               | Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise |
| I11.90                    | (Datenschutz)   | Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise |
| I11.91                    | (Datenschutz)   | Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise  |
| I15.00                    | (Datenschutz)   | Renovaskuläre Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise                                      |
| I21.2                     | (Datenschutz)   | Akuter transmuraler Myokardinfarkt an sonstigen Lokalisationen                                       |
| I21.4                     | 6               | Akuter subendokardialer Myokardinfarkt   |
| I21.9                     | (Datenschutz)   | Akuter Myokardinfarkt, nicht näher bezeichnet  |
| I25.10                    | 5               | Atherosklerotische Herzkrankheit: Ohne hämodynamisch wirksame Stenosen                               |
| I25.11                    | 19              | Atherosklerotische Herzkrankheit: Ein-Gefäß-Erkrankung   |
| I25.12                    | 21              | Atherosklerotische Herzkrankheit: Zwei-Gefäß-Erkrankung  |
| I25.13                    | 68              | Atherosklerotische Herzkrankheit: Drei-Gefäß-Erkrankung  |
| I25.14                    | (Datenschutz)   | Atherosklerotische Herzkrankheit: Stenose des linken Hauptstammes                                    |
| I25.19                    | 56              | Atherosklerotische Herzkrankheit: Nicht näher bezeichnet   |
| I25.20                    | 4               | Alter Myokardinfarkt: 29 Tage bis unter 4 Monate zurückliegend                                       |
| I25.22                    | 28              | Alter Myokardinfarkt: 1 Jahr und länger zurückliegend  |
| I25.4                     | (Datenschutz)   | Koronararterienaneurysma   |
| I25.5                     | (Datenschutz)   | Ischämische Kardiomyopathie  |
| I26.9                     | (Datenschutz)   | Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale   |
| I27.28                    | (Datenschutz)   | Sonstige näher bezeichnete sekundäre pulmonale Hypertonie  |
| I33.0                     | (Datenschutz)   | Akute und subakute infektiöse Endokarditis   |
| I34.0                     | (Datenschutz)   | Mitralklappeninsuffizienz  |
| I35.0                     | 5               | Aortenklappenstenose   |
| I35.1                     | (Datenschutz)   | Aortenklappeninsuffizienz  |
| I35.2                     | (Datenschutz)   | Aortenklappenstenose mit Insuffizienz  |
| I36.1                     | (Datenschutz)   | Nichtreumatische Trikuspidalklappeninsuffizienz  |

## Diagnosen zu B-3.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| I39.1      | (Datenschutz) | Aortenklappenkrankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten  |
| I42.0      | (Datenschutz) | Dilatative Kardiomyopathie  |
| I44.1      | 7             | Atrioventrikulärer Block 2. Grades  |
| I44.2      | (Datenschutz) | Atrioventrikulärer Block 3. Grades  |
| I46.0      | (Datenschutz) | Herzstillstand mit erfolgreicher Wiederbelebung   |
| I46.1      | (Datenschutz) | Plötzlicher Herztod, so beschrieben   |
| I46.9      | (Datenschutz) | Herzstillstand, nicht näher bezeichnet  |
| I47.1      | (Datenschutz) | Supraventrikuläre Tachykardie   |
| I48.0      | 42            | Vorhofflimmern, paroxysmal  |
| I48.1      | 20            | Vorhofflimmern, persistierend   |
| I48.2      | 60            | Vorhofflimmern, permanent   |
| I48.3      | (Datenschutz) | Vorhofflattern, typisch   |
| I49.0      | (Datenschutz) | Kammerflattern und Kammerflimmern   |
| I49.5      | (Datenschutz) | Sick-Sinus-Syndrom  |
| I49.9      | (Datenschutz) | Kardiale Arrhythmie, nicht näher bezeichnet   |
| I50.01     | 4             | Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz  |
| I50.12     | 38            | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei stärkerer Belastung  |
| I50.13     | 9             | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung   |
| I50.14     | 23            | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe  |
| I50.19     | (Datenschutz) | Linksherzinsuffizienz: Nicht näher bezeichnet   |
| I51.3      | (Datenschutz) | Intrakardiale Thrombose, anderenorts nicht klassifiziert  |
| I63.0      | (Datenschutz) | Hirnfarkt durch Thrombose präzerebraler Arterien  |
| I63.1      | (Datenschutz) | Hirnfarkt durch Embolie präzerebraler Arterien  |
| I63.2      | (Datenschutz) | Hirnfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose präzerebraler Arterien   |
| I63.9      | (Datenschutz) | Hirnfarkt, nicht näher bezeichnet   |
| I65.2      | 99            | Verschluss und Stenose der A. carotis   |
| I65.3      | (Datenschutz) | Verschluss und Stenose mehrerer und beidseitiger präzerebraler Arterien   |
| I66.0      | (Datenschutz) | Verschluss und Stenose der A. cerebri media   |
| I67.3      | 5             | Progressive subkortikale vaskuläre Enzephalopathie  |
| I69.3      | 15            | Folgen eines Hirnfarktes  |
| I70.0      | 8             | Atherosklerose der Aorta  |
| I70.1      | (Datenschutz) | Atherosklerose der Nierenarterie  |
| I70.21     | 18            | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke 200 m und mehr    |
| I70.22     | 271           | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke weniger als 200 m |
| I70.23     | 46            | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ruheschmerz   |
| I70.24     | 344           | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration  |

### Diagnosen zu B-3.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| I70.25     | 223           | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän                      |
| I70.26     | 16            | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Schulter-Arm-Typ, alle Stadien                    |
| I70.29     | 12            | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Sonstige und nicht näher bezeichnet               |
| I71.00     | (Datenschutz) | Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur       |
| I71.01     | (Datenschutz) | Dissektion der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur                                   |
| I71.02     | 5             | Dissektion der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur                                 |
| I71.2      | (Datenschutz) | Aneurysma der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur                                    |
| I71.3      | 7             | Aneurysma der Aorta abdominalis, rupturiert  |
| I71.4      | 57            | Aneurysma der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur                                  |
| I71.9      | 5             | Aortenaneurysma nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur            |
| I72.1      | 8             | Aneurysma und Dissektion einer Arterie der oberen Extremität                               |
| I72.3      | 38            | Aneurysma und Dissektion der A. iliaca   |
| I72.4      | 46            | Aneurysma und Dissektion einer Arterie der unteren Extremität                              |
| I72.8      | (Datenschutz) | Aneurysma und Dissektion sonstiger näher bezeichneter Arterien                             |
| I72.9      | (Datenschutz) | Aneurysma und Dissektion nicht näher bezeichneter Lokalisation                             |
| I73.9      | 5             | Periphere Gefäßkrankheit, nicht näher bezeichnet   |
| I74.0      | 13            | Embolie und Thrombose der Aorta abdominalis  |
| I74.1      | (Datenschutz) | Embolie und Thrombose sonstiger und nicht näher bezeichneter Abschnitte der Aorta          |
| I74.2      | 22            | Embolie und Thrombose der Arterien der oberen Extremitäten                                 |
| I74.3      | 106           | Embolie und Thrombose der Arterien der unteren Extremitäten                                |
| I74.4      | (Datenschutz) | Embolie und Thrombose der Extremitätenarterien, nicht näher bezeichnet                     |
| I74.5      | 29            | Embolie und Thrombose der A. iliaca  |
| I74.8      | (Datenschutz) | Embolie und Thrombose sonstiger Arterien   |
| I74.9      | (Datenschutz) | Embolie und Thrombose nicht näher bezeichneter Arterie                                     |
| I77.1      | 5             | Arterienstriktur   |
| I77.4      | (Datenschutz) | Arteria-coeliaca-Kompressions-Syndrom  |
| I77.6      | 5             | Arteriitis, nicht näher bezeichnet   |
| I77.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Arterien und Arteriolen                         |
| I79.2      | 156           | Periphere Angiopathie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                          |
| I80.0      | (Datenschutz) | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis oberflächlicher Gefäße der unteren Extremitäten  |
| I80.1      | 5             | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der V. femoralis                                 |
| I80.28     | (Datenschutz) | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis sonstiger tiefer Gefäße der unteren Extremitäten |
| I80.3      | (Datenschutz) | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der unteren Extremitäten, nicht näher bezeichnet |
| I80.80     | 16            | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis oberflächlicher Gefäße der oberen Extremitäten   |
| I80.81     | 10            | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis tiefer Gefäße der oberen Extremitäten            |

### Diagnosen zu B-3.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| I82.0      | (Datenschutz) | Budd-Chiari-Syndrom   |
| I83.0      | 14            | Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration   |
| I83.1      | 14            | Varizen der unteren Extremitäten mit Entzündung   |
| I83.2      | 20            | Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration und Entzündung                                  |
| I83.9      | 62            | Varizen der unteren Extremitäten ohne Ulzeration oder Entzündung                                |
| I86.88     | 8             | Varizen sonstiger näher bezeichneter Lokalisationen   |
| I87.01     | (Datenschutz) | Postthrombotisches Syndrom mit Ulzeration   |
| I87.20     | (Datenschutz) | Venöse Insuffizienz (chronisch) (peripher) ohne Ulzeration                                      |
| I87.21     | (Datenschutz) | Venöse Insuffizienz (chronisch) (peripher) mit Ulzeration                                       |
| I87.8      | 8             | Sonstige näher bezeichnete Venenkrankheiten   |
| I89.01     | (Datenschutz) | Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium II                                     |
| I89.02     | (Datenschutz) | Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium III                                    |
| I89.03     | (Datenschutz) | Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium I   |
| I89.8      | 14            | Sonstige näher bezeichnete nichtinfektiöse Krankheiten der Lymphgefäße und Lymphknoten          |
| I95.2      | (Datenschutz) | Hypotonie durch Arzneimittel  |
| I95.8      | (Datenschutz) | Sonstige Hypotonie  |
| I97.9      | (Datenschutz) | Kreislaufkomplikation nach medizinischer Maßnahme, nicht näher bezeichnet                       |
| J10.1      | (Datenschutz) | Grippe mit sonstigen Manifestationen an den Atemwegen, saisonale Influenzaviren nachgewiesen    |
| J15.8      | (Datenschutz) | Sonstige bakterielle Pneumonie  |
| J15.9      | 4             | Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet   |
| J17.2      | (Datenschutz) | Pneumonie bei Mykosen   |
| J18.0      | (Datenschutz) | Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet  |
| J18.1      | (Datenschutz) | Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet  |
| J18.2      | (Datenschutz) | Hypostatische Pneumonie, nicht näher bezeichnet   |
| J18.8      | (Datenschutz) | Sonstige Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet  |
| J18.9      | (Datenschutz) | Pneumonie, nicht näher bezeichnet   |
| J20.9      | (Datenschutz) | Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet  |
| J44.89     | 65            | Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenerkrankung: FEV1 nicht näher bezeichnet |
| J45.0      | (Datenschutz) | Vorwiegend allergisches Asthma bronchiale   |
| J45.9      | 7             | Asthma bronchiale, nicht näher bezeichnet   |
| J69.0      | (Datenschutz) | Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes  |
| J90        | (Datenschutz) | Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert   |
| J91        | 19            | Pleuraerguss bei anderenorts klassifizierten Krankheiten  |
| J95.80     | (Datenschutz) | Iatrogenes Pneumothorax   |
| J96.00     | 32            | Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ I [hypoxisch]          |
| J96.01     | 13            | Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ II [hyperkapnisch]     |
| J96.09     | (Datenschutz) | Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ nicht näher bezeichnet |
| J96.10     | (Datenschutz) | Chronische respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ I [hypoxisch]     |

### Diagnosen zu B-3.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| J98.0      | (Datenschutz) | Krankheiten der Bronchien, anderenorts nicht klassifiziert                       |
| J98.1      | 4             | Lungenkollaps  |
| K21.0      | (Datenschutz) | Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis                                |
| K22.7      | (Datenschutz) | Barrett-Ösophagus  |
| K22.88     | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Ösophagus                             |
| K25.0      | (Datenschutz) | Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung  |
| K25.3      | (Datenschutz) | Ulcus ventriculi: Akut, ohne Blutung oder Perforation                            |
| K25.4      | (Datenschutz) | Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung             |
| K25.7      | (Datenschutz) | Ulcus ventriculi: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation                       |
| K26.0      | (Datenschutz) | Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung   |
| K26.3      | (Datenschutz) | Ulcus duodeni: Akut, ohne Blutung oder Perforation                               |
| K29.0      | (Datenschutz) | Akute hämorrhagische Gastritis   |
| K29.1      | (Datenschutz) | Sonstige akute Gastritis   |
| K29.3      | (Datenschutz) | Chronische Oberflächengastritis  |
| K29.6      | 4             | Sonstige Gastritis   |
| K29.8      | (Datenschutz) | Duodenitis   |
| K44.9      | (Datenschutz) | Hernia diaphragmatica ohne Einklemmung und ohne Gangrän                          |
| K55.1      | 5             | Chronische Gefäßkrankheiten des Darmes   |
| K56.0      | (Datenschutz) | Paralytischer Ileus  |
| K57.30     | (Datenschutz) | Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung |
| K59.09     | 48            | Sonstige und nicht näher bezeichnete Obstipation                                 |
| K62.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Anus und des Rektums                  |
| K63.1      | (Datenschutz) | Perforation des Darmes (nichttraumatisch)  |
| K64.1      | (Datenschutz) | Hämorrhoiden 2. Grades   |
| K65.0      | (Datenschutz) | Akute Peritonitis  |
| K66.1      | 7             | Hämoperitoneum   |
| K75.4      | (Datenschutz) | Autoimmune Hepatitis   |
| K76.0      | (Datenschutz) | Fettleber [fettige Degeneration], anderenorts nicht klassifiziert                |
| K86.8      | 9             | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Pankreas                              |
| K92.0      | (Datenschutz) | Hämatemesis  |
| K92.1      | (Datenschutz) | Meläna   |
| L02.2      | 13            | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Rumpf                                     |
| L02.4      | 21            | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel an Extremitäten                              |
| L03.02     | 30            | Phlegmone an Zehen   |
| L03.10     | (Datenschutz) | Phlegmone an der oberen Extremität   |
| L03.11     | 121           | Phlegmone an der unteren Extremität  |
| L08.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete lokale Infektionen der Haut und der Unterhaut         |
| L22        | (Datenschutz) | Windeldermatitis   |
| L30.3      | (Datenschutz) | Ekzematöse Dermatitis  |
| L30.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Dermatitis  |
| L30.9      | (Datenschutz) | Dermatitis, nicht näher bezeichnet   |
| L50.0      | 4             | Allergische Urtikaria  |
| L84        | (Datenschutz) | Hühneraugen und Horn- (Haut-) Schwielen  |

## Diagnosen zu B-3.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| L85.9      | 4             | Epidermisverdickung, nicht näher bezeichnet   |
| L88        | (Datenschutz) | Pyoderma gangraenosum   |
| L89.00     | (Datenschutz) | Dekubitus 1. Grades: Kopf   |
| L89.04     | (Datenschutz) | Dekubitus 1. Grades: Kreuzbein  |
| L89.08     | (Datenschutz) | Dekubitus 1. Grades: Sonstige Lokalisationen der unteren Extremität   |
| L89.14     | 17            | Dekubitus 2. Grades: Kreuzbein  |
| L89.15     | (Datenschutz) | Dekubitus 2. Grades: Sitzbein   |
| L89.17     | 7             | Dekubitus 2. Grades: Ferse  |
| L89.18     | (Datenschutz) | Dekubitus 2. Grades: Sonstige Lokalisationen der unteren Extremität   |
| L89.24     | 4             | Dekubitus 3. Grades: Kreuzbein  |
| L89.25     | (Datenschutz) | Dekubitus 3. Grades: Sitzbein   |
| L89.27     | 6             | Dekubitus 3. Grades: Ferse  |
| L89.28     | (Datenschutz) | Dekubitus 3. Grades: Sonstige Lokalisationen der unteren Extremität   |
| L89.29     | (Datenschutz) | Dekubitus 3. Grades: Sonstige und nicht näher bezeichnete Lokalisationen  |
| L89.34     | (Datenschutz) | Dekubitus 4. Grades: Kreuzbein  |
| L89.35     | (Datenschutz) | Dekubitus 4. Grades: Sitzbein   |
| L89.37     | (Datenschutz) | Dekubitus 4. Grades: Ferse  |
| L97        | 5             | Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert   |
| L98.0      | (Datenschutz) | Granuloma pediculatum [Granuloma pyogenicum]  |
| L98.4      | 16            | Chronisches Ulkus der Haut, anderenorts nicht klassifiziert   |
| M02.95     | (Datenschutz) | Reaktive Arthritis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]     |
| M05.90     | (Datenschutz) | Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen   |
| M06.90     | 5             | Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen  |
| M10.07     | (Datenschutz) | Idiopathische Gicht: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]                              |
| M10.93     | (Datenschutz) | Gicht, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]  |
| M14.27     | (Datenschutz) | Diabetische Arthropathie: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]                         |
| M17.9      | (Datenschutz) | Gonarthrose, nicht näher bezeichnet   |
| M18.3      | (Datenschutz) | Sonstige posttraumatische Rhizarthrose  |
| M19.97     | (Datenschutz) | Arthrose, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]                 |
| M19.99     | (Datenschutz) | Arthrose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation  |
| M20.2      | (Datenschutz) | Hallux rigidus  |
| M20.5      | 11            | Sonstige Deformitäten der Zehe(n) (erworben)  |
| M21.17     | (Datenschutz) | Varusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes] |
| M21.62     | (Datenschutz) | Erworbener Spitzfuß [Pes equinus]   |
| M24.55     | (Datenschutz) | Gelenkkontraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]                               |

## Diagnosen zu B-3.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| M24.56     | 5             | Gelenkkontraktur: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]   |
| M24.57     | (Datenschutz) | Gelenkkontraktur: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]                     |
| M31.6      | (Datenschutz) | Sonstige Riesenzellarteriitis   |
| M34.9      | (Datenschutz) | Systemische Sklerose, nicht näher bezeichnet  |
| M45.09     | (Datenschutz) | Spondylitis ankylosans: Nicht näher bezeichnete Lokalisation  |
| M48.06     | (Datenschutz) | Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich   |
| M51.1      | (Datenschutz) | Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie   |
| M51.3      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Bandscheibendegeneration   |
| M54.5      | (Datenschutz) | Kreuzschmerz  |
| M54.99     | (Datenschutz) | Rückenschmerzen, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation   |
| M60.96     | (Datenschutz) | Myositis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]   |
| M60.97     | (Datenschutz) | Myositis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]     |
| M62.26     | 11            | Ischämischer Muskelfarkt (nichttraumatisch): Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]  |
| M62.45     | (Datenschutz) | Muskelkontraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]                   |
| M62.46     | (Datenschutz) | Muskelkontraktur: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]   |
| M65.17     | 4             | Sonstige infektiöse (Teno-)Synovitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes] |
| M71.2      | (Datenschutz) | Synovialzyste im Bereich der Kniekehle [Baker-Zyste]  |
| M72.2      | (Datenschutz) | Fibromatose der Plantarfaszie [Ledderhose-Kontraktur]   |
| M72.66     | (Datenschutz) | Nekrotisierende Fasziiitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]   |
| M72.87     | (Datenschutz) | Sonstige Fibromatosen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]                |
| M72.96     | (Datenschutz) | Fibromatose, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]  |
| M79.59     | (Datenschutz) | Verbliebener Fremdkörper im Weichteilgewebe: Nicht näher bezeichnete Lokalisation   |
| M79.65     | (Datenschutz) | Schmerzen in den Extremitäten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]      |
| M79.66     | (Datenschutz) | Schmerzen in den Extremitäten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]  |
| M79.70     | (Datenschutz) | Fibromyalgie: Mehrere Lokalisationen  |
| M81.90     | 12            | Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen   |
| M81.99     | (Datenschutz) | Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation   |
| M86.25     | (Datenschutz) | Subakute Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]             |
| M86.27     | (Datenschutz) | Subakute Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]               |
| M86.47     | 24            | Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]  |

### Diagnosen zu B-3.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| M86.57     | (Datenschutz) | Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes] |
| M86.67     | 4             | Sonstige chronische Osteomyelitis: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]            |
| M86.97     | (Datenschutz) | Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]        |
| M89.57     | 21            | Osteolyse: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]                                    |
| N08.3      | 72            | Glomeruläre Krankheiten bei Diabetes mellitus   |
| N13.5      | (Datenschutz) | Abknickung und Striktur des Ureters ohne Hydronephrose  |
| N17.91     | 34            | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 1  |
| N17.92     | 12            | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 2  |
| N17.93     | 8             | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 3  |
| N18.2      | 32            | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 2   |
| N18.3      | 74            | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 3   |
| N18.4      | 15            | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 4   |
| N18.5      | 84            | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5   |
| N19        | 11            | Nicht näher bezeichnete Niereninsuffizienz  |
| N39.0      | 13            | Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet  |
| N40        | 28            | Prostatahyperplasie   |
| N47        | (Datenschutz) | Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose  |
| Q21.1      | (Datenschutz) | Vorhofseptumdefekt  |
| Q61.0      | (Datenschutz) | Angeborene solitäre Nierenzyste   |
| R00.1      | (Datenschutz) | Bradykardie, nicht näher bezeichnet   |
| R02.06     | (Datenschutz) | Nekrose der Haut und Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel und Knie   |
| R02.07     | (Datenschutz) | Nekrose der Haut und Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchelregion, Fuß und Zehen   |
| R02.8      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gangrän, anderenorts nicht klassifiziert   |
| R05        | (Datenschutz) | Husten  |
| R06.0      | (Datenschutz) | Dyspnoe   |
| R07.2      | (Datenschutz) | Präkordiale Schmerzen   |
| R10.1      | (Datenschutz) | Schmerzen im Bereich des Oberbauches  |
| R11        | 31            | Übelkeit und Erbrechen  |
| R13.1      | (Datenschutz) | Dysphagie bei absaugpflichtigem Tracheostoma mit (teilweise) geblockter Trachealkanüle  |
| R13.9      | 4             | Sonstige und nicht näher bezeichnete Dysphagie  |
| R15        | 62            | Stuhlinkontinenz  |
| R16.0      | (Datenschutz) | Hepatomegalie, anderenorts nicht klassifiziert  |
| R16.1      | (Datenschutz) | Splenomegalie, anderenorts nicht klassifiziert  |
| R18        | (Datenschutz) | Aszites   |
| R20.1      | 5             | Hypästhesie der Haut  |
| R26.3      | (Datenschutz) | Immobilität   |

| <b>Diagnosen zu B-3.6</b> |                 |   |
|---------------------------|-----------------|---|
| <b>ICD-Ziffer</b>         | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>  |
| R26.8                     | (Datenschutz)   | Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen des Ganges und der Mobilität   |
| R27.0                     | (Datenschutz)   | Ataxie, nicht näher bezeichnet  |
| R31                       | 8               | Nicht näher bezeichnete Hämaturie   |
| R32                       | 51              | Nicht näher bezeichnete Harninkontinenz   |
| R33                       | (Datenschutz)   | Harnverhaltung  |
| R40.0                     | (Datenschutz)   | Somnolenz   |
| R42                       | 4               | Schwindel und Taumel  |
| R47.1                     | 6               | Dysarthrie und Anarthrie  |
| R48.2                     | (Datenschutz)   | Apraxie   |
| R49.0                     | (Datenschutz)   | Dysphonie   |
| R50.9                     | 33              | Fieber, nicht näher bezeichnet  |
| R51                       | 6               | Kopfschmerz   |
| R55                       | (Datenschutz)   | Synkope und Kollaps   |
| R57.1                     | 16              | Hypovolämischer Schock  |
| R58                       | 25              | Blutung, anderenorts nicht klassifiziert  |
| R59.0                     | (Datenschutz)   | Lymphknotenvergrößerung, umschrieben  |
| R60.0                     | 16              | Umschriebenes Ödem  |
| R60.1                     | (Datenschutz)   | Generalisiertes Ödem  |
| R65.0                     | (Datenschutz)   | Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom [SIRS] infektiöser Genese ohne Organkomplikationen                                  |
| R65.1                     | 4               | Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom [SIRS] infektiöser Genese mit Organkomplikationen                                   |
| S01.0                     | (Datenschutz)   | Offene Wunde der behaarten Kopfhaut   |
| S01.30                    | (Datenschutz)   | Offene Wunde des Ohres: Teil nicht näher bezeichnet   |
| S02.8                     | (Datenschutz)   | Frakturen sonstiger Schädel- und Gesichtsschädelknochen   |
| S06.1                     | (Datenschutz)   | Traumatisches Hirnödem  |
| S20.2                     | (Datenschutz)   | Prellung des Thorax   |
| S30.80                    | (Datenschutz)   | Sonstige oberflächliche Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet |
| S30.82                    | (Datenschutz)   | Sonstige oberflächliche Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens: Blasenbildung (nichtthermisch)            |
| S31.0                     | (Datenschutz)   | Offene Wunde der Lumbosakralgegend und des Beckens  |
| S31.1                     | 8               | Offene Wunde der Bauchdecke   |
| S31.2                     | (Datenschutz)   | Offene Wunde des Penis  |
| S31.3                     | (Datenschutz)   | Offene Wunde des Skrotums und der Testes  |
| S32.01                    | (Datenschutz)   | Fraktur eines Lendenwirbels: L1   |
| S35.5                     | (Datenschutz)   | Verletzung von Blutgefäßen der Iliakalregion  |
| S36.00                    | (Datenschutz)   | Verletzung der Milz, nicht näher bezeichnet   |
| S41.0                     | (Datenschutz)   | Offene Wunde der Schulter   |
| S50.0                     | (Datenschutz)   | Prellung des Ellenbogens  |
| S51.0                     | 4               | Offene Wunde des Ellenbogens  |
| S71.1                     | 7               | Offene Wunde des Oberschenkels  |
| S75.0                     | (Datenschutz)   | Verletzung der A. femoralis   |

### Diagnosen zu B-3.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| S75.1      | 5             | Verletzung der V. femoralis in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels   |
| S81.0      | (Datenschutz) | Offene Wunde des Knies  |
| S81.80     | 8             | Nicht näher bezeichnete offene Wunde sonstiger Teile des Unterschenkels   |
| S81.9      | 12            | Offene Wunde des Unterschenkels, Teil nicht näher bezeichnet  |
| S90.82     | (Datenschutz) | Sonstige oberflächliche Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes: Blasenbildung (nichtthermisch)                  |
| S91.1      | (Datenschutz) | Offene Wunde einer oder mehrerer Zehen ohne Schädigung des Nagels   |
| S91.3      | 21            | Offene Wunde sonstiger Teile des Fußes  |
| T79.60     | (Datenschutz) | Traumatische Muskelschämie der oberen Extremität  |
| T80.9      | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete Komplikation nach Infusion, Transfusion oder Injektion zu therapeutischen Zwecken             |
| T81.0      | 93            | Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert                                |
| T81.2      | 4             | Versehentliche Stich- oder Risswunde während eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert                        |
| T81.3      | 17            | Aufreißen einer Operationswunde, anderenorts nicht klassifiziert  |
| T81.4      | 55            | Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert  |
| T81.8      | 86            | Sonstige Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert   |
| T82.1      | (Datenschutz) | Mechanische Komplikation durch ein kardiales elektronisches Gerät   |
| T82.3      | 13            | Mechanische Komplikation durch sonstige Gefäßtransplantate  |
| T82.5      | 19            | Mechanische Komplikation durch sonstige Geräte und Implantate im Herzen und in den Gefäßen                            |
| T82.7      | 21            | Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige Geräte, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen |
| T82.8      | 31            | Sonstige näher bezeichnete Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen |
| T83.0      | (Datenschutz) | Mechanische Komplikation durch einen Harnwegskatheter (Verweilkatheter)   |
| T84.11     | (Datenschutz) | Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Oberarm                  |
| T85.9      | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete Komplikation durch interne Prothese, Implantat oder Transplantat                              |
| T87.4      | 21            | Infektion des Amputationsstumpfes   |
| T87.5      | 57            | Nekrose des Amputationsstumpfes   |
| T87.6      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Komplikationen am Amputationsstumpf  |
| T88.4      | (Datenschutz) | Misslungene oder schwierige Intubation  |
| T88.5      | 5             | Sonstige Komplikationen infolge Anästhesie  |
| U07.1      | (Datenschutz) | COVID-19, Virus nachgewiesen  |
| U07.2      | 8             | COVID-19, Virus nicht nachgewiesen  |
| U50.00     | 64            | Keine oder geringe motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 100 Punkte                                       |
| U50.10     | 44            | Leichte motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 80-95 Punkte  |

## Diagnosen zu B-3.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| U50.20     | 53            | Mittlere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 60-75 Punkte   |
| U50.30     | 28            | Mittelschwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 40-55 Punkte  |
| U50.40     | 20            | Schwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 20-35 Punkte  |
| U50.50     | 23            | Sehr schwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 0-15 Punkte  |
| U51.00     | 118           | Keine oder leichte kognitive Funktionseinschränkung: Erweiterter Barthel-Index: 70-90 Punkte  |
| U51.10     | 36            | Mittlere kognitive Funktionseinschränkung: Erweiterter Barthel-Index: 20-65 Punkte  |
| U51.20     | 4             | Schwere kognitive Funktionseinschränkung: Erweiterter Barthel-Index: 0-15 Punkte  |
| U69.12     | (Datenschutz) | Temporäre Blutgerinnungsstörung   |
| U80.00     | 13            | Staphylococcus aureus mit Resistenz gegen Oxacillin oder Methicillin [MRSA]   |
| U80.01     | (Datenschutz) | Staphylococcus aureus mit Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika, Chinolone, Streptogramine oder Oxazolidinone und ohne Resistenz gegen Oxacillin oder Methicillin |
| U80.21     | (Datenschutz) | Enterococcus faecalis mit Resistenz gegen Oxazolidinone oder mit High-Level-Aminoglykosid-Resistenz und ohne Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika                |
| U80.30     | (Datenschutz) | Enterococcus faecium mit Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika  |
| U81.20     | 7             | Escherichia coli mit Multiresistenz 3MRGN   |
| U81.21     | (Datenschutz) | Klebsiella pneumoniae mit Multiresistenz 3MRGN  |
| U81.24     | (Datenschutz) | Enterobacter-cloacae-Komplex mit Multiresistenz 3MRGN   |
| U81.50     | (Datenschutz) | Pseudomonas aeruginosa mit Multiresistenz 4MRGN   |
| U81.6      | (Datenschutz) | Burkholderia, Stenotrophomonas und andere Nonfermenter mit Resistenz gegen Chinolone, Amikacin, Ceftazidim, Piperacillin/Tazobactam oder Cotrimoxazol               |
| U99.0      | 338           | Nicht belegte Schlüsselnummer U99.0   |
| Y57.9      | (Datenschutz) | Komplikationen durch Arzneimittel oder Drogen   |
| Y69        | (Datenschutz) | Zwischenfälle bei chirurgischem Eingriff und medizinischer Behandlung   |
| Z03.5      | (Datenschutz) | Beobachtung bei Verdacht auf sonstige kardiovaskuläre Krankheiten   |
| Z03.8      | 13            | Beobachtung bei sonstigen Verdachtsfällen   |
| Z11        | 335           | Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf infektiöse und parasitäre Krankheiten  |
| Z20.1      | (Datenschutz) | Kontakt mit und Exposition gegenüber Tuberkulose  |
| Z20.5      | (Datenschutz) | Kontakt mit und Exposition gegenüber Virushepatitis   |
| Z22.3      | 15            | Keimträger anderer näher bezeichneter bakterieller Krankheiten  |
| Z22.8      | 4             | Keimträger sonstiger Infektionskrankheiten  |
| Z29.0      | 25            | Isolierung als prophylaktische Maßnahme   |
| Z43.0      | (Datenschutz) | Versorgung eines Tracheostomas  |
| Z43.1      | (Datenschutz) | Versorgung eines Gastrostomas   |
| Z43.2      | (Datenschutz) | Versorgung eines Ileostomas   |

## Diagnosen zu B-3.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| Z43.3      | (Datenschutz) | Versorgung eines Kolostomas   |
| Z43.5      | 9             | Versorgung eines Zystostomas  |
| Z43.6      | 6             | Versorgung sonstiger künstlicher Körperöffnungen des Harntraktes                    |
| Z44.1      | (Datenschutz) | Versorgen mit und Anpassen eines künstlichen Beines (komplett) (partiell)           |
| Z45.00     | 33            | Anpassung und Handhabung eines implantierten Herzschrittmachers                     |
| Z47.0      | (Datenschutz) | Entfernung einer Metallplatte oder einer anderen inneren Fixationsvorrichtung       |
| Z49.0      | 6             | Vorbereitung auf die Dialyse  |
| Z51.4      | (Datenschutz) | Vorbereitung auf eine nachfolgende Behandlung, anderenorts nicht klassifiziert      |
| Z51.83     | 4             | Opiatsubstitution   |
| Z74.0      | 107           | Probleme mit Bezug auf: Hilfsbedürftigkeit wegen eingeschränkter Mobilität          |
| Z74.1      | 148           | Probleme mit Bezug auf: Notwendigkeit der Hilfestellung bei der Körperpflege        |
| Z74.9      | 35            | Problem mit Bezug auf Pflegebedürftigkeit, nicht näher bezeichnet                   |
| Z76.3      | (Datenschutz) | Gesunde Begleitperson einer kranken Person  |
| Z85.0      | 6             | Bösartige Neubildung der Verdauungsorgane in der Eigenanamnese                      |
| Z85.1      | 4             | Bösartige Neubildung der Trachea, der Bronchien oder der Lunge in der Eigenanamnese |
| Z85.3      | 6             | Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] in der Eigenanamnese                    |
| Z85.4      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung der Genitalorgane in der Eigenanamnese                         |
| Z85.5      | 5             | Bösartige Neubildung der Harnorgane in der Eigenanamnese                            |
| Z86.7      | 114           | Krankheiten des Kreislaufsystems in der Eigenanamnese                               |
| Z89.4      | 69            | Verlust des Fußes und des Knöchels, einseitig                                       |
| Z89.5      | (Datenschutz) | Verlust der unteren Extremität unterhalb oder bis zum Knie, einseitig               |
| Z89.6      | 13            | Verlust der unteren Extremität oberhalb des Knies, einseitig                        |
| Z90.2      | (Datenschutz) | Verlust der Lunge [Teile der Lunge]   |
| Z90.4      | 20            | Verlust anderer Teile des Verdauungstraktes   |
| Z90.5      | 8             | Verlust der Niere(n)  |
| Z90.7      | (Datenschutz) | Verlust eines oder mehrerer Genitalorgane   |
| Z91.1      | (Datenschutz) | Nichtbefolgung ärztlicher Anordnungen [Non-compliance] in der Eigenanamnese         |
| Z92.1      | 153           | Dauertherapie (gegenwärtig) mit Antikoagulanzen in der Eigenanamnese                |
| Z92.2      | (Datenschutz) | Dauertherapie (gegenwärtig) mit anderen Arzneimitteln in der Eigenanamnese          |
| Z92.3      | (Datenschutz) | Bestrahlung in der Eigenanamnese  |
| Z92.6      | (Datenschutz) | Zytostatische Chemotherapie wegen bösartiger Neubildung in der Eigenanamnese        |
| Z93.3      | (Datenschutz) | Vorhandensein eines Kolostomas  |
| Z95.0      | 58            | Vorhandensein eines kardialen elektronischen Geräts                                 |
| Z95.1      | 48            | Vorhandensein eines aortokoronaren Bypasses   |
| Z95.2      | (Datenschutz) | Vorhandensein einer künstlichen Herzklappe  |

### Diagnosen zu B-3.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| Z95.3      | 14            | Vorhandensein einer xenogenen Herzklappe  |
| Z95.5      | 37            | Vorhandensein eines Implantates oder Transplantates nach koronarer Gefäßplastik       |
| Z95.88     | 174           | Vorhandensein von sonstigen kardialen oder vaskulären Implantaten oder Transplantaten |
| Z96.0      | (Datenschutz) | Vorhandensein von urogenitalen Implantaten  |
| Z96.64     | 26            | Vorhandensein einer Hüftgelenkprothese  |
| Z96.65     | 12            | Vorhandensein einer Kniegelenkprothese  |
| Z99.2      | 36            | Langzeitige Abhängigkeit von Dialyse bei Niereninsuffizienz                           |
| Z99.3      | 6             | Langzeitige Abhängigkeit vom Rollstuhl  |

### Prozeduren zu B-3.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 1-266.0    | (Datenschutz) | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Schrittmacher                    |
| 1-493.31   | (Datenschutz) | Perkutane (Nadel-)Biopsie an anderen Organen und Geweben: Mamma: Durch Stanzbiopsie ohne Clip-Markierung der Biopsieregion |
| 1-587.0    | (Datenschutz) | Biopsie an Blutgefäßen durch Inzision: Gefäße Kopf und Hals, extrakraniell   |
| 1-587.6    | (Datenschutz) | Biopsie an Blutgefäßen durch Inzision: Gefäße Unterschenkel und Fuß  |
| 1-589.x    | (Datenschutz) | Biopsie an anderen Organen und Geweben durch Inzision: Sonstige  |
| 1-620.00   | (Datenschutz) | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen                                       |
| 1-620.01   | (Datenschutz) | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Mit bronchoalveolärer Lavage                                 |
| 1-653      | (Datenschutz) | Diagnostische Proktoskopie   |
| 3-035      | (Datenschutz) | Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung                               |
| 3-036      | (Datenschutz) | Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie bei Weichteiltumoren mit quantitativer Vermessung                           |
| 3-100.0    | (Datenschutz) | Mammographie: Eine oder mehr Ebenen  |
| 3-200      | 34            | Native Computertomographie des Schädels  |
| 3-202      | (Datenschutz) | Native Computertomographie des Thorax  |
| 3-203      | (Datenschutz) | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark  |
| 3-205      | (Datenschutz) | Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems  |
| 3-206      | (Datenschutz) | Native Computertomographie des Beckens   |
| 3-207      | 5             | Native Computertomographie des Abdomens  |
| 3-208      | (Datenschutz) | Native Computertomographie der peripheren Gefäße   |
| 3-222      | 9             | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel  |
| 3-225      | 8             | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel  |
| 3-228      | 121           | Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel   |
| 3-600      | 33            | Arteriographie der intrakraniellen Gefäße  |
| 3-601      | 39            | Arteriographie der Gefäße des Halses   |
| 3-602      | 5             | Arteriographie des Aortenbogens  |

## Prozeduren zu B-3.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 3-603      | (Datenschutz) | Arteriographie der thorakalen Gefäße   |
| 3-604      | 78            | Arteriographie der Gefäße des Abdomens   |
| 3-605      | 110           | Arteriographie der Gefäße des Beckens  |
| 3-606      | 8             | Arteriographie der Gefäße der oberen Extremitäten  |
| 3-607      | 156           | Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten   |
| 3-608      | 8             | Superselektive Arteriographie  |
| 3-613      | (Datenschutz) | Phlebographie der Gefäße einer Extremität  |
| 3-614      | (Datenschutz) | Phlebographie der Gefäße einer Extremität mit Darstellung des Abflussbereiches   |
| 3-800      | (Datenschutz) | Native Magnetresonanztomographie des Schädels  |
| 3-802      | (Datenschutz) | Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark  |
| 3-806      | (Datenschutz) | Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems  |
| 3-820      | (Datenschutz) | Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel  |
| 3-990      | 137           | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung   |
| 5-056.3    | (Datenschutz) | Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Arm   |
| 5-311.1    | (Datenschutz) | Temporäre Tracheostomie: Punktionstracheotomie   |
| 5-377.1    | (Datenschutz) | Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Schrittmacher, Einkammersystem   |
| 5-377.30   | 6             | Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Schrittmacher, Zweikammersystem, mit zwei Schrittmachersonden: Ohne antitachykarde Stimulation |
| 5-378.18   | (Datenschutz) | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenentfernung: Schrittmacher   |
| 5-378.31   | (Datenschutz) | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenkorrektur: Schrittmacher, Einkammersystem   |
| 5-378.32   | (Datenschutz) | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenkorrektur: Schrittmacher, Zweikammersystem  |
| 5-378.40   | (Datenschutz) | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Lagekorrektur des Aggregats: Schrittmacher n.n.bez.   |
| 5-378.42   | (Datenschutz) | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Lagekorrektur des Aggregats: Schrittmacher, Zweikammersystem                                  |
| 5-378.50   | (Datenschutz) | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Schrittmacher n.n.bez.                             |
| 5-378.51   | (Datenschutz) | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Schrittmacher, Einkammersystem                     |
| 5-378.52   | 13            | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Schrittmacher, Zweikammersystem                    |
| 5-378.5x   | (Datenschutz) | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Sonstige   |
| 5-378.72   | 5             | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenwechsel: Schrittmacher, Zweikammersystem  |

## Prozeduren zu B-3.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 5-378.b3   | (Datenschutz) | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Systemumstellung Herzschrittmacher, Zweikammersystem auf Herzschrittmacher, Einkammersystem |
| 5-380.11   | 4             | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Schulter und Oberarm: A. axillaris  |
| 5-380.12   | 10            | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Schulter und Oberarm: A. brachialis   |
| 5-380.13   | (Datenschutz) | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Schulter und Oberarm: Gefäßprothese   |
| 5-380.20   | 6             | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Unterarm und Hand: A. ulnaris   |
| 5-380.24   | 8             | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Unterarm und Hand: A. radialis  |
| 5-380.28   | (Datenschutz) | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Unterarm und Hand: Gefäßprothese  |
| 5-380.33   | (Datenschutz) | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Aorta: Aorta abdominalis   |
| 5-380.35   | (Datenschutz) | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Aorta: Gefäßprothese   |
| 5-380.40   | (Datenschutz) | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien thorakal: A. subclavia  |
| 5-380.53   | 6             | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca communis  |
| 5-380.54   | 14            | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa   |
| 5-380.56   | (Datenschutz) | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: Gefäßprothese   |
| 5-380.70   | 22            | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis  |
| 5-380.71   | 11            | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. profunda femoris   |
| 5-380.72   | 15            | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. poplitea   |
| 5-380.73   | 8             | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: Gefäßprothese   |
| 5-380.80   | 9             | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. tibialis anterior   |
| 5-380.83   | 7             | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. tibialis posterior  |
| 5-380.84   | (Datenschutz) | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. fibularis   |
| 5-380.87   | (Datenschutz) | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: Gefäßprothese  |
| 5-380.8x   | (Datenschutz) | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: Sonstige   |
| 5-380.94   | (Datenschutz) | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Tiefe Venen: V. axillaris  |

### Prozeduren zu B-3.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-380.9b   | (Datenschutz) | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Tiefe Venen: V. femoralis   |
| 5-380.a1   | 5             | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Oberflächliche Venen: Schulter und Oberarm                              |
| 5-380.a2   | (Datenschutz) | Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen: Oberflächliche Venen: Unterarm und Hand                                 |
| 5-381.01   | 34            | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus                                 |
| 5-381.02   | 36            | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell  |
| 5-381.03   | 24            | Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa  |
| 5-381.54   | 39            | Endarteriektomie: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa  |
| 5-381.70   | 58            | Endarteriektomie: Arterien Oberschenkel: A. femoralis   |
| 5-381.71   | 40            | Endarteriektomie: Arterien Oberschenkel: A. profunda femoris  |
| 5-381.72   | (Datenschutz) | Endarteriektomie: Arterien Oberschenkel: A. poplitea  |
| 5-381.80   | (Datenschutz) | Endarteriektomie: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. tibialis anterior  |
| 5-381.83   | (Datenschutz) | Endarteriektomie: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. tibialis posterior   |
| 5-382.02   | 6             | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell         |
| 5-382.70   | 5             | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Arterien Oberschenkel: A. femoralis  |
| 5-382.a1   | (Datenschutz) | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Oberflächliche Venen: Schulter und Oberarm                                       |
| 5-382.a2   | (Datenschutz) | Resektion von Blutgefäßen mit Reanastomosierung: Oberflächliche Venen: Unterarm und Hand  |
| 5-383.54   | (Datenschutz) | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa               |
| 5-383.70   | 5             | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis                            |
| 5-383.71   | (Datenschutz) | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. profunda femoris                     |
| 5-383.a2   | (Datenschutz) | Resektion und Ersatz (Interposition) von (Teilen von) Blutgefäßen: Oberflächliche Venen: Unterarm und Hand                        |
| 5-384.74   | (Datenschutz) | Resektion und Ersatz (Interposition) an der Aorta: Aorta abdominalis, infrarenal: Mit Bifurkationsprothese biliakal bei Aneurysma |
| 5-385.0    | 14            | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Lokale Sklerotherapie (durch Injektion)   |
| 5-385.2    | 14            | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Lokale Exzision   |
| 5-385.4    | (Datenschutz) | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Transkutane Unterbindung der Vv. perforantes (als selbständiger Eingriff)       |
| 5-385.70   | 20            | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Crossektomie und Stripping: V. saphena magna                                    |
| 5-385.72   | (Datenschutz) | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Crossektomie und Stripping: V. saphena parva                                    |

## Prozeduren zu B-3.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-385.96   | 17            | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Exhairesse (als selbständiger Eingriff): Seitenastvarize          |
| 5-385.b    | 7             | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Endoluminale Radiofrequenzablation                                |
| 5-385.d0   | 7             | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: (Isolierte) Rezidivcrossektomie: V. saphena magna                 |
| 5-385.d1   | (Datenschutz) | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: (Isolierte) Rezidivcrossektomie: V. saphena parva                 |
| 5-386.a5   | 8             | Anderer Exzision von (erkrankten) Blutgefäßen und Transplantatentnahme: Oberflächliche Venen: Oberschenkel          |
| 5-386.a6   | (Datenschutz) | Anderer Exzision von (erkrankten) Blutgefäßen und Transplantatentnahme: Oberflächliche Venen: Unterschenkel und Fuß |
| 5-388.11   | 5             | Naht von Blutgefäßen: Arterien Schulter und Oberarm: A. axillaris   |
| 5-388.12   | 22            | Naht von Blutgefäßen: Arterien Schulter und Oberarm: A. brachialis  |
| 5-388.24   | (Datenschutz) | Naht von Blutgefäßen: Arterien Unterarm und Hand: A. radialis   |
| 5-388.66   | (Datenschutz) | Naht von Blutgefäßen: Arterien viszeral: A. mesenterica inferior  |
| 5-388.70   | 37            | Naht von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis   |
| 5-388.82   | (Datenschutz) | Naht von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. dorsalis pedis   |
| 5-388.83   | (Datenschutz) | Naht von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. tibialis posterior   |
| 5-388.84   | (Datenschutz) | Naht von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. fibularis  |
| 5-388.8x   | (Datenschutz) | Naht von Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: Sonstige  |
| 5-388.99   | (Datenschutz) | Naht von Blutgefäßen: Tiefe Venen: V. iliaca externa  |
| 5-388.9b   | 9             | Naht von Blutgefäßen: Tiefe Venen: V. femoralis   |
| 5-388.9k   | (Datenschutz) | Naht von Blutgefäßen: Tiefe Venen: V. renalis   |
| 5-388.a1   | (Datenschutz) | Naht von Blutgefäßen: Oberflächliche Venen: Schulter und Oberarm  |
| 5-388.a2   | (Datenschutz) | Naht von Blutgefäßen: Oberflächliche Venen: Unterarm und Hand   |
| 5-388.a5   | (Datenschutz) | Naht von Blutgefäßen: Oberflächliche Venen: Oberschenkel  |
| 5-388.a6   | (Datenschutz) | Naht von Blutgefäßen: Oberflächliche Venen: Unterschenkel und Fuß   |
| 5-389.54   | (Datenschutz) | Anderer operativer Verschluss an Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa                      |
| 5-389.70   | 4             | Anderer operativer Verschluss an Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis                                   |
| 5-389.72   | (Datenschutz) | Anderer operativer Verschluss an Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. poplitea                                    |
| 5-389.83   | (Datenschutz) | Anderer operativer Verschluss an Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. tibialis posterior                 |
| 5-389.8x   | (Datenschutz) | Anderer operativer Verschluss an Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: Sonstige                              |
| 5-389.94   | (Datenschutz) | Anderer operativer Verschluss an Blutgefäßen: Tiefe Venen: V. axillaris   |
| 5-389.a5   | (Datenschutz) | Anderer operativer Verschluss an Blutgefäßen: Oberflächliche Venen: Oberschenkel                                    |

## Prozeduren zu B-3.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 5-389.a6   | (Datenschutz) | Anderer operativer Verschluss an Blutgefäßen: Oberflächliche Venen: Unterschenkel und Fuß  |
| 5-38a.41   | 6             | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Arterien Becken: Stent-Prothese, iliakal mit Seitenarm                                   |
| 5-38a.43   | 13            | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Arterien Becken: 1 Stent-Prothese, iliakal ohne Seitenarm                                |
| 5-38a.44   | 6             | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Arterien Becken: 2 Stent-Prothesen, iliakal ohne Seitenarm                               |
| 5-38a.70   | (Datenschutz) | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracica: Stent-Prothese, ohne Öffnung  |
| 5-38a.8e   | (Datenschutz) | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta thoracoabdominalis: Stent-Prothese, mit 3 Öffnungen                                |
| 5-38a.c0   | 21            | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, ohne Öffnung  |
| 5-38a.c4   | (Datenschutz) | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Aorta abdominalis: Stent-Prothese, mit Versorgung eines Gefäßabganges in Chimney-Technik |
| 5-38a.u0   | (Datenschutz) | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Art des Endes der untersten Stent-Prothese: Aortale Stent-Prothese                       |
| 5-38a.u1   | (Datenschutz) | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Art des Endes der untersten Stent-Prothese: Aortomonoiliakale Stent-Prothese             |
| 5-38a.u2   | 18            | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Art des Endes der untersten Stent-Prothese: Aortobiiliakale Stent-Prothese               |
| 5-38a.v0   | 9             | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Anzahl der verwendeten (großlumigen) aortalen Stent-Prothesen: 2 aortale Stent-Prothesen |
| 5-38a.v1   | (Datenschutz) | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Anzahl der verwendeten (großlumigen) aortalen Stent-Prothesen: 3 aortale Stent-Prothesen |
| 5-38a.w    | (Datenschutz) | Endovaskuläre Implantation von Stent-Prothesen: Patientenindividuell angefertigte Stent-Prothesen  |
| 5-392.10   | 12            | Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Innere AV-Fistel (Cimino-Fistel): Ohne Vorverlagerung der Vena basilica                            |
| 5-392.30   | (Datenschutz) | Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Innere AV-Fistel mit alloplastischem Material: Mit Implantat ohne Abstrom in den rechten Vorhof    |
| 5-392.70   | (Datenschutz) | Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Vorverlagerung einer Vene als selbständiger Eingriff: Vena basilica                                |
| 5-392.71   | (Datenschutz) | Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Vorverlagerung einer Vene als selbständiger Eingriff: Vena cephalica                               |
| 5-393.02   | (Datenschutz) | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis - A. subclavia             |
| 5-393.17   | (Datenschutz) | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Arterien Schulter: Axillofemoral, extraanatomisch                             |
| 5-393.36   | (Datenschutz) | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Aorta: Aortofemoral   |
| 5-393.42   | (Datenschutz) | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. iliaca und viszerale Arterien: Iliofemoral                                 |

## Prozeduren zu B-3.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 5-393.51   | (Datenschutz) | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. femoralis: Femorofemoral                               |
| 5-393.53   | (Datenschutz) | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. femoralis: Femoropopliteal, oberhalb des Kniegelenkes  |
| 5-393.54   | 7             | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. femoralis: Femoropopliteal, unterhalb des Kniegelenkes |
| 5-393.55   | 8             | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. femoralis: Femorocrural                                |
| 5-393.57   | 5             | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. femoralis: Femorofemoral, extraanatomisch              |
| 5-393.61   | (Datenschutz) | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: A. poplitea: Popliteocrural                               |
| 5-393.9    | (Datenschutz) | Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen: Temporärer arterio-arterieller Shunt (intraoperativ)      |
| 5-394.0    | 4             | Revision einer Blutgefäßoperation: Operative Behandlung einer Blutung nach Gefäßoperation                            |
| 5-394.1    | (Datenschutz) | Revision einer Blutgefäßoperation: Revision einer Anastomose   |
| 5-394.2    | 9             | Revision einer Blutgefäßoperation: Revision eines vaskulären Implantates   |
| 5-394.3    | (Datenschutz) | Revision einer Blutgefäßoperation: Wechsel eines vaskulären Implantates  |
| 5-394.4    | 18            | Revision einer Blutgefäßoperation: Entfernung eines vaskulären Implantates   |
| 5-394.5    | 22            | Revision einer Blutgefäßoperation: Revision eines arteriovenösen Shuntes   |
| 5-394.6    | (Datenschutz) | Revision einer Blutgefäßoperation: Verschluss eines arteriovenösen Shuntes   |
| 5-395.01   | 29            | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis communis mit Sinus caroticus         |
| 5-395.02   | 30            | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis interna extrakraniell                |
| 5-395.03   | (Datenschutz) | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa                              |
| 5-395.11   | (Datenschutz) | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Schulter und Oberarm: A. axillaris   |
| 5-395.12   | (Datenschutz) | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Schulter und Oberarm: A. brachialis  |
| 5-395.1x   | (Datenschutz) | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Schulter und Oberarm: Sonstige   |
| 5-395.54   | 14            | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca externa  |
| 5-395.55   | (Datenschutz) | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien abdominal und pelvin: A. iliaca interna  |
| 5-395.70   | 54            | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis   |
| 5-395.71   | 32            | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. profunda femoris  |
| 5-395.72   | (Datenschutz) | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. poplitea  |
| 5-395.73   | (Datenschutz) | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: Gefäßprothese  |

### Prozeduren zu B-3.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 5-395.80   | (Datenschutz) | Patchplastik an Blutgefäßen: Arterien Unterschenkel und Fuß: A. tibialis anterior  |
| 5-395.9b   | (Datenschutz) | Patchplastik an Blutgefäßen: Tiefe Venen: V. femoralis   |
| 5-395.a1   | (Datenschutz) | Patchplastik an Blutgefäßen: Oberflächliche Venen: Schulter und Oberarm  |
| 5-395.a2   | 5             | Patchplastik an Blutgefäßen: Oberflächliche Venen: Unterarm und Hand   |
| 5-396.71   | (Datenschutz) | Transposition von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. profunda femoris  |
| 5-397.a1   | (Datenschutz) | Andere plastische Rekonstruktion von Blutgefäßen: Oberflächliche Venen: Schulter und Oberarm   |
| 5-399.4    | (Datenschutz) | Andere Operationen an Blutgefäßen: Operative Einführung eines Katheters in eine Vene   |
| 5-399.5    | 7             | Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie) |
| 5-399.7    | (Datenschutz) | Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)                |
| 5-399.e    | (Datenschutz) | Andere Operationen an Blutgefäßen: Intraoperative Anwendung eines Embolieprotektionssystems  |
| 5-399.x    | (Datenschutz) | Andere Operationen an Blutgefäßen: Sonstige  |
| 5-401.00   | (Datenschutz) | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Zervikal: Ohne Markierung  |
| 5-401.50   | (Datenschutz) | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Inguinal, offen chirurgisch: Ohne Markierung   |
| 5-408.80   | (Datenschutz) | Andere Operationen am Lymphgefäßsystem: (Teil-)Resektion einer Lymphozele: Offen chirurgisch   |
| 5-541.1    | (Datenschutz) | Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Laparotomie mit Drainage   |
| 5-545.0    | (Datenschutz) | Verschluss von Bauchwand und Peritoneum: Sekundärer Verschluss der Bauchwand (bei postoperativer Wunddehiszenz)                                    |
| 5-572.1    | (Datenschutz) | Zystostomie: Perkutan  |
| 5-780.4s   | (Datenschutz) | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Einlegen eines Medikamententrägers: Talus   |
| 5-780.4t   | (Datenschutz) | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Einlegen eines Medikamententrägers: Kalkaneus   |
| 5-780.4u   | (Datenschutz) | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Einlegen eines Medikamententrägers: Tarsale   |
| 5-780.4v   | 23            | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Einlegen eines Medikamententrägers: Metatarsale   |
| 5-780.4w   | 5             | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Einlegen eines Medikamententrägers: Phalangen Fuß   |
| 5-780.6t   | 5             | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Debridement: Kalkaneus  |
| 5-780.6u   | (Datenschutz) | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Debridement: Tarsale  |
| 5-780.6v   | (Datenschutz) | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Debridement: Metatarsale  |

## Prozeduren zu B-3.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-780.6w   | (Datenschutz) | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Debridement: Phalangen Fuß   |
| 5-780.7v   | (Datenschutz) | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Sequesterotomie: Metatarsale   |
| 5-780.7w   | (Datenschutz) | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Sequesterotomie: Phalangen Fuß   |
| 5-781.as   | (Datenschutz) | Osteotomie und Korrekturosteotomie: Osteotomie ohne Achsenkorrektur: Talus  |
| 5-781.at   | 4             | Osteotomie und Korrekturosteotomie: Osteotomie ohne Achsenkorrektur: Kalkaneus  |
| 5-782.1u   | (Datenschutz) | Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion mit Weichteilresektion: Tarsale  |
| 5-782.5s   | (Datenschutz) | Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion mit Kontinuitätsdurchtrennung, Wiederherstellung der Kontinuität und Weichteilresektion: Talus     |
| 5-782.5t   | (Datenschutz) | Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion mit Kontinuitätsdurchtrennung, Wiederherstellung der Kontinuität und Weichteilresektion: Kalkaneus |
| 5-782.5u   | (Datenschutz) | Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion mit Kontinuitätsdurchtrennung, Wiederherstellung der Kontinuität und Weichteilresektion: Tarsale   |
| 5-782.6u   | (Datenschutz) | Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Totale Resektion eines Knochens: Tarsale   |
| 5-782.at   | (Datenschutz) | Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion, offen chirurgisch: Kalkaneus  |
| 5-782.au   | (Datenschutz) | Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion, offen chirurgisch: Tarsale  |
| 5-788.00   | (Datenschutz) | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Resektion (Exostose): Os metatarsale I  |
| 5-788.06   | (Datenschutz) | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Resektion (Exostose): Os metatarsale II bis V, 1 Os metatarsale   |
| 5-788.0x   | (Datenschutz) | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Resektion (Exostose): Sonstige  |
| 5-800.aq   | (Datenschutz) | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Einlegen eines Medikamententrägers: Metatarsophalangealgelenk  |
| 5-829.8    | (Datenschutz) | Andere gelenkplastische Eingriffe: Resektionsarthroplastik an Gelenken des Fußes  |
| 5-850.67   | 4             | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision einer Faszie, offen chirurgisch: Leisten- und Genitalregion und Gesäß  |
| 5-850.69   | (Datenschutz) | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision einer Faszie, offen chirurgisch: Unterschenkel   |
| 5-850.88   | (Datenschutz) | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Fremdkörperentfernung aus einem Muskel: Oberschenkel und Knie   |
| 5-850.b9   | (Datenschutz) | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement eines Muskels: Unterschenkel  |
| 5-850.ba   | (Datenschutz) | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement eines Muskels: Fuß  |

## Prozeduren zu B-3.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-850.ca   | (Datenschutz) | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Sehne: Fuß  |
| 5-850.d7   | (Datenschutz) | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Faszie: Leisten- und Genitalregion und Gesäß  |
| 5-850.d9   | 4             | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Faszie: Unterschenkel   |
| 5-850.da   | (Datenschutz) | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Faszie: Fuß   |
| 5-851.1a   | (Datenschutz) | Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie: Tenotomie, offen chirurgisch: Fuß   |
| 5-851.2a   | 12            | Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie: Tenotomie, perkutan: Fuß  |
| 5-851.82   | (Datenschutz) | Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie: Fasziotomie längs, offen chirurgisch, partiell, ein Segment oder n.n.bez.: Oberarm und Ellenbogen |
| 5-851.83   | (Datenschutz) | Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie: Fasziotomie längs, offen chirurgisch, partiell, ein Segment oder n.n.bez.: Unterarm               |
| 5-851.89   | (Datenschutz) | Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie: Fasziotomie längs, offen chirurgisch, partiell, ein Segment oder n.n.bez.: Unterschenkel          |
| 5-851.b9   | (Datenschutz) | Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie: Fasziotomie längs, offen chirurgisch, partiell, mehrere Segmente: Unterschenkel                   |
| 5-851.c9   | (Datenschutz) | Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie: Fasziotomie längs, offen chirurgisch, total, mehrere Segmente: Unterschenkel                      |
| 5-851.ca   | (Datenschutz) | Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie: Fasziotomie längs, offen chirurgisch, total, mehrere Segmente: Fuß                                |
| 5-852.09   | (Datenschutz) | Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision einer Sehne, partiell: Unterschenkel   |
| 5-852.0a   | 5             | Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision einer Sehne, partiell: Fuß   |
| 5-852.19   | (Datenschutz) | Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision einer Sehne, total: Unterschenkel  |
| 5-852.29   | (Datenschutz) | Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision einer Sehnenscheide, partiell: Unterschenkel   |
| 5-852.69   | (Datenschutz) | Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision eines Muskels, subfaszial, partiell: Unterschenkel   |
| 5-852.a9   | (Datenschutz) | Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision einer Faszie: Unterschenkel  |
| 5-852.aa   | (Datenschutz) | Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision einer Faszie: Fuß  |
| 5-852.ca   | (Datenschutz) | Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Kompartmentresektion mit spezieller Gefäß- und Nervenpräparation: Fuß                                   |
| 5-855.5a   | (Datenschutz) | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide: Tenolyse, eine Sehne: Fuß  |
| 5-856.07   | (Datenschutz) | Rekonstruktion von Faszien: Naht: Leisten- und Genitalregion und Gesäß  |
| 5-856.08   | (Datenschutz) | Rekonstruktion von Faszien: Naht: Oberschenkel und Knie   |
| 5-857.87   | (Datenschutz) | Plastische Rekonstruktion mit lokalen Lappen an Muskeln und Faszien: Muskellappen: Leisten- und Genitalregion und Gesäß                       |
| 5-863.3    | (Datenschutz) | Amputation und Exartikulation Hand: Fingeramputation  |

## Prozeduren zu B-3.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 5-864.4    | (Datenschutz) | Amputation und Exartikulation untere Extremität: Amputation proximaler Oberschenkel  |
| 5-864.5    | 21            | Amputation und Exartikulation untere Extremität: Amputation mittlerer oder distaler Oberschenkel   |
| 5-864.9    | (Datenschutz) | Amputation und Exartikulation untere Extremität: Amputation proximaler Unterschenkel   |
| 5-864.a    | (Datenschutz) | Amputation und Exartikulation untere Extremität: Amputation mittlerer Unterschenkel  |
| 5-865.1    | (Datenschutz) | Amputation und Exartikulation Fuß: Fußamputation, n.n.bez.   |
| 5-865.3    | (Datenschutz) | Amputation und Exartikulation Fuß: Fußamputation nach Pirogoff   |
| 5-865.4    | 7             | Amputation und Exartikulation Fuß: Vorfußamputation nach Chopart   |
| 5-865.5    | (Datenschutz) | Amputation und Exartikulation Fuß: Mittelfußamputation nach Lisfranc   |
| 5-865.6    | (Datenschutz) | Amputation und Exartikulation Fuß: Amputation transmetatarsal  |
| 5-865.7    | 44            | Amputation und Exartikulation Fuß: Zehenamputation   |
| 5-865.8    | 109           | Amputation und Exartikulation Fuß: Zehenstrahlresektion  |
| 5-865.90   | 13            | Amputation und Exartikulation Fuß: Innere Amputation im Bereich der Mittelfuß- und Fußwurzelknochen: Metatarsale (und Phalangen), bis zu zwei Strahlen |
| 5-866.3    | 11            | Revision eines Amputationsgebietes: Oberschenkelregion   |
| 5-866.5    | 55            | Revision eines Amputationsgebietes: Fußregion  |
| 5-869.1    | 15            | Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend  |
| 5-892.05   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Hals  |
| 5-892.06   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Schulter und Axilla   |
| 5-892.07   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Oberarm und Ellenbogen  |
| 5-892.0a   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Brustwand und Rücken  |
| 5-892.0c   | 9             | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Leisten- und Genitalregion  |
| 5-892.0e   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Oberschenkel und Knie   |
| 5-892.0f   | 9             | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Unterschenkel   |
| 5-892.0g   | 7             | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Fuß   |
| 5-892.15   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Hals  |
| 5-892.16   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Schulter und Axilla   |
| 5-892.17   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Oberarm und Ellenbogen  |
| 5-892.18   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Unterarm  |
| 5-892.1a   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Brustwand und Rücken  |

### Prozeduren zu B-3.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 5-892.1b   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Bauchregion   |
| 5-892.1c   | 10            | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Leisten- und Genitalregion  |
| 5-892.1e   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Oberschenkel und Knie   |
| 5-892.1g   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Fuß   |
| 5-892.2c   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Entfernung eines Fremdkörpers: Leisten- und Genitalregion   |
| 5-892.2e   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Entfernung eines Fremdkörpers: Oberschenkel und Knie  |
| 5-892.3e   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Implantation eines Medikamententrägers: Oberschenkel und Knie   |
| 5-894.0g   | (Datenschutz) | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, ohne primären Wundverschluss: Fuß  |
| 5-894.1c   | (Datenschutz) | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Leisten- und Genitalregion  |
| 5-894.1g   | (Datenschutz) | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Fuß   |
| 5-895.0c   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Leisten- und Genitalregion  |
| 5-895.0e   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Oberschenkel und Knie   |
| 5-895.0f   | 8             | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Unterschenkel   |
| 5-895.0g   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Fuß   |
| 5-895.1c   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Leisten- und Genitalregion |
| 5-895.28   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Unterarm   |
| 5-895.2e   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Oberschenkel und Knie  |
| 5-896.0c   | (Datenschutz) | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Leisten- und Genitalregion   |
| 5-896.0g   | 7             | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Fuß  |
| 5-896.17   | (Datenschutz) | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Oberarm und Ellenbogen  |
| 5-896.1a   | (Datenschutz) | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Brustwand und Rücken  |

### Prozeduren zu B-3.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 5-896.1c   | 21            | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Leisten- und Genitalregion                                    |
| 5-896.1d   | (Datenschutz) | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Gesäß   |
| 5-896.1e   | 5             | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Oberschenkel und Knie   |
| 5-896.1f   | 30            | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Unterschenkel   |
| 5-896.1g   | 49            | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Fuß   |
| 5-896.2e   | (Datenschutz) | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Oberschenkel und Knie |
| 5-896.2f   | (Datenschutz) | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Unterschenkel         |
| 5-896.2g   | (Datenschutz) | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig, mit Einlegen eines Medikamententrägers: Fuß                   |
| 5-897.0    | (Datenschutz) | Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis: Exzision  |
| 5-898.5    | (Datenschutz) | Operationen am Nagelorgan: Exzision des Nagels, total  |
| 5-900.0c   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Leisten- und Genitalregion  |
| 5-900.0f   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Unterschenkel   |
| 5-900.15   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Hals  |
| 5-900.17   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Oberarm und Ellenbogen  |
| 5-900.1c   | 19            | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Leisten- und Genitalregion  |
| 5-900.1e   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Oberschenkel und Knie   |
| 5-900.1f   | 7             | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Unterschenkel   |
| 5-900.1g   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Fuß   |
| 5-901.0e   | 8             | Freie Hauttransplantation, Entnahmestelle: Spalthaut: Oberschenkel und Knie  |
| 5-902.4c   | (Datenschutz) | Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut, großflächig: Leisten- und Genitalregion   |
| 5-902.4f   | (Datenschutz) | Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut, großflächig: Unterschenkel  |
| 5-902.4g   | 4             | Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut, großflächig: Fuß  |

| <b>Prozeduren zu B-3.7</b> |                 |  |
|----------------------------|-----------------|--|
| <b>OPS-Ziffer</b>          | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>   |
| 5-902.5c                   | (Datenschutz)   | Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut auf granulierendes Hautareal, großflächig: Leisten- und Genitalregion  |
| 5-902.5f                   | (Datenschutz)   | Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut auf granulierendes Hautareal, großflächig: Unterschenkel   |
| 5-902.5g                   | (Datenschutz)   | Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut auf granulierendes Hautareal, großflächig: Fuß   |
| 5-903.6g                   | (Datenschutz)   | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotations-Plastik, großflächig: Fuß   |
| 5-913.2f                   | (Datenschutz)   | Entfernung oberflächlicher Hautschichten: Exkochleation (Entfernung mit scharfem Löffel), kleinflächig: Unterschenkel  |
| 5-913.bf                   | (Datenschutz)   | Entfernung oberflächlicher Hautschichten: Shaving, großflächig: Unterschenkel  |
| 5-913.bg                   | (Datenschutz)   | Entfernung oberflächlicher Hautschichten: Shaving, großflächig: Fuß  |
| 5-916.0f                   | (Datenschutz)   | Temporäre Weichteildeckung: Durch allogene Hauttransplantation, kleinflächig: Unterschenkel  |
| 5-916.77                   | (Datenschutz)   | Temporäre Weichteildeckung: Durch alloplastisches Material, großflächig: Oberarm und Ellenbogen  |
| 5-916.78                   | (Datenschutz)   | Temporäre Weichteildeckung: Durch alloplastisches Material, großflächig: Unterarm  |
| 5-916.7f                   | 4               | Temporäre Weichteildeckung: Durch alloplastisches Material, großflächig: Unterschenkel   |
| 5-916.a0                   | 42              | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut  |
| 5-916.a1                   | 135             | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, subfaszial oder an Knochen und/oder Gelenken der Extremitäten                          |
| 5-916.a5                   | 5               | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend subfaszial an der Bauchwand oder im Bereich von Nähten der Faszien bzw. des Peritoneums |
| 5-930.00                   | 11              | Art des Transplantates oder Implantates: Autogen: Ohne externe In-vitro-Aufbereitung   |
| 5-930.3                    | 99              | Art des Transplantates oder Implantates: Xenogen   |
| 5-930.4                    | 27              | Art des Transplantates oder Implantates: Alloplastisch   |
| 5-934.0                    | 17              | Verwendung von MRT-fähigem Material: Herzschrittmacher   |
| 5-934.1                    | (Datenschutz)   | Verwendung von MRT-fähigem Material: Defibrillator   |
| 5-938.0                    | (Datenschutz)   | Art der Beschichtung von Gefäßprothesen: Bioaktive Oberfläche  |
| 5-983                      | (Datenschutz)   | Reoperation  |
| 5-98a.0                    | 12              | Hybridtherapie: Anwendung der Hybridchirurgie  |
| 5-98e                      | (Datenschutz)   | Intraoperative Blutflussmessung in Gefäßen   |
| 5-995                      | 4               | Vorzeitiger Abbruch einer Operation (Eingriff nicht komplett durchgeführt)   |
| 6-002.p4                   | (Datenschutz)   | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 200 mg bis unter 250 mg  |
| 6-002.pa                   | (Datenschutz)   | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg  |
| 6-003.a6                   | (Datenschutz)   | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 450 mg bis unter 500 mg  |

## Prozeduren zu B-3.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 6-003.a7   | (Datenschutz) | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Sunitinib, oral: 500 mg bis unter 600 mg  |
| 6-007.64   | (Datenschutz) | Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 2.400 mg bis unter 2.880 mg  |
| 8-121      | (Datenschutz) | Darmspülung  |
| 8-132.1    | (Datenschutz) | Manipulationen an der Harnblase: Spülung, einmalig   |
| 8-132.3    | (Datenschutz) | Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich   |
| 8-133.0    | (Datenschutz) | Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters: Wechsel   |
| 8-137.10   | (Datenschutz) | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]: Wechsel: Transurethral   |
| 8-144.0    | (Datenschutz) | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig   |
| 8-144.1    | 10            | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, dauerhaftes Verweilsystem   |
| 8-153      | (Datenschutz) | Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle   |
| 8-179.x    | 4             | Andere therapeutische Spülungen: Sonstige  |
| 8-179.y    | (Datenschutz) | Andere therapeutische Spülungen: N.n.bez.  |
| 8-190.20   | 13            | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: Bis 7 Tage   |
| 8-190.21   | 12            | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: 8 bis 14 Tage  |
| 8-190.22   | 13            | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: 15 bis 21 Tage   |
| 8-190.23   | 9             | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: Mehr als 21 Tage   |
| 8-191.00   | 6             | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Feuchtverband mit antiseptischer Lösung: Ohne Debridement-Bad  |
| 8-191.11   | (Datenschutz) | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Fettgazeverband: Mit Debridement-Bad   |
| 8-192.0g   | 9             | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Fuß  |
| 8-192.1e   | (Datenschutz) | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Oberschenkel und Knie                           |
| 8-192.1f   | 5             | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Unterschenkel                                   |
| 8-192.1g   | 17            | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Fuß   |
| 8-192.3d   | (Datenschutz) | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Gesäß |

## Prozeduren zu B-3.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 8-192.3g   | 7             | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig, mit Anwendung biochirurgischer Verfahren: Fuß |
| 8-210      | (Datenschutz) | Brisement force  |
| 8-390.5    | (Datenschutz) | Lagerungsbehandlung: Lagerung im Weichlagerungsbett mit programmierbarer automatischer Lagerungshilfe  |
| 8-500      | (Datenschutz) | Tamponade einer Nasenblutung   |
| 8-561.1    | 22            | Funktionsorientierte physikalische Therapie: Funktionsorientierte physikalische Monotherapie   |
| 8-640.0    | (Datenschutz) | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion)  |
| 8-640.1    | (Datenschutz) | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Desynchronisiert (Defibrillation)   |
| 8-643      | (Datenschutz) | Elektrische Stimulation des Herzrhythmus, intraoperativ  |
| 8-700.1    | (Datenschutz) | Offenhalten der oberen Atemwege: Durch nasopharyngealen Tubus  |
| 8-701      | 16            | Einfache endotracheale Intubation  |
| 8-706      | 8             | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung  |
| 8-771      | 8             | Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation  |
| 8-800.c0   | 63            | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE   |
| 8-800.c1   | 16            | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 6 TE bis unter 11 TE  |
| 8-800.c2   | (Datenschutz) | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 11 TE bis unter 16 TE   |
| 8-800.g1   | (Datenschutz) | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 2 Thrombozytenkonzentrate   |
| 8-803.2    | 9             | Gewinnung und Transfusion von Eigenblut: Maschinelle Autotransfusion (Cell-Saver) ohne Bestrahlung   |
| 8-810.g1   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Antithrombin III: 2.000 IE bis unter 3.500 IE  |
| 8-810.j4   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: 1,0 g bis unter 2,0 g  |
| 8-810.x    | 9             | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Sonstige   |
| 8-812.50   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 500 IE bis unter 1.500 IE   |
| 8-812.51   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 1.500 IE bis unter 2.500 IE   |

## Prozeduren zu B-3.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 8-812.53   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 3.500 IE bis unter 4.500 IE |
| 8-812.60   | 6             | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Normales Plasma: 1 TE bis unter 6 TE            |
| 8-812.61   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Normales Plasma: 6 TE bis unter 11 TE           |
| 8-821.2    | (Datenschutz) | Immunadsorption und verwandte Verfahren: Adsorption zur Entfernung hydrophober Substanzen (niedrig- und/oder mittelmolekular)                          |
| 8-831.0    | 27            | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen   |
| 8-831.2    | 5             | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Wechsel   |
| 8-831.5    | 5             | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen eines großlumigen Katheters zur extrakorporalen Blutzirkulation                       |
| 8-836.02   | 6             | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Gefäße Schulter und Oberarm   |
| 8-836.04   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Aorta   |
| 8-836.0a   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Gefäße viszeral   |
| 8-836.0c   | 57            | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Gefäße Unterschenkel  |
| 8-836.0e   | 12            | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Künstliche Gefäße   |
| 8-836.0j   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: A. carotis communis   |
| 8-836.0m   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis                              |
| 8-836.0q   | 44            | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Andere Arterien abdominal und pelvin  |
| 8-836.0s   | 90            | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Arterien Oberschenkel   |
| 8-836.0x   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Ballon-Angioplastie: Sonstige  |
| 8-836.1e   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Künstliche Gefäße                                      |
| 8-836.73   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Gefäße Unterarm   |
| 8-836.7c   | 16            | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Gefäße Unterschenkel  |
| 8-836.7e   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Künstliche Gefäße   |
| 8-836.7k   | 9             | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Thrombolyse: Arterien Oberschenkel   |

### Prozeduren zu B-3.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 8-836.82   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße Schulter und Oberarm   |
| 8-836.8c   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Gefäße Unterschenkel  |
| 8-836.8h   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Andere Arterien abdominal und pelvin  |
| 8-836.8k   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Thrombektomie: Arterien Oberschenkel   |
| 8-836.m4   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Aorta   |
| 8-836.ma   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Gefäße viszeral   |
| 8-836.mh   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Selektive Embolisation mit Metallspiralen: Andere Arterien abdominal und pelvin  |
| 8-836.n1   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 1 Metallspirale   |
| 8-836.nw   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Anzahl der Metallspiralen: 28 oder mehr Metallspiralen   |
| 8-836.pc   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Gefäße Unterschenkel   |
| 8-836.pe   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Künstliche Gefäße  |
| 8-836.ph   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Andere Arterien abdominal und pelvin   |
| 8-836.pk   | 6             | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsthrombektomie: Arterien Oberschenkel  |
| 8-83b.34   | (Datenschutz) | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der Metall- oder Mikroschrauben zur selektiven Embolisation: Nicht gecoverter großlumiger Gefäßverschlusskörper [Vascular Plug]          |
| 8-83b.50   | 17            | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Modellier- oder Doppellumenballons: 1 Modellierballon   |
| 8-83b.51   | 8             | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Modellier- oder Doppellumenballons: 2 oder mehr Modellierballons  |
| 8-83b.53   | (Datenschutz) | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Modellier- oder Doppellumenballons: 2 oder mehr Doppellumenballons  |
| 8-83b.70   | 5             | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung von mehr als einem Mikrokathetersystem: 2 Mikrokathetersysteme  |
| 8-83b.71   | (Datenschutz) | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung von mehr als einem Mikrokathetersystem: 3 Mikrokathetersysteme  |
| 8-83b.80   | (Datenschutz) | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Mikrodrahtretriever- oder Stentretreiver-Systems zur Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung: 1 Mikrodrahtretriever-System |
| 8-83b.9    | 20            | Zusatzinformationen zu Materialien: Einsatz eines Embolieprotektionssystems  |
| 8-83b.a0   | (Datenschutz) | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung von Rekanalisationssystemen zur perkutanen Passage organisierter Verschlüsse: System zur Mikro-Dissektion                         |

## Prozeduren zu B-3.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 8-83b.ax   | (Datenschutz) | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung von Rekanalisationssystemen zur perkutanen Passage organisierter Verschlüsse: Sonstige |
| 8-83b.ba   | 6             | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der verwendeten Ballons: Ein medikamentefreisetzender Ballon an anderen Gefäßen               |
| 8-83b.bb   | 14            | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der verwendeten Ballons: Zwei medikamentefreisetzende Ballons an anderen Gefäßen              |
| 8-83b.bc   | 4             | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der verwendeten Ballons: Drei medikamentefreisetzende Ballons an anderen Gefäßen              |
| 8-83b.bd   | (Datenschutz) | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der verwendeten Ballons: Vier oder mehr medikamentefreisetzende Ballons an anderen Gefäßen    |
| 8-83b.bx   | 6             | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der verwendeten Ballons: Sonstige Ballons   |
| 8-83b.c2   | 96            | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlussystems: Nahtsystem  |
| 8-83b.c3   | 47            | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlussystems: Clipsystem  |
| 8-83b.e1   | 43            | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der Beschichtung von Stents: Bioaktive Oberfläche bei gecoverten Stents                       |
| 8-83b.f1   | 13            | Zusatzinformationen zu Materialien: Länge peripherer Stents: 100 mm bis unter 150 mm  |
| 8-83b.f2   | 13            | Zusatzinformationen zu Materialien: Länge peripherer Stents: 150 mm bis unter 200 mm  |
| 8-83b.r2   | (Datenschutz) | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Okkluders: 3 oder mehr Okkluder  |
| 8-83c.70   | 8             | Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Intraarterielle Spasmolyse an sonstigen Gefäßen: 1 Gefäß                           |
| 8-83c.71   | 6             | Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Intraarterielle Spasmolyse an sonstigen Gefäßen: 2 Gefäße                          |
| 8-83c.72   | (Datenschutz) | Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Intraarterielle Spasmolyse an sonstigen Gefäßen: 3 oder mehr Gefäße                |
| 8-83c.fb   | 17            | Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Gefäße Oberschenkel   |
| 8-83c.fc   | (Datenschutz) | Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Gefäße Unterschenkel  |
| 8-83c.fe   | (Datenschutz) | Andere (perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Rotationsatherektomie: Künstliche Gefäße   |
| 8-840.02   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße Schulter und Oberarm               |
| 8-840.04   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Aorta                                     |
| 8-840.0a   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße viszeral                           |
| 8-840.0c   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße Unterschenkel                      |

### Prozeduren zu B-3.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 8-840.0j   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis communis   |
| 8-840.0m   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis      |
| 8-840.0q   | 39            | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin                          |
| 8-840.0s   | 26            | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent: Arterien Oberschenkel   |
| 8-840.1c   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Gefäße Unterschenkel  |
| 8-840.1q   | 10            | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin                        |
| 8-840.1s   | 6             | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Zwei Stents: Arterien Oberschenkel                                       |
| 8-840.2q   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin                        |
| 8-840.2s   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Drei Stents: Arterien Oberschenkel                                       |
| 8-840.3s   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Vier Stents: Arterien Oberschenkel                                       |
| 8-840.5s   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents: Sechs oder mehr Stents: Arterien Oberschenkel                            |
| 8-842.02   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße Schulter und Oberarm          |
| 8-842.0a   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße viszeral                      |
| 8-842.0c   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Gefäße Unterschenkel                 |
| 8-842.0e   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Künstliche Gefäße                    |
| 8-842.0q   | 36            | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Andere Arterien abdominal und pelvin |
| 8-842.0s   | 6             | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Ein Stent: Arterien Oberschenkel                |

### Prozeduren zu B-3.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 8-842.1a   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Gefäße viszeral  |
| 8-842.1q   | 5             | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Andere Arterien abdominal und pelvin                                 |
| 8-842.1s   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Zwei Stents: Arterien Oberschenkel  |
| 8-842.4s   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Fünf Stents: Arterien Oberschenkel  |
| 8-842.5a   | (Datenschutz) | (Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden gecoverten Stents (Stent-Graft): Sechs oder mehr Stents: Gefäße viszeral   |
| 8-854.2    | (Datenschutz) | Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation   |
| 8-854.70   | 4             | Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Bis 24 Stunden   |
| 8-854.72   | (Datenschutz) | Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 72 bis 144 Stunden  |
| 8-854.73   | (Datenschutz) | Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 144 bis 264 Stunden   |
| 8-910      | (Datenschutz) | Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie  |
| 8-915      | 5             | Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie  |
| 8-930      | 189           | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes   |
| 8-931.0    | 4             | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung            |
| 8-987.10   | 5             | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 6 Behandlungstage                       |
| 8-987.11   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage  |
| 8-987.12   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage |

### Prozeduren zu B-3.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 8-98g.11   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage |
| 9-200.02   | (Datenschutz) | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 57 bis 71 Aufwandspunkte   |
| 9-200.1    | (Datenschutz) | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 72 bis 100 Aufwandspunkte  |
| 9-320      | 5             | Therapie organischer und funktioneller Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme und des Schluckens  |
| 9-984.6    | 23            | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1  |
| 9-984.7    | 87            | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2  |
| 9-984.8    | 54            | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3  |
| 9-984.9    | 32            | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4  |
| 9-984.a    | 15            | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5  |
| 9-984.b    | 24            | Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad  |

### Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| A09.9      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs |
| A32.1      | (Datenschutz) | Meningitis und Meningoenzephalitis durch Listerien  |
| A41.1      | (Datenschutz) | Sepsis durch sonstige näher bezeichnete Staphylokokken  |
| A41.51     | (Datenschutz) | Sepsis: Escherichia coli [E. coli]  |
| A41.58     | (Datenschutz) | Sepsis: Sonstige gramnegative Erreger   |
| A41.9      | 4             | Sepsis, nicht näher bezeichnet  |
| A46        | (Datenschutz) | Erysipel [Wundrose]   |
| A49.0      | 5             | Staphylokokkeninfektion nicht näher bezeichneter Lokalisation                                       |
| A49.1      | (Datenschutz) | Streptokokken- und Enterokokkeninfektion nicht näher bezeichneter Lokalisation                      |
| A49.3      | (Datenschutz) | Mykoplasmeninfektion nicht näher bezeichneter Lokalisation  |
| A49.8      | (Datenschutz) | Sonstige bakterielle Infektionen nicht näher bezeichneter Lokalisation                              |
| A49.9      | 16            | Bakterielle Infektion, nicht näher bezeichnet   |
| A63.0      | (Datenschutz) | Anogenitale (venerische) Warzen   |
| A69.2      | 8             | Lyme-Krankheit  |
| A81.0      | (Datenschutz) | Creutzfeldt-Jakob-Krankheit   |
| A86        | (Datenschutz) | Virusenzephalitis, nicht näher bezeichnet   |
| A87.9      | (Datenschutz) | Virusmeningitis, nicht näher bezeichnet   |
| A88.1      | (Datenschutz) | Epidemischer Schwindel  |
| B00.4      | (Datenschutz) | Enzephalitis durch Herpesviren  |
| B02.0      | (Datenschutz) | Zoster-Enzephalitis   |
| B02.2      | 12            | Zoster mit Beteiligung anderer Abschnitte des Nervensystems   |
| B02.3      | 6             | Zoster ophthalmicus   |
| B02.9      | 13            | Zoster ohne Komplikation  |

| <b>Diagnosen zu B-4.6</b> |                 |  |
|---------------------------|-----------------|--|
| <b>ICD-Ziffer</b>         | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>   |
| B16.9                     | (Datenschutz)   | Akute Virushepatitis B ohne Delta-Virus und ohne Coma hepaticum  |
| B18.2                     | (Datenschutz)   | Chronische Virushepatitis C  |
| B35.4                     | (Datenschutz)   | Tinea corporis   |
| B35.6                     | (Datenschutz)   | Tinea inguinalis [Tinea cruris]  |
| B36.9                     | (Datenschutz)   | Oberflächliche Mykose, nicht näher bezeichnet  |
| B37.0                     | (Datenschutz)   | Candida-Stomatitis   |
| B37.3                     | (Datenschutz)   | Kandidose der Vulva und der Vagina   |
| B37.4                     | (Datenschutz)   | Kandidose an sonstigen Lokalisationen des Urogenitalsystems  |
| B49                       | (Datenschutz)   | Nicht näher bezeichnete Mykose   |
| B86                       | (Datenschutz)   | Skabies  |
| B95.1                     | (Datenschutz)   | Streptokokken, Gruppe B, als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind   |
| B95.2                     | 34              | Streptokokken, Gruppe D, und Enterokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                                      |
| B95.3                     | (Datenschutz)   | Streptococcus pneumoniae als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind   |
| B95.48                    | (Datenschutz)   | Sonstige näher bezeichnete Streptokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                                       |
| B95.5                     | (Datenschutz)   | Nicht näher bezeichnete Streptokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| B95.6                     | 14              | Staphylococcus aureus als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| B95.7                     | 24              | Sonstige Staphylokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| B95.8                     | 9               | Nicht näher bezeichnete Staphylokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind   |
| B95.90                    | 5               | Sonstige näher bezeichnete grampositive aerobe Erreger als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                         |
| B95.91                    | (Datenschutz)   | Sonstige näher bezeichnete grampositive anaerobe, nicht sporenbildende Erreger als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind |
| B96.2                     | 75              | Escherichia coli [E. coli] und andere Enterobacterales als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                         |
| B96.5                     | 14              | Pseudomonas und andere Nonfermenter als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| B96.8                     | (Datenschutz)   | Sonstige näher bezeichnete Bakterien als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind   |
| B97.2                     | (Datenschutz)   | Koronaviren als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| B98.0                     | (Datenschutz)   | Helicobacter pylori [H. pylori] als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| B99                       | 9               | Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten   |
| C05.0                     | (Datenschutz)   | Bösartige Neubildung: Harter Gaumen  |
| C18.9                     | (Datenschutz)   | Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet  |
| C22.0                     | (Datenschutz)   | Leberzellkarzinom  |
| C31.8                     | (Datenschutz)   | Bösartige Neubildung: Nasennebenhöhlen, mehrere Teilbereiche überlappend   |

## Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| C34.1      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus)  |
| C34.2      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Mittellappen (-Bronchus)  |
| C34.3      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus)   |
| C34.9      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Bronchus oder Lunge, nicht näher bezeichnet                             |
| C43.4      | (Datenschutz) | Bösartiges Melanom der behaarten Kopfhaut und des Halses                                      |
| C50.9      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet                                      |
| C60.0      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Praeputium penis  |
| C61        | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung der Prostata   |
| C69.6      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Orbita  |
| C70.0      | 5             | Bösartige Neubildung: Hirnhäute   |
| C71.0      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Zerebrum, ausgenommen Hirnlappen und Ventrikel                          |
| C71.1      | 5             | Bösartige Neubildung: Frontallappen   |
| C71.2      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Temporallappen  |
| C71.3      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Parietallappen  |
| C71.4      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Okzipitallappen   |
| C71.5      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Hirnventrikel   |
| C71.8      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Gehirn, mehrere Teilbereiche überlappend                                |
| C71.9      | 31            | Bösartige Neubildung: Gehirn, nicht näher bezeichnet  |
| C78.0      | (Datenschutz) | Sekundäre bösartige Neubildung der Lunge  |
| C78.7      | (Datenschutz) | Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge                 |
| C78.8      | (Datenschutz) | Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Verdauungsorgane        |
| C79.3      | 12            | Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute                                  |
| C79.5      | 4             | Sekundäre bösartige Neubildung des Knochens und des Knochenmarkes                             |
| C79.7      | (Datenschutz) | Sekundäre bösartige Neubildung der Nebenniere   |
| C91.10     | (Datenschutz) | Chronische lymphatische Leukämie vom B-Zell-Typ [CLL]: Ohne Angabe einer kompletten Remission |
| D12.3      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Colon transversum   |
| D12.4      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Colon descendens  |
| D12.5      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Colon sigmoideum  |
| D15.0      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Thymus  |
| D15.1      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Herz  |
| D18.02     | 5             | Hämangiom: Intrakraniell  |
| D25.9      | (Datenschutz) | Leiomyom des Uterus, nicht näher bezeichnet   |
| D32.0      | 12            | Gutartige Neubildung: Hirnhäute   |
| D33.3      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Hirnnerven  |
| D35.2      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Hypophyse   |
| D37.0      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Lippe, Mundhöhle und Pharynx               |
| D37.1      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Magen                                      |
| D37.2      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Dünndarm                                   |
| D37.70     | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Pankreas                                   |

| <b>Diagnosen zu B-4.6</b> |                 |  |
|---------------------------|-----------------|--|
| <b>ICD-Ziffer</b>         | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>   |
| D38.1                     | (Datenschutz)   | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Trachea, Bronchus und Lunge                   |
| D43.2                     | 5               | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Gehirn, nicht näher bezeichnet                |
| D46.2                     | (Datenschutz)   | Refraktäre Anämie mit Blastenüberschuss [RAEB]   |
| D47.2                     | 4               | Monoklonale Gammopathie unbestimmter Signifikanz [MGUS]  |
| D48.7                     | (Datenschutz)   | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Sonstige näher bezeichnete Lokalisationen     |
| D48.9                     | (Datenschutz)   | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens, nicht näher bezeichnet                        |
| D50.0                     | (Datenschutz)   | Eisenmangelanämie nach Blutverlust (chronisch)   |
| D50.8                     | (Datenschutz)   | Sonstige Eisenmangelanämien  |
| D50.9                     | (Datenschutz)   | Eisenmangelanämie, nicht näher bezeichnet  |
| D62                       | 12              | Akute Blutungsanämie   |
| D63.8                     | (Datenschutz)   | Anämie bei sonstigen chronischen, anderenorts klassifizierten Krankheiten                        |
| D64.8                     | (Datenschutz)   | Sonstige näher bezeichnete Anämien   |
| D64.9                     | (Datenschutz)   | Anämie, nicht näher bezeichnet   |
| D68.00                    | (Datenschutz)   | Hereditäres Willebrand-Jürgens-Syndrom   |
| D68.09                    | (Datenschutz)   | Willebrand-Jürgens-Syndrom, nicht näher bezeichnet   |
| D68.21                    | (Datenschutz)   | Hereditärer Faktor-II-Mangel   |
| D68.22                    | (Datenschutz)   | Hereditärer Faktor-V-Mangel  |
| D68.33                    | (Datenschutz)   | Hämorrhagische Diathese durch Cumarine (Vitamin-K-Antagonisten)                                  |
| D68.35                    | (Datenschutz)   | Hämorrhagische Diathese durch sonstige Antikoagulanzen   |
| D68.4                     | 10              | Erworbener Mangel an Gerinnungsfaktoren  |
| D68.5                     | 8               | Primäre Thrombophilie  |
| D68.6                     | (Datenschutz)   | Sonstige Thrombophilien  |
| D69.41                    | (Datenschutz)   | Sonstige primäre Thrombozytopenie, nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet                    |
| D69.53                    | (Datenschutz)   | Heparin-induzierte Thrombozytopenie Typ II   |
| D69.59                    | (Datenschutz)   | Sekundäre Thrombozytopenie, nicht näher bezeichnet   |
| D69.61                    | 4               | Thrombozytopenie, nicht näher bezeichnet, nicht als transfusionsrefraktär bezeichnet             |
| D70.11                    | (Datenschutz)   | Arzneimittelinduzierte Agranulozytose und Neutropenie: Kritische Phase 10 Tage bis unter 20 Tage |
| D86.9                     | (Datenschutz)   | Sarkoidose, nicht näher bezeichnet   |
| E03.8                     | 300             | Sonstige näher bezeichnete Hypothyreose  |
| E04.1                     | (Datenschutz)   | Nichttoxischer solitärer Schilddrüsenknoten  |
| E04.2                     | (Datenschutz)   | Nichttoxische mehrknotige Struma   |
| E04.9                     | (Datenschutz)   | Nichttoxische Struma, nicht näher bezeichnet   |
| E05.0                     | (Datenschutz)   | Hyperthyreose mit diffuser Struma  |
| E05.4                     | 4               | Hyperthyreosis factitia  |
| E05.8                     | (Datenschutz)   | Sonstige Hyperthyreose   |
| E06.3                     | 13              | Autoimmunthyreoiditis  |
| E10.40                    | (Datenschutz)   | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet      |

### Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| E10.90     | 7             | Diabetes mellitus, Typ 1: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet  |
| E10.91     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 1: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet  |
| E11.20     | 19            | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet   |
| E11.30     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet  |
| E11.40     | 45            | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet                                    |
| E11.41     | 5             | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet  |
| E11.50     | 17            | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet                             |
| E11.51     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet                                   |
| E11.60     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet                      |
| E11.72     | 19            | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet |
| E11.73     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet       |
| E11.74     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet            |
| E11.90     | 159           | Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet  |
| E11.91     | 10            | Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet  |
| E13.90     | (Datenschutz) | Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet                            |
| E16.2      | 4             | Hypoglykämie, nicht näher bezeichnet   |
| E21.3      | (Datenschutz) | Hyperparathyreoidismus, nicht näher bezeichnet   |
| E22.2      | (Datenschutz) | Syndrom der inadäquaten Sekretion von Adiuretin  |
| E23.6      | (Datenschutz) | Sonstige Störungen der Hypophyse   |
| E51.1      | (Datenschutz) | Beriberi   |
| E51.2      | 16            | Wernicke-Enzephalopathie   |
| E53.8      | 14            | Mangel an sonstigen näher bezeichneten Vitaminen des Vitamin-B-Komplexes   |
| E61.1      | (Datenschutz) | Eisenmangel  |
| E61.2      | (Datenschutz) | Magnesiummangel  |
| E66.00     | (Datenschutz) | Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter                      |
| E66.90     | 80            | Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter                              |
| E66.91     | 51            | Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad II (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter                             |

## Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| E66.92     | 21            | Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter   |
| E66.94     | (Datenschutz) | Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas bei Kindern und Jugendlichen von 3 Jahren bis unter 18 Jahren  |
| E71.1      | (Datenschutz) | Sonstige Störungen des Stoffwechsels verzweigter Aminosäuren  |
| E72.1      | (Datenschutz) | Störungen des Stoffwechsels schwefelhaltiger Aminosäuren  |
| E78.0      | (Datenschutz) | Reine Hypercholesterinämie  |
| E78.2      | 708           | Gemischte Hyperlipidämie  |
| E79.0      | 86            | Hyperurikämie ohne Zeichen von entzündlicher Arthritis oder tophischer Gicht  |
| E83.58     | 10            | Sonstige Störungen des Kalziumstoffwechsels   |
| E86        | 18            | Volumenmangel   |
| E87.0      | 10            | Hyperosmolalität und Hyponatriämie  |
| E87.1      | 84            | Hypoosmolalität und Hyponatriämie   |
| E87.2      | (Datenschutz) | Azidose   |
| E87.5      | 13            | Hyperkaliämie   |
| E87.6      | 60            | Hypokaliämie  |
| E88.0      | (Datenschutz) | Störungen des Plasmaprotein-Stoffwechsels, anderenorts nicht klassifiziert  |
| E88.29     | (Datenschutz) | Sonstige Lipomatose, anderenorts nicht klassifiziert  |
| E89.0      | 19            | Hypothyreose nach medizinischen Maßnahmen   |
| E89.1      | (Datenschutz) | Hypoinsulinämie nach medizinischen Maßnahmen  |
| F00.0      | (Datenschutz) | Demenz bei Alzheimer-Krankheit, mit frühem Beginn (Typ 2)   |
| F00.1      | 31            | Demenz bei Alzheimer-Krankheit, mit spätem Beginn (Typ 1)   |
| F00.2      | (Datenschutz) | Demenz bei Alzheimer-Krankheit, atypische oder gemischte Form   |
| F01.3      | (Datenschutz) | Gemischte kortikale und subkortikale vaskuläre Demenz   |
| F01.8      | (Datenschutz) | Sonstige vaskuläre Demenz   |
| F01.9      | 13            | Vaskuläre Demenz, nicht näher bezeichnet  |
| F02.0      | (Datenschutz) | Demenz bei Pick-Krankheit   |
| F02.1      | (Datenschutz) | Demenz bei Creutzfeldt-Jakob-Krankheit  |
| F02.3      | 4             | Demenz bei primärem Parkinson-Syndrom   |
| F02.8      | (Datenschutz) | Demenz bei anderenorts klassifizierten Krankheitsbildern  |
| F03        | 138           | Nicht näher bezeichnete Demenz  |
| F05.0      | 30            | Delir ohne Demenz   |
| F05.1      | 34            | Delir bei Demenz  |
| F05.9      | (Datenschutz) | Delir, nicht näher bezeichnet   |
| F06.0      | (Datenschutz) | Organische Halluzinose  |
| F06.2      | (Datenschutz) | Organische wahnhaftige [schizophreniforme] Störung  |
| F06.3      | (Datenschutz) | Organische affektive Störungen  |
| F06.7      | 24            | Leichte kognitive Störung   |
| F06.9      | 8             | Nicht näher bezeichnete organische psychische Störung aufgrund einer Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit |
| F07.0      | (Datenschutz) | Organische Persönlichkeitsstörung   |
| F07.2      | (Datenschutz) | Organisches Psychosyndrom nach Schädelhirntrauma  |

## Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| F07.9      | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete organische Persönlichkeits- und Verhaltensstörung aufgrund einer Krankheit, Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns |
| F10.0      | 10            | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]   |
| F10.1      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Schädlicher Gebrauch   |
| F10.2      | 48            | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Abhängigkeitssyndrom   |
| F10.3      | 5             | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom   |
| F10.4      | 17            | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom mit Delir   |
| F10.6      | 12            | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Amnestisches Syndrom   |
| F11.1      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Schädlicher Gebrauch   |
| F12.2      | 4             | Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Abhängigkeitssyndrom  |
| F14.1      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Schädlicher Gebrauch  |
| F17.1      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak: Schädlicher Gebrauch   |
| F17.2      | 7             | Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak: Abhängigkeitssyndrom   |
| F17.3      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak: Entzugssyndrom   |
| F19.2      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Abhängigkeitssyndrom             |
| F20.0      | (Datenschutz) | Paranoide Schizophrenie  |
| F20.9      | 5             | Schizophrenie, nicht näher bezeichnet  |
| F22.0      | (Datenschutz) | Wahnhafte Störung  |
| F25.2      | (Datenschutz) | Gemischte schizoaffektive Störung  |
| F25.9      | 7             | Schizoaffektive Störung, nicht näher bezeichnet  |
| F29        | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete nichtorganische Psychose   |
| F31.9      | 5             | Bipolare affektive Störung, nicht näher bezeichnet   |
| F32.0      | 170           | Leichte depressive Episode   |
| F32.1      | 10            | Mittelgradige depressive Episode   |
| F32.2      | 10            | Schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome  |
| F32.9      | (Datenschutz) | Depressive Episode, nicht näher bezeichnet   |
| F33.2      | (Datenschutz) | Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig schwere Episode ohne psychotische Symptome  |
| F39        | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete affektive Störung  |
| F40.01     | (Datenschutz) | Agoraphobie: Mit Panikstörung  |
| F40.2      | 14            | Spezifische (isolierte) Phobien  |
| F40.8      | (Datenschutz) | Sonstige phobische Störungen   |
| F41.0      | 6             | Panikstörung [episodisch paroxysmale Angst]  |

## Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| F41.1      | 11            | Generalisierte Angststörung  |
| F41.2      | 8             | Angst und depressive Störung, gemischt   |
| F41.9      | 5             | Angststörung, nicht näher bezeichnet   |
| F42.9      | (Datenschutz) | Zwangsstörung, nicht näher bezeichnet  |
| F43.0      | (Datenschutz) | Akute Belastungsreaktion   |
| F43.1      | 9             | Posttraumatische Belastungsstörung   |
| F43.2      | 7             | Anpassungsstörungen  |
| F43.8      | (Datenschutz) | Sonstige Reaktionen auf schwere Belastung  |
| F44.0      | (Datenschutz) | Dissoziative Amnesie   |
| F44.2      | (Datenschutz) | Dissoziativer Stupor   |
| F44.4      | 5             | Dissoziative Bewegungsstörungen  |
| F44.5      | 10            | Dissoziative Krampfanfälle   |
| F44.6      | 20            | Dissoziative Sensibilitäts- und Empfindungsstörungen   |
| F44.88     | 5             | Sonstige dissoziative Störungen [Konversionsstörungen]   |
| F44.9      | 7             | Dissoziative Störung [Konversionsstörung], nicht näher bezeichnet  |
| F45.0      | 17            | Somatisierungsstörung  |
| F45.40     | 4             | Anhaltende somatoforme Schmerzstörung  |
| F45.8      | (Datenschutz) | Sonstige somatoforme Störungen   |
| F45.9      | (Datenschutz) | Somatoforme Störung, nicht näher bezeichnet  |
| F48.8      | (Datenschutz) | Sonstige neurotische Störungen   |
| F51.0      | (Datenschutz) | Nichtorganische Insomnie   |
| F51.1      | (Datenschutz) | Nichtorganische Hypersomnie  |
| F60.30     | (Datenschutz) | Emotional instabile Persönlichkeitsstörung: Impulsiver Typ   |
| F60.31     | (Datenschutz) | Emotional instabile Persönlichkeitsstörung: Borderline-Typ   |
| F60.8      | (Datenschutz) | Sonstige spezifische Persönlichkeitsstörungen  |
| F70.0      | 9             | Leichte Intelligenzminderung: Keine oder geringfügige Verhaltensstörung                                    |
| F71.0      | 5             | Mittelgradige Intelligenzminderung: Keine oder geringfügige Verhaltensstörung                              |
| F71.1      | (Datenschutz) | Mittelgradige Intelligenzminderung: Deutliche Verhaltensstörung, die Beobachtung oder Behandlung erfordert |
| F71.8      | (Datenschutz) | Mittelgradige Intelligenzminderung: Sonstige Verhaltensstörung   |
| F79.0      | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete Intelligenzminderung: Keine oder geringfügige Verhaltensstörung                    |
| F79.9      | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete Intelligenzminderung: Ohne Angabe einer Verhaltensstörung                          |
| F84.0      | (Datenschutz) | Frühkindlicher Autismus  |
| F90.0      | (Datenschutz) | Einfache Aktivitäts- und Aufmerksamkeitsstörung  |
| F90.8      | (Datenschutz) | Sonstige hyperkinetische Störungen   |
| F95.1      | (Datenschutz) | Chronische motorische oder vokale Ticstörung   |
| F98.5      | (Datenschutz) | Stottern [Stammeln]  |
| F98.6      | (Datenschutz) | Poltern  |
| G00.1      | (Datenschutz) | Pneumokokkenmeningitis   |
| G03.9      | (Datenschutz) | Meningitis, nicht näher bezeichnet   |
| G04.0      | (Datenschutz) | Akute disseminierte Enzephalitis   |
| G04.9      | 23            | Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis, nicht näher bezeichnet                                       |

## Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| G05.0      | (Datenschutz) | Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis bei anderenorts klassifizierten bakteriellen Krankheiten |
| G05.1      | (Datenschutz) | Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis bei anderenorts klassifizierten Viruskrankheiten         |
| G06.0      | (Datenschutz) | Intrakranieller Abszess und intrakranielles Granulom  |
| G06.2      | (Datenschutz) | Extraduraler und subduraler Abszess, nicht näher bezeichnet   |
| G10        | (Datenschutz) | Chorea Huntington   |
| G11.2      | (Datenschutz) | Spät beginnende zerebellare Ataxie  |
| G11.9      | (Datenschutz) | Hereditäre Ataxie, nicht näher bezeichnet   |
| G12.2      | 9             | Motoneuron-Krankheit  |
| G13.1      | (Datenschutz) | Sonstige Systematrophien, vorwiegend das Zentralnervensystem betreffend, bei Neubildungen             |
| G20.00     | 20            | Primäres Parkinson-Syndrom mit fehlender oder geringer Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation     |
| G20.01     | 13            | Primäres Parkinson-Syndrom mit fehlender oder geringer Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation      |
| G20.10     | 11            | Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation        |
| G20.11     | 15            | Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation         |
| G20.20     | (Datenschutz) | Primäres Parkinson-Syndrom mit schwerster Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation                  |
| G20.21     | 4             | Primäres Parkinson-Syndrom mit schwerster Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation                   |
| G20.90     | 10            | Primäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet: Ohne Wirkungsfluktuation                          |
| G20.91     | 24            | Primäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet: Mit Wirkungsfluktuation                           |
| G21.0      | (Datenschutz) | Malignes Neuroleptika-Syndrom   |
| G21.4      | (Datenschutz) | Vaskuläres Parkinson-Syndrom  |
| G21.9      | 4             | Sekundäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet  |
| G23.2      | (Datenschutz) | Multiple Systematrophie vom Parkinson-Typ [MSA-P]   |
| G23.3      | 4             | Multiple Systematrophie vom zerebellären Typ [MSA-C]  |
| G23.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete degenerative Krankheiten der Basalganglien                                 |
| G24.0      | 4             | Arzneimittelinduzierte Dystonie   |
| G24.3      | (Datenschutz) | Torticollis spasticus   |
| G24.8      | (Datenschutz) | Sonstige Dystonie   |
| G24.9      | (Datenschutz) | Dystonie, nicht näher bezeichnet  |
| G25.0      | 11            | Essentieller Tremor   |
| G25.1      | (Datenschutz) | Arzneimittelinduzierter Tremor  |
| G25.2      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Tremorformen   |
| G25.3      | (Datenschutz) | Myoklonus   |
| G25.81     | 28            | Syndrom der unruhigen Beine [Restless-Legs-Syndrom]   |
| G25.88     | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete extrapyramidale Krankheiten und Bewegungsstörungen                         |

## Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| G25.9      | (Datenschutz) | Extrapyramidale Krankheit oder Bewegungsstörung, nicht näher bezeichnet  |
| G30.0      | (Datenschutz) | Alzheimer-Krankheit mit frühem Beginn  |
| G30.1      | 30            | Alzheimer-Krankheit mit spätem Beginn  |
| G30.8      | (Datenschutz) | Sonstige Alzheimer-Krankheit   |
| G31.0      | 18            | Umschriebene Hirnatrophie  |
| G31.82     | (Datenschutz) | Lewy-Körper-Krankheit  |
| G31.9      | 13            | Degenerative Krankheit des Nervensystems, nicht näher bezeichnet   |
| G32.0      | 5             | Subakute kombinierte Degeneration des Rückenmarks bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                                |
| G35.0      | 15            | Erstmanifestation einer multiplen Sklerose   |
| G35.10     | (Datenschutz) | Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression            |
| G35.11     | 17            | Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression             |
| G35.21     | (Datenschutz) | Multiple Sklerose mit primär-chronischem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression                      |
| G35.30     | (Datenschutz) | Multiple Sklerose mit sekundär-chronischem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression                   |
| G35.31     | (Datenschutz) | Multiple Sklerose mit sekundär-chronischem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression                    |
| G35.9      | 50            | Multiple Sklerose, nicht näher bezeichnet  |
| G37.3      | (Datenschutz) | Myelitis transversa acuta bei demyelinisierender Krankheit des Zentralnervensystems  |
| G37.9      | (Datenschutz) | Demyelinisierende Krankheit des Zentralnervensystems, nicht näher bezeichnet   |
| G40.00     | (Datenschutz) | Pseudo-Lennox-Syndrom  |
| G40.1      | 58            | Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit einfachen fokalen Anfällen |
| G40.2      | 176           | Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit komplexen fokalen Anfällen |
| G40.3      | 43            | Generalisierte idiopathische Epilepsie und epileptische Syndrome   |
| G40.4      | (Datenschutz) | Sonstige generalisierte Epilepsie und epileptische Syndrome  |
| G40.5      | 40            | Spezielle epileptische Syndrome  |
| G40.6      | 147           | Grand-Mal-Anfälle, nicht näher bezeichnet (mit oder ohne Petit-Mal)  |
| G40.8      | 49            | Sonstige Epilepsien  |
| G40.9      | 48            | Epilepsie, nicht näher bezeichnet  |
| G41.0      | (Datenschutz) | Grand-mal-Status   |
| G41.1      | (Datenschutz) | Petit-mal-Status   |
| G41.2      | 9             | Status epilepticus mit komplexfokalen Anfällen   |
| G41.8      | 7             | Sonstiger Status epilepticus   |
| G43.0      | 23            | Migräne ohne Aura [Gewöhnliche Migräne]  |
| G43.1      | 28            | Migräne mit Aura [Klassische Migräne]  |
| G43.2      | 42            | Status migraenosus   |
| G43.3      | 14            | Komplizierte Migräne   |
| G43.8      | (Datenschutz) | Sonstige Migräne   |

## Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| G43.9      | 4             | Migräne, nicht näher bezeichnet   |
| G44.0      | 8             | Cluster-Kopfschmerz   |
| G44.1      | (Datenschutz) | Vasomotorischer Kopfschmerz, anderenorts nicht klassifiziert  |
| G44.2      | 43            | Spannungskopfschmerz  |
| G44.3      | (Datenschutz) | Chronischer posttraumatischer Kopfschmerz   |
| G44.4      | 9             | Arzneimittelinduzierter Kopfschmerz, anderenorts nicht klassifiziert  |
| G44.8      | 33            | Sonstige näher bezeichnete Kopfschmerzsyndrome  |
| G45.02     | 89            | Arteria-vertebralis-Syndrom mit Basilaris-Symptomatik: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden                         |
| G45.03     | 47            | Arteria-vertebralis-Syndrom mit Basilaris-Symptomatik: Komplette Rückbildung innerhalb von weniger als 1 Stunde                     |
| G45.09     | (Datenschutz) | Arteria-vertebralis-Syndrom mit Basilaris-Symptomatik: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet                               |
| G45.12     | 80            | Arteria-carotis-interna-Syndrom (halbseitig): Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden                                  |
| G45.13     | 60            | Arteria-carotis-interna-Syndrom (halbseitig): Komplette Rückbildung innerhalb von weniger als 1 Stunde                              |
| G45.22     | (Datenschutz) | Multiple und bilaterale Syndrome der extrazerebralen hirnersorgenden Arterien: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden |
| G45.32     | 4             | Amaurosis fugax: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden   |
| G45.33     | (Datenschutz) | Amaurosis fugax: Komplette Rückbildung innerhalb von weniger als 1 Stunde   |
| G45.39     | (Datenschutz) | Amaurosis fugax: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet   |
| G45.42     | 11            | Transiente globale Amnesie [amnestische Episode]: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden                              |
| G45.49     | (Datenschutz) | Transiente globale Amnesie [amnestische Episode]: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet                                    |
| G45.82     | 9             | Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden             |
| G45.83     | 15            | Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome: Komplette Rückbildung innerhalb von weniger als 1 Stunde         |
| G45.92     | 177           | Zerebrale transitorische Ischämie, nicht näher bezeichnet: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden                     |
| G45.93     | (Datenschutz) | Zerebrale transitorische Ischämie, nicht näher bezeichnet: Komplette Rückbildung innerhalb von weniger als 1 Stunde                 |
| G45.99     | (Datenschutz) | Zerebrale transitorische Ischämie, nicht näher bezeichnet: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet                           |
| G46.0      | 301           | Arteria-cerebri-media-Syndrom   |
| G46.1      | 23            | Arteria-cerebri-anterior-Syndrom  |
| G46.2      | 68            | Arteria-cerebri-posterior-Syndrom   |
| G46.3      | 55            | Hirnstammsyndrom  |
| G46.4      | 21            | Kleinhirnsyndrom  |
| G46.5      | 10            | Rein motorisches lakunäres Syndrom  |
| G46.6      | 9             | Rein sensorisches lakunäres Syndrom   |

## Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| G46.7      | (Datenschutz) | Sonstige lakunäre Syndrome  |
| G46.8      | (Datenschutz) | Sonstige Syndrome der Hirngefäße bei zerebrovaskulären Krankheiten                      |
| G47.0      | (Datenschutz) | Ein- und Durchschlafstörungen   |
| G47.31     | (Datenschutz) | Obstruktives Schlafapnoe-Syndrom  |
| G47.39     | (Datenschutz) | Schlafapnoe, nicht näher bezeichnet   |
| G47.8      | (Datenschutz) | Sonstige Schlafstörungen  |
| G50.0      | 9             | Trigeminusneuralgie   |
| G50.1      | 4             | Atypischer Gesichtsschmerz  |
| G51.0      | 308           | Fazialisparese  |
| G51.3      | (Datenschutz) | Spasmus (hemi)facialis  |
| G51.4      | (Datenschutz) | Faziale Myokymie  |
| G51.8      | (Datenschutz) | Sonstige Krankheiten des N. facialis  |
| G52.1      | (Datenschutz) | Krankheiten des N. glossopharyngeus [IX. Hirnnerv]                                      |
| G53.0      | 11            | Neuralgie nach Zoster   |
| G54.0      | 11            | Läsionen des Plexus brachialis  |
| G54.1      | (Datenschutz) | Läsionen des Plexus lumbosacralis   |
| G54.2      | (Datenschutz) | Läsionen der Zervikalwurzeln, anderenorts nicht klassifiziert                           |
| G54.5      | (Datenschutz) | Neuralgische Amyotrophie  |
| G54.6      | (Datenschutz) | Phantomschmerz  |
| G54.9      | (Datenschutz) | Krankheit von Nervenwurzeln und Nervenplexus, nicht näher bezeichnet                    |
| G55.1      | 9             | Kompression von Nervenwurzeln und Nervenplexus bei Bandscheibenschäden                  |
| G55.2      | (Datenschutz) | Kompression von Nervenwurzeln und Nervenplexus bei Spondylose                           |
| G56.0      | (Datenschutz) | Karpaltunnel-Syndrom  |
| G56.2      | 6             | Läsion des N. ulnaris   |
| G57.3      | 17            | Läsion des N. fibularis (peroneus) communis   |
| G58.0      | (Datenschutz) | Interkostalneuropathie  |
| G59.0      | (Datenschutz) | Diabetische Mononeuropathie   |
| G60.0      | 6             | Hereditäre sensomotorische Neuropathie  |
| G60.8      | (Datenschutz) | Sonstige hereditäre und idiopathische Neuropathien                                      |
| G61.0      | (Datenschutz) | Guillain-Barré-Syndrom  |
| G61.8      | 9             | Sonstige Polyneuritiden   |
| G61.9      | (Datenschutz) | Polyneuritis, nicht näher bezeichnet  |
| G62.0      | 6             | Arzneimittelinduzierte Polyneuropathie  |
| G62.1      | 5             | Alkohol-Polyneuropathie   |
| G62.80     | (Datenschutz) | Critical-illness-Polyneuropathie  |
| G62.88     | 14            | Sonstige näher bezeichnete Polyneuropathien   |
| G62.9      | 117           | Polyneuropathie, nicht näher bezeichnet   |
| G63.0      | (Datenschutz) | Polyneuropathie bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten |
| G63.1      | 5             | Polyneuropathie bei Neubildungen  |
| G63.2      | 41            | Diabetische Polyneuropathie   |
| G63.4      | (Datenschutz) | Polyneuropathie bei alimentären Mangelzuständen   |

## Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| G63.8      | (Datenschutz) | Polyneuropathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten   |
| G64        | (Datenschutz) | Sonstige Krankheiten des peripheren Nervensystems   |
| G70.0      | 17            | Myasthenia gravis   |
| G71.1      | (Datenschutz) | Myotone Syndrome  |
| G71.9      | (Datenschutz) | Primäre Myopathie, nicht näher bezeichnet   |
| G72.0      | (Datenschutz) | Arzneimittelinduzierte Myopathie  |
| G72.4      | (Datenschutz) | Entzündliche Myopathie, anderenorts nicht klassifiziert   |
| G72.88     | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Myopathien   |
| G72.9      | 5             | Myopathie, nicht näher bezeichnet   |
| G73.0      | (Datenschutz) | Myastheniesyndrome bei endokrinen Krankheiten   |
| G80.0      | (Datenschutz) | Spastische tetraplegische Zerebralparese  |
| G81.0      | 289           | Schlaffe Hemiparese und Hemiplegie  |
| G81.1      | 36            | Spastische Hemiparese und Hemiplegie  |
| G81.9      | (Datenschutz) | Hemiparese und Hemiplegie, nicht näher bezeichnet   |
| G82.00     | 6             | Schlaffe Paraparese und Paraplegie: Akute komplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese                |
| G82.02     | (Datenschutz) | Schlaffe Paraparese und Paraplegie: Chronische komplette Querschnittlähmung                                     |
| G82.03     | (Datenschutz) | Schlaffe Paraparese und Paraplegie: Chronische inkomplette Querschnittlähmung                                   |
| G82.09     | (Datenschutz) | Schlaffe Paraparese und Paraplegie: Nicht näher bezeichnet  |
| G82.13     | 4             | Spastische Paraparese und Paraplegie: Chronische inkomplette Querschnittlähmung                                 |
| G82.19     | 13            | Spastische Paraparese und Paraplegie: Nicht näher bezeichnet  |
| G82.20     | (Datenschutz) | Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Akute komplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese |
| G82.23     | (Datenschutz) | Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Chronische inkomplette Querschnittlähmung                    |
| G82.29     | 6             | Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnet                                       |
| G82.33     | (Datenschutz) | Schlaffe Tetraparese und Tetraplegie: Chronische inkomplette Querschnittlähmung                                 |
| G82.39     | (Datenschutz) | Schlaffe Tetraparese und Tetraplegie: Nicht näher bezeichnet  |
| G82.43     | (Datenschutz) | Spastische Tetraparese und Tetraplegie: Chronische inkomplette Querschnittlähmung                               |
| G82.49     | 8             | Spastische Tetraparese und Tetraplegie: Nicht näher bezeichnet  |
| G82.53     | (Datenschutz) | Tetraparese und Tetraplegie, nicht näher bezeichnet: Chronische inkomplette Querschnittlähmung                  |
| G82.59     | 14            | Tetraparese und Tetraplegie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnet                                     |
| G82.63     | (Datenschutz) | Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: T1-T6   |
| G82.69     | (Datenschutz) | Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: Nicht näher bezeichnet  |
| G83.1      | 30            | Monoparese und Monoplegie einer unteren Extremität  |
| G83.2      | 46            | Monoparese und Monoplegie einer oberen Extremität   |
| G83.3      | 5             | Monoparese und Monoplegie, nicht näher bezeichnet   |

## Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| G83.40     | (Datenschutz) | Komplettes Cauda- (equina-) Syndrom  |
| G83.41     | (Datenschutz) | Inkomplettes Cauda- (equina-) Syndrom  |
| G83.6      | (Datenschutz) | Zentrale faziale Parese  |
| G83.8      | 26            | Sonstige näher bezeichnete Lähmungssyndrome  |
| G90.2      | 9             | Horner-Syndrom   |
| G90.9      | (Datenschutz) | Krankheit des autonomen Nervensystems, nicht näher bezeichnet                                  |
| G91.0      | (Datenschutz) | Hydrocephalus communicans  |
| G91.1      | 5             | Hydrocephalus occlusus   |
| G91.20     | 16            | Idiopathischer Normaldruckhydrozephalus  |
| G91.21     | 4             | Sekundärer Normaldruckhydrozephalus  |
| G91.29     | 9             | Normaldruckhydrozephalus, nicht näher bezeichnet   |
| G91.8      | (Datenschutz) | Sonstiger Hydrozephalus  |
| G91.9      | (Datenschutz) | Hydrozephalus, nicht näher bezeichnet  |
| G92        | (Datenschutz) | Toxische Enzephalopathie   |
| G93.0      | 4             | Hirnzysten   |
| G93.1      | (Datenschutz) | Anoxische Hirnschädigung, anderenorts nicht klassifiziert                                      |
| G93.2      | 9             | Benigne intrakranielle Hypertension [Pseudotumor cerebri]                                      |
| G93.3      | (Datenschutz) | Chronisches Müdigkeitssyndrom [Chronic fatigue syndrome]                                       |
| G93.4      | 9             | Enzephalopathie, nicht näher bezeichnet  |
| G93.5      | 7             | Compressio cerebri   |
| G93.6      | 53            | Hirnödem   |
| G93.88     | 6             | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Gehirns   |
| G93.9      | (Datenschutz) | Krankheit des Gehirns, nicht näher bezeichnet  |
| G94.3      | 4             | Enzephalopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten                          |
| G94.8      | 5             | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Gehirns bei anderenorts klassifizierten Krankheiten |
| G95.0      | (Datenschutz) | Syringomyelie und Syringobulbie  |
| G95.18     | (Datenschutz) | Sonstige vaskuläre Myelopathien  |
| G95.2      | 6             | Rückenmarkskompression, nicht näher bezeichnet   |
| G95.9      | (Datenschutz) | Krankheit des Rückenmarkes, nicht näher bezeichnet   |
| G97.0      | (Datenschutz) | Austritt von Liquor cerebrospinalis nach Lumbalpunktion  |
| G97.1      | 24            | Sonstige Reaktion auf Spinal- und Lumbalpunktion   |
| G99.2      | (Datenschutz) | Myelopathie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten  |
| H02.4      | 29            | Ptoxis des Augenlides  |
| H05.2      | (Datenschutz) | Exophthalmus   |
| H05.5      | (Datenschutz) | Verbliebener (alter) Fremdkörper nach perforierender Verletzung der Orbita                     |
| H06.2      | (Datenschutz) | Exophthalmus bei Funktionsstörung der Schilddrüse  |
| H19.3      | (Datenschutz) | Keratitis und Keratokonjunktivitis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten       |
| H26.9      | (Datenschutz) | Katarakt, nicht näher bezeichnet   |
| H34.1      | (Datenschutz) | Verschluss der A. centralis retinae  |
| H35.31     | (Datenschutz) | Altersbedingte trockene Makuladegeneration   |
| H40.8      | (Datenschutz) | Sonstiges Glaukom  |
| H40.9      | (Datenschutz) | Glaukom, nicht näher bezeichnet  |

## Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| H43.2      | (Datenschutz) | Kristalline Ablagerungen im Glaskörper   |
| H43.3      | (Datenschutz) | Sonstige Glaskörpertrübungen   |
| H43.8      | (Datenschutz) | Sonstige Affektionen des Glaskörpers   |
| H44.0      | (Datenschutz) | Purulente Endophthalmitis  |
| H46        | 8             | Neuritis nervi optici  |
| H47.0      | (Datenschutz) | Affektionen des N. opticus, anderenorts nicht klassifiziert  |
| H47.1      | (Datenschutz) | Stauungspapille, nicht näher bezeichnet  |
| H47.6      | (Datenschutz) | Affektionen der Sehrinde   |
| H48.1      | (Datenschutz) | Retrobulbäre Neuritis bei anderenorts klassifizierten Krankheiten  |
| H49.0      | 6             | Lähmung des N. oculomotorius [III. Hirnnerv]   |
| H49.1      | (Datenschutz) | Lähmung des N. trochlearis [IV. Hirnnerv]  |
| H49.2      | 7             | Lähmung des N. abducens [VI. Hirnnerv]   |
| H49.8      | (Datenschutz) | Sonstiger Strabismus paralyticus   |
| H49.9      | 5             | Strabismus paralyticus, nicht näher bezeichnet   |
| H50.1      | (Datenschutz) | Strabismus concomitans divergens   |
| H51.0      | (Datenschutz) | Konjugierte Blicklähmung   |
| H51.2      | 5             | Internukleäre Ophthalmoplegie  |
| H53.0      | (Datenschutz) | Amblyopia ex anopsia   |
| H53.1      | (Datenschutz) | Subjektive Sehstörungen  |
| H53.2      | 19            | Diplopie   |
| H53.3      | (Datenschutz) | Sonstige Störungen des binokularen Sehens  |
| H53.4      | 37            | Gesichtsfelddefekte  |
| H53.8      | (Datenschutz) | Sonstige Sehstörungen  |
| H53.9      | (Datenschutz) | Sehstörung, nicht näher bezeichnet   |
| H54.0      | (Datenschutz) | Blindheit und hochgradige Sehbehinderung, binokular  |
| H54.4      | (Datenschutz) | Blindheit und hochgradige Sehbehinderung, monokular  |
| H55        | 97            | Nystagmus und sonstige abnorme Augenbewegungen   |
| H57.0      | 12            | Pupillenfunktionsstörungen   |
| H58.8      | 4             | Sonstige näher bezeichnete Affektionen der Augen und der Augenhangsgebilde bei anderenorts klassifizierten Krankheiten         |
| H61.1      | (Datenschutz) | Nichtinfektiöse Krankheiten der Ohrmuschel   |
| H66.9      | (Datenschutz) | Otitis media, nicht näher bezeichnet   |
| H69.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Tuba auditiva   |
| H70.1      | (Datenschutz) | Chronische Mastoiditis   |
| H70.9      | (Datenschutz) | Mastoiditis, nicht näher bezeichnet  |
| H81.0      | 21            | Ménière-Krankheit  |
| H81.1      | 66            | Benigner paroxysmaler Schwindel  |
| H81.2      | 51            | Neuropathia vestibularis   |
| H81.9      | 22            | Störung der Vestibularfunktion, nicht näher bezeichnet   |
| H91.1      | (Datenschutz) | Presbyakusis   |
| H91.9      | 4             | Hörverlust, nicht näher bezeichnet   |
| H93.1      | (Datenschutz) | Tinnitus aurium  |
| H94.0      | (Datenschutz) | Entzündung des N. vestibulocochlearis [VIII. Hirnnerv] bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten |
| I10.00     | 928           | Benigne essentielle Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise  |

## Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| I10.01     | 105           | Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise   |
| I10.90     | (Datenschutz) | Essentielle Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise                            |
| I10.91     | (Datenschutz) | Essentielle Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Mit Angabe einer hypertensiven Krise                             |
| I11.90     | 14            | Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise             |
| I11.91     | 7             | Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise              |
| I13.00     | (Datenschutz) | Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise |
| I20.0      | (Datenschutz) | Instabile Angina pectoris  |
| I21.4      | 5             | Akuter subendokardialer Myokardinfarkt   |
| I25.10     | 79            | Atherosklerotische Herzkrankheit: Ohne hämodynamisch wirksame Stenosen   |
| I25.11     | 21            | Atherosklerotische Herzkrankheit: Ein-Gefäß-Erkrankung   |
| I25.12     | 24            | Atherosklerotische Herzkrankheit: Zwei-Gefäß-Erkrankung  |
| I25.13     | 38            | Atherosklerotische Herzkrankheit: Drei-Gefäß-Erkrankung  |
| I25.14     | (Datenschutz) | Atherosklerotische Herzkrankheit: Stenose des linken Hauptstammes  |
| I25.19     | 11            | Atherosklerotische Herzkrankheit: Nicht näher bezeichnet   |
| I25.21     | (Datenschutz) | Alter Myokardinfarkt: 4 Monate bis unter 1 Jahr zurückliegend  |
| I25.22     | 61            | Alter Myokardinfarkt: 1 Jahr und länger zurückliegend  |
| I25.3      | 9             | Herz-(Wand-)Aneurysma  |
| I25.5      | (Datenschutz) | Ischämische Kardiomyopathie  |
| I26.9      | 5             | Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale   |
| I27.28     | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete sekundäre pulmonale Hypertonie  |
| I33.0      | (Datenschutz) | Akute und subakute infektiöse Endokarditis   |
| I34.0      | 87            | Mitralklappeninsuffizienz  |
| I34.1      | (Datenschutz) | Mitralklappenprolaps   |
| I35.0      | 6             | Aortenklappenstenose   |
| I35.1      | 34            | Aortenklappeninsuffizienz  |
| I35.2      | (Datenschutz) | Aortenklappenstenose mit Insuffizienz  |
| I35.8      | (Datenschutz) | Sonstige Aortenklappenkrankheiten  |
| I36.1      | 50            | Nichtreumatische Trikuspidalklappeninsuffizienz  |
| I42.88     | (Datenschutz) | Sonstige Kardiomyopathien  |
| I42.9      | (Datenschutz) | Kardiomyopathie, nicht näher bezeichnet  |
| I44.1      | (Datenschutz) | Atrioventrikulärer Block 2. Grades   |
| I44.2      | 4             | Atrioventrikulärer Block 3. Grades   |
| I44.7      | (Datenschutz) | Linksschenkelblock, nicht näher bezeichnet   |
| I46.0      | (Datenschutz) | Herzstillstand mit erfolgreicher Wiederbelebung  |
| I47.2      | (Datenschutz) | Ventrikuläre Tachykardie   |
| I47.9      | (Datenschutz) | Paroxysmale Tachykardie, nicht näher bezeichnet  |
| I48.0      | 73            | Vorhofflimmern, paroxysmal   |
| I48.1      | 21            | Vorhofflimmern, persistierend  |

## Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| I48.2      | 160           | Vorhofflimmern, permanent   |
| I49.3      | (Datenschutz) | Ventrikuläre Extrasystolie  |
| I49.4      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Extrasystolie                                      |
| I49.5      | (Datenschutz) | Sick-Sinus-Syndrom  |
| I49.9      | (Datenschutz) | Kardiale Arrhythmie, nicht näher bezeichnet   |
| I50.01     | (Datenschutz) | Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz  |
| I50.03     | (Datenschutz) | Rechtsherzinsuffizienz mit Beschwerden bei stärkerer Belastung                          |
| I50.05     | (Datenschutz) | Rechtsherzinsuffizienz mit Beschwerden in Ruhe  |
| I50.12     | 21            | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei stärkerer Belastung                          |
| I50.13     | 11            | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung                         |
| I50.14     | 11            | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe  |
| I51.3      | 8             | Intrakardiale Thrombose, anderenorts nicht klassifiziert                                |
| I60.2      | (Datenschutz) | Subarachnoidalblutung, von der A. communicans anterior ausgehend                        |
| I60.4      | (Datenschutz) | Subarachnoidalblutung, von der A. basilaris ausgehend                                   |
| I60.7      | (Datenschutz) | Subarachnoidalblutung, von nicht näher bezeichneter intrakranieller Arterie ausgehend   |
| I60.8      | (Datenschutz) | Sonstige Subarachnoidalblutung  |
| I60.9      | 9             | Subarachnoidalblutung, nicht näher bezeichnet   |
| I61.0      | 46            | Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, subkortikal                           |
| I61.3      | (Datenschutz) | Intrazerebrale Blutung in den Hirnstamm   |
| I61.5      | 6             | Intrazerebrale intraventrikuläre Blutung  |
| I61.8      | 4             | Sonstige intrazerebrale Blutung   |
| I62.00     | (Datenschutz) | Nichttraumatische subdurale Blutung: Akut   |
| I62.01     | 4             | Nichttraumatische subdurale Blutung: Subakut  |
| I62.02     | (Datenschutz) | Nichttraumatische subdurale Blutung: Chronisch  |
| I62.09     | (Datenschutz) | Nichttraumatische subdurale Blutung: Nicht näher bezeichnet                             |
| I62.1      | (Datenschutz) | Nichttraumatische extradurale Blutung   |
| I63.0      | 122           | Hirnfarkt durch Thrombose präzerebraler Arterien  |
| I63.2      | (Datenschutz) | Hirnfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose präzerebraler Arterien |
| I63.3      | 41            | Hirnfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien   |
| I63.4      | 153           | Hirnfarkt durch Embolie zerebraler Arterien   |
| I63.5      | 56            | Hirnfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose zerebraler Arterien    |
| I63.6      | (Datenschutz) | Hirnfarkt durch Thrombose der Hirnvenen, nichteitrig                                    |
| I63.8      | 11            | Sonstiger Hirnfarkt   |
| I63.9      | 421           | Hirnfarkt, nicht näher bezeichnet   |
| I64        | (Datenschutz) | Schlaganfall, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet                                 |
| I65.0      | 7             | Verschluss und Stenose der A. vertebralis   |
| I65.1      | 5             | Verschluss und Stenose der A. basilaris   |
| I65.2      | 46            | Verschluss und Stenose der A. carotis   |
| I65.3      | (Datenschutz) | Verschluss und Stenose mehrerer und beidseitiger präzerebraler Arterien                 |
| I66.0      | 12            | Verschluss und Stenose der A. cerebri media   |
| I66.1      | (Datenschutz) | Verschluss und Stenose der A. cerebri anterior  |

## Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| I67.10     | (Datenschutz) | Zerebrales Aneurysma (erworben)   |
| I67.3      | 196           | Progressive subkortikale vaskuläre Enzephalopathie  |
| I67.4      | (Datenschutz) | Hypertensive Enzephalopathie  |
| I67.6      | (Datenschutz) | Nichteitrige Thrombose des intrakraniellen Venensystems   |
| I67.88     | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete zerebrovaskuläre Krankheiten   |
| I67.9      | 15            | Zerebrovaskuläre Krankheit, nicht näher bezeichnet  |
| I69.1      | (Datenschutz) | Folgen einer intrazerebralen Blutung  |
| I69.3      | 91            | Folgen eines Hirninfarktes  |
| I70.0      | (Datenschutz) | Atherosklerose der Aorta  |
| I70.1      | (Datenschutz) | Atherosklerose der Nierenarterie  |
| I70.20     | (Datenschutz) | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, ohne Beschwerden  |
| I70.22     | (Datenschutz) | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke weniger als 200 m |
| I70.24     | (Datenschutz) | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration  |
| I70.29     | (Datenschutz) | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Sonstige und nicht näher bezeichnet  |
| I71.00     | (Datenschutz) | Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur  |
| I71.01     | (Datenschutz) | Dissektion der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur  |
| I71.2      | (Datenschutz) | Aneurysma der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur   |
| I72.0      | 7             | Aneurysma und Dissektion der A. carotis   |
| I72.5      | 4             | Aneurysma und Dissektion sonstiger präzerebraler Arterien   |
| I72.6      | (Datenschutz) | Aneurysma und Dissektion der A. vertebralis   |
| I74.1      | (Datenschutz) | Embolie und Thrombose sonstiger und nicht näher bezeichneter Abschnitte der Aorta   |
| I74.2      | (Datenschutz) | Embolie und Thrombose der Arterien der oberen Extremitäten  |
| I77.1      | (Datenschutz) | Arterienstriktur  |
| I79.2      | (Datenschutz) | Periphere Angiopathie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten   |
| I80.1      | (Datenschutz) | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der V. femoralis  |
| I80.28     | (Datenschutz) | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis sonstiger tiefer Gefäße der unteren Extremitäten  |
| I80.80     | 24            | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis oberflächlicher Gefäße der oberen Extremitäten  |
| I81        | (Datenschutz) | Pfortaderthrombose  |
| I82.0      | (Datenschutz) | Budd-Chiari-Syndrom   |
| I82.80     | (Datenschutz) | Embolie und Thrombose der Milzvene  |
| I82.88     | (Datenschutz) | Embolie und Thrombose sonstiger näher bezeichneter Venen  |
| I83.1      | (Datenschutz) | Varizen der unteren Extremitäten mit Entzündung   |
| I83.9      | (Datenschutz) | Varizen der unteren Extremitäten ohne Ulzeration oder Entzündung  |
| I85.9      | (Datenschutz) | Ösophagusvarizen ohne Blutung   |
| I87.21     | (Datenschutz) | Venöse Insuffizienz (chronisch) (peripher) mit Ulzeration   |
| I95.1      | 26            | Orthostatische Hypotonie  |
| I95.8      | (Datenschutz) | Sonstige Hypotonie  |

## Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| I95.9      | (Datenschutz) | Hypotonie, nicht näher bezeichnet   |
| I99        | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Krankheiten des Kreislaufsystems   |
| J01.0      | (Datenschutz) | Akute Sinusitis maxillaris  |
| J01.8      | (Datenschutz) | Sonstige akute Sinusitis  |
| J06.9      | (Datenschutz) | Akute Infektion der oberen Atemwege, nicht näher bezeichnet   |
| J10.1      | (Datenschutz) | Grippe mit sonstigen Manifestationen an den Atemwegen, saisonale Influenzaviren nachgewiesen                        |
| J12.8      | (Datenschutz) | Pneumonie durch sonstige Viren  |
| J13        | (Datenschutz) | Pneumonie durch Streptococcus pneumoniae  |
| J15.0      | (Datenschutz) | Pneumonie durch Klebsiella pneumoniae   |
| J15.1      | (Datenschutz) | Pneumonie durch Pseudomonas   |
| J15.4      | (Datenschutz) | Pneumonie durch sonstige Streptokokken  |
| J15.6      | (Datenschutz) | Pneumonie durch andere gramnegative Bakterien   |
| J15.9      | 9             | Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet   |
| J18.0      | 4             | Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet  |
| J18.1      | 5             | Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet  |
| J18.2      | 4             | Hypostatische Pneumonie, nicht näher bezeichnet   |
| J18.8      | (Datenschutz) | Sonstige Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet  |
| J18.9      | 6             | Pneumonie, nicht näher bezeichnet   |
| J20.9      | (Datenschutz) | Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet  |
| J22        | (Datenschutz) | Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet  |
| J32.0      | (Datenschutz) | Chronische Sinusitis maxillaris   |
| J32.4      | 5             | Chronische Pansinusitis   |
| J32.8      | (Datenschutz) | Sonstige chronische Sinusitis   |
| J38.00     | (Datenschutz) | Lähmung der Stimmlippen und des Kehlkopfes: Nicht näher bezeichnet  |
| J40        | (Datenschutz) | Bronchitis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet  |
| J42        | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete chronische Bronchitis   |
| J43.9      | (Datenschutz) | Emphysem, nicht näher bezeichnet  |
| J44.09     | (Datenschutz) | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 nicht näher bezeichnet       |
| J44.19     | (Datenschutz) | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet |
| J44.89     | 73            | Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 nicht näher bezeichnet                      |
| J44.99     | (Datenschutz) | Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet                         |
| J45.8      | 14            | Mischformen des Asthma bronchiale   |
| J45.9      | 4             | Asthma bronchiale, nicht näher bezeichnet   |
| J61        | (Datenschutz) | Pneumokoniose durch Asbest und sonstige anorganische Fasern   |
| J62.8      | (Datenschutz) | Pneumokoniose durch sonstigen Quarzstaub  |
| J63.5      | (Datenschutz) | Stannose  |
| J64        | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete Pneumokoniose   |
| J69.0      | 25            | Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes  |
| J81        | (Datenschutz) | Lungenödem  |

## Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| J86.9      | (Datenschutz) | Pyothorax ohne Fistel  |
| J90        | (Datenschutz) | Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert  |
| J91        | 7             | Pleuraerguss bei anderenorts klassifizierten Krankheiten   |
| J94.0      | (Datenschutz) | Chylöser (Pleura-) Erguss  |
| J95.80     | (Datenschutz) | Iatrogener Pneumothorax  |
| J96.00     | 26            | Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ I [hypoxisch]                                     |
| J96.01     | 11            | Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ II [hyperkapnisch]                                |
| J98.1      | (Datenschutz) | Lungenkollaps  |
| J98.4      | (Datenschutz) | Sonstige Veränderungen der Lunge   |
| K21.0      | 7             | Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis  |
| K22.1      | (Datenschutz) | Ösophagusulkus   |
| K22.2      | (Datenschutz) | Ösophagusverschluss  |
| K22.5      | (Datenschutz) | Divertikel des Ösophagus, erworben   |
| K22.6      | (Datenschutz) | Mallory-Weiss-Syndrom  |
| K22.81     | (Datenschutz) | Ösophagusblutung   |
| K25.0      | (Datenschutz) | Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung  |
| K25.3      | (Datenschutz) | Ulcus ventriculi: Akut, ohne Blutung oder Perforation  |
| K26.3      | (Datenschutz) | Ulcus duodeni: Akut, ohne Blutung oder Perforation   |
| K29.0      | 5             | Akute hämorrhagische Gastritis   |
| K29.1      | (Datenschutz) | Sonstige akute Gastritis   |
| K29.3      | 15            | Chronische Oberflächengastritis  |
| K29.4      | (Datenschutz) | Chronische atrophische Gastritis   |
| K29.6      | 8             | Sonstige Gastritis   |
| K29.7      | (Datenschutz) | Gastritis, nicht näher bezeichnet  |
| K29.8      | 6             | Duodenitis   |
| K30        | (Datenschutz) | Funktionelle Dyspepsie   |
| K31.7      | (Datenschutz) | Polyp des Magens und des Duodenums   |
| K40.90     | (Datenschutz) | Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet |
| K44.9      | 11            | Hernia diaphragmatica ohne Einklemmung und ohne Gangrän  |
| K51.9      | 5             | Colitis ulcerosa, nicht näher bezeichnet   |
| K52.9      | 6             | Nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis, nicht näher bezeichnet  |
| K56.4      | (Datenschutz) | Sonstige Obturation des Darmes   |
| K57.22     | (Datenschutz) | Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung                                       |
| K57.30     | 5             | Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung   |
| K57.32     | (Datenschutz) | Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung  |
| K59.09     | 192           | Sonstige und nicht näher bezeichnete Obstipation   |
| K64.1      | (Datenschutz) | Hämorrhoiden 2. Grades   |
| K64.4      | (Datenschutz) | Marisken als Folgezustand von Hämorrhoiden   |
| K64.5      | (Datenschutz) | Perianalvenenthrombose   |
| K66.0      | (Datenschutz) | Peritoneale Adhäsionen   |

| <b>Diagnosen zu B-4.6</b> |                 |   |
|---------------------------|-----------------|---|
| <b>ICD-Ziffer</b>         | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>  |
| K70.0                     | (Datenschutz)   | Alkoholische Fettleber  |
| K70.3                     | (Datenschutz)   | Alkoholische Leberzirrhose  |
| K71.9                     | (Datenschutz)   | Toxische Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet   |
| K72.0                     | (Datenschutz)   | Akutes und subakutes Leberversagen  |
| K72.72                    | (Datenschutz)   | Hepatische Enzephalopathie Grad 2   |
| K72.74                    | (Datenschutz)   | Hepatische Enzephalopathie Grad 4   |
| K72.79                    | (Datenschutz)   | Hepatische Enzephalopathie, Grad nicht näher bezeichnet                                 |
| K72.9                     | (Datenschutz)   | Leberversagen, nicht näher bezeichnet   |
| K74.6                     | (Datenschutz)   | Sonstige und nicht näher bezeichnete Zirrhose der Leber                                 |
| K76.0                     | 7               | Fettleber [fettige Degeneration], anderenorts nicht klassifiziert                       |
| K76.6                     | (Datenschutz)   | Portale Hypertonie  |
| K86.0                     | (Datenschutz)   | Alkoholinduzierte chronische Pankreatitis   |
| K86.1                     | (Datenschutz)   | Sonstige chronische Pankreatitis  |
| K86.8                     | 4               | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Pankreas                                     |
| K91.83                    | (Datenschutz)   | Insuffizienzen von Anastomosen und Nähten nach Operationen am sonstigen Verdauungstrakt |
| K92.0                     | (Datenschutz)   | Hämatemesis   |
| K92.1                     | (Datenschutz)   | Meläna  |
| K92.2                     | 4               | Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet                                       |
| L02.1                     | (Datenschutz)   | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Hals   |
| L23.3                     | (Datenschutz)   | Allergische Kontaktdermatitis durch Drogen oder Arzneimittel bei Hautkontakt            |
| L27.0                     | (Datenschutz)   | Generalisierte Hauteruption durch Drogen oder Arzneimittel                              |
| L27.1                     | (Datenschutz)   | Lokalisierte Hauteruption durch Drogen oder Arzneimittel                                |
| L30.8                     | (Datenschutz)   | Sonstige näher bezeichnete Dermatitis   |
| L40.5                     | (Datenschutz)   | Psoriasis-Arthropathie  |
| L41.0                     | (Datenschutz)   | Pityriasis lichenoides et varioliformis acuta [Mucha-Habermann]                         |
| L50.0                     | (Datenschutz)   | Allergische Urtikaria   |
| L65.8                     | (Datenschutz)   | Sonstiger näher bezeichneter Haarausfall ohne Narbenbildung                             |
| L71.9                     | (Datenschutz)   | Rosazea, nicht näher bezeichnet   |
| L89.04                    | (Datenschutz)   | Dekubitus 1. Grades: Kreuzbein  |
| L89.14                    | 11              | Dekubitus 2. Grades: Kreuzbein  |
| L89.15                    | 9               | Dekubitus 2. Grades: Sitzbein   |
| L89.16                    | (Datenschutz)   | Dekubitus 2. Grades: Trochanter   |
| L89.17                    | (Datenschutz)   | Dekubitus 2. Grades: Ferse  |
| L89.19                    | (Datenschutz)   | Dekubitus 2. Grades: Sonstige und nicht näher bezeichnete Lokalisationen                |
| L89.24                    | (Datenschutz)   | Dekubitus 3. Grades: Kreuzbein  |
| L89.25                    | (Datenschutz)   | Dekubitus 3. Grades: Sitzbein   |
| L89.27                    | (Datenschutz)   | Dekubitus 3. Grades: Ferse  |
| L89.28                    | (Datenschutz)   | Dekubitus 3. Grades: Sonstige Lokalisationen der unteren Extremität                     |
| L89.29                    | (Datenschutz)   | Dekubitus 3. Grades: Sonstige und nicht näher bezeichnete Lokalisationen                |
| L89.35                    | (Datenschutz)   | Dekubitus 4. Grades: Sitzbein   |
| L98.4                     | (Datenschutz)   | Chronisches Ulkus der Haut, anderenorts nicht klassifiziert                             |

| <b>Diagnosen zu B-4.6</b> |                 |   |
|---------------------------|-----------------|---|
| <b>ICD-Ziffer</b>         | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>  |
| M05.93                    | (Datenschutz)   | Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]  |
| M06.00                    | (Datenschutz)   | Seronegative chronische Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen   |
| M06.90                    | 5               | Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen  |
| M06.99                    | (Datenschutz)   | Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation  |
| M07.2                     | (Datenschutz)   | Spondylitis psoriatica  |
| M13.0                     | (Datenschutz)   | Polyarthritis, nicht näher bezeichnet   |
| M16.9                     | (Datenschutz)   | Koxarthrose, nicht näher bezeichnet   |
| M17.9                     | 6               | Gonarthrose, nicht näher bezeichnet   |
| M19.91                    | (Datenschutz)   | Arthrose, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]  |
| M20.2                     | (Datenschutz)   | Hallux rigidus  |
| M24.85                    | (Datenschutz)   | Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |
| M25.06                    | (Datenschutz)   | Hämarthros: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]   |
| M25.45                    | (Datenschutz)   | Gelenkerguss: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]   |
| M25.46                    | (Datenschutz)   | Gelenkerguss: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]   |
| M25.56                    | (Datenschutz)   | Gelenkschmerz: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]  |
| M31.3                     | (Datenschutz)   | Wegener-Granulomatose   |
| M31.5                     | (Datenschutz)   | Riesenzellerteriitis bei Polymyalgia rheumatica   |
| M31.6                     | 5               | Sonstige Riesenzellerteriitis   |
| M35.0                     | (Datenschutz)   | Sicca-Syndrom [Sjögren-Syndrom]   |
| M35.3                     | (Datenschutz)   | Polymyalgia rheumatica  |
| M40.24                    | (Datenschutz)   | Sonstige und nicht näher bezeichnete Kyphose: Thorakalbereich   |
| M41.84                    | (Datenschutz)   | Sonstige Formen der Skoliose: Thorakalbereich   |
| M42.10                    | (Datenschutz)   | Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule   |
| M42.12                    | (Datenschutz)   | Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Zervikalbereich  |
| M42.17                    | (Datenschutz)   | Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Lumbosakralbereich   |
| M43.16                    | (Datenschutz)   | Spondylolisthesis: Lumbalbereich  |
| M45.06                    | (Datenschutz)   | Spondylitis ankylosans: Lumbalbereich   |
| M46.26                    | (Datenschutz)   | Wirbelosteomyelitis: Lumbalbereich  |
| M46.46                    | (Datenschutz)   | Diszitis, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich   |
| M47.13                    | (Datenschutz)   | Sonstige Spondylose mit Myelopathie: Zervikothorakalbereich   |
| M47.26                    | (Datenschutz)   | Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Lumbalbereich   |
| M47.82                    | 4               | Sonstige Spondylose: Zervikalbereich  |
| M47.87                    | (Datenschutz)   | Sonstige Spondylose: Lumbosakralbereich   |
| M47.96                    | (Datenschutz)   | Spondylose, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich   |
| M48.00                    | 9               | Spinal(kanal)stenose: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule  |
| M48.02                    | 18              | Spinal(kanal)stenose: Zervikalbereich   |

## Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| M48.05     | (Datenschutz) | Spinal(kanal)stenose: Thorakolumbalbereich   |
| M48.06     | 19            | Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich  |
| M48.07     | (Datenschutz) | Spinal(kanal)stenose: Lumbosakralbereich   |
| M48.26     | (Datenschutz) | Baastrup-Syndrom: Lumbalbereich  |
| M48.33     | (Datenschutz) | Traumatische Spondylopathie: Zervikothorakalbereich  |
| M48.50     | (Datenschutz) | Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule     |
| M50.0      | (Datenschutz) | Zervikaler Bandscheibenschaden mit Myelopathie   |
| M50.1      | 4             | Zervikaler Bandscheibenschaden mit Radikulopathie  |
| M50.2      | 9             | Sonstige zervikale Bandscheibenverlagerung   |
| M51.0      | (Datenschutz) | Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Myelopathie   |
| M51.1      | 9             | Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie  |
| M51.2      | 6             | Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung   |
| M51.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenschäden   |
| M53.0      | (Datenschutz) | Zervikozepales Syndrom   |
| M53.1      | 4             | Zervikobrachial-Syndrom  |
| M53.92     | (Datenschutz) | Krankheit der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Zervikalbereich                   |
| M53.96     | (Datenschutz) | Krankheit der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich                     |
| M54.00     | (Datenschutz) | Pannikulitis in der Nacken- und Rückenregion: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule                 |
| M54.10     | 4             | Radikulopathie: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule   |
| M54.12     | 18            | Radikulopathie: Zervikalbereich  |
| M54.16     | 27            | Radikulopathie: Lumbalbereich  |
| M54.18     | (Datenschutz) | Radikulopathie: Sakral- und Sakrokokzygealbereich  |
| M54.2      | 11            | Zervikalneuralgie  |
| M54.4      | 7             | Lumboischialgie  |
| M54.5      | 5             | Kreuzschmerz   |
| M54.6      | (Datenschutz) | Schmerzen im Bereich der Brustwirbelsäule  |
| M54.80     | (Datenschutz) | Sonstige Rückenschmerzen: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule                                     |
| M54.90     | (Datenschutz) | Rückenschmerzen, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule                      |
| M54.96     | (Datenschutz) | Rückenschmerzen, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich   |
| M54.99     | (Datenschutz) | Rückenschmerzen, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                        |
| M60.00     | (Datenschutz) | Infektiöse Myositis: Mehrere Lokalisationen  |
| M60.10     | (Datenschutz) | Interstitielle Myositis: Mehrere Lokalisationen  |
| M60.80     | (Datenschutz) | Sonstige Myositis: Mehrere Lokalisationen  |
| M60.99     | (Datenschutz) | Myositis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                               |
| M67.41     | (Datenschutz) | Ganglion: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk] |
| M70.2      | (Datenschutz) | Bursitis olecrani  |
| M70.6      | (Datenschutz) | Bursitis trochanterica   |
| M71.2      | (Datenschutz) | Synovialzyste im Bereich der Kniekehle [Baker-Zyste]   |

## Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| M72.65     | (Datenschutz) | Nekrotisierende Faszitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]               |
| M72.68     | (Datenschutz) | Nekrotisierende Faszitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]  |
| M75.4      | (Datenschutz) | Impingement-Syndrom der Schulter  |
| M79.10     | (Datenschutz) | Myalgie: Mehrere Lokalisationen   |
| M79.67     | (Datenschutz) | Schmerzen in den Extremitäten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]            |
| M79.70     | (Datenschutz) | Fibromyalgie: Mehrere Lokalisationen  |
| M81.09     | (Datenschutz) | Postmenopausale Osteoporose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation   |
| M81.88     | (Datenschutz) | Sonstige Osteoporose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]  |
| M81.90     | 11            | Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen   |
| M81.99     | 19            | Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation   |
| M87.95     | (Datenschutz) | Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |
| M89.58     | (Datenschutz) | Osteolyse: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]   |
| M93.9      | (Datenschutz) | Osteochondropathie, nicht näher bezeichnet  |
| N08.3      | 12            | Glomeruläre Krankheiten bei Diabetes mellitus   |
| N10        | (Datenschutz) | Akute tubulointerstitielle Nephritis  |
| N12        | (Datenschutz) | Tubulointerstitielle Nephritis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet  |
| N13.4      | (Datenschutz) | Hydroureter   |
| N17.19     | (Datenschutz) | Akutes Nierenversagen mit akuter Rindennekrose: Stadium nicht näher bezeichnet  |
| N17.91     | 7             | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 1  |
| N17.92     | 6             | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 2  |
| N17.93     | (Datenschutz) | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 3  |
| N17.99     | (Datenschutz) | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium nicht näher bezeichnet   |
| N18.2      | 102           | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 2   |
| N18.3      | 135           | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 3   |
| N18.4      | 16            | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 4   |
| N18.5      | 11            | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5   |
| N18.89     | (Datenschutz) | Sonstige chronische Nierenkrankheit, Stadium nicht näher bezeichnet   |
| N19        | 10            | Nicht näher bezeichnete Niereninsuffizienz  |
| N20.0      | (Datenschutz) | Nierenstein   |
| N28.1      | (Datenschutz) | Zyste der Niere   |
| N30.0      | (Datenschutz) | Akute Zystitis  |
| N30.2      | (Datenschutz) | Sonstige chronische Zystitis  |
| N31.9      | (Datenschutz) | Neuromuskuläre Dysfunktion der Harnblase, nicht näher bezeichnet  |
| N32.9      | (Datenschutz) | Krankheit der Harnblase, nicht näher bezeichnet   |
| N39.0      | 96            | Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet  |

## Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| N39.41     | (Datenschutz) | Überlaufinkontinenz  |
| N39.42     | (Datenschutz) | Dranginkontinenz   |
| N40        | 60            | Prostatahyperplasie  |
| N47        | (Datenschutz) | Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose   |
| N48.1      | (Datenschutz) | Balanoposthitis  |
| N62        | (Datenschutz) | Hypertrophie der Mamma [Brustdrüse]  |
| N63        | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete Knoten in der Mamma [Brustdrüse]   |
| N76.0      | (Datenschutz) | Akute Kolpitis   |
| N77.1      | (Datenschutz) | Vaginitis, Vulvitis oder Vulvovaginitis bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten  |
| N92.1      | (Datenschutz) | Zu starke oder zu häufige Menstruation bei unregelmäßigem Menstruationszyklus                                    |
| O87.3      | (Datenschutz) | Hirnvenenthrombose im Wochenbett   |
| O92.50     | (Datenschutz) | Hemmung der Laktation: Ohne Angabe von Schwierigkeiten beim Anlegen  |
| Q03.0      | (Datenschutz) | Fehlbildungen des Aquaeductus cerebri  |
| Q07.0      | (Datenschutz) | Arnold-Chiari-Syndrom  |
| Q21.1      | 104           | Vorhofseptumdefekt   |
| Q28.29     | (Datenschutz) | Angeborene arteriovenöse Fehlbildung der zerebralen Gefäße, nicht näher bezeichnet                               |
| Q28.39     | (Datenschutz) | Angeborene Fehlbildung der zerebralen Gefäße, nicht näher bezeichnet   |
| Q55.4      | (Datenschutz) | Sonstige angeborene Fehlbildungen des Ductus deferens, des Nebenhodens, der Vesiculae seminales und der Prostata |
| Q61.0      | (Datenschutz) | Angeborene solitäre Nierenzyste  |
| Q67.6      | (Datenschutz) | Pectus excavatum   |
| Q85.1      | (Datenschutz) | Tuberöse (Hirn-) Sklerose  |
| R00.0      | (Datenschutz) | Tachykardie, nicht näher bezeichnet  |
| R00.1      | 4             | Bradykardie, nicht näher bezeichnet  |
| R04.0      | (Datenschutz) | Epistaxis  |
| R05        | (Datenschutz) | Husten   |
| R06.0      | 7             | Dyspnoe  |
| R06.4      | (Datenschutz) | Hyperventilation   |
| R06.6      | (Datenschutz) | Singultus  |
| R07.4      | (Datenschutz) | Brustschmerzen, nicht näher bezeichnet   |
| R10.1      | (Datenschutz) | Schmerzen im Bereich des Oberbauches   |
| R10.4      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen  |
| R11        | 87            | Übelkeit und Erbrechen   |
| R13.0      | 129           | Dysphagie mit Beaufsichtigungspflicht während der Nahrungsaufnahme   |
| R13.1      | (Datenschutz) | Dysphagie bei absaugpflichtigem Tracheostoma mit (teilweise) geblockter Trachealkanüle                           |
| R13.9      | 23            | Sonstige und nicht näher bezeichnete Dysphagie   |
| R15        | 90            | Stuhlinkontinenz   |
| R16.1      | (Datenschutz) | Splenomegalie, anderenorts nicht klassifiziert   |
| R20.0      | 6             | Anästhesie der Haut  |

## Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| R20.1      | 180           | Hypästhesie der Haut  |
| R20.2      | 21            | Parästhesie der Haut  |
| R20.8      | 5             | Sonstige und nicht näher bezeichnete Sensibilitätsstörungen der Haut                                    |
| R21        | (Datenschutz) | Hautausschlag und sonstige unspezifische Hauteruptionen   |
| R25.1      | (Datenschutz) | Tremor, nicht näher bezeichnet  |
| R25.2      | (Datenschutz) | Krämpfe und Spasmen der Muskulatur  |
| R25.8      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete abnorme unwillkürliche Bewegungen                                  |
| R26.0      | 13            | Ataktischer Gang  |
| R26.1      | (Datenschutz) | Paretischer Gang  |
| R26.8      | 56            | Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen des Ganges und der Mobilität                             |
| R27.0      | 24            | Ataxie, nicht näher bezeichnet  |
| R29.1      | (Datenschutz) | Meningismus   |
| R29.5      | 19            | Neurologischer Neglect  |
| R29.6      | (Datenschutz) | Sturzneigung, anderenorts nicht klassifiziert   |
| R31        | 5             | Nicht näher bezeichnete Hämaturie   |
| R32        | 235           | Nicht näher bezeichnete Harninkontinenz   |
| R33        | (Datenschutz) | Harnverhaltung  |
| R35        | (Datenschutz) | Polyurie  |
| R39.1      | (Datenschutz) | Sonstige Miktionsstörungen  |
| R40.0      | 91            | Somnolenz   |
| R40.1      | 32            | Sopor   |
| R40.2      | 15            | Koma, nicht näher bezeichnet  |
| R41.0      | 4             | Orientierungsstörung, nicht näher bezeichnet  |
| R41.2      | (Datenschutz) | Retrograde Amnesie  |
| R41.8      | 4             | Sonstige und nicht näher bezeichnete Symptome, die das Erkennungsvermögen und das Bewusstsein betreffen |
| R42        | 53            | Schwindel und Taumel  |
| R43.8      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen des Geruchs- und Geschmackssinnes                        |
| R44.1      | (Datenschutz) | Optische Halluzinationen  |
| R44.3      | (Datenschutz) | Halluzinationen, nicht näher bezeichnet   |
| R45.1      | 4             | Ruhelosigkeit und Erregung  |
| R47.0      | 174           | Dysphasie und Aphasie   |
| R47.1      | 205           | Dysarthrie und Anarthrie  |
| R47.8      | 5             | Sonstige und nicht näher bezeichnete Sprech- und Sprachstörungen  |
| R48.0      | (Datenschutz) | Dyslexie und Alexie   |
| R48.2      | 7             | Apraxie   |
| R49.0      | 7             | Dysphonie   |
| R50.9      | 113           | Fieber, nicht näher bezeichnet  |
| R51        | 136           | Kopfschmerz   |
| R52.2      | 24            | Sonstiger chronischer Schmerz   |
| R52.9      | (Datenschutz) | Schmerz, nicht näher bezeichnet   |
| R53        | 4             | Unwohlsein und Ermüdung   |

## Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| R55        | 40            | Synkope und Kollaps   |
| R56.8      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Krämpfe  |
| R57.1      | 7             | Hypovolämischer Schock  |
| R57.2      | (Datenschutz) | Septischer Schock   |
| R59.0      | (Datenschutz) | Lymphknotenvergrößerung, umschrieben  |
| R60.0      | (Datenschutz) | Umschriebenes Ödem  |
| R60.1      | (Datenschutz) | Generalisiertes Ödem  |
| R65.0      | 7             | Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom [SIRS] infektiöser Genese ohne Organkomplikationen                                      |
| R65.1      | 4             | Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom [SIRS] infektiöser Genese mit Organkomplikationen                                       |
| R65.2      | (Datenschutz) | Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom [SIRS] nichtinfektiöser Genese ohne Organkomplikationen                                 |
| R68.0      | (Datenschutz) | Hypothermie, nicht in Verbindung mit niedriger Umgebungstemperatur  |
| R73.9      | (Datenschutz) | Hyperglykämie, nicht näher bezeichnet   |
| R74.8      | (Datenschutz) | Sonstige abnorme Serumenzymwerte  |
| R77.80     | (Datenschutz) | Veränderung des prostataspezifischen Antigens [PSA]   |
| R80        | (Datenschutz) | Isolierte Proteinurie   |
| R89.9      | (Datenschutz) | Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus anderen Körperorganen, -systemen und -geweben: Nicht näher bezeichneter abnormer Befund |
| R90.0      | (Datenschutz) | Intrakranielle Raumforderung  |
| S00.1      | 9             | Prellung des Augenlides und der Periokularregion  |
| S00.31     | (Datenschutz) | Oberflächliche Verletzung der Nase: Schürfwunde   |
| S00.81     | (Datenschutz) | Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Kopfes: Schürfwunde   |
| S00.85     | (Datenschutz) | Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Kopfes: Prellung  |
| S00.91     | (Datenschutz) | Oberflächliche Verletzung des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet: Schürfwunde  |
| S00.95     | 10            | Oberflächliche Verletzung des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet: Prellung   |
| S01.0      | 5             | Offene Wunde der behaarten Kopfhaut   |
| S01.1      | (Datenschutz) | Offene Wunde des Augenlides und der Periokularregion  |
| S01.49     | (Datenschutz) | Offene Wunde: Sonstige und mehrere Teile der Wange und der Temporomandibularregion  |
| S01.51     | (Datenschutz) | Offene Wunde: Lippe   |
| S01.54     | 22            | Offene Wunde: Zunge und Mundboden   |
| S01.80     | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete offene Wunde sonstiger Teile des Kopfes   |
| S01.84     | (Datenschutz) | Weichteilschaden I. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Kopfes   |
| S01.9      | (Datenschutz) | Offene Wunde des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet  |
| S02.0      | (Datenschutz) | Schädeldachfraktur  |
| S02.1      | (Datenschutz) | Schädelbasisfraktur   |
| S02.2      | (Datenschutz) | Nasenbeinfraktur  |
| S02.7      | (Datenschutz) | Multiple Frakturen der Schädel- und Gesichtsschädelknochen  |
| S05.1      | (Datenschutz) | Prellung des Augapfels und des Orbitagewebes  |

## Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| S06.0      | 11            | Gehirnerschütterung   |
| S06.20     | (Datenschutz) | Diffuse Hirn- und Kleinhirnverletzung, nicht näher bezeichnet   |
| S06.21     | (Datenschutz) | Diffuse Hirnkontusionen   |
| S06.33     | 4             | Umschriebenes zerebrales Hämatom  |
| S06.4      | (Datenschutz) | Epidurale Blutung   |
| S06.5      | 14            | Traumatische subdurale Blutung  |
| S06.6      | 13            | Traumatische subarachnoidale Blutung  |
| S06.70     | (Datenschutz) | Bewusstlosigkeit bei Schädel-Hirn-Trauma: Weniger als 30 Minuten                                      |
| S06.79     | (Datenschutz) | Bewusstlosigkeit bei Schädel-Hirn-Trauma: Dauer nicht näher bezeichnet                                |
| S06.8      | (Datenschutz) | Sonstige intrakranielle Verletzungen  |
| S14.0      | (Datenschutz) | Kontusion und Ödem des zervikalen Rückenmarkes  |
| S14.76     | (Datenschutz) | Verletzung des Rückenmarkes: C6   |
| S20.2      | (Datenschutz) | Prellung des Thorax   |
| S22.02     | (Datenschutz) | Fraktur eines Brustwirbels: T3 und T4   |
| S22.06     | (Datenschutz) | Fraktur eines Brustwirbels: T11 und T12   |
| S22.1      | (Datenschutz) | Multiple Frakturen der Brustwirbelsäule   |
| S22.32     | (Datenschutz) | Fraktur einer sonstigen Rippe   |
| S22.43     | (Datenschutz) | Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von drei Rippen  |
| S22.44     | (Datenschutz) | Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von vier und mehr Rippen   |
| S30.0      | (Datenschutz) | Prellung der Lumbosakralgegend und des Beckens  |
| S30.1      | (Datenschutz) | Prellung der Bauchdecke   |
| S30.81     | (Datenschutz) | Sonstige oberflächliche Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens: Schürfwunde |
| S31.0      | (Datenschutz) | Offene Wunde der Lumbosakralgegend und des Beckens  |
| S31.1      | (Datenschutz) | Offene Wunde der Bauchdecke   |
| S32.03     | (Datenschutz) | Fraktur eines Lendenwirbels: L3   |
| S32.04     | (Datenschutz) | Fraktur eines Lendenwirbels: L4   |
| S32.1      | (Datenschutz) | Fraktur des Os sacrum   |
| S32.4      | (Datenschutz) | Fraktur des Acetabulum  |
| S32.7      | (Datenschutz) | Multiple Frakturen mit Beteiligung der Lendenwirbelsäule und des Beckens                              |
| S36.12     | (Datenschutz) | Rissverletzung der Leber, nicht näher bezeichnet  |
| S40.0      | (Datenschutz) | Prellung der Schulter und des Oberarmes   |
| S40.81     | (Datenschutz) | Sonstige oberflächliche Verletzungen der Schulter und des Oberarmes: Schürfwunde                      |
| S41.84     | (Datenschutz) | Weichteilschaden I. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Oberarmes                      |
| S42.20     | (Datenschutz) | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Teil nicht näher bezeichnet                                 |
| S42.21     | (Datenschutz) | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Kopf  |
| S42.24     | (Datenschutz) | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Tuberculum majus  |
| S43.00     | (Datenschutz) | Luxation des Schultergelenkes [Glenohumeralgelenk], nicht näher bezeichnet                            |
| S43.01     | (Datenschutz) | Luxation des Humerus nach vorne   |
| S50.0      | (Datenschutz) | Prellung des Ellenbogens  |

## Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| S51.0      | (Datenschutz) | Offene Wunde des Ellenbogens   |
| S51.84     | (Datenschutz) | Weichteilschaden I. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Unterarmes  |
| S51.9      | (Datenschutz) | Offene Wunde des Unterarmes, Teil nicht näher bezeichnet   |
| S52.30     | (Datenschutz) | Fraktur des Radiuschaftes, Teil nicht näher bezeichnet   |
| S52.59     | (Datenschutz) | Distale Fraktur des Radius: Sonstige und multiple Teile  |
| S60.0      | (Datenschutz) | Prellung eines oder mehrerer Finger ohne Schädigung des Nagels   |
| S60.2      | (Datenschutz) | Prellung sonstiger Teile des Handgelenkes und der Hand   |
| S61.0      | (Datenschutz) | Offene Wunde eines oder mehrerer Finger ohne Schädigung des Nagels   |
| S61.80     | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete offene Wunde sonstiger Teile des Handgelenkes und der Hand   |
| S70.0      | 4             | Prellung der Hüfte   |
| S71.0      | (Datenschutz) | Offene Wunde der Hüfte   |
| S71.1      | (Datenschutz) | Offene Wunde des Oberschenkels   |
| S71.84     | (Datenschutz) | Weichteilschaden I. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation der Hüfte und des Oberschenkels   |
| S72.10     | (Datenschutz) | Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet   |
| S80.0      | (Datenschutz) | Prellung des Knies   |
| S80.81     | (Datenschutz) | Sonstige oberflächliche Verletzungen des Unterschenkels: Schürfwunde   |
| S81.84     | (Datenschutz) | Weichteilschaden I. Grades bei geschlossener Fraktur oder Luxation des Unterschenkels  |
| S81.9      | (Datenschutz) | Offene Wunde des Unterschenkels, Teil nicht näher bezeichnet   |
| S82.6      | (Datenschutz) | Fraktur des Außenknöchels  |
| S83.53     | (Datenschutz) | Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Riss des vorderen Kreuzbandes   |
| S90.81     | (Datenschutz) | Sonstige oberflächliche Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes: Schürfwunde  |
| S91.1      | (Datenschutz) | Offene Wunde einer oder mehrerer Zehen ohne Schädigung des Nagels  |
| S92.0      | (Datenschutz) | Fraktur des Kalkaneus  |
| T09.1      | (Datenschutz) | Offene Wunde des Rumpfes, Höhe nicht näher bezeichnet  |
| T09.3      | (Datenschutz) | Verletzung des Rückenmarkes, Höhe nicht näher bezeichnet   |
| T14.1      | (Datenschutz) | Offene Wunde an einer nicht näher bezeichneten Körperregion  |
| T22.22     | (Datenschutz) | Verbrennung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: (Ober-) Arm und Schulterregion                            |
| T31.00     | (Datenschutz) | Verbrennungen von weniger als 10 % der Körperoberfläche: Weniger als 10 % oder nicht näher bezeichneter Anteil von Verbrennungen 3. Grades |
| T42.1      | (Datenschutz) | Vergiftung: Iminostilbene  |
| T43.4      | (Datenschutz) | Vergiftung: Neuroleptika auf Butyrophenon- und Thioxanthen-Basis   |
| T46.0      | (Datenschutz) | Vergiftung: Herzglykoside und Arzneimittel mit ähnlicher Wirkung   |
| T81.0      | (Datenschutz) | Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert   |
| T81.4      | (Datenschutz) | Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert   |
| U07.1      | 7             | COVID-19, Virus nachgewiesen   |

| <b>Diagnosen zu B-4.6</b> |                 |  |
|---------------------------|-----------------|--|
| <b>ICD-Ziffer</b>         | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>   |
| U07.2                     | 48              | COVID-19, Virus nicht nachgewiesen   |
| U07.3                     | (Datenschutz)   | COVID-19 in der Eigenanamnese, nicht näher bezeichnet  |
| U50.00                    | 563             | Keine oder geringe motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 100 Punkte  |
| U50.10                    | 182             | Leichte motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 80-95 Punkte   |
| U50.11                    | (Datenschutz)   | Leichte motorische Funktionseinschränkung: Motorischer FIM: 69-84 Punkte   |
| U50.20                    | 117             | Mittlere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 60-75 Punkte  |
| U50.30                    | 129             | Mittelschwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 40-55 Punkte   |
| U50.40                    | 97              | Schwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 20-35 Punkte   |
| U50.50                    | 141             | Sehr schwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 0-15 Punkte   |
| U51.00                    | 151             | Keine oder leichte kognitive Funktionseinschränkung: Erweiterter Barthel-Index: 70-90 Punkte   |
| U51.02                    | (Datenschutz)   | Keine oder leichte kognitive Funktionseinschränkung: MMSE: 24-30 Punkte  |
| U51.10                    | 280             | Mittlere kognitive Funktionseinschränkung: Erweiterter Barthel-Index: 20-65 Punkte   |
| U51.20                    | 65              | Schwere kognitive Funktionseinschränkung: Erweiterter Barthel-Index: 0-15 Punkte   |
| U69.01                    | (Datenschutz)   | Anderenorts klassifizierte, im Krankenhaus erworbene Pneumonie, die mehr als 48 Stunden nach Aufnahme auftritt   |
| U69.02                    | (Datenschutz)   | Anderenorts klassifizierte, im Krankenhaus erworbene Pneumonie, die entweder bei Aufnahme besteht oder innerhalb von 48 Stunden nach Aufnahme auftritt, bei bekannter, bis zu 28 Tage zurückliegender Hospitalisierung |
| U69.12                    | (Datenschutz)   | Temporäre Blutgerinnungsstörung  |
| U69.31                    | (Datenschutz)   | Sekundäre Schlüsselnummern für die Art des Konsums psychotroper Substanzen bei durch diese verursachten psychischen und Verhaltensstörungen: Nichtinvenöser Konsum von Heroin  |
| U80.00                    | 8               | Staphylococcus aureus mit Resistenz gegen Oxacillin oder Methicillin [MRSA]  |
| U81.21                    | (Datenschutz)   | Klebsiella pneumoniae mit Multiresistenz 3MRGN   |
| U99.0                     | 1184            | Nicht belegte Schlüsselnummer U99.0  |
| Y57.9                     | 38              | Komplikationen durch Arzneimittel oder Drogen  |
| Y69                       | (Datenschutz)   | Zwischenfälle bei chirurgischem Eingriff und medizinischer Behandlung  |
| Z03.3                     | (Datenschutz)   | Beobachtung bei Verdacht auf neurologische Krankheit   |
| Z03.4                     | (Datenschutz)   | Beobachtung bei Verdacht auf Herzinfarkt   |
| Z03.8                     | 45              | Beobachtung bei sonstigen Verdachtsfällen  |
| Z03.9                     | (Datenschutz)   | Beobachtung bei Verdachtsfall, nicht näher bezeichnet  |
| Z11                       | 1179            | Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf infektiöse und parasitäre Krankheiten   |

| Diagnosen zu B-4.6 |               |   |
|--------------------|---------------|---|
| ICD-Ziffer         | Fallzahl      | Bezeichnung   |
| Z20.5              | (Datenschutz) | Kontakt mit und Exposition gegenüber Virushepatitis   |
| Z22.3              | 22            | Keimträger anderer näher bezeichneter bakterieller Krankheiten  |
| Z22.8              | 9             | Keimträger sonstiger Infektionskrankheiten  |
| Z29.0              | 64            | Isolierung als prophylaktische Maßnahme   |
| Z43.0              | 4             | Versorgung eines Tracheostomas  |
| Z43.1              | 17            | Versorgung eines Gastrostomas   |
| Z43.2              | (Datenschutz) | Versorgung eines Ileostomas   |
| Z43.3              | 4             | Versorgung eines Kolostomas   |
| Z43.4              | (Datenschutz) | Versorgung anderer künstlicher Körperöffnungen des Verdauungstraktes  |
| Z43.5              | 33            | Versorgung eines Zystostomas  |
| Z43.6              | (Datenschutz) | Versorgung sonstiger künstlicher Körperöffnungen des Harntraktes  |
| Z48.0              | (Datenschutz) | Kontrolle von Verbänden und Nähten  |
| Z51.83             | (Datenschutz) | Opiatsubstitution   |
| Z74.0              | 428           | Probleme mit Bezug auf: Hilfsbedürftigkeit wegen eingeschränkter Mobilität                                  |
| Z74.1              | 556           | Probleme mit Bezug auf: Notwendigkeit der Hilfestellung bei der Körperpflege                                |
| Z74.3              | (Datenschutz) | Probleme mit Bezug auf: Notwendigkeit der ständigen Beaufsichtigung   |
| Z74.9              | 164           | Problem mit Bezug auf Pflegebedürftigkeit, nicht näher bezeichnet   |
| Z76.3              | (Datenschutz) | Gesunde Begleitperson einer kranken Person  |
| Z85.0              | 32            | Bösartige Neubildung der Verdauungsorgane in der Eigenanamnese  |
| Z85.1              | 11            | Bösartige Neubildung der Trachea, der Bronchien oder der Lunge in der Eigenanamnese                         |
| Z85.3              | 27            | Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] in der Eigenanamnese  |
| Z85.4              | 43            | Bösartige Neubildung der Genitalorgane in der Eigenanamnese   |
| Z85.5              | 17            | Bösartige Neubildung der Harnorgane in der Eigenanamnese  |
| Z85.6              | (Datenschutz) | Leukämie in der Eigenanamnese   |
| Z85.7              | 8             | Andere bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden oder verwandten Gewebes in der Eigenanamnese |
| Z85.8              | 29            | Bösartige Neubildungen sonstiger Organe oder Systeme in der Eigenanamnese                                   |
| Z86.7              | 282           | Krankheiten des Kreislaufsystems in der Eigenanamnese   |
| Z88.0              | (Datenschutz) | Allergie gegenüber Penicillin in der Eigenanamnese  |
| Z89.2              | (Datenschutz) | Verlust der oberen Extremität oberhalb des Handgelenkes, einseitig  |
| Z89.4              | (Datenschutz) | Verlust des Fußes und des Knöchels, einseitig   |
| Z89.5              | (Datenschutz) | Verlust der unteren Extremität unterhalb oder bis zum Knie, einseitig                                       |
| Z89.6              | 4             | Verlust der unteren Extremität oberhalb des Knies, einseitig  |
| Z90.2              | (Datenschutz) | Verlust der Lunge [Teile der Lunge]   |
| Z90.3              | (Datenschutz) | Verlust von Teilen des Magens   |
| Z90.4              | 16            | Verlust anderer Teile des Verdauungstraktes   |
| Z90.5              | 6             | Verlust der Niere(n)  |
| Z90.6              | (Datenschutz) | Verlust anderer Teile des Harntraktes   |
| Z90.7              | 4             | Verlust eines oder mehrerer Genitalorgane   |

### Diagnosen zu B-4.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| Z92.1      | 227           | Dauertherapie (gegenwärtig) mit Antikoagulanzen in der Eigenanamnese                       |
| Z92.2      | (Datenschutz) | Dauertherapie (gegenwärtig) mit anderen Arzneimitteln in der Eigenanamnese                 |
| Z92.3      | (Datenschutz) | Bestrahlung in der Eigenanamnese   |
| Z92.6      | 4             | Zytostatische Chemotherapie wegen bösartiger Neubildung in der Eigenanamnese               |
| Z94.0      | (Datenschutz) | Zustand nach Nierentransplantation   |
| Z95.0      | 51            | Vorhandensein eines kardialen elektronischen Geräts  |
| Z95.1      | 47            | Vorhandensein eines aortokoronaren Bypasses  |
| Z95.2      | 17            | Vorhandensein einer künstlichen Herzklappe   |
| Z95.3      | 9             | Vorhandensein einer xenogenen Herzklappe   |
| Z95.5      | 18            | Vorhandensein eines Implantates oder Transplantates nach koronarer Gefäßplastik            |
| Z95.81     | 7             | Vorhandensein eines operativ implantierten vaskulären Katheterverweilsystems               |
| Z95.88     | 122           | Vorhandensein von sonstigen kardialen oder vaskulären Implantaten oder Transplantaten      |
| Z96.2      | (Datenschutz) | Vorhandensein von Implantaten im Gehörorgan  |
| Z96.64     | 18            | Vorhandensein einer Hüftgelenkprothese   |
| Z96.65     | 8             | Vorhandensein einer Kniegelenkprothese   |
| Z96.68     | (Datenschutz) | Vorhandensein von sonstigen näher bezeichneten orthopädischen Gelenkimplantaten            |
| Z96.88     | (Datenschutz) | Vorhandensein von sonstigen näher bezeichneten funktionellen Implantaten                   |
| Z97.8      | (Datenschutz) | Vorhandensein sonstiger und nicht näher bezeichneter medizinischer Geräte oder Hilfsmittel |
| Z98.2      | 10            | Vorhandensein einer Drainage des Liquor cerebrospinalis                                    |
| Z99.2      | (Datenschutz) | Langzeitige Abhängigkeit von Dialyse bei Niereninsuffizienz                                |
| Z99.3      | 7             | Langzeitige Abhängigkeit vom Rollstuhl   |

### Prozeduren zu B-4.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 1-204.1    | 29            | Untersuchung des Liquorsystems: Messung des lumbalen Liquordruckes        |
| 1-204.2    | 303           | Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme |
| 1-205      | 78            | Elektromyographie [EMG]   |
| 1-206      | 422           | Neurographie  |
| 1-207.0    | 1262          | Elektroenzephalographie [EEG]: Routine-EEG (10/20 Elektroden)             |
| 1-207.1    | 9             | Elektroenzephalographie [EEG]: Schlaf-EEG (10/20 Elektroden)              |
| 1-207.2    | 32            | Elektroenzephalographie [EEG]: Video-EEG (10/20 Elektroden)               |
| 1-208.0    | 356           | Registrierung evozierter Potentiale: Akustisch [AEP]                      |
| 1-208.2    | 552           | Registrierung evozierter Potentiale: Somatosensorisch [SSEP]              |
| 1-208.6    | 396           | Registrierung evozierter Potentiale: Visuell [VEP]                        |
| 1-208.x    | (Datenschutz) | Registrierung evozierter Potentiale: Sonstige                             |

## Prozeduren zu B-4.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 1-266.0    | (Datenschutz) | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Schrittmacher |
| 1-266.x    | 114           | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Sonstige                        |
| 1-620.00   | (Datenschutz) | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen                    |
| 1-620.01   | 8             | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Mit bronchoalveolärer Lavage              |
| 1-791      | (Datenschutz) | Kardiorespiratorische Polygraphie   |
| 1-901.0    | 168           | (Neuro-)psychologische und psychosoziale Diagnostik: Einfach  |
| 3-052      | (Datenschutz) | Transösophageale Echokardiographie [TEE]  |
| 3-200      | 1841          | Native Computertomographie des Schädels   |
| 3-201      | (Datenschutz) | Native Computertomographie des Halses   |
| 3-202      | 30            | Native Computertomographie des Thorax   |
| 3-203      | 47            | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark   |
| 3-205      | (Datenschutz) | Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems   |
| 3-206      | 19            | Native Computertomographie des Beckens  |
| 3-207      | 31            | Native Computertomographie des Abdomens   |
| 3-208      | 96            | Native Computertomographie der peripheren Gefäße  |
| 3-20x      | (Datenschutz) | Andere native Computertomographie   |
| 3-220      | 36            | Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel   |
| 3-221      | (Datenschutz) | Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel   |
| 3-222      | 79            | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel   |
| 3-225      | 69            | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel   |
| 3-226      | 6             | Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel  |
| 3-228      | 435           | Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel  |
| 3-800      | 424           | Native Magnetresonanztomographie des Schädels   |
| 3-801      | 9             | Native Magnetresonanztomographie des Halses   |
| 3-802      | 143           | Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark   |
| 3-804      | (Datenschutz) | Native Magnetresonanztomographie des Abdomens   |
| 3-805      | (Datenschutz) | Native Magnetresonanztomographie des Beckens  |
| 3-806      | (Datenschutz) | Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems   |
| 3-809      | (Datenschutz) | Native Magnetresonanztomographie des Thorax   |
| 3-820      | 177           | Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel   |
| 3-821      | (Datenschutz) | Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel   |
| 3-823      | 9             | Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel                             |
| 3-826      | (Datenschutz) | Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel                                 |
| 3-828      | (Datenschutz) | Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel                                      |
| 3-82a      | (Datenschutz) | Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel  |
| 3-990      | 649           | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung  |
| 5-311.1    | 4             | Temporäre Tracheostomie: Punktionstracheotomie  |
| 5-572.1    | (Datenschutz) | Zystostomie: Perkutan   |

## Prozeduren zu B-4.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-892.15   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Hals   |
| 5-900.00   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Lippe  |
| 5-900.04   | 5             | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Sonstige Teile Kopf  |
| 5-900.08   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Unterarm   |
| 6-002.p7   | (Datenschutz) | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 350 mg bis unter 400 mg   |
| 6-002.pb   | (Datenschutz) | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg   |
| 6-005.91   | (Datenschutz) | Applikation von Medikamenten, Liste 5: Romiplostim, parenteral: 200 µg bis unter 300 µg   |
| 8-020.8    | 55            | Therapeutische Injektion: Systemische Thrombolyse   |
| 8-020.x    | (Datenschutz) | Therapeutische Injektion: Sonstige  |
| 8-144.0    | (Datenschutz) | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig  |
| 8-144.1    | (Datenschutz) | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, dauerhaftes Verweilsystem  |
| 8-144.2    | (Datenschutz) | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, sonstiger Katheter   |
| 8-151.4    | 11            | Therapeutische perkutane Punktion des Zentralnervensystems und des Auges: Lumbalpunktion  |
| 8-152.1    | (Datenschutz) | Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle   |
| 8-192.0b   | (Datenschutz) | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Bauchregion |
| 8-192.0d   | (Datenschutz) | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Gesäß       |
| 8-201.0    | (Datenschutz) | Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese: Humero-glenoidalgelenk   |
| 8-390.x    | (Datenschutz) | Lagerungsbehandlung: Sonstige   |
| 8-561.1    | 123           | Funktionsorientierte physikalische Therapie: Funktionsorientierte physikalische Monotherapie  |
| 8-632.0    | (Datenschutz) | Repetitive transkranielle Magnetstimulation [rTMS]: Grundleistung   |
| 8-640.0    | (Datenschutz) | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion)   |
| 8-700.0    | (Datenschutz) | Offenhalten der oberen Atemwege: Durch oropharyngealen Tubus  |
| 8-700.1    | 4             | Offenhalten der oberen Atemwege: Durch nasopharyngealen Tubus   |
| 8-701      | 21            | Einfache endotracheale Intubation   |
| 8-706      | 5             | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung   |
| 8-800.0    | (Datenschutz) | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Vollblut, 1-5 TE   |
| 8-800.c0   | 16            | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE                                      |

## Prozeduren zu B-4.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 8-800.c1   | (Datenschutz) | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 6 TE bis unter 11 TE                                       |
| 8-810.gc   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Antithrombin III: 50.000 IE bis unter 60.000 IE                             |
| 8-810.j5   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Fibrinogenkonzentrat: 2,0 g bis unter 3,0 g                                 |
| 8-810.w7   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 55 g bis unter 65 g                        |
| 8-810.wa   | 6             | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 85 g bis unter 105 g                       |
| 8-810.wc   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 125 g bis unter 145 g                      |
| 8-810.wd   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 145 g bis unter 165 g                      |
| 8-810.we   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 165 g bis unter 185 g                      |
| 8-810.wk   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 285 g bis unter 325 g                      |
| 8-812.52   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 2.500 IE bis unter 3.500 IE          |
| 8-831.0    | 42            | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen  |
| 8-831.2    | (Datenschutz) | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Wechsel  |
| 8-831.5    | (Datenschutz) | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen eines großlumigen Katheters zur extrakorporalen Blutzirkulation                                |
| 8-854.70   | (Datenschutz) | Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Bis 24 Stunden                                       |
| 8-930      | 298           | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes   |
| 8-981.0    | 402           | Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mindestens 24 bis höchstens 72 Stunden  |
| 8-981.1    | 94            | Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mehr als 72 Stunden   |
| 8-987.00   | 4             | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 6 Behandlungstage |

### Prozeduren zu B-4.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 8-987.10   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 6 Behandlungstage   |
| 8-987.11   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage                      |
| 8-98g.00   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage                           |
| 8-98g.01   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage       |
| 8-98g.03   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 15 bis höchstens 19 Behandlungstage     |
| 8-98g.04   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 20 Behandlungstage                      |
| 8-98g.10   | 16            | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage                     |
| 8-98g.11   | 4             | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage |
| 9-200.01   | (Datenschutz) | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 43 bis 56 Aufwandspunkte   |
| 9-200.02   | (Datenschutz) | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 57 bis 71 Aufwandspunkte   |
| 9-200.1    | (Datenschutz) | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 72 bis 100 Aufwandspunkte  |
| 9-200.7    | (Datenschutz) | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 159 bis 187 Aufwandspunkte   |
| 9-320      | 818           | Therapie organischer und funktioneller Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme und des Schluckens  |
| 9-984.6    | 34            | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1  |
| 9-984.7    | 183           | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2  |
| 9-984.8    | 144           | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3  |
| 9-984.9    | 89            | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4  |
| 9-984.a    | 28            | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5  |
| 9-984.b    | 28            | Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad  |

### Diagnosen zu B-5.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl | Bezeichnung |
|------------|----------|-------------|
|------------|----------|-------------|

## Prozeduren zu B-5.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl | Bezeichnung |
|------------|----------|-------------|
|------------|----------|-------------|

## Diagnosen zu B-6.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| A09.9      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs  |
| A26.0      | (Datenschutz) | Haut-Erysipeloid   |
| A41.58     | (Datenschutz) | Sepsis: Sonstige gramnegative Erreger  |
| A41.9      | 8             | Sepsis, nicht näher bezeichnet   |
| A46        | 9             | Erysipel [Wundrose]  |
| A49.0      | (Datenschutz) | Staphylokokkeninfektion nicht näher bezeichneter Lokalisation  |
| B35.1      | (Datenschutz) | Tinea unguium  |
| B37.1      | (Datenschutz) | Kandidose der Lunge  |
| B37.2      | (Datenschutz) | Kandidose der Haut und der Nägel   |
| B37.3      | (Datenschutz) | Kandidose der Vulva und der Vagina   |
| B37.7      | (Datenschutz) | Candida-Sepsis   |
| B37.88     | 5             | Kandidose an sonstigen Lokalisationen  |
| B95.0      | (Datenschutz) | Streptokokken, Gruppe A, als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind   |
| B95.1      | (Datenschutz) | Streptokokken, Gruppe B, als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind   |
| B95.2      | 16            | Streptokokken, Gruppe D, und Enterokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                                      |
| B95.48     | 5             | Sonstige näher bezeichnete Streptokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                                       |
| B95.5      | 10            | Nicht näher bezeichnete Streptokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| B95.6      | 10            | Staphylococcus aureus als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| B95.7      | 10            | Sonstige Staphylokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| B95.90     | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete grampositive aerobe Erreger als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                         |
| B95.91     | 4             | Sonstige näher bezeichnete grampositive anaerobe, nicht sporenbildende Erreger als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind |
| B96.2      | 60            | Escherichia coli [E. coli] und andere Enterobacterales als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                         |
| B96.3      | (Datenschutz) | Haemophilus und Moraxella als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| B96.5      | 8             | Pseudomonas und andere Nonfermenter als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| B96.6      | 17            | Bacteroides fragilis [B. fragilis] und andere gramnegative Anaerobier als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind          |

## Diagnosen zu B-6.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| B96.7      | (Datenschutz) | Clostridium perfringens [C. perfringens] und andere grampositive, sporenbildende Anaerobier als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind |
| B96.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Bakterien als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind  |
| B98.0      | (Datenschutz) | Helicobacter pylori [H. pylori] als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind   |
| C16.0      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Kardia  |
| C16.2      | 4             | Bösartige Neubildung: Corpus ventriculi   |
| C16.3      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Antrum pyloricum  |
| C16.9      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Magen, nicht näher bezeichnet   |
| C17.1      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Jejunum   |
| C17.2      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Ileum   |
| C18.0      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Zäkum   |
| C18.2      | 8             | Bösartige Neubildung: Colon ascendens   |
| C18.3      | 5             | Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica]  |
| C18.4      | 6             | Bösartige Neubildung: Colon transversum   |
| C18.7      | 13            | Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum  |
| C20        | 16            | Bösartige Neubildung des Rektums  |
| C21.0      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Anus, nicht näher bezeichnet  |
| C21.1      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Analkanal   |
| C22.1      | (Datenschutz) | Intrahepatisches Gallengangskarzinom  |
| C25.9      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Pankreas, nicht näher bezeichnet  |
| C34.0      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Hauptbronchus   |
| C44.5      | (Datenschutz) | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Rumpfes   |
| C44.7      | (Datenschutz) | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut der unteren Extremität, einschließlich Hüfte  |
| C49.1      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe der oberen Extremität, einschließlich Schulter   |
| C73        | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung der Schilddrüse  |
| C77.2      | (Datenschutz) | Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung: Intraabdominale Lymphknoten   |
| C78.0      | (Datenschutz) | Sekundäre bösartige Neubildung der Lunge  |
| C78.6      | 5             | Sekundäre bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums   |
| C78.7      | 9             | Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge   |
| C81.9      | (Datenschutz) | Hodgkin-Lymphom, nicht näher bezeichnet   |
| C82.1      | (Datenschutz) | Follikuläres Lymphom Grad II  |
| C92.10     | (Datenschutz) | Chronische myeloische Leukämie [CML], BCR/ABL-positiv: Ohne Angabe einer kompletten Remission   |
| D12.0      | 8             | Gutartige Neubildung: Zäkum   |
| D12.2      | 7             | Gutartige Neubildung: Colon ascendens   |
| D12.3      | 5             | Gutartige Neubildung: Colon transversum   |
| D12.4      | 11            | Gutartige Neubildung: Colon descendens  |
| D12.5      | 21            | Gutartige Neubildung: Colon sigmoideum  |

## Diagnosen zu B-6.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| D12.6      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet  |
| D12.8      | 8             | Gutartige Neubildung: Rektum   |
| D13.4      | 4             | Gutartige Neubildung: Leber  |
| D17.0      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Kopfes, des Gesichtes und des Halses                 |
| D17.1      | 12            | Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Rumpfes  |
| D17.2      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut der Extremitäten   |
| D17.3      | 4             | Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen |
| D19.1      | 4             | Gutartige Neubildung: Mesotheliales Gewebe des Peritoneums   |
| D21.5      | (Datenschutz) | Sonstige gutartige Neubildungen: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Beckens                                      |
| D23.5      | (Datenschutz) | Sonstige gutartige Neubildungen: Haut des Rumpfes  |
| D25.9      | (Datenschutz) | Leiomyom des Uterus, nicht näher bezeichnet  |
| D36.1      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Periphere Nerven und autonomes Nervensystem  |
| D36.7      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Sonstige näher bezeichnete Lokalisationen  |
| D37.1      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Magen   |
| D37.4      | 4             | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Kolon   |
| D37.5      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Rektum  |
| D37.6      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Leber, Gallenblase und Gallengänge                                    |
| D37.78     | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Sonstige Verdauungsorgane   |
| D41.0      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Niere   |
| D45        | (Datenschutz) | Polycythaemia vera   |
| D48.1      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe                                |
| D48.5      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Haut  |
| D48.7      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Sonstige näher bezeichnete Lokalisationen                             |
| D50.9      | (Datenschutz) | Eisenmangelanämie, nicht näher bezeichnet  |
| D51.9      | (Datenschutz) | Vitamin-B12-Mangelanämie, nicht näher bezeichnet   |
| D62        | 20            | Akute Blutungsanämie   |
| D64.9      | (Datenschutz) | Anämie, nicht näher bezeichnet   |
| D68.4      | (Datenschutz) | Erworbener Mangel an Gerinnungsfaktoren  |
| D73.5      | (Datenschutz) | Infarzierung der Milz  |
| E03.8      | 64            | Sonstige näher bezeichnete Hypothyreose  |
| E04.0      | (Datenschutz) | Nichttoxische diffuse Struma   |
| E04.1      | 15            | Nichttoxischer solitärer Schilddrüsenknoten  |
| E04.2      | 20            | Nichttoxische mehrknotige Struma   |
| E04.9      | 6             | Nichttoxische Struma, nicht näher bezeichnet   |
| E05.2      | (Datenschutz) | Hyperthyreose mit toxischer mehrknotiger Struma  |
| E05.4      | (Datenschutz) | Hyperthyreosis factitia  |

## Diagnosen zu B-6.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| E05.9      | (Datenschutz) | Hyperthyreose, nicht näher bezeichnet  |
| E06.3      | 4             | Autoimmunthyreoiditis  |
| E10.73     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet       |
| E10.90     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 1: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet  |
| E11.20     | 7             | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet   |
| E11.40     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet                                    |
| E11.41     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet  |
| E11.50     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet                             |
| E11.72     | 10            | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet |
| E11.73     | (Datenschutz) | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet       |
| E11.90     | 51            | Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet  |
| E21.0      | (Datenschutz) | Primärer Hyperparathyreoidismus  |
| E23.2      | (Datenschutz) | Diabetes insipidus   |
| E26.0      | (Datenschutz) | Primärer Hyperaldosteronismus  |
| E27.1      | (Datenschutz) | Primäre Nebennierenrindeninsuffizienz  |
| E55.9      | (Datenschutz) | Vitamin-D-Mangel, nicht näher bezeichnet   |
| E66.90     | 91            | Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter                              |
| E66.91     | 43            | Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad II (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter                             |
| E66.92     | 20            | Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter                            |
| E66.99     | (Datenschutz) | Adipositas, nicht näher bezeichnet: Grad oder Ausmaß der Adipositas nicht näher bezeichnet                                     |
| E73.9      | (Datenschutz) | Laktoseintoleranz, nicht näher bezeichnet  |
| E78.0      | (Datenschutz) | Reine Hypercholesterinämie   |
| E78.1      | (Datenschutz) | Reine Hypertriglyzeridämie   |
| E78.2      | 128           | Gemischte Hyperlipidämie   |
| E79.0      | 36            | Hyperurikämie ohne Zeichen von entzündlicher Arthritis oder tophischer Gicht   |
| E85.9      | (Datenschutz) | Amyloidose, nicht näher bezeichnet   |
| E86        | 8             | Volumenmangel  |
| E87.0      | (Datenschutz) | Hyperosmolalität und Hybernatriämie  |
| E87.1      | 4             | Hypoosmolalität und Hyponatriämie  |
| E87.2      | 5             | Azidose  |
| E87.3      | (Datenschutz) | Alkalose   |
| E87.5      | (Datenschutz) | Hyperkaliämie  |
| E87.6      | 45            | Hypokaliämie   |

| <b>Diagnosen zu B-6.6</b> |                 |  |
|---------------------------|-----------------|--|
| <b>ICD-Ziffer</b>         | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>   |
| E88.0                     | 8               | Störungen des Plasmaprotein-Stoffwechsels, anderenorts nicht klassifiziert   |
| E89.0                     | 27              | Hypothyreose nach medizinischen Maßnahmen  |
| F00.1                     | (Datenschutz)   | Demenz bei Alzheimer-Krankheit, mit spätem Beginn (Typ 1)  |
| F01.8                     | (Datenschutz)   | Sonstige vaskuläre Demenz  |
| F01.9                     | (Datenschutz)   | Vaskuläre Demenz, nicht näher bezeichnet   |
| F02.3                     | (Datenschutz)   | Demenz bei primärem Parkinson-Syndrom  |
| F03                       | 7               | Nicht näher bezeichnete Demenz   |
| F05.0                     | 8               | Delir ohne Demenz  |
| F05.8                     | (Datenschutz)   | Sonstige Formen des Delirs   |
| F10.3                     | (Datenschutz)   | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom   |
| F10.6                     | (Datenschutz)   | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Amnestisches Syndrom   |
| F11.2                     | (Datenschutz)   | Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Abhängigkeitssyndrom   |
| F13.7                     | (Datenschutz)   | Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Restzustand und verzögert auftretende psychotische Störung |
| F17.3                     | (Datenschutz)   | Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak: Entzugssyndrom   |
| F20.0                     | (Datenschutz)   | Paranoide Schizophrenie  |
| F20.9                     | (Datenschutz)   | Schizophrenie, nicht näher bezeichnet  |
| F29                       | (Datenschutz)   | Nicht näher bezeichnete nichtorganische Psychose   |
| F32.0                     | 33              | Leichte depressive Episode   |
| F32.9                     | (Datenschutz)   | Depressive Episode, nicht näher bezeichnet   |
| F43.2                     | (Datenschutz)   | Anpassungsstörungen  |
| F48.0                     | (Datenschutz)   | Neurasthenie   |
| F70.0                     | (Datenschutz)   | Leichte Intelligenzminderung: Keine oder geringfügige Verhaltensstörung  |
| F71.9                     | (Datenschutz)   | Mittelgradige Intelligenzminderung: Ohne Angabe einer Verhaltensstörung  |
| G10                       | (Datenschutz)   | Chorea Huntington  |
| G20.20                    | (Datenschutz)   | Primäres Parkinson-Syndrom mit schwerster Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation   |
| G20.90                    | 9               | Primäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet: Ohne Wirkungsfluktuation   |
| G25.81                    | (Datenschutz)   | Syndrom der unruhigen Beine [Restless-Legs-Syndrom]  |
| G30.1                     | (Datenschutz)   | Alzheimer-Krankheit mit spätem Beginn  |
| G31.0                     | (Datenschutz)   | Umschriebene Hirnatrophie  |
| G40.8                     | 13              | Sonstige Epilepsien  |
| G44.2                     | (Datenschutz)   | Spannungskopfschmerz   |
| G46.0                     | (Datenschutz)   | Arteria-cerebri-media-Syndrom  |
| G47.31                    | (Datenschutz)   | Obstruktives Schlafapnoe-Syndrom   |
| G56.2                     | (Datenschutz)   | Läsion des N. ulnaris  |
| G62.1                     | (Datenschutz)   | Alkohol-Polyneuropathie  |
| G62.80                    | (Datenschutz)   | Critical-illness-Polyneuropathie   |

## Diagnosen zu B-6.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| G62.9      | 10            | Polyneuropathie, nicht näher bezeichnet  |
| G63.2      | 10            | Diabetische Polyneuropathie  |
| G70.0      | (Datenschutz) | Myasthenia gravis  |
| G72.9      | (Datenschutz) | Myopathie, nicht näher bezeichnet  |
| G80.1      | (Datenschutz) | Spastische diplegische Zerebralparese  |
| G81.0      | 5             | Schlaffe Hemiparese und Hemiplegie   |
| G82.13     | (Datenschutz) | Spastische Paraparese und Paraplegie: Chronische inkomplette Querschnittlähmung                      |
| G82.43     | (Datenschutz) | Spastische Tetraparese und Tetraplegie: Chronische inkomplette Querschnittlähmung                    |
| G82.65     | (Datenschutz) | Funktionale Höhe der Schädigung des Rückenmarkes: T11-L1   |
| G83.2      | (Datenschutz) | Monoparese und Monoplegie einer oberen Extremität  |
| G93.6      | (Datenschutz) | Hirnödem   |
| H36.0      | (Datenschutz) | Retinopathia diabetica   |
| H40.9      | (Datenschutz) | Glaukom, nicht näher bezeichnet  |
| H43.2      | (Datenschutz) | Kristalline Ablagerungen im Glaskörper   |
| H54.0      | (Datenschutz) | Blindheit und hochgradige Sehbehinderung, binokular  |
| I10.00     | 267           | Benigne essentielle Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise                                |
| I10.01     | 14            | Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise                                 |
| I11.00     | (Datenschutz) | Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise |
| I11.90     | (Datenschutz) | Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise |
| I11.91     | (Datenschutz) | Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise  |
| I21.1      | (Datenschutz) | Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Hinterwand  |
| I25.10     | 18            | Atherosklerotische Herzkrankheit: Ohne hämodynamisch wirksame Stenosen                               |
| I25.11     | 10            | Atherosklerotische Herzkrankheit: Ein-Gefäß-Erkrankung   |
| I25.12     | 7             | Atherosklerotische Herzkrankheit: Zwei-Gefäß-Erkrankung  |
| I25.13     | 18            | Atherosklerotische Herzkrankheit: Drei-Gefäß-Erkrankung  |
| I25.19     | 6             | Atherosklerotische Herzkrankheit: Nicht näher bezeichnet   |
| I25.22     | 19            | Alter Myokardinfarkt: 1 Jahr und länger zurückliegend  |
| I25.5      | (Datenschutz) | Ischämische Kardiomyopathie  |
| I26.9      | (Datenschutz) | Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale   |
| I34.0      | (Datenschutz) | Mitralklappeninsuffizienz  |
| I34.1      | (Datenschutz) | Mitralklappenprolaps   |
| I35.0      | 4             | Aortenklappenstenose   |
| I35.1      | (Datenschutz) | Aortenklappeninsuffizienz  |
| I35.2      | (Datenschutz) | Aortenklappenstenose mit Insuffizienz  |
| I42.0      | (Datenschutz) | Dilatative Kardiomyopathie   |
| I46.0      | (Datenschutz) | Herzstillstand mit erfolgreicher Wiederbelebung  |
| I46.9      | (Datenschutz) | Herzstillstand, nicht näher bezeichnet   |
| I47.1      | 4             | Supraventrikuläre Tachykardie  |

## Diagnosen zu B-6.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| I47.2      | (Datenschutz) | Ventrikuläre Tachykardie   |
| I48.0      | 23            | Vorhofflimmern, paroxysmal   |
| I48.1      | 5             | Vorhofflimmern, persistierend  |
| I48.2      | 25            | Vorhofflimmern, permanent  |
| I48.3      | (Datenschutz) | Vorhofflattern, typisch  |
| I48.9      | (Datenschutz) | Vorhofflimmern und Vorhofflattern, nicht näher bezeichnet  |
| I49.3      | (Datenschutz) | Ventrikuläre Extrasystolie   |
| I49.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete kardiale Arrhythmien  |
| I50.12     | 38            | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei stärkerer Belastung   |
| I50.13     | 6             | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung  |
| I50.14     | 10            | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe   |
| I63.4      | (Datenschutz) | Hirnfarkt durch Embolie zerebraler Arterien  |
| I63.9      | (Datenschutz) | Hirnfarkt, nicht näher bezeichnet  |
| I65.2      | (Datenschutz) | Verschluss und Stenose der A. carotis  |
| I65.3      | (Datenschutz) | Verschluss und Stenose mehrerer und beidseitiger präzerebraler Arterien  |
| I67.3      | (Datenschutz) | Progressive subkortikale vaskuläre Enzephalopathie   |
| I69.3      | 5             | Folgen eines Hirnfarktes   |
| I70.21     | (Datenschutz) | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke 200 m und mehr |
| I70.25     | (Datenschutz) | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän  |
| I70.9      | (Datenschutz) | Generalisierte und nicht näher bezeichnete Atherosklerose  |
| I71.2      | (Datenschutz) | Aneurysma der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur  |
| I71.4      | (Datenschutz) | Aneurysma der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur  |
| I74.9      | (Datenschutz) | Embolie und Thrombose nicht näher bezeichneter Arterie   |
| I81        | (Datenschutz) | Pfortaderthrombose   |
| I83.2      | (Datenschutz) | Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration und Entzündung   |
| I85.9      | (Datenschutz) | Ösophagusvarizen ohne Blutung  |
| I87.00     | (Datenschutz) | Postthrombotisches Syndrom ohne Ulzeration   |
| I87.20     | (Datenschutz) | Venöse Insuffizienz (chronisch) (peripher) ohne Ulzeration   |
| I88.0      | (Datenschutz) | Unspezifische mesenteriale Lymphadenitis   |
| I88.9      | (Datenschutz) | Unspezifische Lymphadenitis, nicht näher bezeichnet  |
| I95.2      | (Datenschutz) | Hypotonie durch Arzneimittel   |
| J10.1      | (Datenschutz) | Grippe mit sonstigen Manifestationen an den Atemwegen, saisonale Influenzaviren nachgewiesen                                   |
| J15.2      | (Datenschutz) | Pneumonie durch Staphylokokken   |
| J15.5      | (Datenschutz) | Pneumonie durch Escherichia coli   |
| J17.2      | (Datenschutz) | Pneumonie bei Mykosen  |
| J18.1      | 6             | Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet   |
| J20.9      | (Datenschutz) | Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet   |
| J38.01     | (Datenschutz) | Lähmung der Stimmlippen und des Kehlkopfes: Einseitig, partiell  |
| J41.0      | (Datenschutz) | Einfache chronische Bronchitis   |
| J44.09     | (Datenschutz) | Chronische obstruktive Lungenerkrankung mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 nicht näher bezeichnet                 |

## Diagnosen zu B-6.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| J44.19     | (Datenschutz) | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet |
| J44.89     | 35            | Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 nicht näher bezeichnet                      |
| J45.0      | 4             | Vorwiegend allergisches Asthma bronchiale   |
| J45.8      | (Datenschutz) | Mischformen des Asthma bronchiale   |
| J45.9      | 13            | Asthma bronchiale, nicht näher bezeichnet   |
| J69.0      | (Datenschutz) | Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes  |
| J80.02     | (Datenschutz) | Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]: Moderates Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]                              |
| J86.0      | (Datenschutz) | Pyothorax mit Fistel  |
| J90        | (Datenschutz) | Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert   |
| J91        | 15            | Pleuraerguss bei anderenorts klassifizierten Krankheiten  |
| J95.2      | (Datenschutz) | Akute pulmonale Insuffizienz nach nicht am Thorax vorgenommener Operation   |
| J96.00     | 35            | Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ I [hypoxisch]                              |
| J96.01     | 9             | Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ II [hyperkapnisch]                         |
| J96.99     | (Datenschutz) | Respiratorische Insuffizienz, nicht näher bezeichnet: Typ nicht näher bezeichnet                                    |
| K21.0      | 25            | Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis   |
| K21.9      | (Datenschutz) | Gastroösophageale Refluxkrankheit ohne Ösophagitis  |
| K22.2      | (Datenschutz) | Ösophagusverschluss   |
| K22.7      | (Datenschutz) | Barrett-Ösophagus   |
| K22.80     | (Datenschutz) | Ösophagusfistel   |
| K22.88     | 4             | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Ösophagus  |
| K22.9      | (Datenschutz) | Krankheit des Ösophagus, nicht näher bezeichnet   |
| K25.1      | (Datenschutz) | Ulcus ventriculi: Akut, mit Perforation   |
| K26.2      | 4             | Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung und Perforation  |
| K26.3      | (Datenschutz) | Ulcus duodeni: Akut, ohne Blutung oder Perforation  |
| K29.1      | (Datenschutz) | Sonstige akute Gastritis  |
| K29.3      | 19            | Chronische Oberflächengastritis   |
| K29.4      | (Datenschutz) | Chronische atrophische Gastritis  |
| K29.6      | 7             | Sonstige Gastritis  |
| K29.8      | 4             | Duodenitis  |
| K31.6      | (Datenschutz) | Fistel des Magens und des Duodenum  |
| K31.88     | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Magens und des Duodenum  |
| K35.2      | 10            | Akute Appendizitis mit generalisierter Peritonitis  |
| K35.30     | 21            | Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis ohne Perforation oder Ruptur                                       |
| K35.31     | 17            | Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis mit Perforation oder Ruptur  |
| K35.32     | 8             | Akute Appendizitis mit Peritonealabszess  |
| K35.8      | 32            | Akute Appendizitis, nicht näher bezeichnet  |

## Diagnosen zu B-6.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| K36        | (Datenschutz) | Sonstige Appendizitis   |
| K37        | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete Appendizitis  |
| K40.00     | 5             | Doppelseitige Hernia inguinalis mit Einklemmung, ohne Gangrän:<br>Nicht als Rezidivhernie bezeichnet                          |
| K40.20     | 37            | Doppelseitige Hernia inguinalis, ohne Einklemmung und ohne<br>Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet                     |
| K40.21     | 4             | Doppelseitige Hernia inguinalis, ohne Einklemmung und ohne<br>Gangrän: Rezidivhernie  |
| K40.30     | 20            | Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit<br>Einklemmung, ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet     |
| K40.31     | (Datenschutz) | Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit<br>Einklemmung, ohne Gangrän: Rezidivhernie                          |
| K40.40     | 4             | Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Gangrän:<br>Nicht als Rezidivhernie bezeichnet                       |
| K40.90     | 232           | Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne<br>Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet |
| K40.91     | 22            | Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne<br>Einklemmung und ohne Gangrän: Rezidivhernie                      |
| K41.30     | (Datenschutz) | Hernia femoralis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit<br>Einklemmung, ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet      |
| K41.90     | (Datenschutz) | Hernia femoralis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne<br>Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet  |
| K41.91     | (Datenschutz) | Hernia femoralis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne<br>Einklemmung und ohne Gangrän: Rezidivhernie                       |
| K42.0      | 48            | Hernia umbilicalis mit Einklemmung, ohne Gangrän  |
| K42.1      | (Datenschutz) | Hernia umbilicalis mit Gangrän  |
| K42.9      | 58            | Hernia umbilicalis ohne Einklemmung und ohne Gangrän  |
| K43.0      | 20            | Narbenhernie mit Einklemmung, ohne Gangrän  |
| K43.2      | 27            | Narbenhernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän  |
| K43.3      | (Datenschutz) | Parastomale Hernie mit Einklemmung, ohne Gangrän  |
| K43.60     | 13            | Epigastrische Hernie mit Einklemmung, ohne Gangrän  |
| K43.90     | 42            | Epigastrische Hernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän  |
| K43.98     | 4             | Sonstige Hernia ventralis ohne Einklemmung und ohne Gangrän   |
| K43.99     | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete Hernia ventralis ohne Einklemmung und<br>ohne Gangrän   |
| K44.9      | 15            | Hernia diaphragmatica ohne Einklemmung und ohne Gangrän   |
| K45.0      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete abdominale Hernien mit Einklemmung,<br>ohne Gangrän  |
| K46.9      | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete abdominale Hernie ohne Einklemmung und<br>ohne Gangrän  |
| K50.82     | (Datenschutz) | Crohn-Krankheit der Speiseröhre und des Magen-Darm-Traktes,<br>mehrere Teilbereiche betreffend                                |
| K50.9      | (Datenschutz) | Crohn-Krankheit, nicht näher bezeichnet   |
| K51.2      | (Datenschutz) | Ulzeröse (chronische) Proktitis   |
| K51.3      | (Datenschutz) | Ulzeröse (chronische) Rektosigmoiditis  |
| K51.9      | 4             | Colitis ulcerosa, nicht näher bezeichnet  |

| <b>Diagnosen zu B-6.6</b> |                 |  |
|---------------------------|-----------------|--|
| <b>ICD-Ziffer</b>         | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>   |
| K52.8                     | (Datenschutz)   | Sonstige näher bezeichnete nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis   |
| K52.9                     | 6               | Nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis, nicht näher bezeichnet  |
| K55.0                     | 14              | Akute Gefäßkrankheiten des Darmes  |
| K55.1                     | (Datenschutz)   | Chronische Gefäßkrankheiten des Darmes   |
| K55.21                    | 5               | Angiodysplasie des Kolons: Ohne Angabe einer Blutung   |
| K55.9                     | (Datenschutz)   | Gefäßkrankheit des Darmes, nicht näher bezeichnet  |
| K56.0                     | 4               | Paralytischer Ileus  |
| K56.1                     | (Datenschutz)   | Invagination   |
| K56.4                     | 5               | Sonstige Obturation des Darmes   |
| K56.5                     | 15              | Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion  |
| K56.6                     | 20              | Sonstige und nicht näher bezeichnete intestinale Obstruktion   |
| K56.7                     | 9               | Ileus, nicht näher bezeichnet  |
| K57.10                    | 8               | Divertikulose des Dünndarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung                                   |
| K57.22                    | 25              | Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung                               |
| K57.30                    | 45              | Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung                                   |
| K57.32                    | 17              | Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung                                  |
| K57.40                    | (Datenschutz)   | Divertikulose sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung |
| K57.90                    | (Datenschutz)   | Divertikulose des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung         |
| K57.92                    | (Datenschutz)   | Divertikulitis des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung        |
| K59.00                    | (Datenschutz)   | Obstipation bei Kolontransitstörung  |
| K59.01                    | (Datenschutz)   | Obstipation bei Stuhlentleerungsstörung  |
| K59.09                    | 37              | Sonstige und nicht näher bezeichnete Obstipation   |
| K59.9                     | (Datenschutz)   | Funktionelle Darmstörung, nicht näher bezeichnet   |
| K60.0                     | (Datenschutz)   | Akute Analfissur   |
| K60.1                     | 6               | Chronische Analfissur  |
| K60.2                     | (Datenschutz)   | Analfissur, nicht näher bezeichnet   |
| K60.3                     | 17              | Analfistel   |
| K61.0                     | 46              | Analabszess  |
| K61.3                     | (Datenschutz)   | Ischiorektalabszess  |
| K61.4                     | (Datenschutz)   | Intrasphinktäer Abszess  |
| K62.0                     | 8               | Analpolyp  |
| K62.1                     | (Datenschutz)   | Rektumpolyp  |
| K62.2                     | 7               | Analprolaps  |
| K62.3                     | 10              | Rektumprolaps  |
| K62.4                     | (Datenschutz)   | Stenose des Anus und des Rektums   |
| K62.5                     | (Datenschutz)   | Hämorrhagie des Anus und des Rektums   |
| K62.6                     | (Datenschutz)   | Ulkus des Anus und des Rektums   |
| K62.8                     | 4               | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Anus und des Rektums  |

## Diagnosen zu B-6.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| K63.1      | 12            | Perforation des Darmes (nichttraumatisch)  |
| K63.2      | 18            | Darmfistel   |
| K63.5      | 7             | Polyp des Kolons   |
| K64.0      | 8             | Hämorrhoiden 1. Grades   |
| K64.1      | 54            | Hämorrhoiden 2. Grades   |
| K64.2      | 69            | Hämorrhoiden 3. Grades   |
| K64.3      | 12            | Hämorrhoiden 4. Grades   |
| K64.4      | 36            | Marisken als Folgezustand von Hämorrhoiden   |
| K64.5      | 8             | Perianalvenenthrombose   |
| K64.8      | (Datenschutz) | Sonstige Hämorrhoiden  |
| K65.0      | 44            | Akute Peritonitis  |
| K66.0      | 49            | Peritoneale Adhäsionen   |
| K66.1      | (Datenschutz) | Hämoperitoneum   |
| K66.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Peritoneums                                 |
| K74.6      | 4             | Sonstige und nicht näher bezeichnete Zirrhose der Leber                                |
| K75.0      | 6             | Leberabszess   |
| K76.6      | (Datenschutz) | Portale Hypertonie   |
| K76.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Leber                                       |
| K80.00     | 98            | Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion    |
| K80.01     | 8             | Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion                  |
| K80.10     | 62            | Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion |
| K80.11     | (Datenschutz) | Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion               |
| K80.20     | 28            | Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion          |
| K80.21     | (Datenschutz) | Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion                        |
| K80.31     | (Datenschutz) | Gallengangsstein mit Cholangitis: Mit Gallenwegsobstruktion                            |
| K80.41     | 6             | Gallengangsstein mit Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion                          |
| K80.51     | (Datenschutz) | Gallengangsstein ohne Cholangitis oder Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion        |
| K80.80     | (Datenschutz) | Sonstige Cholelithiasis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion                       |
| K81.0      | 17            | Akute Cholezystitis  |
| K81.1      | (Datenschutz) | Chronische Cholezystitis   |
| K81.9      | 5             | Cholezystitis, nicht näher bezeichnet  |
| K82.1      | (Datenschutz) | Hydrops der Gallenblase  |
| K82.4      | (Datenschutz) | Cholesteatose der Gallenblase  |
| K82.9      | (Datenschutz) | Krankheit der Gallenblase, nicht näher bezeichnet                                      |
| K83.0      | (Datenschutz) | Cholangitis  |
| K83.1      | (Datenschutz) | Verschluss des Gallenganges  |
| K85.00     | (Datenschutz) | Idiopathische akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation                  |
| K85.80     | (Datenschutz) | Sonstige akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation                       |

## Diagnosen zu B-6.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| K85.90     | (Datenschutz) | Akute Pankreatitis, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer Organkomplikation                          |
| K85.91     | (Datenschutz) | Akute Pankreatitis, nicht näher bezeichnet: Mit Organkomplikation  |
| K86.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Pankreas  |
| K91.1      | (Datenschutz) | Syndrome des operierten Magens   |
| K91.3      | (Datenschutz) | Postoperativer Darmverschluss  |
| K91.4      | (Datenschutz) | Funktionsstörung nach Kolostomie oder Enterostomie   |
| K91.5      | (Datenschutz) | Postcholezystektomie-Syndrom   |
| K91.83     | 7             | Insuffizienzen von Anastomosen und Nähten nach Operationen am sonstigen Verdauungstrakt                  |
| K91.88     | (Datenschutz) | Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert |
| K92.0      | (Datenschutz) | Hämatemesis  |
| K92.2      | (Datenschutz) | Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet  |
| L02.0      | (Datenschutz) | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel im Gesicht   |
| L02.1      | 10            | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Hals  |
| L02.2      | 41            | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Rumpf   |
| L02.3      | 19            | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Gesäß   |
| L02.4      | 35            | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel an Extremitäten  |
| L02.8      | 6             | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel an sonstigen Lokalisationen  |
| L02.9      | (Datenschutz) | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel, nicht näher bezeichnet  |
| L03.01     | (Datenschutz) | Phlegmone an Fingern   |
| L03.10     | 7             | Phlegmone an der oberen Extremität   |
| L03.11     | (Datenschutz) | Phlegmone an der unteren Extremität  |
| L03.2      | (Datenschutz) | Phlegmone im Gesicht   |
| L03.3      | 11            | Phlegmone am Rumpf   |
| L05.0      | 14            | Pilonidalzyste mit Abszess   |
| L05.9      | 4             | Pilonidalzyste ohne Abszess  |
| L50.0      | (Datenschutz) | Allergische Urtikaria  |
| L60.0      | 4             | Unguis incarnatus  |
| L72.0      | (Datenschutz) | Epidermalzyste   |
| L72.1      | 28            | Trichilemmalzyste  |
| L73.2      | (Datenschutz) | Hidradenitis suppurativa   |
| L85.1      | (Datenschutz) | Erworbene Keratosis palmoplantaris [Erworbenes Keratoma palmoplantare]                                   |
| L89.07     | (Datenschutz) | Dekubitus 1. Grades: Ferse   |
| L89.14     | (Datenschutz) | Dekubitus 2. Grades: Kreuzbein   |
| L89.25     | (Datenschutz) | Dekubitus 3. Grades: Sitzbein  |
| L89.34     | 26            | Dekubitus 4. Grades: Kreuzbein   |
| L89.35     | 7             | Dekubitus 4. Grades: Sitzbein  |
| L89.37     | (Datenschutz) | Dekubitus 4. Grades: Ferse   |
| L89.94     | 4             | Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet: Kreuzbein  |
| L89.95     | (Datenschutz) | Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet: Sitzbein   |
| L89.99     | (Datenschutz) | Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet: Sonstige und nicht näher bezeichnete Lokalisationen              |
| L93.0      | (Datenschutz) | Diskoider Lupus erythematodes  |

## Diagnosen zu B-6.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| L98.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Haut und der Unterhaut  |
| M05.90     | (Datenschutz) | Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen  |
| M06.90     | 9             | Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen   |
| M10.09     | (Datenschutz) | Idiopathische Gicht: Nicht näher bezeichnete Lokalisation  |
| M13.0      | (Datenschutz) | Polyarthritis, nicht näher bezeichnet  |
| M16.9      | 6             | Koxarthrose, nicht näher bezeichnet  |
| M17.9      | 7             | Gonarthrose, nicht näher bezeichnet  |
| M32.9      | (Datenschutz) | Systemischer Lupus erythematodes, nicht näher bezeichnet   |
| M42.92     | (Datenschutz) | Osteochondrose der Wirbelsäule, nicht näher bezeichnet: Zervikalbereich  |
| M45.00     | (Datenschutz) | Spondylitis ankylosans: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule   |
| M48.00     | (Datenschutz) | Spinal(kanal)stenose: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule   |
| M48.06     | 5             | Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich  |
| M48.09     | (Datenschutz) | Spinal(kanal)stenose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation   |
| M54.16     | (Datenschutz) | Radikulopathie: Lumbalbereich  |
| M60.99     | (Datenschutz) | Myositis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation   |
| M62.08     | 4             | Muskeldiastase: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]   |
| M62.68     | (Datenschutz) | Muskelzerrung: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]  |
| M72.61     | 4             | Nekrotisierende Faszitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]             |
| M81.40     | (Datenschutz) | Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Mehrere Lokalisationen   |
| M81.90     | 21            | Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen  |
| M81.99     | (Datenschutz) | Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation  |
| M86.15     | 4             | Sonstige akute Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]          |
| M86.95     | (Datenschutz) | Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |
| M89.55     | (Datenschutz) | Osteolyse: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]                             |
| N08.3      | 12            | Glomeruläre Krankheiten bei Diabetes mellitus  |
| N13.3      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Hydronephrose   |
| N17.91     | 24            | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 1   |
| N17.92     | 9             | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 2   |
| N17.93     | (Datenschutz) | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 3   |
| N17.99     | (Datenschutz) | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium nicht näher bezeichnet  |
| N18.2      | 57            | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 2  |
| N18.3      | 29            | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 3  |
| N18.4      | (Datenschutz) | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 4  |
| N19        | 7             | Nicht näher bezeichnete Niereninsuffizienz   |

| <b>Diagnosen zu B-6.6</b> |                 |   |
|---------------------------|-----------------|---|
| <b>ICD-Ziffer</b>         | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>  |
| N28.0                     | (Datenschutz)   | Ischämie und Infarkt der Niere  |
| N28.1                     | (Datenschutz)   | Zyste der Niere   |
| N31.9                     | (Datenschutz)   | Neuromuskuläre Dysfunktion der Harnblase, nicht näher bezeichnet  |
| N32.1                     | 6               | Vesikointestinalfistel  |
| N32.2                     | (Datenschutz)   | Harnblasenfistel, anderenorts nicht klassifiziert   |
| N32.8                     | (Datenschutz)   | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Harnblase  |
| N34.0                     | (Datenschutz)   | Harnröhrenabszess   |
| N39.0                     | 14              | Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet  |
| N40                       | 47              | Prostatahyperplasie   |
| N43.2                     | (Datenschutz)   | Sonstige Hydrozele  |
| N47                       | (Datenschutz)   | Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose  |
| N70.0                     | (Datenschutz)   | Akute Salpingitis und Oophoritis  |
| N76.4                     | (Datenschutz)   | Abszess der Vulva   |
| N77.1                     | (Datenschutz)   | Vaginitis, Vulvitis oder Vulvovaginitis bei anderenorts klassifizierten infektiösen und parasitären Krankheiten |
| N81.6                     | 6               | Rektozele   |
| N81.8                     | (Datenschutz)   | Sonstiger Genitalprolaps bei der Frau   |
| N82.3                     | (Datenschutz)   | Fistel zwischen Vagina und Dickdarm   |
| N83.0                     | (Datenschutz)   | Follikelzyste des Ovars   |
| N83.2                     | 5               | Sonstige und nicht näher bezeichnete Ovarialzysten  |
| Q21.1                     | 4               | Vorhofseptumdefekt  |
| Q43.0                     | (Datenschutz)   | Meckel-Divertikel   |
| Q44.7                     | (Datenschutz)   | Sonstige angeborene Fehlbildungen der Leber   |
| Q54.9                     | (Datenschutz)   | Hypospadiе, nicht näher bezeichnet  |
| Q64.4                     | (Datenschutz)   | Fehlbildung des Urachus   |
| Q92.9                     | (Datenschutz)   | Trisomie und partielle Trisomie der Autosomen, nicht näher bezeichnet   |
| R00.0                     | (Datenschutz)   | Tachykardie, nicht näher bezeichnet   |
| R00.1                     | 4               | Bradykardie, nicht näher bezeichnet   |
| R02.04                    | (Datenschutz)   | Nekrose der Haut und Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert: Rumpf  |
| R06.0                     | (Datenschutz)   | Dyspnoe   |
| R07.0                     | (Datenschutz)   | Halsschmerzen   |
| R07.3                     | (Datenschutz)   | Sonstige Brustschmerzen   |
| R07.4                     | (Datenschutz)   | Brustschmerzen, nicht näher bezeichnet  |
| R10.0                     | 6               | Akutes Abdomen  |
| R10.1                     | 5               | Schmerzen im Bereich des Oberbauches  |
| R10.3                     | 20              | Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches   |
| R10.4                     | 12              | Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen   |
| R11                       | 49              | Übelkeit und Erbrechen  |
| R15                       | 18              | Stuhlinkontinenz  |
| R18                       | (Datenschutz)   | Aszites   |
| R19.0                     | (Datenschutz)   | Schwellung, Raumforderung und Knoten im Abdomen und Becken  |
| R20.1                     | (Datenschutz)   | Hypästhesie der Haut  |
| R26.8                     | (Datenschutz)   | Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen des Ganges und der Mobilität                                     |

## Diagnosen zu B-6.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| R31        | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete Hämaturie   |
| R32        | 6             | Nicht näher bezeichnete Harninkontinenz   |
| R33        | (Datenschutz) | Harnverhaltung  |
| R39.1      | (Datenschutz) | Sonstige Miktionsstörungen  |
| R40.0      | (Datenschutz) | Somnolenz   |
| R42        | (Datenschutz) | Schwindel und Taumel  |
| R47.0      | (Datenschutz) | Dysphasie und Aphasie   |
| R47.1      | (Datenschutz) | Dysarthrie und Anarthrie  |
| R48.2      | (Datenschutz) | Apraxie   |
| R49.0      | (Datenschutz) | Dysphonie   |
| R50.80     | (Datenschutz) | Fieber unbekannter Ursache  |
| R50.9      | 33            | Fieber, nicht näher bezeichnet  |
| R52.2      | 4             | Sonstiger chronischer Schmerz   |
| R55        | (Datenschutz) | Synkope und Kollaps   |
| R57.1      | (Datenschutz) | Hypovolämischer Schock  |
| R58        | (Datenschutz) | Blutung, anderenorts nicht klassifiziert  |
| R59.0      | (Datenschutz) | Lymphknotenvergrößerung, umschrieben  |
| R59.1      | (Datenschutz) | Lymphknotenvergrößerung, generalisiert  |
| R65.1      | 4             | Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom [SIRS] infektiöser Genese mit Organkomplikationen |
| R76.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete abnorme immunologische Serumbefunde                                    |
| R77.88     | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Veränderungen der Plasmaproteine                                       |
| R80        | 5             | Isolierte Proteinurie   |
| S00.95     | (Datenschutz) | Oberflächliche Verletzung des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet: Prellung                       |
| S22.32     | (Datenschutz) | Fraktur einer sonstigen Rippe   |
| S36.02     | (Datenschutz) | Kapselriss der Milz, ohne größeren Einriss des Parenchyms   |
| S36.04     | (Datenschutz) | Massive Parenchymruptur der Milz  |
| S36.3      | (Datenschutz) | Verletzung des Magens   |
| S39.9      | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete Verletzung des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens            |
| S72.2      | (Datenschutz) | Subtrochantäre Fraktur  |
| S81.9      | (Datenschutz) | Offene Wunde des Unterschenkels, Teil nicht näher bezeichnet                                      |
| S91.3      | (Datenschutz) | Offene Wunde sonstiger Teile des Fußes  |
| T81.0      | 13            | Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert            |
| T81.2      | 7             | Versehentliche Stich- oder Risswunde während eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert    |
| T81.3      | 8             | Aufreißen einer Operationswunde, anderenorts nicht klassifiziert                                  |
| T81.4      | (Datenschutz) | Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert                                    |
| T81.8      | 20            | Sonstige Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert                           |
| T89.03     | (Datenschutz) | Komplikationen einer offenen Wunde: Sonstige  |
| U50.00     | 18            | Keine oder geringe motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 100 Punkte                   |

## Diagnosen zu B-6.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| U50.10     | 15            | Leichte motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 80-95 Punkte  |
| U50.20     | 13            | Mittlere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 60-75 Punkte   |
| U50.30     | 15            | Mittelschwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 40-55 Punkte  |
| U50.40     | (Datenschutz) | Schwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 20-35 Punkte  |
| U50.50     | 5             | Sehr schwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 0-15 Punkte  |
| U51.00     | 37            | Keine oder leichte kognitive Funktionseinschränkung: Erweiterter Barthel-Index: 70-90 Punkte  |
| U51.10     | 12            | Mittlere kognitive Funktionseinschränkung: Erweiterter Barthel-Index: 20-65 Punkte  |
| U80.00     | (Datenschutz) | Staphylococcus aureus mit Resistenz gegen Oxacillin oder Methicillin [MRSA]   |
| U80.01     | (Datenschutz) | Staphylococcus aureus mit Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika, Chinolone, Streptogramine oder Oxazolidinone und ohne Resistenz gegen Oxacillin oder Methicillin     |
| U80.21     | (Datenschutz) | Enterococcus faecalis mit Resistenz gegen Oxazolidinone oder mit High-Level-Aminoglykosid-Resistenz und ohne Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika                    |
| U80.30     | (Datenschutz) | Enterococcus faecium mit Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika  |
| U80.31     | (Datenschutz) | Enterococcus faecium mit Resistenz gegen Oxazolidinone oder Streptogramine oder mit High-Level-Aminoglykosid-Resistenz und ohne Resistenz gegen Glykopeptid-Antibiotika |
| U81.20     | (Datenschutz) | Escherichia coli mit Multiresistenz 3MRGN   |
| U81.21     | (Datenschutz) | Klebsiella pneumoniae mit Multiresistenz 3MRGN  |
| U81.41     | (Datenschutz) | Klebsiella pneumoniae mit Multiresistenz 4MRGN  |
| U81.50     | (Datenschutz) | Pseudomonas aeruginosa mit Multiresistenz 4MRGN   |
| U99.0      | 430           | Nicht belegte Schlüsselnummer U99.0   |
| U99.1      | (Datenschutz) | Nicht belegte Schlüsselnummer U99.1   |
| U99.2      | (Datenschutz) | Nicht belegte Schlüsselnummer U99.2   |
| Z03.1      | 4             | Beobachtung bei Verdacht auf bösartige Neubildung   |
| Z03.4      | (Datenschutz) | Beobachtung bei Verdacht auf Herzinfarkt  |
| Z03.8      | 42            | Beobachtung bei sonstigen Verdachtsfällen   |
| Z08.0      | 8             | Nachuntersuchung nach chirurgischem Eingriff wegen bösartiger Neubildung  |
| Z08.8      | (Datenschutz) | Nachuntersuchung nach sonstiger Behandlung wegen bösartiger Neubildung  |
| Z09.9      | (Datenschutz) | Nachuntersuchung nach nicht näher bezeichneter Behandlung wegen anderer Krankheitszustände  |
| Z11        | 425           | Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf infektiöse und parasitäre Krankheiten  |
| Z20.1      | (Datenschutz) | Kontakt mit und Exposition gegenüber Tuberkulose  |
| Z20.5      | (Datenschutz) | Kontakt mit und Exposition gegenüber Virushepatitis   |
| Z22.3      | 11            | Keimträger anderer näher bezeichneter bakterieller Krankheiten  |

## Diagnosen zu B-6.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| Z29.0      | 17            | Isolierung als prophylaktische Maßnahme  |
| Z43.2      | 4             | Versorgung eines Ileostomas  |
| Z43.3      | 25            | Versorgung eines Kolostomas  |
| Z43.5      | 5             | Versorgung eines Zystostomas   |
| Z43.6      | (Datenschutz) | Versorgung sonstiger künstlicher Körperöffnungen des Harntraktes                                 |
| Z46.5      | (Datenschutz) | Versorgen mit und Anpassen eines Ileostomas oder von sonstigen Vorrichtungen im Magen-Darm-Trakt |
| Z51.83     | (Datenschutz) | Opiatsubstitution  |
| Z74.0      | 53            | Probleme mit Bezug auf: Hilfsbedürftigkeit wegen eingeschränkter Mobilität                       |
| Z74.1      | 52            | Probleme mit Bezug auf: Notwendigkeit der Hilfestellung bei der Körperpflege                     |
| Z74.9      | 56            | Problem mit Bezug auf Pflegebedürftigkeit, nicht näher bezeichnet                                |
| Z76.3      | (Datenschutz) | Gesunde Begleitperson einer kranken Person   |
| Z85.0      | 32            | Bösartige Neubildung der Verdauungsorgane in der Eigenanamnese                                   |
| Z85.1      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung der Trachea, der Bronchien oder der Lunge in der Eigenanamnese              |
| Z85.2      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung anderer Atmungs- und intrathorakaler Organe in der Eigenanamnese            |
| Z85.3      | 9             | Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] in der Eigenanamnese                                 |
| Z85.4      | 16            | Bösartige Neubildung der Genitalorgane in der Eigenanamnese                                      |
| Z85.5      | 7             | Bösartige Neubildung der Harnorgane in der Eigenanamnese   |
| Z85.8      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildungen sonstiger Organe oder Systeme in der Eigenanamnese                        |
| Z86.0      | (Datenschutz) | Andere Neubildungen in der Eigenanamnese   |
| Z86.7      | 74            | Krankheiten des Kreislaufsystems in der Eigenanamnese  |
| Z87.6      | (Datenschutz) | Bestimmte in der Perinatalperiode entstandene Zustände in der Eigenanamnese                      |
| Z88.0      | 15            | Allergie gegenüber Penicillin in der Eigenanamnese   |
| Z89.4      | (Datenschutz) | Verlust des Fußes und des Knöchels, einseitig  |
| Z89.5      | (Datenschutz) | Verlust der unteren Extremität unterhalb oder bis zum Knie, einseitig                            |
| Z89.6      | (Datenschutz) | Verlust der unteren Extremität oberhalb des Knies, einseitig                                     |
| Z90.2      | (Datenschutz) | Verlust der Lunge [Teile der Lunge]  |
| Z90.3      | (Datenschutz) | Verlust von Teilen des Magens  |
| Z90.4      | 163           | Verlust anderer Teile des Verdauungstraktes  |
| Z90.5      | 5             | Verlust der Niere(n)   |
| Z90.6      | 5             | Verlust anderer Teile des Harntraktes  |
| Z90.7      | 54            | Verlust eines oder mehrerer Genitalorgane  |
| Z92.1      | 72            | Dauertherapie (gegenwärtig) mit Antikoagulanzen in der Eigenanamnese                             |
| Z92.2      | (Datenschutz) | Dauertherapie (gegenwärtig) mit anderen Arzneimitteln in der Eigenanamnese                       |
| Z92.3      | 17            | Bestrahlung in der Eigenanamnese   |
| Z92.6      | 13            | Zytostatische Chemotherapie wegen bösartiger Neubildung in der Eigenanamnese                     |

### Diagnosen zu B-6.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| Z93.3      | 4             | Vorhandensein eines Kolostomas  |
| Z93.5      | (Datenschutz) | Vorhandensein eines Zystostomas   |
| Z93.6      | 5             | Vorhandensein anderer künstlicher Körperöffnungen der Harnwege  |
| Z94.0      | (Datenschutz) | Zustand nach Nierentransplantation  |
| Z95.0      | 14            | Vorhandensein eines kardialen elektronischen Geräts   |
| Z95.1      | 13            | Vorhandensein eines aortokoronaren Bypasses   |
| Z95.2      | (Datenschutz) | Vorhandensein einer künstlichen Herzklappe  |
| Z95.3      | (Datenschutz) | Vorhandensein einer xenogenen Herzklappe  |
| Z95.5      | 15            | Vorhandensein eines Implantates oder Transplantates nach koronarer Gefäßplastik                           |
| Z95.81     | 4             | Vorhandensein eines operativ implantierten vaskulären Katheterverweilsystems                              |
| Z95.88     | 24            | Vorhandensein von sonstigen kardialen oder vaskulären Implantaten oder Transplantaten                     |
| Z96.60     | (Datenschutz) | Vorhandensein einer Schulterprothese  |
| Z96.64     | 23            | Vorhandensein einer Hüftgelenkprothese  |
| Z96.65     | 9             | Vorhandensein einer Kniegelenkprothese  |
| Z98.2      | (Datenschutz) | Vorhandensein einer Drainage des Liquor cerebrospinalis   |
| Z99.1      | (Datenschutz) | Abhängigkeit (langzeitig) vom Respirator  |
| Z99.8      | (Datenschutz) | Langzeitige Abhängigkeit von sonstigen unterstützenden Apparaten, medizinischen Geräten oder Hilfsmitteln |

### Prozeduren zu B-6.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 1-313      | 5             | Ösophagusmanometrie  |
| 1-440.a    | (Datenschutz) | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt |
| 1-445      | (Datenschutz) | Endosonographische Feinnadelpunktion am oberen Verdauungstrakt   |
| 1-502.2    | (Datenschutz) | Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision: Oberarm und Ellenbogen  |
| 1-513.8    | (Datenschutz) | Biopsie an peripheren Nerven durch Inzision: Nerven Bein   |
| 1-589.1    | (Datenschutz) | Biopsie an anderen Organen und Geweben durch Inzision: Bauchwand   |
| 1-620.00   | 6             | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen                                   |
| 1-620.01   | (Datenschutz) | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Mit bronchoalveolärer Lavage                             |
| 1-631.0    | (Datenschutz) | Diagnostische Ösophagogastroskopie: Bei normalem Situs   |
| 1-632.0    | (Datenschutz) | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs  |
| 1-642      | (Datenschutz) | Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege  |
| 1-653      | 57            | Diagnostische Proktoskopie   |
| 1-654.0    | (Datenschutz) | Diagnostische Rektoskopie: Mit flexiblem Instrument  |
| 1-654.1    | 5             | Diagnostische Rektoskopie: Mit starrem Instrument  |
| 1-661      | (Datenschutz) | Diagnostische Urethrozystoskopie   |
| 1-694      | 8             | Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)   |
| 1-844      | (Datenschutz) | Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle   |

## Prozeduren zu B-6.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 3-053      | (Datenschutz) | Endosonographie des Magens  |
| 3-055.0    | (Datenschutz) | Endosonographie der Gallenwege und der Leber: Gallenwege  |
| 3-056      | (Datenschutz) | Endosonographie des Pankreas  |
| 3-058      | 4             | Endosonographie des Rektums   |
| 3-05a      | (Datenschutz) | Endosonographie des Retroperitonealraumes   |
| 3-137      | 8             | Ösophagographie   |
| 3-138      | (Datenschutz) | Gastrographie   |
| 3-13b      | 8             | Magen-Darm-Passage (fraktioniert)   |
| 3-13c.3    | (Datenschutz) | Cholangiographie: Durch Zugang im Rahmen einer Laparotomie oder Laparoskopie  |
| 3-13x      | (Datenschutz) | Andere Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren  |
| 3-200      | 11            | Native Computertomographie des Schädels   |
| 3-201      | (Datenschutz) | Native Computertomographie des Halses   |
| 3-202      | 6             | Native Computertomographie des Thorax   |
| 3-203      | (Datenschutz) | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark   |
| 3-205      | (Datenschutz) | Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems   |
| 3-206      | 8             | Native Computertomographie des Beckens  |
| 3-207      | 36            | Native Computertomographie des Abdomens   |
| 3-208      | (Datenschutz) | Native Computertomographie der peripheren Gefäße  |
| 3-221      | (Datenschutz) | Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel   |
| 3-222      | 22            | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel   |
| 3-225      | 88            | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel   |
| 3-226      | 10            | Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel  |
| 3-228      | 5             | Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel  |
| 3-804      | 4             | Native Magnetresonanztomographie des Abdomens   |
| 3-820      | (Datenschutz) | Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel   |
| 3-821      | (Datenschutz) | Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel   |
| 3-825      | 7             | Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel   |
| 3-82a      | 5             | Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel  |
| 3-84x      | (Datenschutz) | Andere Magnetresonanz-Spezialverfahren  |
| 3-990      | 126           | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung  |
| 5-044.x    | (Datenschutz) | Epineurale Naht eines Nerven und Nervenplexus, primär: Sonstige   |
| 5-060.1    | (Datenschutz) | Inzision im Gebiet der Schilddrüse: Drainage  |
| 5-061.0    | 9             | Hemithyreoidektomie: Ohne Parathyreoidektomie   |
| 5-061.2    | (Datenschutz) | Hemithyreoidektomie: Mit Parathyreoidektomie  |
| 5-062.5    | (Datenschutz) | Andere partielle Schilddrüsenresektion: Subtotale Resektion, einseitig mit Hemithyreoidektomie der Gegenseite                                       |
| 5-062.6    | (Datenschutz) | Andere partielle Schilddrüsenresektion: Reexploration mit partieller Resektion  |
| 5-062.8    | (Datenschutz) | Andere partielle Schilddrüsenresektion: Subtotale Resektion   |
| 5-063.0    | 7             | Thyreoidektomie: Ohne Parathyreoidektomie   |
| 5-067.0    | (Datenschutz) | Parathyreoidektomie: Ohne Replantation  |
| 5-069.40   | 13            | Andere Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüsen: Monitoring des N. recurrens im Rahmen einer anderen Operation: Nicht kontinuierlich [IONM] |

## Prozeduren zu B-6.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-069.41   | 6             | Andere Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüsen: Monitoring des N. recurrens im Rahmen einer anderen Operation: Kontinuierlich [CIONM]          |
| 5-311.1    | 5             | Temporäre Tracheostomie: Punktionstracheotomie  |
| 5-388.x    | (Datenschutz) | Naht von Blutgefäßen: Sonstige  |
| 5-399.5    | 7             | Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)      |
| 5-399.7    | (Datenschutz) | Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)                     |
| 5-401.50   | (Datenschutz) | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Inguinal, offen chirurgisch: Ohne Markierung  |
| 5-402.4    | (Datenschutz) | Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) als selbständiger Eingriff: Inguinal, offen chirurgisch                       |
| 5-403.00   | (Datenschutz) | Radikale zervikale Lymphadenektomie [Neck dissection]: Selektiv (funktionell): 1 Region   |
| 5-413.10   | (Datenschutz) | Splenektomie: Total: Offen chirurgisch  |
| 5-419.3    | (Datenschutz) | Andere Operationen an der Milz: Thermokoagulation   |
| 5-433.1    | (Datenschutz) | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens: Exzision, laparoskopisch  |
| 5-434.51   | (Datenschutz) | Atypische partielle Magenresektion: Herstellung eines Schlauchmagens [Sleeve Resection]: Laparoskopisch   |
| 5-436.12   | (Datenschutz) | Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Mit Gastrojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose: Exzision einzelner Lymphknoten des Kompartimentes II oder III |
| 5-436.15   | (Datenschutz) | Subtotale Magenresektion (4/5-Resektion): Mit Gastrojejunostomie durch Roux-Y-Anastomose: Systematische Lymphadenektomie Kompartiment II und III        |
| 5-448.00   | (Datenschutz) | Andere Rekonstruktion am Magen: Naht (nach Verletzung): Offen chirurgisch abdominal   |
| 5-448.42   | 4             | Andere Rekonstruktion am Magen: Fundoplikatio: Laparoskopisch   |
| 5-449.51   | (Datenschutz) | Andere Operationen am Magen: Umstechung oder Übernähung eines Ulcus ventriculi: Laparoskopisch  |
| 5-450.3    | (Datenschutz) | Inzision des Darmes: Perkutan-endoskopische Jejunostomie (PEJ)  |
| 5-451.1    | (Datenschutz) | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Sonstige Exzision, offen chirurgisch  |
| 5-451.2    | (Datenschutz) | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes: Exzision, laparoskopisch  |
| 5-454.10   | (Datenschutz) | Resektion des Dünndarmes: Segmentresektion des Jejunums: Offen chirurgisch  |
| 5-454.20   | (Datenschutz) | Resektion des Dünndarmes: Segmentresektion des Ileums: Offen chirurgisch  |
| 5-454.21   | (Datenschutz) | Resektion des Dünndarmes: Segmentresektion des Ileums: Laparoskopisch   |
| 5-454.50   | (Datenschutz) | Resektion des Dünndarmes: (Teil-)Resektion des Jejunums: Offen chirurgisch  |

## Prozeduren zu B-6.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 5-454.60   | (Datenschutz) | Resektion des Dünndarmes: (Teil-)Resektion des Ileums: Offen chirurgisch   |
| 5-455.02   | (Datenschutz) | Partielle Resektion des Dickdarmes: Segmentresektion: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss  |
| 5-455.21   | (Datenschutz) | Partielle Resektion des Dickdarmes: Ileoazäkalresektion: Offen chirurgisch mit Anastomose  |
| 5-455.27   | (Datenschutz) | Partielle Resektion des Dickdarmes: Ileoazäkalresektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch  |
| 5-455.35   | (Datenschutz) | Partielle Resektion des Dickdarmes: Zäkumresektion: Laparoskopisch   |
| 5-455.37   | (Datenschutz) | Partielle Resektion des Dickdarmes: Zäkumresektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch   |
| 5-455.41   | 6             | Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Offen chirurgisch mit Anastomose  |
| 5-455.45   | (Datenschutz) | Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur [Hemikolektomie rechts]: Laparoskopisch mit Anastomose   |
| 5-455.61   | (Datenschutz) | Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur [Hemikolektomie links]: Offen chirurgisch mit Anastomose  |
| 5-455.62   | (Datenschutz) | Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur [Hemikolektomie links]: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss   |
| 5-455.65   | 4             | Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon descendens mit linker Flexur [Hemikolektomie links]: Laparoskopisch mit Anastomose   |
| 5-455.72   | (Datenschutz) | Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss  |
| 5-455.75   | 7             | Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Laparoskopisch mit Anastomose  |
| 5-455.77   | (Datenschutz) | Partielle Resektion des Dickdarmes: Sigmaresektion: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch   |
| 5-455.91   | (Datenschutz) | Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens mit Coecum und rechter Flexur und Colon transversum [Hemikolektomie rechts mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Anastomose   |
| 5-455.c2   | (Datenschutz) | Partielle Resektion des Dickdarmes: Resektion des Colon ascendens, transversum und descendens mit Coecum und rechter und linker Flexur [Hemikolektomie rechts und links mit Transversumresektion]: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss |
| 5-460.11   | (Datenschutz) | Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff: Ileostoma: Laparoskopisch  |
| 5-461.31   | (Datenschutz) | Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Deszendostoma: Laparoskopisch  |
| 5-461.50   | (Datenschutz) | Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff: Ileostoma: Offen chirurgisch   |

## Prozeduren zu B-6.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-463.21   | (Datenschutz) | Anlegen anderer Enterostomata: Kolostomie, n.n.bez.: Laparoskopisch   |
| 5-464.22   | (Datenschutz) | Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Neueinpflanzung: Ileum  |
| 5-464.53   | (Datenschutz) | Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma: Korrektur einer parastomalen Hernie: Kolon                                    |
| 5-467.00   | (Datenschutz) | Anderer Rekonstruktion des Darmes: Naht (nach Verletzung): Duodenum   |
| 5-467.02   | (Datenschutz) | Anderer Rekonstruktion des Darmes: Naht (nach Verletzung): Ileum  |
| 5-467.03   | (Datenschutz) | Anderer Rekonstruktion des Darmes: Naht (nach Verletzung): Kolon  |
| 5-469.00   | (Datenschutz) | Anderer Operationen am Darm: Dekompression: Offen chirurgisch   |
| 5-469.10   | 4             | Anderer Operationen am Darm: Bridenlösung: Offen chirurgisch  |
| 5-469.11   | (Datenschutz) | Anderer Operationen am Darm: Bridenlösung: Laparoskopisch   |
| 5-469.20   | 6             | Anderer Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Offen chirurgisch   |
| 5-469.21   | 11            | Anderer Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Laparoskopisch  |
| 5-469.22   | (Datenschutz) | Anderer Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch  |
| 5-470.10   | 20            | Appendektomie: Laparoskopisch: Absetzung durch (Schlingen)ligatur   |
| 5-470.11   | 9             | Appendektomie: Laparoskopisch: Absetzung durch Klammern (Stapler)   |
| 5-471.0    | (Datenschutz) | Simultane Appendektomie: Während einer Laparotomie aus anderen Gründen  |
| 5-482.00   | (Datenschutz) | Perianale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums: Schlingenresektion: Peranal                          |
| 5-482.b1   | (Datenschutz) | Perianale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums: Vollwandexzision, mit Stapler, peranal: Semizirkulär |
| 5-484.32   | 4             | Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Resektion: Offen chirurgisch mit Enterostoma und Blindverschluss              |
| 5-484.36   | (Datenschutz) | Rektumresektion unter Sphinktererhaltung: Anteriore Resektion: Laparoskopisch mit Enterostoma und Blindverschluss                 |
| 5-485.21   | (Datenschutz) | Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung: Abdominosakral: Offen chirurgisch  |
| 5-490.0    | (Datenschutz) | Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Inzision   |
| 5-490.1    | 25            | Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Exzision   |
| 5-491.10   | (Datenschutz) | Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision: Subkutan  |
| 5-491.11   | (Datenschutz) | Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision: Intersphinktar  |
| 5-491.12   | (Datenschutz) | Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision: Transsphinktar  |
| 5-491.15   | (Datenschutz) | Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision: Submukös  |
| 5-491.2    | (Datenschutz) | Operative Behandlung von Analfisteln: Fadendrainage   |
| 5-491.3    | (Datenschutz) | Operative Behandlung von Analfisteln: Verschluss von Analfisteln durch Plug-Technik   |
| 5-491.4    | (Datenschutz) | Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision einer inter- oder transsphinktar Analfistel mit Verschluss durch Schleimhautlappen |
| 5-492.00   | 6             | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals: Exzision: Lokal  |

## Prozeduren zu B-6.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-492.01   | (Datenschutz) | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals: Exzision: Tief   |
| 5-492.1    | (Datenschutz) | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals: Destruktion, lokal   |
| 5-493.0    | 17            | Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Ligatur  |
| 5-493.2    | (Datenschutz) | Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Exzision (z.B. nach Milligan-Morgan)   |
| 5-493.5    | 15            | Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Mit Stapler  |
| 5-493.6    | 16            | Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Exzision mit plastischer Rekonstruktion (z.B. nach Fansler, Arnold, Parks)                                 |
| 5-493.70   | (Datenschutz) | Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Ligatur einer A. haemorrhoidalis: Ohne rektoanale Rekonstruktion [Recto-anal-repair]                       |
| 5-500.1    | (Datenschutz) | Inzision der Leber: Drainage  |
| 5-501.00   | (Datenschutz) | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Exzision, lokal: Offen chirurgisch                    |
| 5-501.01   | (Datenschutz) | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion): Exzision, lokal: Laparoskopisch                       |
| 5-502.4    | (Datenschutz) | Anatomische (typische) Leberresektion: Bisegmentektomie [Lobektomie links] [Resektion der Segmente 2 und 3]                                       |
| 5-511.01   | (Datenschutz) | Cholezystektomie: Einfach, offen chirurgisch: Ohne operative Revision der Gallengänge   |
| 5-511.11   | 86            | Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Ohne laparoskopische Revision der Gallengänge  |
| 5-511.21   | (Datenschutz) | Cholezystektomie: Einfach, Umsteigen laparoskopisch - offen chirurgisch: Ohne operative Revision der Gallengänge                                  |
| 5-530.00   | (Datenschutz) | Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchfortenverschluss: Mit hoher Bruchsackunterbindung und Teilresektion  |
| 5-530.31   | 6             | Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP]                 |
| 5-530.32   | 87            | Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP]              |
| 5-530.33   | 39            | Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)              |
| 5-530.5    | (Datenschutz) | Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, offen chirurgisch, mit plastischem Bruchfortenverschluss   |
| 5-530.72   | 4             | Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP] |
| 5-530.73   | (Datenschutz) | Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior) |
| 5-531.1    | (Datenschutz) | Verschluss einer Hernia femoralis: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchfortenverschluss   |
| 5-531.31   | (Datenschutz) | Verschluss einer Hernia femoralis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP]                  |
| 5-531.32   | (Datenschutz) | Verschluss einer Hernia femoralis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Endoskopisch total extraperitoneal [TEP]               |

## Prozeduren zu B-6.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 5-531.33   | (Datenschutz) | Verschluss einer Hernia femoralis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)  |
| 5-531.34   | (Datenschutz) | Verschluss einer Hernia femoralis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, präperitoneal/retromuskulär (posterior)                      |
| 5-534.03   | (Datenschutz) | Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchfortenverschluss: Ohne weitere Maßnahmen   |
| 5-534.1    | (Datenschutz) | Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchfortenverschluss  |
| 5-534.33   | (Datenschutz) | Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM]                    |
| 5-534.36   | 34            | Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM]       |
| 5-535.0    | (Datenschutz) | Verschluss einer Hernia epigastrica: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchfortenverschluss   |
| 5-535.1    | (Datenschutz) | Verschluss einer Hernia epigastrica: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchfortenverschluss  |
| 5-535.33   | (Datenschutz) | Verschluss einer Hernia epigastrica: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM]                    |
| 5-535.36   | 12            | Verschluss einer Hernia epigastrica: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM]       |
| 5-536.0    | (Datenschutz) | Verschluss einer Narbenhernie: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchfortenverschluss   |
| 5-536.10   | (Datenschutz) | Verschluss einer Narbenhernie: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchfortenverschluss: Ohne alloplastisches, allogenes oder xenogenes Material                           |
| 5-536.45   | (Datenschutz) | Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandverstärkung, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM] |
| 5-536.47   | (Datenschutz) | Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandverstärkung, mit Sublay-Technik                      |
| 5-536.49   | 19            | Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM]             |
| 5-538.1    | (Datenschutz) | Verschluss einer Hernia diaphragmatica: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchfortenverschluss   |
| 5-538.a    | (Datenschutz) | Verschluss einer Hernia diaphragmatica: Laparoskopisch, ohne alloplastisches, allogenes oder xenogenes Material  |
| 5-539.4    | (Datenschutz) | Verschluss anderer abdominaler Hernien: Laparoskopisch, ohne alloplastisches, allogenes oder xenogenes Material  |
| 5-541.0    | (Datenschutz) | Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Explorative Laparotomie  |

## Prozeduren zu B-6.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 5-541.1    | (Datenschutz) | Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Laparotomie mit Drainage   |
| 5-541.2    | (Datenschutz) | Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Relaparotomie  |
| 5-541.3    | (Datenschutz) | Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Second-look-Laparotomie (programmierte Relaparotomie)  |
| 5-541.4    | (Datenschutz) | Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Anlegen eines temporären Bauchdeckenverschlusses   |
| 5-542.0    | 5             | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Bauchwand: Exzision   |
| 5-542.2    | (Datenschutz) | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Bauchwand: Omphalektomie  |
| 5-543.20   | 5             | Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Resektion des Omentum: Partiiell   |
| 5-543.21   | (Datenschutz) | Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Resektion des Omentum: (Sub-)total   |
| 5-543.x    | (Datenschutz) | Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe: Sonstige   |
| 5-545.1    | (Datenschutz) | Verschluss von Bauchwand und Peritoneum: Definitiver Verschluss eines temporären Bauchdeckenverschlusses   |
| 5-546.20   | (Datenschutz) | Plastische Rekonstruktion von Bauchwand und Peritoneum: Plastische Rekonstruktion der Bauchwand: Ohne Implantation von alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material                  |
| 5-546.22   | (Datenschutz) | Plastische Rekonstruktion von Bauchwand und Peritoneum: Plastische Rekonstruktion der Bauchwand: Mit Implantation von alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material in Sublay-Technik |
| 5-546.2x   | (Datenschutz) | Plastische Rekonstruktion von Bauchwand und Peritoneum: Plastische Rekonstruktion der Bauchwand: Sonstige  |
| 5-549.5    | 5             | Andere Bauchoperationen: Laparoskopie mit Drainage   |
| 5-549.81   | (Datenschutz) | Andere Bauchoperationen: Entfernung von alloplastischem Material für Gewebeersatz oder Gewebeverstärkung: Laparoskopisch   |
| 5-568.10   | (Datenschutz) | Rekonstruktion des Ureters: Reanastomose: Offen chirurgisch  |
| 5-571.0    | (Datenschutz) | Zystotomie [Sectio alta]: Ohne weitere Maßnahmen   |
| 5-572.1    | (Datenschutz) | Zystostomie: Perkutan  |
| 5-578.00   | (Datenschutz) | Andere plastische Rekonstruktion der Harnblase: Naht (nach Verletzung): Offen chirurgisch  |
| 5-578.21   | (Datenschutz) | Andere plastische Rekonstruktion der Harnblase: Verschluss einer vesikokutanen Fistel: Laparoskopisch  |
| 5-578.30   | (Datenschutz) | Andere plastische Rekonstruktion der Harnblase: Verschluss einer Harnblasen-Darm-Fistel: Offen chirurgisch   |
| 5-650.4    | (Datenschutz) | Inzision des Ovars: Endoskopisch (laparoskopisch)  |
| 5-711.0    | (Datenschutz) | Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste): Inzision   |
| 5-712.0    | (Datenschutz) | Andere Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vulva: Exzision  |
| 5-850.b7   | 9             | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement eines Muskels: Leisten- und Genitalregion und Gesäß  |
| 5-850.d1   | (Datenschutz) | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Faszie: Schulter und Axilla  |

## Prozeduren zu B-6.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-850.d7   | 4             | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Faszie: Leisten- und Genitalregion und Gesäß                              |
| 5-852.a1   | (Datenschutz) | Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision einer Faszie: Schulter und Axilla  |
| 5-852.a7   | (Datenschutz) | Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision einer Faszie: Leisten- und Genitalregion und Gesäß                                 |
| 5-859.x8   | (Datenschutz) | Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Sonstige: Oberschenkel und Knie                                |
| 5-892.0a   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Brustwand und Rücken   |
| 5-892.0c   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Leisten- und Genitalregion   |
| 5-892.0e   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Oberschenkel und Knie  |
| 5-892.1b   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Bauchregion  |
| 5-892.1d   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Gesäß  |
| 5-892.1e   | (Datenschutz) | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Oberschenkel und Knie  |
| 5-894.0g   | (Datenschutz) | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, ohne primären Wundverschluss: Fuß                   |
| 5-894.15   | (Datenschutz) | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Hals                   |
| 5-894.17   | (Datenschutz) | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Oberarm und Ellenbogen |
| 5-894.18   | (Datenschutz) | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Unterarm               |
| 5-894.1a   | (Datenschutz) | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Brustwand und Rücken   |
| 5-894.1b   | (Datenschutz) | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Bauchregion            |
| 5-894.1d   | (Datenschutz) | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Gesäß                  |
| 5-895.04   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Sonstige Teile Kopf  |
| 5-895.05   | 4             | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Hals                 |
| 5-895.06   | 8             | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Schulter und Axilla  |
| 5-895.0a   | 5             | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Brustwand und Rücken |
| 5-895.0b   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Bauchregion          |

## Prozeduren zu B-6.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-895.0c   | 6             | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Leisten- und Genitalregion   |
| 5-895.0d   | 13            | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Gesäß  |
| 5-895.0e   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Oberschenkel und Knie  |
| 5-895.0f   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Unterschenkel  |
| 5-895.14   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Sonstige Teile Kopf |
| 5-895.16   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Schulter und Axilla |
| 5-895.1b   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Bauchregion         |
| 5-895.24   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Sonstige Teile Kopf   |
| 5-895.25   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Hals  |
| 5-895.26   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Schulter und Axilla   |
| 5-895.28   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Unterarm  |
| 5-895.2a   | 7             | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Brustwand und Rücken  |
| 5-895.2b   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Bauchregion   |
| 5-895.2c   | 5             | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Leisten- und Genitalregion  |
| 5-895.2f   | (Datenschutz) | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Unterschenkel   |
| 5-896.0b   | (Datenschutz) | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Bauchregion   |
| 5-896.1a   | (Datenschutz) | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Brustwand und Rücken   |
| 5-896.1b   | 5             | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Bauchregion  |

## Prozeduren zu B-6.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 5-896.1c   | 4             | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Leisten- und Genitalregion  |
| 5-896.1d   | 27            | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Gesäß   |
| 5-897.0    | 8             | Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis: Exzision  |
| 5-898.5    | (Datenschutz) | Operationen am Nagelorgan: Exzision des Nagels, total  |
| 5-898.6    | (Datenschutz) | Operationen am Nagelorgan: Exzision von erkranktem Gewebe des Nagelbettes  |
| 5-899      | (Datenschutz) | Andere Exzision an Haut und Unterhaut  |
| 5-900.1b   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Bauchregion   |
| 5-900.1d   | (Datenschutz) | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Gesäß   |
| 5-903.1f   | (Datenschutz) | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotations-Plastik, kleinflächig: Unterschenkel  |
| 5-916.a0   | 20            | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut  |
| 5-916.a1   | 22            | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, subfaszial oder an Knochen und/oder Gelenken der Extremitäten                          |
| 5-916.a3   | 11            | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Am offenen Abdomen   |
| 5-916.a5   | 4             | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend subfaszial an der Bauchwand oder im Bereich von Nähten der Faszien bzw. des Peritoneums |
| 5-932.23   | (Datenschutz) | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Composite-Material: 100 cm <sup>2</sup> bis unter 200 cm <sup>2</sup>  |
| 5-932.24   | (Datenschutz) | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Composite-Material: 200 cm <sup>2</sup> bis unter 300 cm <sup>2</sup>  |
| 5-932.25   | (Datenschutz) | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Composite-Material: 300 cm <sup>2</sup> bis unter 400 cm <sup>2</sup>  |
| 5-932.27   | (Datenschutz) | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Composite-Material: 500 cm <sup>2</sup> bis unter 750 cm <sup>2</sup>  |
| 5-932.41   | (Datenschutz) | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 10 cm <sup>2</sup> bis unter 50 cm <sup>2</sup>                |
| 5-932.42   | (Datenschutz) | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 50 cm <sup>2</sup> bis unter 100 cm <sup>2</sup>               |
| 5-932.43   | 169           | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 100 cm <sup>2</sup> bis unter 200 cm <sup>2</sup>              |
| 5-932.44   | 15            | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 200 cm <sup>2</sup> bis unter 300 cm <sup>2</sup>              |

## Prozeduren zu B-6.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-932.45   | 12            | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 300 cm <sup>2</sup> bis unter 400 cm <sup>2</sup>           |
| 5-932.47   | (Datenschutz) | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 500 cm <sup>2</sup> bis unter 750 cm <sup>2</sup>           |
| 5-932.73   | (Datenschutz) | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, mit sonstiger Beschichtung: 100 cm <sup>2</sup> bis unter 200 cm <sup>2</sup>  |
| 5-932.74   | (Datenschutz) | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, mit sonstiger Beschichtung: 200 cm <sup>2</sup> bis unter 300 cm <sup>2</sup>  |
| 5-983      | (Datenschutz) | Reoperation   |
| 5-984      | 4             | Mikrochirurgische Technik   |
| 5-98c.0    | 25            | Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme: Lineares Klammernahtgerät, offen chirurgisch, für die intrathorakale oder intraabdominale Anwendung                   |
| 5-98c.1    | 19            | Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme: Lineares Klammernahtgerät, laparoskopisch oder thorakoskopisch, für die intrathorakale oder intraabdominale Anwendung |
| 5-98c.2    | 10            | Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme: Zirkuläres Klammernahtgerät für die Anwendung am Gastrointestinaltrakt und/oder am Respirationstrakt                  |
| 5-995      | (Datenschutz) | Vorzeitiger Abbruch einer Operation (Eingriff nicht komplett durchgeführt)  |
| 6-002.p8   | (Datenschutz) | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 400 mg bis unter 450 mg   |
| 6-002.pe   | (Datenschutz) | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 900 mg bis unter 1.000 mg   |
| 8-121      | (Datenschutz) | Darmspülung   |
| 8-133.0    | (Datenschutz) | Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters: Wechsel  |
| 8-137.03   | (Datenschutz) | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]: Einlegen: Intraoperativ   |
| 8-137.12   | (Datenschutz) | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]: Wechsel: Über ein Stoma   |
| 8-144.0    | (Datenschutz) | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig  |
| 8-144.1    | (Datenschutz) | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, dauerhaftes Verweilsystem  |
| 8-146.2    | (Datenschutz) | Therapeutische Drainage von Organen des Bauchraumes: Pankreas   |
| 8-148.0    | 22            | Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben: Peritonealraum   |
| 8-152.1    | (Datenschutz) | Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle   |
| 8-179.x    | (Datenschutz) | Andere therapeutische Spülungen: Sonstige   |
| 8-190.21   | (Datenschutz) | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: 8 bis 14 Tage   |
| 8-190.22   | (Datenschutz) | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: 15 bis 21 Tage  |

## Prozeduren zu B-6.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 8-190.23   | (Datenschutz) | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: Mehr als 21 Tage   |
| 8-190.40   | (Datenschutz) | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie nach chirurgischem Wundverschluss (zur Prophylaxe von Komplikationen): Bis 7 Tage       |
| 8-190.43   | (Datenschutz) | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie nach chirurgischem Wundverschluss (zur Prophylaxe von Komplikationen): Mehr als 21 Tage |
| 8-191.00   | (Datenschutz) | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Feuchtverband mit antiseptischer Lösung: Ohne Debridement-Bad  |
| 8-390.5    | (Datenschutz) | Lagerungsbehandlung: Lagerung im Weichlagerungsbett mit programmierbarer automatischer Lagerungshilfe  |
| 8-561.1    | 17            | Funktionsorientierte physikalische Therapie: Funktionsorientierte physikalische Monotherapie   |
| 8-640.0    | (Datenschutz) | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion)  |
| 8-640.1    | (Datenschutz) | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Desynchronisiert (Defibrillation)   |
| 8-701      | 14            | Einfache endotracheale Intubation  |
| 8-706      | 9             | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung  |
| 8-771      | (Datenschutz) | Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation  |
| 8-800.c0   | 16            | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE   |
| 8-800.c1   | (Datenschutz) | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 6 TE bis unter 11 TE  |
| 8-800.g1   | (Datenschutz) | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 2 Thrombozytenkonzentrate   |
| 8-803.2    | (Datenschutz) | Gewinnung und Transfusion von Eigenblut: Maschinelle Autotransfusion (Cell-Saver) ohne Bestrahlung   |
| 8-810.x    | 6             | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Sonstige   |
| 8-812.50   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 500 IE bis unter 1.500 IE   |
| 8-812.60   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Normales Plasma: 1 TE bis unter 6 TE  |
| 8-831.0    | 20            | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen   |
| 8-831.2    | (Datenschutz) | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Wechsel   |
| 8-832.0    | (Datenschutz) | Legen und Wechsel eines Katheters in die A. pulmonalis: Legen  |
| 8-910      | 37            | Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie   |

### Prozeduren zu B-6.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 8-914.11   | (Datenschutz) | Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: An der Brustwirbelsäule  |
| 8-915      | (Datenschutz) | Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie  |
| 8-930      | 80            | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes   |
| 8-931.0    | 6             | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung                            |
| 8-987.01   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage                        |
| 8-98g.01   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage   |
| 8-98g.03   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 15 bis höchstens 19 Behandlungstage |
| 9-200.6    | (Datenschutz) | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 130 bis 158 Aufwandspunkte   |
| 9-200.9    | (Datenschutz) | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 217 bis 245 Aufwandspunkte   |
| 9-320      | (Datenschutz) | Therapie organischer und funktioneller Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme und des Schluckens  |
| 9-984.6    | 11            | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1  |
| 9-984.7    | 34            | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2  |
| 9-984.8    | 22            | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3  |
| 9-984.9    | 13            | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4  |
| 9-984.b    | (Datenschutz) | Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad  |

### Diagnosen zu B-7.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| A09.0      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs                        |
| A09.9      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs           |
| A15.4      | (Datenschutz) | Tuberkulose der intrathorakalen Lymphknoten, bakteriologisch, molekularbiologisch oder histologisch gesichert |
| A41.0      | (Datenschutz) | Sepsis durch Staphylococcus aureus  |
| A41.1      | (Datenschutz) | Sepsis durch sonstige näher bezeichnete Staphylokokken  |
| A41.9      | (Datenschutz) | Sepsis, nicht näher bezeichnet  |
| A46        | (Datenschutz) | Erysipel [Wundrose]   |

## Diagnosen zu B-7.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| A49.9      | (Datenschutz) | Bakterielle Infektion, nicht näher bezeichnet  |
| A69.2      | (Datenschutz) | Lyme-Krankheit   |
| B02.9      | (Datenschutz) | Zoster ohne Komplikation   |
| B36.9      | (Datenschutz) | Oberflächliche Mykose, nicht näher bezeichnet  |
| B37.88     | (Datenschutz) | Kandidose an sonstigen Lokalisationen  |
| B91        | (Datenschutz) | Folgezustände der Poliomyelitis  |
| B95.2      | (Datenschutz) | Streptokokken, Gruppe D, und Enterokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind              |
| B95.48     | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Streptokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind               |
| B95.5      | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete Streptokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                  |
| B95.6      | 5             | Staphylococcus aureus als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                                  |
| B95.7      | (Datenschutz) | Sonstige Staphylokokken als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                                |
| B96.2      | 9             | Escherichia coli [E. coli] und andere Enterobacterales als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind |
| B96.5      | 4             | Pseudomonas und andere Nonfermenter als Ursache von Krankheiten, die in anderen Kapiteln klassifiziert sind                    |
| B99        | 4             | Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten   |
| C61        | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung der Prostata  |
| D12.2      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Colon ascendens  |
| D12.3      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Colon transversum  |
| D12.4      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Colon descendens   |
| D12.5      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Colon sigmoideum   |
| D15.1      | (Datenschutz) | Gutartige Neubildung: Herz   |
| D21.9      | (Datenschutz) | Sonstige gutartige Neubildungen: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe, nicht näher bezeichnet                                |
| D38.1      | (Datenschutz) | Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Trachea, Bronchus und Lunge   |
| D50.0      | (Datenschutz) | Eisenmangelanämie nach Blutverlust (chronisch)   |
| D50.8      | 7             | Sonstige Eisenmangelanämien  |
| D50.9      | (Datenschutz) | Eisenmangelanämie, nicht näher bezeichnet  |
| D62        | 11            | Akute Blutungsanämie   |
| D64.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Anämien   |
| D68.25     | (Datenschutz) | Hereditärer Faktor-XII-Mangel  |
| D68.34     | (Datenschutz) | Hämorrhagische Diathese durch Heparine   |
| D68.35     | (Datenschutz) | Hämorrhagische Diathese durch sonstige Antikoagulanzen   |
| D69.52     | (Datenschutz) | Heparin-induzierte Thrombozytopenie Typ I  |
| D69.53     | (Datenschutz) | Heparin-induzierte Thrombozytopenie Typ II   |
| D72.1      | (Datenschutz) | Eosinophilie   |
| E03.8      | 242           | Sonstige näher bezeichnete Hypothyreose  |
| E03.9      | (Datenschutz) | Hypothyreose, nicht näher bezeichnet   |
| E04.2      | (Datenschutz) | Nichttoxische mehrknotige Struma   |
| E04.9      | (Datenschutz) | Nichttoxische Struma, nicht näher bezeichnet   |

| <b>Diagnosen zu B-7.6</b> |                 |  |
|---------------------------|-----------------|--|
| <b>ICD-Ziffer</b>         | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>   |
| E05.0                     | (Datenschutz)   | Hyperthyreose mit diffuser Struma  |
| E05.4                     | 10              | Hyperthyreosis factitia  |
| E05.8                     | 9               | Sonstige Hyperthyreose   |
| E05.9                     | 13              | Hyperthyreose, nicht näher bezeichnet  |
| E06.3                     | (Datenschutz)   | Autoimmunthyreoiditis  |
| E10.40                    | (Datenschutz)   | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet                                    |
| E10.72                    | (Datenschutz)   | Diabetes mellitus, Typ 1: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet |
| E10.90                    | 4               | Diabetes mellitus, Typ 1: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet  |
| E11.20                    | 17              | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet   |
| E11.21                    | (Datenschutz)   | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet   |
| E11.40                    | (Datenschutz)   | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet                                    |
| E11.50                    | 37              | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet                             |
| E11.51                    | (Datenschutz)   | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Als entgleist bezeichnet                                   |
| E11.60                    | (Datenschutz)   | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet                      |
| E11.72                    | 73              | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet |
| E11.73                    | 4               | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet       |
| E11.74                    | (Datenschutz)   | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet            |
| E11.90                    | 164             | Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet  |
| E11.91                    | 8               | Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet  |
| E16.2                     | (Datenschutz)   | Hypoglykämie, nicht näher bezeichnet   |
| E50.8                     | (Datenschutz)   | Sonstige Manifestationen des Vitamin-A-Mangels   |
| E66.00                    | (Datenschutz)   | Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter                      |
| E66.01                    | (Datenschutz)   | Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Adipositas Grad II (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter                     |
| E66.22                    | (Datenschutz)   | Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter          |
| E66.89                    | (Datenschutz)   | Sonstige Adipositas: Grad oder Ausmaß der Adipositas nicht näher bezeichnet  |
| E66.90                    | 305             | Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter                              |
| E66.91                    | 88              | Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad II (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter                             |

## Diagnosen zu B-7.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| E66.92     | 54            | Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter |
| E78.0      | 102           | Reine Hypercholesterinämie  |
| E78.2      | 945           | Gemischte Hyperlipidämie  |
| E79.0      | 131           | Hyperurikämie ohne Zeichen von entzündlicher Arthritis oder tophischer Gicht                        |
| E85.0      | (Datenschutz) | Nichtneuropathische heredofamiliäre Amyloidose  |
| E86        | 8             | Volumenmangel   |
| E87.0      | (Datenschutz) | Hyperosmolalität und Hybernatriämie   |
| E87.1      | 22            | Hypoosmolalität und Hyponatriämie   |
| E87.2      | (Datenschutz) | Azidose   |
| E87.3      | (Datenschutz) | Alkalose  |
| E87.5      | 19            | Hyperkaliämie   |
| E87.6      | 89            | Hypokaliämie  |
| E88.0      | (Datenschutz) | Störungen des Plasmaprotein-Stoffwechsels, anderenorts nicht klassifiziert                          |
| E88.29     | 7             | Sonstige Lipomatose, anderenorts nicht klassifiziert  |
| E89.0      | 26            | Hypothyreose nach medizinischen Maßnahmen   |
| F00.1      | 7             | Demenz bei Alzheimer-Krankheit, mit spätem Beginn (Typ 1)   |
| F03        | 28            | Nicht näher bezeichnete Demenz  |
| F05.0      | 23            | Delir ohne Demenz   |
| F05.1      | 7             | Delir bei Demenz  |
| F05.8      | (Datenschutz) | Sonstige Formen des Delirs  |
| F10.0      | 4             | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]                |
| F10.2      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Abhängigkeitssyndrom                              |
| F10.3      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom                                    |
| F10.6      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Amnestisches Syndrom                              |
| F17.1      | (Datenschutz) | Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak: Schädlicher Gebrauch                                |
| F20.0      | 5             | Paranoide Schizophrenie   |
| F20.8      | (Datenschutz) | Sonstige Schizophrenie  |
| F20.9      | (Datenschutz) | Schizophrenie, nicht näher bezeichnet   |
| F25.8      | (Datenschutz) | Sonstige schizoaffektive Störungen  |
| F32.0      | 50            | Leichte depressive Episode  |
| F32.2      | (Datenschutz) | Schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome   |
| F32.9      | 6             | Depressive Episode, nicht näher bezeichnet  |
| F40.2      | (Datenschutz) | Spezifische (isolierte) Phobien   |
| F41.0      | 6             | Panikstörung [episodisch paroxysmale Angst]   |
| F41.9      | (Datenschutz) | Angststörung, nicht näher bezeichnet  |
| F43.0      | (Datenschutz) | Akute Belastungsreaktion  |
| F43.2      | (Datenschutz) | Anpassungsstörungen   |
| F45.0      | (Datenschutz) | Somatisierungsstörung   |

## Diagnosen zu B-7.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| G20.90     | 8             | Primäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet: Ohne Wirkungsfluktuation                                    |
| G21.4      | (Datenschutz) | Vaskuläres Parkinson-Syndrom  |
| G21.8      | (Datenschutz) | Sonstiges sekundäres Parkinson-Syndrom  |
| G25.3      | (Datenschutz) | Myoklonus   |
| G25.81     | 17            | Syndrom der unruhigen Beine [Restless-Legs-Syndrom]   |
| G30.1      | 7             | Alzheimer-Krankheit mit spätem Beginn   |
| G31.0      | 4             | Umschriebene Hirnatrophie   |
| G40.8      | 20            | Sonstige Epilepsien   |
| G40.9      | (Datenschutz) | Epilepsie, nicht näher bezeichnet   |
| G43.0      | (Datenschutz) | Migräne ohne Aura [Gewöhnliche Migräne]   |
| G43.1      | (Datenschutz) | Migräne mit Aura [Klassische Migräne]   |
| G43.8      | (Datenschutz) | Sonstige Migräne  |
| G43.9      | (Datenschutz) | Migräne, nicht näher bezeichnet   |
| G44.0      | (Datenschutz) | Cluster-Kopfschmerz   |
| G44.2      | (Datenschutz) | Spannungskopfschmerz  |
| G44.4      | (Datenschutz) | Arzneimittelinduzierter Kopfschmerz, anderenorts nicht klassifiziert  |
| G45.09     | (Datenschutz) | Arteria-vertebralis-Syndrom mit Basilaris-Symptomatik: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet           |
| G45.92     | (Datenschutz) | Zerebrale transitorische Ischämie, nicht näher bezeichnet: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden |
| G47.31     | 40            | Obstruktives Schlafapnoe-Syndrom  |
| G47.39     | 5             | Schlafapnoe, nicht näher bezeichnet   |
| G51.0      | (Datenschutz) | Fazialisparese  |
| G62.1      | (Datenschutz) | Alkohol-Polyneuropathie   |
| G62.88     | 4             | Sonstige näher bezeichnete Polyneuropathien   |
| G62.9      | 11            | Polyneuropathie, nicht näher bezeichnet   |
| G63.2      | 23            | Diabetische Polyneuropathie   |
| G71.0      | (Datenschutz) | Muskeldystrophie  |
| G73.7      | (Datenschutz) | Myopathie bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten   |
| G81.0      | (Datenschutz) | Schlaffe Hemiparese und Hemiplegie  |
| G81.9      | (Datenschutz) | Hemiparese und Hemiplegie, nicht näher bezeichnet   |
| G82.29     | (Datenschutz) | Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnet                                       |
| G83.2      | (Datenschutz) | Monoparese und Monoplegie einer oberen Extremität   |
| G90.00     | (Datenschutz) | Karotissinus-Syndrom (Synkope)  |
| G93.1      | (Datenschutz) | Anoxische Hirnschädigung, anderenorts nicht klassifiziert   |
| H54.0      | (Datenschutz) | Blindheit und hochgradige Sehbehinderung, binokular   |
| H54.4      | (Datenschutz) | Blindheit und hochgradige Sehbehinderung, monokular   |
| H57.0      | (Datenschutz) | Pupillenfunktionsstörungen  |
| H81.1      | (Datenschutz) | Benigner paroxysmaler Schwindel   |
| I05.2      | (Datenschutz) | Mitralklappenstenose mit Insuffizienz   |
| I05.9      | (Datenschutz) | Mitralklappenkrankheit, nicht näher bezeichnet  |
| I08.0      | (Datenschutz) | Krankheiten der Mitralklappen- und Aortenklappen, kombiniert  |
| I10.00     | 827           | Benigne essentielle Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise   |

## Diagnosen zu B-7.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| I10.01     | 347           | Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise                                 |
| I10.90     | 7             | Essentielle Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise                |
| I11.00     | 31            | Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise |
| I11.01     | 13            | Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise  |
| I11.90     | 59            | Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise |
| I11.91     | 24            | Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise  |
| I15.10     | (Datenschutz) | Hypertonie als Folge von sonstigen Nierenkrankheiten: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise          |
| I20.0      | 821           | Instabile Angina pectoris  |
| I20.1      | (Datenschutz) | Angina pectoris mit nachgewiesenem Koronarspasmus  |
| I20.8      | 13            | Sonstige Formen der Angina pectoris  |
| I20.9      | 8             | Angina pectoris, nicht näher bezeichnet  |
| I21.0      | 33            | Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Vorderwand  |
| I21.1      | 22            | Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Hinterwand  |
| I21.2      | 15            | Akuter transmuraler Myokardinfarkt an sonstigen Lokalisationen                                       |
| I21.4      | 191           | Akuter subendokardialer Myokardinfarkt   |
| I21.9      | 6             | Akuter Myokardinfarkt, nicht näher bezeichnet  |
| I24.8      | (Datenschutz) | Sonstige Formen der akuten ischämischen Herzkrankheit  |
| I24.9      | 112           | Akute ischämische Herzkrankheit, nicht näher bezeichnet  |
| I25.10     | 336           | Atherosklerotische Herzkrankheit: Ohne hämodynamisch wirksame Stenosen                               |
| I25.11     | 343           | Atherosklerotische Herzkrankheit: Ein-Gefäß-Erkrankung   |
| I25.12     | 398           | Atherosklerotische Herzkrankheit: Zwei-Gefäß-Erkrankung  |
| I25.13     | 784           | Atherosklerotische Herzkrankheit: Drei-Gefäß-Erkrankung  |
| I25.14     | 191           | Atherosklerotische Herzkrankheit: Stenose des linken Hauptstammes                                    |
| I25.15     | 11            | Atherosklerotische Herzkrankheit: Mit stenosierten Bypass-Gefäßen                                    |
| I25.16     | 15            | Atherosklerotische Herzkrankheit: Mit stenosierten Stents  |
| I25.19     | 263           | Atherosklerotische Herzkrankheit: Nicht näher bezeichnet   |
| I25.20     | 30            | Alter Myokardinfarkt: 29 Tage bis unter 4 Monate zurückliegend                                       |
| I25.21     | 13            | Alter Myokardinfarkt: 4 Monate bis unter 1 Jahr zurückliegend  |
| I25.22     | 114           | Alter Myokardinfarkt: 1 Jahr und länger zurückliegend  |
| I25.29     | (Datenschutz) | Alter Myokardinfarkt: Nicht näher bezeichnet   |
| I25.3      | (Datenschutz) | Herz-(Wand-)Aneurysma  |
| I25.4      | (Datenschutz) | Koronararterienaneurysma   |
| I25.5      | 57            | Ischämische Kardiomyopathie  |
| I25.9      | 9             | Chronische ischämische Herzkrankheit, nicht näher bezeichnet   |
| I26.0      | (Datenschutz) | Lungenembolie mit Angabe eines akuten Cor pulmonale  |
| I26.9      | 14            | Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale   |
| I27.28     | 46            | Sonstige näher bezeichnete sekundäre pulmonale Hypertonie  |

| <b>Diagnosen zu B-7.6</b> |                 |   |
|---------------------------|-----------------|---|
| <b>ICD-Ziffer</b>         | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>  |
| I31.3                     | 5               | Perikarderguss (nichtentzündlich)                                   |
| I32.8                     | (Datenschutz)   | Perikarditis bei sonstigen anderenorts klassifizierten Krankheiten  |
| I33.0                     | 4               | Akute und subakute infektiöse Endokarditis                          |
| I33.9                     | (Datenschutz)   | Akute Endokarditis, nicht näher bezeichnet                          |
| I34.0                     | 26              | Mitralklappeninsuffizienz   |
| I34.1                     | (Datenschutz)   | Mitralklappenprolaps  |
| I34.80                    | (Datenschutz)   | Nichtreumatische Mitralklappenstenose mit Mitralklappeninsuffizienz |
| I34.88                    | (Datenschutz)   | Sonstige nichtreumatische Mitralklappenkrankheiten                  |
| I35.0                     | 81              | Aortenklappenstenose  |
| I35.1                     | 14              | Aortenklappeninsuffizienz   |
| I35.2                     | 22              | Aortenklappenstenose mit Insuffizienz                               |
| I35.8                     | (Datenschutz)   | Sonstige Aortenklappenkrankheiten                                   |
| I36.0                     | (Datenschutz)   | Nichtreumatische Trikuspidalklappenstenose                          |
| I36.1                     | 12              | Nichtreumatische Trikuspidalklappeninsuffizienz                     |
| I38                       | (Datenschutz)   | Endokarditis, Herzklappe nicht näher bezeichnet                     |
| I40.8                     | (Datenschutz)   | Sonstige akute Myokarditis  |
| I40.9                     | 7               | Akute Myokarditis, nicht näher bezeichnet                           |
| I42.0                     | 57              | Dilatative Kardiomyopathie  |
| I42.1                     | (Datenschutz)   | Hypertrophische obstruktive Kardiomyopathie                         |
| I42.2                     | (Datenschutz)   | Sonstige hypertrophische Kardiomyopathie                            |
| I42.88                    | (Datenschutz)   | Sonstige Kardiomyopathien   |
| I42.9                     | 4               | Kardiomyopathie, nicht näher bezeichnet                             |
| I44.0                     | 8               | Atrioventrikulärer Block 1. Grades                                  |
| I44.1                     | 16              | Atrioventrikulärer Block 2. Grades                                  |
| I44.2                     | 15              | Atrioventrikulärer Block 3. Grades                                  |
| I44.3                     | (Datenschutz)   | Sonstiger und nicht näher bezeichneter atrioventrikulärer Block     |
| I44.7                     | 10              | Linksschenkelblock, nicht näher bezeichnet                          |
| I45.1                     | (Datenschutz)   | Sonstiger und nicht näher bezeichneter Rechtsschenkelblock          |
| I45.5                     | (Datenschutz)   | Sonstiger näher bezeichneter Herzblock                              |
| I46.0                     | 7               | Herzstillstand mit erfolgreicher Wiederbelebung                     |
| I46.9                     | 6               | Herzstillstand, nicht näher bezeichnet                              |
| I47.0                     | (Datenschutz)   | Ventrikuläre Arrhythmie durch Re-entry                              |
| I47.1                     | 17              | Supraventrikuläre Tachykardie                                       |
| I47.2                     | 44              | Ventrikuläre Tachykardie  |
| I47.9                     | (Datenschutz)   | Paroxysmale Tachykardie, nicht näher bezeichnet                     |
| I48.0                     | 234             | Vorhofflimmern, paroxysmal  |
| I48.1                     | 100             | Vorhofflimmern, persistierend                                       |
| I48.2                     | 141             | Vorhofflimmern, permanent   |
| I48.3                     | 6               | Vorhofflattern, typisch   |
| I48.4                     | 4               | Vorhofflattern, atypisch  |
| I48.9                     | 96              | Vorhofflimmern und Vorhofflattern, nicht näher bezeichnet           |
| I49.0                     | 6               | Kammerflattern und Kammerflimmern                                   |
| I49.3                     | 138             | Ventrikuläre Extrasystolie  |
| I49.4                     | 18              | Sonstige und nicht näher bezeichnete Extrasystolie                  |

## Diagnosen zu B-7.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| I49.5      | 23            | Sick-Sinus-Syndrom  |
| I49.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete kardiale Arrhythmien   |
| I49.9      | 42            | Kardiale Arrhythmie, nicht näher bezeichnet   |
| I50.00     | (Datenschutz) | Primäre Rechtsherzinsuffizienz  |
| I50.01     | 82            | Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz  |
| I50.03     | (Datenschutz) | Rechtsherzinsuffizienz mit Beschwerden bei stärkerer Belastung  |
| I50.12     | 177           | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei stärkerer Belastung  |
| I50.13     | 67            | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichter Belastung   |
| I50.14     | 177           | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe  |
| I50.19     | (Datenschutz) | Linksherzinsuffizienz: Nicht näher bezeichnet   |
| I50.9      | 86            | Herzinsuffizienz, nicht näher bezeichnet  |
| I51.3      | 5             | Intrakardiale Thrombose, anderenorts nicht klassifiziert  |
| I51.4      | 4             | Myokarditis, nicht näher bezeichnet   |
| I51.6      | (Datenschutz) | Herz-Kreislauf-Krankheit, nicht näher bezeichnet  |
| I51.7      | 4             | Kardiomegalie   |
| I51.9      | 6             | Herzkrankheit, nicht näher bezeichnet   |
| I63.9      | (Datenschutz) | Hirnfarkt, nicht näher bezeichnet   |
| I65.2      | 10            | Verschluss und Stenose der A. carotis   |
| I65.3      | (Datenschutz) | Verschluss und Stenose mehrerer und beidseitiger präzerebraler Arterien   |
| I67.3      | 9             | Progressive subkortikale vaskuläre Enzephalopathie  |
| I67.9      | (Datenschutz) | Zerebrovaskuläre Krankheit, nicht näher bezeichnet  |
| I69.3      | 4             | Folgen eines Hirnfarktes  |
| I69.4      | (Datenschutz) | Folgen eines Schlaganfalls, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet   |
| I70.0      | 5             | Atherosklerose der Aorta  |
| I70.1      | (Datenschutz) | Atherosklerose der Nierenarterie  |
| I70.20     | (Datenschutz) | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, ohne Beschwerden  |
| I70.21     | (Datenschutz) | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke 200 m und mehr    |
| I70.22     | 10            | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke weniger als 200 m |
| I70.24     | (Datenschutz) | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration  |
| I70.25     | (Datenschutz) | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän   |
| I70.26     | 6             | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Schulter-Arm-Typ, alle Stadien   |
| I70.29     | 4             | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Sonstige und nicht näher bezeichnet  |
| I71.00     | (Datenschutz) | Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur  |
| I71.01     | (Datenschutz) | Dissektion der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur  |
| I71.1      | (Datenschutz) | Aneurysma der Aorta thoracica, rupturiert   |

## Diagnosen zu B-7.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| I71.2      | 7             | Aneurysma der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur                                      |
| I71.4      | (Datenschutz) | Aneurysma der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur                                    |
| I71.9      | (Datenschutz) | Aortenaneurysma nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur              |
| I72.4      | (Datenschutz) | Aneurysma und Dissektion einer Arterie der unteren Extremität                                |
| I72.9      | (Datenschutz) | Aneurysma und Dissektion nicht näher bezeichneter Lokalisation                               |
| I73.9      | 20            | Periphere Gefäßkrankheit, nicht näher bezeichnet   |
| I74.1      | (Datenschutz) | Embolie und Thrombose sonstiger und nicht näher bezeichneter Abschnitte der Aorta            |
| I77.1      | 35            | Arterienstriktur   |
| I77.6      | (Datenschutz) | Arteriitis, nicht näher bezeichnet   |
| I79.2      | 18            | Periphere Angiopathie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten                            |
| I80.1      | (Datenschutz) | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der V. femoralis                                   |
| I80.28     | (Datenschutz) | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis sonstiger tiefer Gefäße der unteren Extremitäten   |
| I80.80     | 6             | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis oberflächlicher Gefäße der oberen Extremitäten     |
| I80.81     | (Datenschutz) | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis tiefer Gefäße der oberen Extremitäten              |
| I83.9      | (Datenschutz) | Varizen der unteren Extremitäten ohne Ulzeration oder Entzündung                             |
| I85.0      | (Datenschutz) | Ösophagusvarizen mit Blutung   |
| I87.20     | 13            | Venöse Insuffizienz (chronisch) (peripher) ohne Ulzeration                                   |
| I87.21     | (Datenschutz) | Venöse Insuffizienz (chronisch) (peripher) mit Ulzeration                                    |
| I89.08     | (Datenschutz) | Sonstiges Lymphödem, anderenorts nicht klassifiziert   |
| I95.1      | 39            | Orthostatische Hypotonie   |
| I95.2      | (Datenschutz) | Hypotonie durch Arzneimittel   |
| I95.9      | (Datenschutz) | Hypotonie, nicht näher bezeichnet  |
| I97.0      | (Datenschutz) | Postkardiotomie-Syndrom  |
| J06.8      | (Datenschutz) | Sonstige akute Infektionen an mehreren Lokalisationen der oberen Atemwege                    |
| J06.9      | (Datenschutz) | Akute Infektion der oberen Atemwege, nicht näher bezeichnet                                  |
| J10.1      | (Datenschutz) | Grippe mit sonstigen Manifestationen an den Atemwegen, saisonale Influenzaviren nachgewiesen |
| J14        | (Datenschutz) | Pneumonie durch Haemophilus influenzae   |
| J15.0      | (Datenschutz) | Pneumonie durch Klebsiella pneumoniae  |
| J15.2      | (Datenschutz) | Pneumonie durch Staphylokokken   |
| J15.5      | (Datenschutz) | Pneumonie durch Escherichia coli   |
| J15.6      | (Datenschutz) | Pneumonie durch andere gramnegative Bakterien  |
| J15.9      | 7             | Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet  |
| J18.0      | (Datenschutz) | Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet   |
| J18.1      | 5             | Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet   |
| J18.2      | 13            | Hypostatische Pneumonie, nicht näher bezeichnet  |
| J18.8      | (Datenschutz) | Sonstige Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet   |
| J18.9      | (Datenschutz) | Pneumonie, nicht näher bezeichnet  |
| J20.9      | (Datenschutz) | Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet   |
| J30.4      | (Datenschutz) | Allergische Rhinopathie, nicht näher bezeichnet  |

## Diagnosen zu B-7.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| J42        | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete chronische Bronchitis   |
| J43.9      | (Datenschutz) | Emphysem, nicht näher bezeichnet  |
| J44.09     | (Datenschutz) | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 nicht näher bezeichnet               |
| J44.10     | (Datenschutz) | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 <35 % des Sollwertes           |
| J44.11     | (Datenschutz) | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 ≥35 % und <50 % des Sollwertes |
| J44.12     | (Datenschutz) | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 ≥50 % und <70 % des Sollwertes |
| J44.19     | 10            | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet         |
| J44.81     | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 ≥35 % und <50 % des Sollwertes                      |
| J44.82     | 4             | Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 ≥50 % und <70 % des Sollwertes                      |
| J44.89     | 134           | Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 nicht näher bezeichnet                              |
| J44.92     | (Datenschutz) | Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 ≥50 % und <70 % des Sollwertes                         |
| J44.99     | 4             | Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet                                 |
| J45.8      | (Datenschutz) | Mischformen des Asthma bronchiale   |
| J45.9      | 12            | Asthma bronchiale, nicht näher bezeichnet   |
| J69.0      | (Datenschutz) | Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes  |
| J84.1      | (Datenschutz) | Sonstige interstitielle Lungenkrankheiten mit Fibrose   |
| J90        | 8             | Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert   |
| J91        | 108           | Pleuraerguss bei anderenorts klassifizierten Krankheiten  |
| J94.2      | (Datenschutz) | Hämatothorax  |
| J95.80     | (Datenschutz) | Iatrogenes Pneumothorax   |
| J96.00     | 49            | Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ I [hypoxisch]                                      |
| J99.1      | (Datenschutz) | Krankheiten der Atemwege bei sonstigen diffusen Bindegewebskrankheiten  |
| K21.0      | 4             | Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis   |
| K21.9      | (Datenschutz) | Gastroösophageale Refluxkrankheit ohne Ösophagitis  |
| K22.1      | (Datenschutz) | Ösophagusulkus  |
| K22.6      | (Datenschutz) | Mallory-Weiss-Syndrom   |
| K22.7      | (Datenschutz) | Barrett-Ösophagus   |
| K22.88     | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Ösophagus  |
| K25.9      | (Datenschutz) | Ulcus ventriculi: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation                               |
| K29.0      | (Datenschutz) | Akute hämorrhagische Gastritis  |
| K29.1      | 5             | Sonstige akute Gastritis  |
| K29.3      | 10            | Chronische Oberflächengastritis   |
| K29.6      | (Datenschutz) | Sonstige Gastritis  |
| K29.8      | (Datenschutz) | Duodenitis  |

| <b>Diagnosen zu B-7.6</b> |                 |  |
|---------------------------|-----------------|--|
| <b>ICD-Ziffer</b>         | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>   |
| K31.2                     | (Datenschutz)   | Sanduhrförmige Striktur und Stenose des Magens   |
| K44.9                     | 6               | Hernia diaphragmatica ohne Einklemmung und ohne Gangrän  |
| K52.9                     | (Datenschutz)   | Nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis, nicht näher bezeichnet  |
| K55.9                     | (Datenschutz)   | Gefäßkrankheit des Darmes, nicht näher bezeichnet  |
| K57.30                    | 4               | Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung                                     |
| K59.09                    | 84              | Sonstige und nicht näher bezeichnete Obstipation   |
| K64.0                     | (Datenschutz)   | Hämorrhoiden 1. Grades   |
| K64.2                     | (Datenschutz)   | Hämorrhoiden 3. Grades   |
| K64.4                     | (Datenschutz)   | Marisken als Folgezustand von Hämorrhoiden   |
| K70.3                     | (Datenschutz)   | Alkoholische Leberzirrhose   |
| K76.0                     | 11              | Fettleber [fettige Degeneration], anderenorts nicht klassifiziert  |
| K76.1                     | (Datenschutz)   | Chronische Stauungsleber   |
| K80.20                    | (Datenschutz)   | Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion  |
| K80.51                    | (Datenschutz)   | Gallengangstein ohne Cholangitis oder Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion                                       |
| K81.1                     | (Datenschutz)   | Chronische Cholezystitis   |
| K86.8                     | 6               | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Pankreas  |
| K91.4                     | (Datenschutz)   | Funktionsstörung nach Kolostomie oder Enterostomie   |
| K92.2                     | (Datenschutz)   | Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet  |
| L02.2                     | (Datenschutz)   | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Rumpf   |
| L03.10                    | (Datenschutz)   | Phlegmone an der oberen Extremität   |
| L05.9                     | (Datenschutz)   | Pilonidalzyste ohne Abszess  |
| L30.9                     | (Datenschutz)   | Dermatitis, nicht näher bezeichnet   |
| L40.0                     | (Datenschutz)   | Psoriasis vulgaris   |
| L73.2                     | (Datenschutz)   | Hidradenitis suppurativa   |
| L89.14                    | (Datenschutz)   | Dekubitus 2. Grades: Kreuzbein   |
| L89.15                    | 5               | Dekubitus 2. Grades: Sitzbein  |
| L89.25                    | (Datenschutz)   | Dekubitus 3. Grades: Sitzbein  |
| L97                       | (Datenschutz)   | Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert  |
| M05.90                    | (Datenschutz)   | Seropositive chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen                                  |
| M06.00                    | (Datenschutz)   | Seronegative chronische Polyarthrit: Mehrere Lokalisationen  |
| M06.90                    | 8               | Chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen   |
| M06.99                    | (Datenschutz)   | Chronische Polyarthrit, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation                                 |
| M10.03                    | (Datenschutz)   | Idiopathische Gicht: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]   |
| M10.07                    | (Datenschutz)   | Idiopathische Gicht: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]         |
| M14.67                    | (Datenschutz)   | Neuropathische Arthropathie: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes] |
| M15.9                     | (Datenschutz)   | Polyarthrose, nicht näher bezeichnet   |
| M16.7                     | (Datenschutz)   | Sonstige sekundäre Koxarthrose   |
| M16.9                     | (Datenschutz)   | Koxarthrose, nicht näher bezeichnet  |

## Diagnosen zu B-7.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| M17.1      | (Datenschutz) | Sonstige primäre Gonarthrose   |
| M17.9      | 4             | Gonarthrose, nicht näher bezeichnet  |
| M19.21     | (Datenschutz) | Sonstige sekundäre Arthrose: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]      |
| M19.91     | (Datenschutz) | Arthrose, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk] |
| M34.8      | (Datenschutz) | Sonstige Formen der systemischen Sklerose  |
| M35.3      | (Datenschutz) | Polymyalgia rheumatica   |
| M42.96     | (Datenschutz) | Osteochondrose der Wirbelsäule, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich  |
| M47.86     | (Datenschutz) | Sonstige Spondylose: Lumbalbereich   |
| M48.00     | (Datenschutz) | Spinal(kanal)stenose: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule   |
| M48.06     | (Datenschutz) | Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich  |
| M53.96     | (Datenschutz) | Krankheit der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich   |
| M54.12     | (Datenschutz) | Radikulopathie: Zervikalbereich  |
| M54.14     | (Datenschutz) | Radikulopathie: Thorakalbereich  |
| M54.2      | (Datenschutz) | Zervikalneuralgie  |
| M54.99     | (Datenschutz) | Rückenschmerzen, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation  |
| M81.00     | (Datenschutz) | Postmenopausale Osteoporose: Mehrere Lokalisationen  |
| M81.90     | 17            | Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen  |
| M81.98     | (Datenschutz) | Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]                              |
| M81.99     | 5             | Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation  |
| N08.3      | 93            | Glomeruläre Krankheiten bei Diabetes mellitus  |
| N08.5      | (Datenschutz) | Glomeruläre Krankheiten bei Systemkrankheiten des Bindegewebes   |
| N11.9      | (Datenschutz) | Chronische tubulointerstitielle Nephritis, nicht näher bezeichnet  |
| N13.9      | (Datenschutz) | Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie, nicht näher bezeichnet  |
| N17.01     | (Datenschutz) | Akutes Nierenversagen mit Tubulusnekrose: Stadium 1  |
| N17.11     | (Datenschutz) | Akutes Nierenversagen mit akuter Rindennekrose: Stadium 1  |
| N17.91     | 34            | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 1   |
| N17.92     | (Datenschutz) | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 2   |
| N17.93     | 11            | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 3   |
| N18.2      | 140           | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 2  |
| N18.3      | 202           | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 3  |
| N18.4      | 36            | Chronische Nierenkrankheit, Stadium 4  |
| N19        | 217           | Nicht näher bezeichnete Niereninsuffizienz   |
| N26        | (Datenschutz) | Schrumpfniere, nicht näher bezeichnet  |
| N28.1      | (Datenschutz) | Zyste der Niere  |
| N39.0      | 8             | Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet   |
| N40        | 70            | Prostatahyperplasie  |
| N47        | (Datenschutz) | Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose   |
| N61        | (Datenschutz) | Entzündliche Krankheiten der Mamma [Brustdrüse]  |
| Q21.1      | 27            | Vorhofseptumdefekt   |

## Diagnosen zu B-7.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| Q21.9      | (Datenschutz) | Angeborene Fehlbildung des Herzseptums, nicht näher bezeichnet                                     |
| Q61.9      | (Datenschutz) | Zystische Nierenkrankheit, nicht näher bezeichnet  |
| R00.0      | 78            | Tachykardie, nicht näher bezeichnet  |
| R00.1      | 49            | Bradykardie, nicht näher bezeichnet  |
| R00.2      | 29            | Palpitationen  |
| R00.8      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen des Herzschlages                                    |
| R04.0      | (Datenschutz) | Epistaxis  |
| R05        | (Datenschutz) | Husten   |
| R06.0      | 183           | Dyspnoe  |
| R07.2      | 271           | Präkordiale Schmerzen  |
| R07.3      | (Datenschutz) | Sonstige Brustschmerzen  |
| R07.4      | 26            | Brustschmerzen, nicht näher bezeichnet   |
| R10.1      | (Datenschutz) | Schmerzen im Bereich des Oberbauches   |
| R10.4      | 6             | Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen  |
| R11        | 51            | Übelkeit und Erbrechen   |
| R13.9      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Dysphagie   |
| R15        | 5             | Stuhlinkontinenz   |
| R16.0      | (Datenschutz) | Hepatomegalie, anderenorts nicht klassifiziert   |
| R16.1      | (Datenschutz) | Splenomegalie, anderenorts nicht klassifiziert   |
| R18        | (Datenschutz) | Aszites  |
| R20.1      | (Datenschutz) | Hypästhesie der Haut   |
| R25.1      | (Datenschutz) | Tremor, nicht näher bezeichnet   |
| R26.3      | (Datenschutz) | Immobilität  |
| R26.8      | (Datenschutz) | Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen des Ganges und der Mobilität                        |
| R29.6      | (Datenschutz) | Sturzneigung, anderenorts nicht klassifiziert  |
| R31        | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete Hämaturie  |
| R32        | 19            | Nicht näher bezeichnete Harninkontinenz  |
| R40.0      | 5             | Somnolenz  |
| R42        | 47            | Schwindel und Taumel   |
| R47.0      | (Datenschutz) | Dysphasie und Aphasie  |
| R47.1      | (Datenschutz) | Dysarthrie und Anarthrie   |
| R50.80     | (Datenschutz) | Fieber unbekannter Ursache   |
| R50.9      | 37            | Fieber, nicht näher bezeichnet   |
| R51        | 4             | Kopfschmerz  |
| R52.2      | (Datenschutz) | Sonstiger chronischer Schmerz  |
| R53        | (Datenschutz) | Unwohlsein und Ermüdung  |
| R55        | 79            | Synkope und Kollaps  |
| R57.0      | 22            | Kardiogener Schock   |
| R57.9      | (Datenschutz) | Schock, nicht näher bezeichnet   |
| R58        | (Datenschutz) | Blutung, anderenorts nicht klassifiziert   |
| R60.0      | 7             | Umschriebenes Ödem   |
| R63.3      | (Datenschutz) | Ernährungsprobleme und unsachgemäße Ernährung  |
| R65.0      | (Datenschutz) | Systemisches inflammatorisches Response-Syndrom [SIRS] infektiöser Genese ohne Organkomplikationen |

## Diagnosen zu B-7.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| R91        | (Datenschutz) | Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik der Lunge                                  |
| R94.3      | 20            | Abnorme Ergebnisse von kardiovaskulären Funktionsprüfungen                                 |
| S01.0      | (Datenschutz) | Offene Wunde der behaarten Kopfhaut  |
| S02.0      | (Datenschutz) | Schädeldachfraktur   |
| S02.2      | (Datenschutz) | Nasenbeinfraktur   |
| S06.5      | (Datenschutz) | Traumatische subdurale Blutung   |
| S20.2      | (Datenschutz) | Prellung des Thorax  |
| S22.20     | (Datenschutz) | Fraktur des Sternums: Nicht näher bezeichnet   |
| S22.32     | (Datenschutz) | Fraktur einer sonstigen Rippe  |
| S22.42     | (Datenschutz) | Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von zwei Rippen                                       |
| S22.44     | (Datenschutz) | Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von vier und mehr Rippen                              |
| S32.4      | (Datenschutz) | Fraktur des Acetabulum   |
| S92.3      | (Datenschutz) | Fraktur der Mittelfußknochen   |
| S99.9      | (Datenschutz) | Nicht näher bezeichnete Verletzung der Knöchelregion und des Fußes                         |
| T14.05     | (Datenschutz) | Oberflächliche Verletzung an einer nicht näher bezeichneten Körperregion: Prellung         |
| T14.1      | (Datenschutz) | Offene Wunde an einer nicht näher bezeichneten Körperregion                                |
| T43.2      | (Datenschutz) | Vergiftung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Antidepressiva                            |
| T68        | (Datenschutz) | Hypothermie  |
| T75.4      | 4             | Schäden durch elektrischen Strom   |
| T81.0      | 4             | Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert     |
| T81.4      | (Datenschutz) | Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert                             |
| T81.8      | (Datenschutz) | Sonstige Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert                    |
| T82.1      | 6             | Mechanische Komplikation durch ein kardiales elektronisches Gerät                          |
| T82.5      | (Datenschutz) | Mechanische Komplikation durch sonstige Geräte und Implantate im Herzen und in den Gefäßen |
| U07.1      | 5             | COVID-19, Virus nachgewiesen   |
| U07.2      | 37            | COVID-19, Virus nicht nachgewiesen   |
| U50.00     | 313           | Keine oder geringe motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 100 Punkte            |
| U50.01     | (Datenschutz) | Keine oder geringe motorische Funktionseinschränkung: Motorischer FIM: 85-91 Punkte        |
| U50.10     | 50            | Leichte motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 80-95 Punkte                     |
| U50.11     | (Datenschutz) | Leichte motorische Funktionseinschränkung: Motorischer FIM: 69-84 Punkte                   |
| U50.20     | 41            | Mittlere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 60-75 Punkte                    |
| U50.30     | 33            | Mittelschwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 40-55 Punkte               |
| U50.31     | (Datenschutz) | Mittelschwere motorische Funktionseinschränkung: Motorischer FIM: 43-58 Punkte             |
| U50.40     | 11            | Schwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 20-35 Punkte                     |

## Diagnosen zu B-7.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| U50.41     | (Datenschutz) | Schwere motorische Funktionseinschränkung: Motorischer FIM: 31-42 Punkte  |
| U50.50     | 11            | Sehr schwere motorische Funktionseinschränkung: Barthel-Index: 0-15 Punkte  |
| U51.00     | 346           | Keine oder leichte kognitive Funktionseinschränkung: Erweiterter Barthel-Index: 70-90 Punkte  |
| U51.10     | 27            | Mittlere kognitive Funktionseinschränkung: Erweiterter Barthel-Index: 20-65 Punkte  |
| U51.20     | 5             | Schwere kognitive Funktionseinschränkung: Erweiterter Barthel-Index: 0-15 Punkte  |
| U69.01     | (Datenschutz) | Anderenorts klassifizierte, im Krankenhaus erworbene Pneumonie, die mehr als 48 Stunden nach Aufnahme auftritt  |
| U69.03     | (Datenschutz) | Anderenorts klassifizierte, im Krankenhaus erworbene Pneumonie, die entweder bei Aufnahme besteht oder innerhalb von 48 Stunden nach Aufnahme auftritt, bei bekannter, 29 bis zu 90 Tage zurückliegender Hospitalisierung |
| U69.13     | 5             | Herz-Kreislauf-Stillstand vor Aufnahme in das Krankenhaus   |
| U80.00     | 5             | Staphylococcus aureus mit Resistenz gegen Oxacillin oder Methicillin [MRSA]   |
| U81.50     | (Datenschutz) | Pseudomonas aeruginosa mit Multiresistenz 4MRGN   |
| U99.0      | 932           | Nicht belegte Schlüsselnummer U99.0   |
| Y57.9      | (Datenschutz) | Komplikationen durch Arzneimittel oder Drogen   |
| Z03.4      | 711           | Beobachtung bei Verdacht auf Herzinfarkt  |
| Z03.5      | 5             | Beobachtung bei Verdacht auf sonstige kardiovaskuläre Krankheiten   |
| Z03.8      | (Datenschutz) | Beobachtung bei sonstigen Verdachtsfällen   |
| Z03.9      | (Datenschutz) | Beobachtung bei Verdachtsfall, nicht näher bezeichnet   |
| Z11        | 928           | Spezielle Verfahren zur Untersuchung auf infektiöse und parasitäre Krankheiten  |
| Z20.5      | (Datenschutz) | Kontakt mit und Exposition gegenüber Virushepatitis   |
| Z22.3      | 10            | Keimträger anderer näher bezeichneter bakterieller Krankheiten  |
| Z22.8      | (Datenschutz) | Keimträger sonstiger Infektionskrankheiten  |
| Z29.0      | 48            | Isolierung als prophylaktische Maßnahme   |
| Z43.1      | (Datenschutz) | Versorgung eines Gastrostomas   |
| Z43.3      | (Datenschutz) | Versorgung eines Kolostomas   |
| Z43.5      | 10            | Versorgung eines Zystostomas  |
| Z43.6      | (Datenschutz) | Versorgung sonstiger künstlicher Körperöffnungen des Harntraktes  |
| Z43.9      | (Datenschutz) | Versorgung einer nicht näher bezeichneten künstlichen Körperöffnung   |
| Z45.00     | 4             | Anpassung und Handhabung eines implantierten Herzschrittmachers   |
| Z45.01     | (Datenschutz) | Anpassung und Handhabung eines implantierten Kardiodefibrillators   |
| Z48.0      | 57            | Kontrolle von Verbänden und Nähten  |
| Z73        | (Datenschutz) | Probleme mit Bezug auf Schwierigkeiten bei der Lebensbewältigung  |
| Z74.0      | 79            | Probleme mit Bezug auf: Hilfsbedürftigkeit wegen eingeschränkter Mobilität  |
| Z74.1      | 223           | Probleme mit Bezug auf: Notwendigkeit der Hilfestellung bei der Körperpflege  |
| Z74.9      | 145           | Problem mit Bezug auf Pflegebedürftigkeit, nicht näher bezeichnet   |

## Diagnosen zu B-7.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| Z76.3      | (Datenschutz) | Gesunde Begleitperson einer kranken Person  |
| Z85.0      | 23            | Bösartige Neubildung der Verdauungsorgane in der Eigenanamnese  |
| Z85.1      | 7             | Bösartige Neubildung der Trachea, der Bronchien oder der Lunge in der Eigenanamnese                         |
| Z85.2      | (Datenschutz) | Bösartige Neubildung anderer Atmungs- und intrathorakaler Organe in der Eigenanamnese                       |
| Z85.3      | 38            | Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] in der Eigenanamnese  |
| Z85.4      | 29            | Bösartige Neubildung der Genitalorgane in der Eigenanamnese   |
| Z85.5      | 15            | Bösartige Neubildung der Harnorgane in der Eigenanamnese  |
| Z85.6      | (Datenschutz) | Leukämie in der Eigenanamnese   |
| Z85.7      | (Datenschutz) | Andere bösartige Neubildungen des lymphatischen, blutbildenden oder verwandten Gewebes in der Eigenanamnese |
| Z85.8      | 9             | Bösartige Neubildungen sonstiger Organe oder Systeme in der Eigenanamnese                                   |
| Z86.7      | 248           | Krankheiten des Kreislaufsystems in der Eigenanamnese   |
| Z87.8      | (Datenschutz) | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten oder Zustände in der Eigenanamnese                                   |
| Z88.0      | 70            | Allergie gegenüber Penicillin in der Eigenanamnese  |
| Z89.4      | 6             | Verlust des Fußes und des Knöchels, einseitig   |
| Z89.5      | (Datenschutz) | Verlust der unteren Extremität unterhalb oder bis zum Knie, einseitig                                       |
| Z89.6      | (Datenschutz) | Verlust der unteren Extremität oberhalb des Knies, einseitig  |
| Z90.0      | (Datenschutz) | Verlust von Teilen des Kopfes oder des Halses   |
| Z90.1      | (Datenschutz) | Verlust der Mamma(e) [Brustdrüse]   |
| Z90.2      | (Datenschutz) | Verlust der Lunge [Teile der Lunge]   |
| Z90.3      | 6             | Verlust von Teilen des Magens   |
| Z90.4      | 144           | Verlust anderer Teile des Verdauungstraktes   |
| Z90.5      | 10            | Verlust der Niere(n)  |
| Z90.7      | 26            | Verlust eines oder mehrerer Genitalorgane   |
| Z92.1      | 457           | Dauertherapie (gegenwärtig) mit Antikoagulanzen in der Eigenanamnese  |
| Z92.2      | 72            | Dauertherapie (gegenwärtig) mit anderen Arzneimitteln in der Eigenanamnese                                  |
| Z92.3      | 6             | Bestrahlung in der Eigenanamnese  |
| Z92.6      | 12            | Zytostatische Chemotherapie wegen bösartiger Neubildung in der Eigenanamnese                                |
| Z93.3      | (Datenschutz) | Vorhandensein eines Kolostomas  |
| Z93.5      | (Datenschutz) | Vorhandensein eines Zystostomas   |
| Z94.0      | (Datenschutz) | Zustand nach Nierentransplantation  |
| Z95.0      | 136           | Vorhandensein eines kardialen elektronischen Geräts   |
| Z95.1      | 142           | Vorhandensein eines aortokoronaren Bypasses   |
| Z95.2      | 24            | Vorhandensein einer künstlichen Herzklappe  |
| Z95.3      | 31            | Vorhandensein einer xenogenen Herzklappe  |
| Z95.4      | (Datenschutz) | Vorhandensein eines anderen Herzklappenersatzes   |
| Z95.5      | 175           | Vorhandensein eines Implantates oder Transplantates nach koronarer Gefäßplastik                             |

### Diagnosen zu B-7.6

| ICD-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| Z95.80     | (Datenschutz) | Vorhandensein eines herzunterstützenden Systems   |
| Z95.81     | (Datenschutz) | Vorhandensein eines operativ implantierten vaskulären Katheterverweilsystems                              |
| Z95.88     | 175           | Vorhandensein von sonstigen kardialen oder vaskulären Implantaten oder Transplantaten                     |
| Z95.9      | (Datenschutz) | Vorhandensein von kardialem oder vaskulärem Implantat oder Transplantat, nicht näher bezeichnet           |
| Z96.4      | (Datenschutz) | Vorhandensein von endokrinen Implantaten  |
| Z96.60     | (Datenschutz) | Vorhandensein einer Schulterprothese  |
| Z96.64     | 59            | Vorhandensein einer Hüftgelenkprothese  |
| Z96.65     | 35            | Vorhandensein einer Kniegelenkprothese  |
| Z99.3      | (Datenschutz) | Langzeitige Abhängigkeit vom Rollstuhl  |
| Z99.8      | (Datenschutz) | Langzeitige Abhängigkeit von sonstigen unterstützenden Apparaten, medizinischen Geräten oder Hilfsmitteln |

### Prozeduren zu B-7.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 1-266.0    | 72            | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Schrittmacher   |
| 1-266.1    | 15            | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Kardioverter/Defibrillator [ICD]  |
| 1-266.x    | 72            | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Sonstige  |
| 1-273.1    | (Datenschutz) | Rechtsherz-Katheteruntersuchung: Oxymetrie  |
| 1-275.0    | 675           | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen  |
| 1-275.1    | 224           | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie und Druckmessung im linken Ventrikel  |
| 1-275.2    | 4             | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel   |
| 1-275.3    | (Datenschutz) | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung |
| 1-275.4    | 34            | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung   |
| 1-275.5    | 54            | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie von Bypassgefäßen   |
| 1-275.6    | (Datenschutz) | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Ventrikulographie mit Druckmessung im linken Ventrikel und Aortenbogendarstellung   |
| 1-276.1    | (Datenschutz) | Angiokardiographie als selbständige Maßnahme: Aortographie  |
| 1-279.0    | (Datenschutz) | Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Bestimmung des Herzvolumens und der Austreibungsfraktion   |

## Prozeduren zu B-7.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 1-279.a    | 111           | Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Koronarangiographie mit Bestimmung der intrakoronaren Druckverhältnisse durch Druckdrahtmessung               |
| 1-620.00   | (Datenschutz) | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen   |
| 1-712      | 293           | Spiroergometrie  |
| 1-844      | 9             | Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle   |
| 3-031      | 15            | Komplexe differenzialdiagnostische transthorakale Stress-Echokardiographie   |
| 3-052      | 161           | Transösophageale Echokardiographie [TEE]   |
| 3-200      | 87            | Native Computertomographie des Schädels  |
| 3-201      | (Datenschutz) | Native Computertomographie des Halses  |
| 3-202      | 6             | Native Computertomographie des Thorax  |
| 3-203      | 5             | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark  |
| 3-206      | (Datenschutz) | Native Computertomographie des Beckens   |
| 3-207      | 4             | Native Computertomographie des Abdomens  |
| 3-208      | 18            | Native Computertomographie der peripheren Gefäße   |
| 3-220      | 5             | Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel  |
| 3-222      | 53            | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel  |
| 3-224.0    | (Datenschutz) | Computertomographie des Herzens mit Kontrastmittel: In Ruhe  |
| 3-225      | 13            | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel  |
| 3-228      | 20            | Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel   |
| 3-300.1    | 4             | Optische Kohärenztomographie [OCT]: Koronargefäße  |
| 3-605      | 45            | Arteriographie der Gefäße des Beckens  |
| 3-606      | 27            | Arteriographie der Gefäße der oberen Extremitäten  |
| 3-61x      | (Datenschutz) | Andere Phlebographie   |
| 3-803.0    | 6             | Native Magnetresonanztomographie des Herzens: In Ruhe  |
| 3-803.2    | (Datenschutz) | Native Magnetresonanztomographie des Herzens: Unter pharmakologischer Belastung  |
| 3-824.0    | 24            | Magnetresonanztomographie des Herzens mit Kontrastmittel: In Ruhe  |
| 3-824.2    | (Datenschutz) | Magnetresonanztomographie des Herzens mit Kontrastmittel: Unter pharmakologischer Belastung  |
| 3-990      | 74            | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung   |
| 5-311.1    | (Datenschutz) | Temporäre Tracheostomie: Punktionstracheotomie   |
| 5-312.0    | (Datenschutz) | Permanente Tracheostomie: Tracheotomie   |
| 5-377.1    | (Datenschutz) | Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Schrittmacher, Einkammersystem   |
| 5-377.30   | 14            | Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Schrittmacher, Zweikammersystem, mit zwei Schrittmachersonden: Ohne antitachykarde Stimulation |
| 5-377.31   | 12            | Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Schrittmacher, Zweikammersystem, mit zwei Schrittmachersonden: Mit antitachykarder Stimulation |
| 5-377.50   | (Datenschutz) | Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation: Ohne atriale Detektion                                |

## Prozeduren zu B-7.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 5-377.51   | (Datenschutz) | Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Defibrillator mit Einkammer-Stimulation: Mit atrialer Detektion   |
| 5-377.6    | (Datenschutz) | Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Defibrillator mit Zweikammer-Stimulation  |
| 5-377.8    | (Datenschutz) | Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Ereignis-Rekorder   |
| 5-377.g1   | (Datenschutz) | Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Isolierte Sondenimplantation, endovaskulär: Rechtsventrikulär   |
| 5-378.18   | (Datenschutz) | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenentfernung: Schrittmacher  |
| 5-378.32   | (Datenschutz) | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenkorrektur: Schrittmacher, Zweikammersystem   |
| 5-378.51   | (Datenschutz) | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Schrittmacher, Einkammersystem                                  |
| 5-378.52   | (Datenschutz) | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Schrittmacher, Zweikammersystem                                 |
| 5-378.5c   | (Datenschutz) | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregatwechsel (ohne Änderung der Sonde): Defibrillator mit Einkammer-Stimulation, ohne atriale Detektion |
| 5-378.61   | (Datenschutz) | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Aggregat- und Sondenwechsel: Schrittmacher, Einkammersystem  |
| 5-378.72   | (Datenschutz) | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators: Sondenwechsel: Schrittmacher, Zweikammersystem   |
| 5-934.0    | 12            | Verwendung von MRT-fähigem Material: Herzschrittmacher  |
| 5-934.1    | (Datenschutz) | Verwendung von MRT-fähigem Material: Defibrillator  |
| 5-995      | 5             | Vorzeitiger Abbruch einer Operation (Eingriff nicht komplett durchgeführt)  |
| 6-002.p0   | (Datenschutz) | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 35 mg bis unter 65 mg   |
| 6-002.pa   | (Datenschutz) | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg   |
| 8-132.3    | (Datenschutz) | Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich  |
| 8-144.0    | (Datenschutz) | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig  |
| 8-144.1    | (Datenschutz) | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, dauerhaftes Verweilsystem  |
| 8-152.0    | (Datenschutz) | Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Perikard  |
| 8-152.1    | 9             | Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle   |
| 8-152.2    | (Datenschutz) | Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Lunge   |
| 8-191.5    | (Datenschutz) | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Hydrokolloidverband   |

## Prozeduren zu B-7.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung  |
|------------|---------------|--|
| 8-561.1    | 8             | Funktionsorientierte physikalische Therapie: Funktionsorientierte physikalische Monotherapie   |
| 8-640.0    | 38            | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion)  |
| 8-640.1    | 5             | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Desynchronisiert (Defibrillation)   |
| 8-641      | (Datenschutz) | Temporäre externe elektrische Stimulation des Herzrhythmus   |
| 8-701      | 16            | Einfache endotracheale Intubation  |
| 8-706      | 10            | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung  |
| 8-771      | 10            | Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation  |
| 8-800.c0   | 13            | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE                                 |
| 8-810.x    | (Datenschutz) | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Sonstige   |
| 8-812.51   | (Datenschutz) | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 1.500 IE bis unter 2.500 IE   |
| 8-831.0    | 14            | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen   |
| 8-831.2    | (Datenschutz) | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Wechsel   |
| 8-837.00   | 324           | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Ballon-Angioplastie: Eine Koronararterie  |
| 8-837.m0   | 195           | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie    |
| 8-837.m1   | 61            | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie     |
| 8-837.m2   | 11            | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 2 Stents in mehrere Koronararterien |
| 8-837.m3   | 15            | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie     |
| 8-837.m4   | 8             | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 3 Stents in mehrere Koronararterien |
| 8-837.m5   | 7             | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in eine Koronararterie     |
| 8-837.m6   | 4             | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 4 Stents in mehrere Koronararterien |
| 8-837.m7   | (Datenschutz) | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in eine Koronararterie     |

## Prozeduren zu B-7.7

| OPS-Ziffer | Fallzahl      | Bezeichnung   |
|------------|---------------|---|
| 8-837.m8   | (Datenschutz) | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentefreisetzenden Stents: 5 Stents in mehrere Koronararterien  |
| 8-837.q    | (Datenschutz) | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon)   |
| 8-837.t    | (Datenschutz) | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Thrombektomie aus Koronargefäßen   |
| 8-839.90   | (Datenschutz) | Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Rekanalisation eines Koronargefäßes unter Verwendung spezieller Techniken: Mit kontralateraler Koronardarstellung         |
| 8-839.x    | 53            | Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Sonstige  |
| 8-83b.01   | (Datenschutz) | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der medikamentefreisetzenden Stents oder OPD-Systeme: Biolimus-A9-freisetzende Stents oder OPD-Systeme mit Polymer  |
| 8-83b.0c   | 298           | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der medikamentefreisetzenden Stents oder OPD-Systeme: Everolimus-freisetzende Stents oder OPD-Systeme mit sonstigem Polymer   |
| 8-83b.b6   | 6             | Zusatzinformationen zu Materialien: Art der verwendeten Ballons: Ein medikamentefreisetzender Ballon an Koronargefäßen  |
| 8-83b.c6   | 47            | Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlussystems: Resorbierbare Plugs mit Anker   |
| 8-930      | 368           | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes   |
| 8-931.1    | (Datenschutz) | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Mit kontinuierlicher reflektionspektrometrischer Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung                           |
| 8-932      | (Datenschutz) | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Pulmonalarteriendruckes   |
| 8-933      | 415           | Funkgesteuerte kardiologische Telemetrie  |
| 8-987.00   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 6 Behandlungstage   |
| 8-987.10   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 6 Behandlungstage                                       |
| 8-98g.00   | 8             | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage                       |
| 8-98g.01   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage   |
| 8-98g.03   | (Datenschutz) | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 15 bis höchstens 19 Behandlungstage |

**Prozeduren zu B-7.7**

| <b>OPS-Ziffer</b> | <b>Fallzahl</b> | <b>Bezeichnung</b>   |
|-------------------|-----------------|--|
| 9-320             | 4               | Therapie organischer und funktioneller Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme und des Schluckens |
| 9-984.6           | 25              | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1   |
| 9-984.7           | 131             | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2   |
| 9-984.8           | 72              | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3   |
| 9-984.9           | 31              | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4   |
| 9-984.a           | (Datenschutz)   | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5   |
| 9-984.b           | 14              | Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad                                   |

## Disclaimer

Die bereitgestellten Informationen sind Angaben der Krankenhäuser. Die Krankenhäuser stellen diese Daten zum Zweck der Veröffentlichung nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V und den Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses gemäß § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V über Inhalt, Umfang und Datenformat eines strukturierten Qualitätsberichts für nach § 108 SGB V zugelassene Krankenhäuser (Regelungen zum Qualitätsbericht der Krankenhäuser, Qb-R) zur Verfügung.

Der Verband der Privaten Krankenversicherung e.V. (PKV) kommt den Informationspflichten nach § 6 Telemediengesetz (TMG) nach und ist bemüht für die Richtigkeit und Aktualität aller auf seiner Website [www.derprivatpatient.de](http://www.derprivatpatient.de) enthaltenen Informationen und Daten zu sorgen. Eine Haftung oder Garantie für die Aktualität, Richtigkeit und Vollständigkeit der zur Verfügung gestellten Informationen und Daten ist jedoch ausgeschlossen. Der PKV-Verband behält sich vor, ohne Ankündigung Änderungen oder Ergänzungen der bereitgestellten Informationen oder Daten vorzunehmen.

## PKV-Standorte

### Köln

Gustav-Heinemann-Ufer 74c 50968 Köln  
Postfach 51 10 40 50946 Köln

### Büro Berlin

Heidestraße 40  
10557 Berlin  
Telefon +49 30 204589-66  
Telefax +49 30 204589-33

Dieses Dokument wurde automatisiert erstellt mit der Software „Qualitätsbericht“ der Saatmann GmbH ([www.saatmann.de](http://www.saatmann.de)).