



Qualitätsbericht 2023

A Struktur- und Leistungsdaten

A1 Allgemeine Kontaktdaten

Name: Frauenklinik an der Elbe
Hausanschrift: Willy-Brandt-Str. 1
20457 Hamburg
Postanschrift: Oberbaumbrücke 1
20457 Hamburg
URL: <http://www.frauenklinik-elbe.de>
Telefon: 040 432858-0
E-Mail: info@frauenklinik-elbe.de
Ärztliche Leitung: Alle Gesellschafter des MVZ Gynäkologie und
der BAG Anästhesie

A2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name: MVZ Gynäkologie & BAG Anästhesie

A3 Medizinische Leistungsangebote der Frauenklinik

Hysteroskopie
Sterilität
Endometriose
Uterusmyome
Dysplasie
Asherman-Syndrom
Gynäkologische Onkologie und Onkochirurgie
BeckenbodenKlinik Hamburg

A4 Medizinisch pflegerische Angebote der Frauenklinik

Urodynamischer Messplatz
Schrittmachersprechstunde für Sakralnervstimulation

A5 Patientenunterbringung

10 Betten als Doppelzimmer mit eigener Nasszelle, 1 Einzelzimmer

40 Betten in 3 Aufwächrräumen

A6 Aspekte der Barrierefreiheit

Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäreanlagen

Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)

Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucherinnen und Besucher

Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit
Mobilitätseinschränkungen

Barrierefreie Zugriffsmöglichkeiten auf Notrufsysteme

A 7 Forschung und akademische Lehre

Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten

Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und
Universitäten

Studierendenausbildung (Famulatur)

Doktorandenbetreuung

A 9 Ausbildung in anderen Heilberufen

Gesundheits- und Krankenpflegerin und Gesundheits- und
Krankenpfleger

Medizinische Fachangestellte

A 10 Anzahl der Betten

10 Betten (Konzession als Privatkrankenanstalt nach §30-
Gewerbeordnung)

40 Betten im Aufwachbereich

A 11 Gesamtfallzahlen

Ambulante Fallzahl: 10766

A 12 Mitarbeiter

Die Frauenklinik an der Elbe wurde 2023 geleitet durch das Team von 14 Partnerinnen und Partnern (9 Fachärzte Gynäkologie und 5 Fachärzte Anästhesie).

74 festangestellte Mitarbeiter gehörten 2023 zum Personalstamm.

Fachärztinnen/Fachärzte für Gynäkologie	5
Fachärztinnen für Anästhesie	3
Ärztinnen in Weiterbildung Gynäkologie	1
Empfangsbereich: MfA und Pflegefachkräfte	17
Krankenschwestern Aufwachraum	10
Fachkrankenschwester Onkologie / Palliativ	1
Fachpflege OP	10
Hilfskräfte OP	1
Fachkräfte Zentrale Sterilgutaufbereitung	3
Fachpflege Anästhesie	11
Fachkrankenschwester Urodynamik	2
Sekretariat	10
Gesamt	74

Tabelle 1 Übersicht festangestellte Mitarbeiter Stichtag 31.12.2023

B Operatives Leistungsspektrum

Die folgende Übersicht bildet die häufigsten Eingriffe ab. Regelmäßig erfolgt die OP als Kombinationseingriff, z.B. Endometriosesanierung **und** Chromopertubation. In diesen Fällen werden beide Eingriffe in der Auswertung berücksichtigt.

Insgesamt wurden 10766 Patientinnen operativ behandelt.

Hysteroskopie

Hysteroskopie als Primäreingriff (häufigste Diagnosen)	OPS	Anzahl
- Postmenopausenblutung	5-690.0	904
- Polyp (Korpus, Cervix)	5-681.33	1274
- Asherman-Syndrom / Intrauterine Synechien	5-681.01	564
- Myom submucös	5-681.83	404
- Endometriumhyperplasie		
NovaSure	5-681.53	171
Endometriumablation	5-681.5	36
- Zervixstenose	5-681.60	85
- Uterus subseptus	5-681.11	101
Gesamtzahl		3.539

Laparoskopie

Laparoskopie	OPS	Anzahl
- Chromopertubation	5-667.1	926
- Zystenextirpation	5-651.92	736
- Adhäsilyse		
Darm	5-469.21	565
Adnexe	5-657.92	375
Peritoneum	5-657.62	269
- Salpingektomie	5-661.62	247
- Myom Subserös	5-681.22	155
- LASH	5-682.02	157
- TLH mit Salpingoovariektomie	5-683.23	42
- Sterilisationswunsch	5-663.02	63

- Extrauterin gravidität		11
Laparoskopie bei Endometriose		
- Exzision Douglas	5-702.2	948
- Koagulation Douglas	5-702.4	968
- Parametrien	5-692.12	607
- Endometriom	5-651.b2	77
- Ureterolyse	5-569.31	99
Gesamtzahl		6.245

Gynäkologische Onkologie und Onkochirurgie

Onkochirurgie	ICD	Anzahl
Endometriumkarzinom	C54.-	37
Zervixkarzinom	C53.-	16
Mammakarzinom	C50.-	24
Vulvakarzinom	C51.-	3
Gesamtzahl		80

Wichtig: Komplexere onkologische Operationen erfolgen stationär in Rahmen von Kooperationen und sind nicht Teil des vorliegenden Berichtes.

Sonstige gynäkologische Eingriffe

Sonstige Eingriffe	OPS	Anzahl
Lost IUP	5-691	722
Saugkürettage	5-690.0	839
Condylome	5-702.1	258
Bartholin Abszess, Zyste	5-711.2	113
Hymenalspaltung	5-716.3	51
Gesamtzahl		1.983

Dysplasie

Dysplasie	OPS	Anzahl
Portiodysplasie – CIN I-III	5-671.0	1018
Vulvadysplasie - VIN I-III	5-712.12	320
Vaginaledysplasie – VaIN I-III	5-702.32	62
Lichen sclerosus	5-712.12	18
Gesamtzahl		1.418

BeckenbodenKlinik Hamburg

BeckenbodenKlinik	OPS	Anzahl
- Harninkontinenz - TVT	5-593.20	187
- Belastungsinkontinenz -Botox	5-579.62	83
- Bulkamid	5-596.0X	23
- Hintere Plastik	5-704.10	17
- Zystoskopie	1-693.2	86
- Vordere Plastik	5-704.00	11
Gesamtzahl		407

C Qualitätssicherung

Eine systematische Qualitätssicherung erfolgt durch das unabhängige Institut Medicaltex. Zur Anwendung kommen die standardisierten Fragebögen AQS1 (Patientin) und AQS2 (Zuweiser).

AQS1® Jahresbericht 2023

Praxis 4879

Grundgesamtheit

Quartal	Q1/2021	Q2/2021	Q3/2021	Q4/2021	Gesamt
Erfasste AQS1-Arztfragebögen	1.236	1.126	1.23	1.030	4.631
Erfasste AQS1-Patientenfragebögen	438	423	388	322	1.571

Patienten Klientel

Altersverteilung (Angaben der Praxisklinik)

Alter in Jahren	bis 10	11 bis 20	21 bis 30	31 bis 40	41 bis 50	51 bis 60	61 bis 70	71 bis 80	ab 81
Anteil %	0,0%	1,9%	16,6%	37,7%	24,2%	12,7%	5,1%	1,4%	0,2%

Geschlechterverteilung (Angaben der Praxisklinik)

	Anteil %
Männlich	0%
Weiblich	100%

Arbeitsunfähigkeit (Angaben des Patienten / der Patientin)

	Tage
Durchschn. AU-Tage präoperativ	0,9
Durchschn. AU-Tage postoperativ	8,0

Wahl der Praxisklinik (Angaben des Patienten / der Patientin)

	Anteil %
Vorerfahrung	12,7%
Telefonbuch	0,0%
Branchenbuch	0,0%
Internet	7,8%
Überweisung durch einen Arzt	77,8%
Empfehlung (z.B. Freunde, Bekannte)	13,8%
Sonstiges	0,8%

Krankenversicherung (Angaben des Patienten / der Patientin)

	Anteil %
Gesetzliche Krankenversicherung	90,8%
Private Krankenversicherung	8,1%
Berufsgenossenschaft	0,1%

ASA-Klassifikation (Angaben der Anästhesie)

	Anteil %
ASA-Klasse I	51,2%
ASA-Klasse II	48,5%
ASA-Klasse III und IV	0,4%

Diagnosestatistik

Die 15 nachfolgend aufgelisteten (in der Praxisklinik am häufigsten vorkommenden) ICD10-Schlüssel entsprechen 83,6% aller erfassten Diagnosen in der Praxisklinik:

	Anzahl
N80.3 Endometriose des Beckenperitoneums	933
N87.2 Hochgradige Dysplasie der Cervix uteri, anderenorts nicht klassifiziert	823
N97.9 Sterilität der Frau, nicht näher bezeichnet	745
N85.6 Intrauterine Synechien	492
N92.0 Zu starke oder zu häufige Menstruation bei regelmäßigem Menstruationszyklus	471
D27 Gutartige Neubildung des Ovars	409
N73.6 Peritoneale Adhäsionen im weiblichen Becken	344
D25.0 Submuköses Leiomyom des Uterus	271
N84.0 Polyp des Corpus uteri	241
D25.9 Leiomyom des Uterus, nicht näher bezeichnet	200
N39.3 Stressinkontinenz	137
K66.0 Peritoneale Adhäsionen	118
D25.2 Subseröses Leiomyom des Uterus	113
N80.1 Endometriose des Ovars	103
I10.9 Essentielle Hypertonie, nicht näher bezeichnet	71

Therapiestatistik

Die 15 nachfolgend aufgelisteten (in der Praxisklinik am häufigsten vorkommenden) OPS-Schlüssel entsprechen 95,3% aller erfassten Prozeduren in der Praxisklinik:

	Anzahl	1. Prozedur
5-681 Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus	1.437	1.343
5-692 Exzision & Destruktion von erkranktem Gewebe der Parametrien	910	687
5-671 Konisation der Cervix uteri	838	835
5-667 Insufflation der Tubae uterinae	745	243
5-690 Therapeutische Kürettage	550	17
5-651 Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe	450	390
1-672 Diagnostische Hysteroskopie	373	17
5-469 Andere Operationen am Darm	238	49
5-657 Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung	211	86
1-694 Diagnostische Laparoskopie	175	148
5-683 Uterusexstirpation [Hysterektomie]	164	164
5-593 Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]	137	136
5-712 Andere Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vulva	100	99
5-661 Salpingektomie	98	49
5-702 Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes	67	62

Spalte "1. Prozedur": Anzahl Fälle, bei denen der OPS-Schlüssel an 1. Stelle genannt wurde (d.h. als Haupteingriff)

Weitere 292 Fälle wurden zu folgenden Prozeduren (nur 1. Prozedur) dokumentiert: 1-692, 5-470, 5-492, 5-569, 5-

579, 5-652, 5-653, 5-659, 5-663, 5-665, 5-666, 5-670, 5-672, 5-682, 5-701, 5-704, 5-711, 5-714, 5-744, 5-852, 5-870, 5-895, 8-100

14 Fragebögen wurden ohne Angabe eines OPS-Schlüssels erfasst.

Anästhesie-Daten

Anzahl der von ärztlicher Seite dokumentierten Anästhesieverfahren: **4.631**

Verteilung der Anästhesieverfahren

	Anzahl	Anteil %	Anteil % nichtärztl. Assistenz
Intubationsnarkose	2.122	45,8%	99,9%
Larynxmaske	2.417	52,2%	99,8%
Maskennarkose	2	0,3%	100,0%
Plexusanästhesie	0	0,0%	–
Epiduralanästhesie	0	0,0%	–
Spinalanästhesie	0	0,0%	–
Lokalanästhesie	0	0,0%	–
Stand by	0	0,0%	–
iv.-Block	0	0,0%	–
Sonstiges	109	2,4%	99,1%

Präoperative Aufklärung

Die Aufklärung über die Art und den Ablauf der Narkose wurde von den Patienten mit einer Note von 1,16 überdurchschnittlich gut bewertet. Die Aufklärung über die Risiken durch die Narkose wurde mit einer Note von 1,34 ebenfalls überdurchschnittlich gut bewertet. 96% der Patienten hatten das Gefühl, dass der Narkosearzt ihnen die Angst vor der Narkose genommen hatte. 98% der Patienten hatten genug Zeit, Fragen zur Narkose zu stellen.

	Mittelwert	1 - 2	4 - 5
Aufklärung über Art und Ablauf der Narkose	1,16	98%	0%
Aufklärung über Risiken durch die Narkose	1,34	93%	1%
Zerstreuung der Angst vor der Narkose	1,26	96%	1%

(Bewertungsskala: 1="Sehr gut", 2="Gut", 3="Mittel", 4="Schlecht", 5="Sehr schlecht")

	Genug	Zu wenig	Keine
Zeit für offene Fragen zur Narkose	98%	2%	1%

75,0% der Patienten waren ruhig und entspannt vor der Operation.

OP-Daten

Anzahl der von ärztlicher Seite dokumentierten Operationen: **4.631**

Hiervon waren 97,1% Primäreingriffe. In 99,6% der Fälle wurde die Diagnose intraoperativ bestätigt. 99,9% der Operationen waren Elektiveingriffe.

	Anteil %
Elektiv	99,9%
Dringlich	0,1%
Notfall	0,0%

Assistenz

Bei den ambulanten Eingriffen waren in 2,3% der Fälle mindestens eine ärztliche Assistenz und in 99,6% der Fälle mindestens eine nichtärztliche Assistenz behilflich.

	Anteil % mindestens eine	Durchschnittliche Anzahl
Ärztliche Assistenz	2,3%	0,0
Nichtärztliche Assistenz	99,6%	1,0

Präoperative Aufklärung

Die Erklärung der Diagnose wurde von den Patienten mit einer Note von 1,31 überdurchschnittlich gut bewertet. Die Aufklärung über die Risiken sowie Vorteile durch den operativen Eingriff wurde mit einer Note von 1,44 ebenfalls überdurchschnittlich gut bewertet. 96% der Patienten waren der Meinung, der Operateur hatte genug Zeit für offene Fragen vor der Operation.

	Mittelwert	1 - 2	4 - 5
Verständliche Erklärung der Diagnose	1,31	96%	1%
Erklärung der OP und des OP-Ablaufs	1,30	96%	1%
Aufklärung über Risiken und Vorteile der OP	1,44	91%	1%
Aufklärung über den Verlauf nach der OP	1,65	84%	3%

(Bewertungsskala: 1="Sehr gut", 2="Gut", 3="Mittel", 4="Schlecht", 5="Sehr schlecht")

	Genug	Zu wenig	Keine
Zeit für offene Fragen vor der OP	96%	4%	0%
Zeit für offene Fragen nach der OP	86%	12%	1%

Komplikationsraten

Komplikationen intraoperativ Operateur (Angaben des Operateurs)

	Anteil %
Blutung	0,2%
Technisch/Instrumentell	0,1%
Nervenläsion	0,0%
Abbruch der Operation	0,2%
Gewebsläsion	0,0%
Erweiterung der Operation	0,4%
Sonstiges	0,2%

Komplikationen intraoperativ Anästhesist (Angaben der Anästhesie)

	Anteil %
Herz-Kreislauf	0,0%

Medikamente	0,0%
Respirationstrakt	0,2%
Technische Probleme	0,0%
Aspiration	0,0%
Sonstiges	0,0%

Nur Komplikationen mit Bedeutung für Betreuung im AWR

Krankenhauseinweisung

In 0,4% der Fälle hatte der Arzt entschieden, den Patienten stationär aufzunehmen oder in ein Krankenhaus zu überweisen.

Notfallbehandlung

2,6% der Patienten gaben an, dass sie notfallmäßig einen anderen Arzt oder ein Krankenhaus aufsuchen mussten.

Postoperative Schmerzen

3,6% der Patienten hatten nach dem ambulanten Eingriff bei Kopf-, Hals-, Muskel- oder Wundschmerzen eine Beschwerdestärke von 9 oder 10 auf einer Schmerzskala von 0 bis 10 angegeben.

Postoperative Komplikationen

Postoperativ mussten folgende Komplikationen behandelt werden:

- 1,6% der Patienten mit einer Entzündung der Wunde
- 0,1% der Patienten mit einer Thrombose
- 3,3% der Patienten mit einem Bluterguss oder einer Nachblutung

Der vorliegende Jahresbericht wurde automatisiert auf Basis der AQS1-Fragebögen erstellt. Diese werden durch das unabhängige, anerkannte Auswertungsinstitut medicaltex für die Praxisklinik laufend erfasst und systematisch ausgewertet.