

Anhang zur Zürcher Spitalliste 2012 Akutomatic: Leistungsspezifische Anforderungen (Version 2018.1; gültig ab 1. Januar 2018)

Leistungs- bereiche	Leistungsgruppen		Basis- paket	Facharzt	Verfü- barkeit	Notfall- station	Intensiv- station	Verknüpfung		Tumor- board	Mindest- fallzahlen (O: gültig ab 1.1.19)	Sonstige Anforderungen
	Kürzel	Bezeichnung						nur Inhouse	Inhouse oder in Kooperation			
Basispaket	BP	Basispaket Chirurgie und Innere Medizin		FMH Facharzt / Schwerpunkte Allgemeine Innere Medizin und Chirurgie	1	1	1					
	BPE	Basispaket für elektive Leistungserbringer		entsprechend Leistungsgruppe	2		1					
Dermatologie	DER1	Dermatologie (inkl. Geschlechtskrankheiten)	BP	(Dermatologie und Venerologie)	1	2	1					
	DER1.1	Dermatologische Onkologie	BP	(Dermatologie und Venerologie)			1	ONK1		ja	S:10	
	DER1.2	Schwere Hauterkrankungen	BP	(Dermatologie und Venerologie)	2	2	2					
Hals-Nasen-Ohren	DER2	Wundpatienten	BPE/BP									Wundambulatorium
	HNO1	Hals-Nasen-Ohren (HNO-Chirurgie)	BPE/BP	(Oto-Rhino-Laryngologie)	2		1					
	HNO1.1	Hals- und Gesichtschirurgie	BPE/BP	(Oto-Rhino-Laryngologie)	2		1					
	HNO1.1.1	Komplexe Halseingriffe (Interdisziplinäre Tumorchirurgie)	BPE/BP	(Oto-Rhino-Laryngologie mit Schwerpunkt Hals- und Gesichtschirurgie)	2		2	KIE1		ja		
	HNO1.2	Erweiterte Nasenchirurgie mit Nebenhöhlen	BPE/BP	(Oto-Rhino-Laryngologie)	2		1					
	HNO1.2.1	Erweiterte Nasenchirurgie, Nebenhöhlen mit Duraeröffnung (interdisziplinäre Schädelbasischirurgie)	BP	(Oto-Rhino-Laryngologie mit Schwerpunkt Hals- und Gesichtschirurgie)	2		1	NCH1				
	HNO1.3	Mittelohrchirurgie (Tympanoplastik, Mastoidchirurgie, Oskuloplastik inkl. Stapesoperationen)	BPE/BP	(Oto-Rhino-Laryngologie)	2		1					
	HNO1.3.1	Erweiterte Ohrchirurgie mit Innenohr und/oder Duraeröffnung	BP	(Oto-Rhino-Laryngologie mit Schwerpunkt Hals- und Gesichtschirurgie)	2		1	NCH1				
	HNO1.3.2	Cochlea Implantate (IVHSM)										
	HNO2	Schild- und Nebenschilddrüsenchirurgie	BPE/BP	(Oto-Rhino-Laryngologie) (Chirurgie)	2		1		END1 + NUK1	ex-post ja	S:10	Es gelten die aktuellen IVHSM Anforderungen Neuromonitoring des Nervus recurrens, postoperativ systematische Evaluation der Stimmrippenfunktion, Messung des Calcium- und Parathormonspiegels bei totalen Thyreoidektomien
	KIE1	Kieferchirurgie	BPE/BP	(Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie) (Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie)	2		1			ja		
	Neurochirurgie	NCH1	Kraniale Neurochirurgie	BP	Neurochirurgie	2	2	2	RAD1 + NEU1 + HNO1		ja	
NCH1.1		Spezialisierte Neurochirurgie	BP	Neurochirurgie	3	3	3	AUG1 + END1		ja	S:10	Umsetzung des Monitorings zur Qualitätssicherung der durch die GD ZH spezifizierten Vorgaben
NCH1.1.1		Behandlungen von vaskulären Erkrankungen des ZNS ohne die komplexen vaskulären Anomalien (IVHSM)										Es gelten die aktuellen IVHSM Anforderungen
NCH1.1.1.1		Behandlungen von komplexen vaskulären Anomalien des ZNS (IVHSM)										Es gelten die aktuellen IVHSM Anforderungen
NCH1.1.2		Stereotaktische funktionelle Neurochirurgie (IVHSM)										Es gelten die aktuellen IVHSM Anforderungen
NCH1.1.3		Epilepsiechirurgie (IVHSM)										Es gelten die aktuellen IVHSM Anforderungen
NCH2		Spinale Neurochirurgie	BPE/BP	(Neurochirurgie)	2		1		BEW8			
NCH2.1		Primäre und sekundäre intramedulläre Raumforderungen (IVHSM)										
NCH3	Periphere Neurochirurgie	BPE/BP	(Neurochirurgie)	2		1	BEW1 oder BEW2 oder BEW3					
Neurologie	NEU1	Neurologie	BP	(Neurologie)	2	2						
	NEU2	Sekundäre bösartige Neubildung des Nervensystems	BP	Allgemeine Innere Medizin Neurologie Radio-Onkologie / Strahlentherapie Medizinische Onkologie	2	2				ja		
	NEU2.1	Primäre Neubildung des Zentralnervensystems (ohne Palliativpatienten)	BP	Neurologie Neurochirurgie	2	2		NEU1 + NCH1	RAD1 + RAO1	ja		Umsetzung des Monitorings zur Qualitätssicherung der durch die GD ZH spezifizierten Vorgaben
	NEU3	Zerebrovaskuläre Störungen	BP	Neurologie	2	2	2		NEU3.1			Telemmedizinische Anbindung an ein Stroke Center, CT oder MRI mit Möglichkeit zur Angiographie rund um die Uhr, NIH-Stroke Scale Zertifizierung der behandelnden Ärzte, Erfassung aller Stroke Patienten in einem einheitlichen nationalen Register (voraussichtlich Swiss Stroke Register)
	NEU3.1	Zerebrovaskuläre Störungen im Stroke Center (IVHSM)										Es gelten die aktuellen IVHSM Anforderungen
	NEU4	Epileptologie: Komplex-Diagnostik		Neurologie	2				NEU4.1 + NEU4.2		S:10	Ein Langzeit-Video/EEG-Monitoring ist obligatorisch, Verfügbarkeit von fachlich geschultem Personal (FND) bei Bedarf, Psychiatrische Beurteilung bei der Diagnose eines nicht-epileptischen psychogenen Anfalls obligatorisch.
	NEU4.1	Epileptologie: Komplex-Behandlung		Neurologie	2						S:10	An jeder wöchentlichen Teambesprechung müssen Vertreter aller beteiligten Therapiebereiche teilnehmen.
	NEU4.2	Epileptologie: Komplex-Diagnostik mit Intensivmonitoring (IVHSM)										Es gelten die aktuellen IVHSM Anforderungen
	AUG1	Ophthalmologie	BPE/BP	(Ophthalmologie mit Schwerpunkt Ophthalmochirurgie)	2		1					
	AUG1.1	Strabologie	BPE/BP	(Ophthalmologie mit Schwerpunkt Ophthalmochirurgie)	2		1					
AUG1.2	Orbita, Lider, Tränenwege	BPE/BP	(Ophthalmologie mit Schwerpunkt Ophthalmochirurgie)	2		1						
AUG1.3	Spezialisierte Vordersegmentchirurgie	BPE/BP	(Ophthalmologie mit Schwerpunkt Ophthalmochirurgie)	2		1						
AUG1.4	Katarakt	BPE/BP	(Ophthalmologie mit Schwerpunkt Ophthalmochirurgie)	2		1						
AUG1.5	Glaskörper/Netzhautprobleme	BPE/BP	(Ophthalmologie mit Schwerpunkt Ophthalmochirurgie)	2		1						
END1	Endokrinologie	BP	(Endokrinologie / Diabetologie)	1	1	1						Ernährungs- und Diabetesberatung
GAE1	Gastroenterologie	BP	(Gastroenterologie)	2	2	1		VIS1	ja			
GAE1.1	Spezialisierte Gastroenterologie	BP	Gastroenterologie	2	2	2			ja			
VIS1	Viszeralchirurgie	BP	(Chirurgie mit Schwerpunkt Viszeralchirurgie)	2	2	1	GAE1		ja			
VIS1.1	Grosse Pankreasresektionen (IVHSM)											
VIS1.2	Grosse Lebereingriffe (IVHSM)											
VIS1.3	Oesophaguschirurgie (IVHSM)											
VIS1.4	Bariatrische Chirurgie	BP	Chirurgie mit Schwerpunkt Viszeralchirurgie	2	2	1		END1				
VIS1.4.1	Spezialisierte Bariatrische Chirurgie (IVHSM)											
VIS1.5	Tiefe Rektumeingriffe (IVHSM)											
HAE1	Aggressive Lymphome und akute Leukämien	BP	Hämatologie Medizinische Onkologie Allgemeine Innere Medizin	1	1	2	ONK1		ja			
HAE1.1	Hoch-aggressive Lymphome und akute Leukämien mit kurativer Chemotherapie	BP	Hämatologie Medizinische Onkologie	1	1	2	ONK1		ja	S:10		
HAE2	Indolente Lymphome und chronische Leukämien	BP	Hämatologie Medizinische Onkologie Allgemeine Innere Medizin	1	1	1	ONK1		ja			
HAE3	Myeloproliferative Erkrankungen und Myelodysplastische Syndrome	BP	Hämatologie Medizinische Onkologie Allgemeine Innere Medizin	1	1	1			ja			
HAE4	Autologe Blutstammzelltransplantation	BP	Allgemeine Innere Medizin (Medizinische Onkologie) (Hämatologie)	2	2	2				S:10	JACIE-Akkreditierung	
HAE5	Allogene Blutstammzelltransplantation (IVHSM)											
GEF1	Gefässchirurgie periphere Gefässe (arteriell)	BP	(Gefässchirurgie) (Herz- und thorakale Gefässchirurgie)	2	2	1	ANG1 + RAD1			S:10	Es gelten die aktuellen IVHSM Anforderungen Interdisziplinäre Indikationskonferenz (GEF/ANG)	
ANG1	Interventionen periphere Gefässe (arteriell)	BP	(Angiologie) (Radiologie) (Kardiologie)	2	2	1	RAD1	GEF1				
GEFA	Interventionen und Gefässchirurgie intraabdominale Gefässe	BP	Gefässchirurgie Herz- und thorakale Gefässchirurgie (Angiologie) (Radiologie) (Kardiologie)	3	3	2	RAD1	HER1.1		S:20	Interdisziplinäre Indikationskonferenz mit Dokumentation und Qualitätscontrolling durch Fachgesellschaft, Erfassung der Operateure	
GEF3	Gefässchirurgie Carotis	BP	(Gefässchirurgie) (Herz- und thorakale Gefässchirurgie und Gefässchirurgie) (Neurochirurgie)	2	2	2	NEU1 + RAD1	ANG3 + HER1.1		S:10 (bzw. 20 mit ANG3)	Interdisziplinäre Indikationskonferenz mit Dokumentation und Qualitätscontrolling durch Fachgesellschaft, Erfassung der Operateure, Nachkontrolle 30 Tage nach Eingriff durch Facharzt Neurologie	
ANG3	Interventionen Carotis und extrakranielle Gefässe	BP	(Angiologie) (Radiologie) (Kardiologie)	2	2	2	GEF3 + NEU1 + RAD1	HER1.1		S:10 (bzw. 20 mit GEF3)	Interdisziplinäre Indikationskonferenz mit Dokumentation und Qualitätscontrolling durch Fachgesellschaft, Erfassung der Operateure, Nachkontrolle 30 Tage nach Eingriff durch Facharzt Neurologie	
RAD1	Interventionelle Radiologie (bei Gefässen nur Diagnostik)	BP	Radiologie	2	2	1						
HER1	Einfache Herzchirurgie	BP	Herz- und thorakale Gefässchirurgie	3	3	3	HER1.1				Umsetzung des Monitorings zur Qualitätssicherung der SGHC gemäss Spezifikationen der GD ZH	
HER1.1	Herzchirurgie und Gefässeingriffe mit Herzlungenmaschine (ohne Koronararchirurgie)	BP	Herz- und thorakale Gefässchirurgie	3	3	3	KAR1.1 + KAR1.1.1				Umsetzung des Monitorings zur Qualitätssicherung der SGHC gemäss Spezifikationen der GD ZH	
HER1.1.1	Koronarchirurgie (CABG)	BP	Herz- und thorakale Gefässchirurgie	3	3	3				S:100	Umsetzung des Monitorings zur Qualitätssicherung der SGHC gemäss Spezifikationen der GD ZH	
HER1.1.2	Komplexe kongenitale Herzchirurgie	BP	Herz- und thorakale Gefässchirurgie Kardiologie	3	3	3				S:10	Umsetzung des Monitorings zur Qualitätssicherung der SGHC gemäss Spezifikationen der GD ZH	
HER1.1.3	Chirurgie und Interventionen an der thorakalen Aorta	BP	Herz- und thorakale Gefässchirurgie	3	3	3					Umsetzung des Monitorings zur Qualitätssicherung der SGHC gemäss Spezifikationen der GD ZH	
HER1.1.4	Offene Eingriffe an der Aortenklappe	BP	Herz- und thorakale Gefässchirurgie	3	3	3					Umsetzung des Monitorings zur Qualitätssicherung der SGHC gemäss Spezifikationen der GD ZH	
HER1.1.5	Offene Eingriffe an der Mitralklappe	BP	Herz- und thorakale Gefässchirurgie	3	3	3					Umsetzung des Monitorings zur Qualitätssicherung der SGHC gemäss Spezifikationen der GD ZH	
KAR1	Kardiologie (inkl. Schrittmacher)	BP	Kardiologie und Allgemeine Innere Medizin Herz- und thorakale Gefässchirurgie Kardiologie	2	2	2		KAR1.1 + KAR1.1.1				
KAR1.1	Interventionelle Kardiologie (Koronareingriffe)	BP	Kardiologie	3	3	2		HER1.1				
KAR1.1.1	Interventionelle Kardiologie (Spezialeingriffe)	BP	Kardiologie	3	3	3	HER1.1			S:10	Umsetzung des Monitorings zur Qualitätssicherung der durch die GD ZH spezifizierten Vorgaben	
KAR1.2	Elektrophysiologie (Ablationen)	BP	Kardiologie	2	2	2		HER1.1			Umsetzung des Monitorings zur Qualitätssicherung der durch die GD ZH spezifizierten Vorgaben	
KAR1.3	Implantierbarer Cardioverter Defibrillator / Biventrikuläre Schrittmacher (CRT)	BP	Kardiologie Herz- und thorakale Gefässchirurgie	2	2	2		HER1.1			Einhalten der Richtlinien der schweizerischen Gesellschaft für Kardiologie zur Defibrillatortherapie. Führen eines Aktivitätsregisters. Spezifisches Zusammenarbeitskonzept mit HER1.1. Sicherstellung einer 24-Stunden Patientenbetreuung.	
NEP1	Nephrologie (akute Nierenversagen wie auch chronisch terminales Nierenversagen)	BP	(Nephrologie) Intensivmedizin	2	2	2		VIS1 + GEF1 + ANG1 + RAD1				Ambulante Hämodialyse kann nur zusammen mit Peritonealdialyse angeboten werden.
URO1	Urologie ohne Schwerpunktstittel 'Operative Urologie'	BPE/BP	(Urologie)	2		1			ja			
URO1.1	Urologie mit Schwerpunktstittel 'Operative Urologie'	BPE/BP	(Urologie mit Schwerpunkt operative Urologie)	2		1			ja	O:10 S:10	Indikations- und Qualitätscontrolling durch Fachgesellschaft, Erfassung der Operateure	
URO1.1.1	Radikale Prostatektomie	BPE/BP	(Urologie mit Schwerpunkt operative Urologie)	2		1			ja	S:10		
URO1.1.2	Radikale Zystektomie	BPE/BP	(Urologie mit Schwerpunkt operative Urologie)	2		2			ja	S:10		
URO1.1.3	Komplexe Chirurgie der Niere (Tumornephrektomie und Nierenteilresektion)	BPE/BP	(Urologie mit Schwerpunkt operative Urologie)	2		2			ja	S:10		
URO1.1.4	Isolierte Adrenaektomie	BPE/BP	(Urologie mit Schwerpunkt operative Urologie) (Chirurgie mit Schwerpunkte Viszeralchirurgie)	2		2		END1				
URO1.1.7	Implantation eines künstlichen Harnblasensphinkters	BPE/BP	(Urologie mit Schwerpunkte operative Urologie, Neuro-Urologie und Urologie der Frau)	2		1						
URO1.1.8	Perkutane Nephrostomie mit Desintegration von Steinmaterial	BPE/BP	(Urologie mit Schwerpunkt operative Urologie)	2		1		RAD1				
PNE1	Pneumologie	BP	(Pneumologie)	1	1	1		THO1.1	ja		Möglichkeit zur kontinuierlichen Patientenüberwachung, Intubation und kurzzeitigen mechanischen Beatmung	
PNE1.1	Pneumologie mit spez. Beatmungstherapie	BP	Pneumologie	1	1	1						
PNE1.2	Abklärung zur oder Status nach Lungentransplantation	BP	Pneumologie	2	2	2						
PNE1.3	Cystische Fibrose	BP	Pneumologie	2	2	2	THO1 + END1 + HNO1.2 + GAE1	TPL2			CF Zentrum mit multidisziplinärem auf CF spezialisiertem Fachpersonal wie CF-Spezialisten als ärztl. Leiter, Physiotherapie, Ernährungsberatung etc.	
PNE2	Polysomnographie		Fähigkeitsausweis Schlafmedizin mit Facharzt Pneumologie oder Neurologie oder Psychiatrie und Psychotherapie			1						Schlaflabor Zertifizierung durch SGSSC
THO1	Thoraxchirurgie	BP	Chirurgie mit Schwerpunkte Allgemeinchirurgie und Traumatologie resp. Viszeralchirurgie Thoraxchirurgie	2	2	2	PNE1					
THO1.1	Maligne Neoplasien des Atmungssystems (kurative Resektion durch Lobektomie / Pneumonektomie)	BP	Thoraxchirurgie	2	2	3			ja	S:30	Erfassung der Operateure	
THO1.2	Mediastinaleingriffe	BP	Thoraxchirurgie	2	2	3			ja (Mediastin altumoren)		Erfassung der Operateure	

Leistungs- bereiche	Leistungsgruppen		Basis- paket	Facharzt	Verfü- barkeit	Notfall- station	Intensiv- station	Verknüpfung Inhouse oder in Kooperation	Tumor- board	Mindest- fallzahlen (O: gültig ab 1.1.19)	Sonstige Anforderungen	
	Kürzel	Bezeichnung										
Transplantationen	TPL1	Herztransplantation (IVHSM)		FMH Facharzt / Schwerpunkte							Es gelten die aktuellen IVHSM Anforderungen	
	TPL2	Lungentransplantation (IVHSM)									Es gelten die aktuellen IVHSM Anforderungen	
	TPL3	Lebertransplantation (IVHSM)									Es gelten die aktuellen IVHSM Anforderungen	
	TPL4	Pankreastransplantation (IVHSM)									Es gelten die aktuellen IVHSM Anforderungen	
	TPL5	Nierentransplantation (IVHSM)									Es gelten die aktuellen IVHSM Anforderungen	
	TPL6	Darmtransplantation	BP			3	3	3				Es gelten die aktuellen IVHSM Anforderungen
	TPL7	Milztransplantation	BP			3	3	3				Es gelten die aktuellen IVHSM Anforderungen
Bewegungsapparat chirurgisch	BEW1	Chirurgie Bewegungsapparat	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates) (Chirurgie mit Schwerpunkt Allgemeinchirurgie und Traumatologie)	2		1					
	BEW2	Orthopädie	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates) (Handchirurgie)	2		1					
	BEW3	Handchirurgie	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates) (Chirurgie mit Schwerpunkt Allgemeinchirurgie und Traumatologie)	2		1				Handchirurgisches Spezialambulatorium	
	BEW4	Arthroskopie der Schulter und des Ellbogens	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates) (Chirurgie mit Schwerpunkt Allgemeinchirurgie und Traumatologie)	2		1	BEW1 oder BEW2 oder BEW3				
	BEW5	Arthroskopie des Knies	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates) (Chirurgie mit Schwerpunkt Allgemeinchirurgie und Traumatologie)	2		1	BEW1 oder BEW2				
	BEW6	Rekonstruktion obere Extremität	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates) (Chirurgie mit Schwerpunkt Allgemeinchirurgie und Traumatologie) (Handchirurgie)	2		1	BEW1 oder BEW2 oder BEW3				
	BEW7	Rekonstruktion untere Extremität	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates) (Chirurgie mit Schwerpunkt Allgemeinchirurgie und Traumatologie)	2		1	BEW1 oder BEW2				
	BEW7.1	Erstprothese Hüfte	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates) (Chirurgie mit Schwerpunkt Allgemeinchirurgie und Traumatologie)	2		1	BEW1 oder BEW2		O-15 S-50	Indikations- und Qualitätscontrolling im erweiterten SIRIS Register durch Fachgesellschaft, Erfassung der Operateure. Notfallversorgung von Frakturen mittels Totalprothesen: Für Spitäler mit Leistungsauftrag Basispaket (BP) ist eine Verfügbarkeit eines Operateurs mit Zulassung innert 24h zu gewährleisten.	
	BEW7.2	Erstprothese Knie	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates)	2		1	BEW1 oder BEW2		O-15 S-50	Indikations- und Qualitätscontrolling im erweiterten SIRIS Register durch Fachgesellschaft, Erfassung der Operateure. Notfallversorgung von Frakturen mittels Totalprothesen: Für Spitäler mit Leistungsauftrag Basispaket (BP) ist eine Verfügbarkeit eines Operateurs mit Zulassung innert 24h zu gewährleisten.	
	BEW7.3	Wechseloperationen Hüft- und Knieprothesen	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates)	2		1	BEW7.1 bzw. BEW7.2		O: 50 in BEW7.1 O: 50 in BEW7.2	Indikations- und Qualitätscontrolling durch Fachgesellschaft, Erfassung der Operateure. Notfallversorgung von Frakturen mittels Totalprothesen: Für Spitäler mit Leistungsauftrag Basispaket (BP) ist eine Verfügbarkeit eines Operateurs mit Zulassung innert 24h zu gewährleisten.	
	BEW8	Wirbelsäulenchirurgie	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates) (Neurochirurgie) (Chirurgie mit Schwerpunkte Allgemeinchirurgie und Traumatologie)	2		1	BEW1 oder BEW2 oder NCH2 oder NCH3	RHE1 und NCH2			
	BEW8.1	Spezialisierte Wirbelsäulenchirurgie	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates) (Neurochirurgie) (Chirurgie mit Schwerpunkte - Allgemeinchirurgie und Traumatologie)	2		1			S:10		
	BEW9	Knochentumore	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates) (Handchirurgie)	2		1	BEW1 oder BEW2 oder NCH2 oder NCH3	ja	S:10		
	BEW10	Plexuschirurgie	BPE/BP	(Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates) (Neurochirurgie)	2		1	BEW1 oder BEW2 oder BEW3 oder NCH3		S:10	Intraoperatives Nerven-Monitoring (durch Neurologie)	
	BEW11	Replantationen	BP	Handchirurgie	3	3	2	BEW1 oder BEW2 oder BEW3 und NCH3			Handchirurgisches Spezialambulatorium, Intraoperatives Nerven-Monitoring (durch Neurologie)	
Rheumatologie	RHE1	Rheumatologie	BPE/BP	(Rheumatologie) (Physikalische Medizin und Rehabilitation)	1		1				BEW8 + NEU1	
	RHE2	Interdisziplinäre Rheumatologie	BP	Rheumatologie und Physikalische Medizin und Rehabilitation	2	2	2	NEU1 + PNE1 + DER1 + BEW2 + ANG1 + GAE1 + KAR1				
Gynäkologie	GYN1	Gynäkologie	BPE/BP	(Gynäkologie und Geburtshilfe)	2		1					
	GYNT	Gynäkologische Tumore	BPE/BP	Gynäkologie und Geburtshilfe mit Schwerpunkt gynäkologische Onkologie	2		2	VIS1	RAO1	ja	O-20 S-20	Qualitätscontrolling durch ein anerkanntes Zertifikat, Erfassung der Operateure
	GYN2	Anerkanntes zertifiziertes Brustzentrum	BPE/BP	In Ausnahmefällen Chirurgie mit Schwerpunkt Viszeralchirurgie (Nachweis von 50 Operationen als Erstoperateur bei Neoplasien der Mamma)	2		1		ja	O-30 S-100 (bzw. 50 pro Netzwerkspital)	Qualitätscontrolling durch ein anerkanntes Zertifikat, Erfassung der Operateure	
	PLC1	Eingriffe im Zusammenhang mit Transsexualität	BP	Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie Gynäkologie und Geburtshilfe	2		2	GYN1			Gynäkologische Endokrinologie, psychiatrische Betreuung	
Geburtshilfe	GEBH	GEBH Geburtshäuser (ab 37. SSW)						NEOG	GEB1 + NEO1		Qualitätsanforderungen an Geburtshäuser	
	GEB1	Grundversorgung Geburtshilfe (ab GA 35 0/7 SSW und GG 2000g)	BP	(Gynäkologie und Geburtshilfe)	4	4	1	NEO1	NEO1.1		Bei pränataler Hospitalisation Rücksprache mit NEO1.1	
	GEB1.1	Geburtshilfe (ab GA 32 0/7 SSW und GG 1250g)	BP	Gynäkologie und Geburtshilfe	4	4	2	NEO1.1	GEB1.1.1	Zielgrösse 1500*	*betrifft die Summe der Fälle in den SPLGs GEB1 und GEB1.1	
	GEB1.1.1	Spezialisierte Geburtshilfe	BP	Gynäkologie und Geburtshilfe mit Schwerpunkt fetomaternale Medizin	4	4	2	NEO1.1.1				
Neugeborene	NEOG	NEOG Grundversorgung Neugeborene Geburtshaus (ab 37. SSW und GG 2000g)						GEBH	GEB1 + NEO1		Qualitätsanforderungen an Geburtshäuser	
	NEO1	Grundversorgung Neugeborene (ab GA 35 0/7 SSW und GG 2000g)	BP	(Gynäkologie und Geburtshilfe) (Kinder- und Jugendmedizin)	2			GEB1			Weitere Anforderungen gem. Level I der Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland	
	NEO1.1	Neonatalogie (ab GA 32 0/7 SSW und GG 1250g)	BP	Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt Neonatalogie	4		1	GEB1.1	NEO1.1.1.1		Weitere Anforderungen gem. Level IIB der Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland	
	NEO1.1.1	Spezialisierte Neonatalogie (ab GA 28 0/7 SSW und GG 1000g)	BP	Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt Neonatalogie	4		2	GEB1.1.1	NEO1.1.1.1		Weitere Anforderungen gem. Level III der Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland	
	NEO1.1.1.1	Hochspezialisierte Neonatalogie (GA < 28 0/7 SSW und GG < 1000g)	BP	Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt Neonatalogie	4		2	GEB1.1.1			Weitere Anforderungen gem. Level III der Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland	
	(Radio-) Onkologie	ONK1	Onkologie	BP	(Medizinische Onkologie) (Allgemeine Innere Medizin)	2	2	1		RAO1 + NUK1	ja	
RAO1		Radio-Onkologie	BP	Radio-Onkologie / Strahlentherapie	2	2	2	ONK1		ja		
NUK1		Nuklearmedizin	BP	Nuklearmedizin	1				END1	ja	BAG Strahlenschutzbedingungen	
Schwere Verletzungen	UNF1	Unfallchirurgie (Polytrauma)									Es gelten die aktuellen IVHSM Anforderungen	
	UNF1.1	Spezialisierte Unfallchirurgie (Schädel-Hirn-Trauma)									Es gelten die aktuellen IVHSM Anforderungen	
	UNF2	Ausgedehnte Verbrennungen (IVHSM)									Es gelten die aktuellen IVHSM Anforderungen	
Querschnitts- bereiche	KINM	Kindermedizin	BP	Kinder- und Jugendmedizin	2	2	2				Kinderklinik gem. Definition Gesundheitsdirektion Zürich	
	KINC	Kinderchirurgie	BPE/BP	Kinderchirurgie	2	2	2				Kinderklinik und Kinderanästhesie gem. Definition Gesundheitsdirektion Zürich	
	KINB	Basis-Kinderchirurgie	BPE/BP		2	2	1				Kinderanästhesie bei Kinder bis zum 6. Geburtstag postoperativ während 24h innerhalb 30min einsatzbereit. Entsprechender Leistungsauftrag der Erwachsenenmedizin	
	GER	Akutgeriatrie Kompetenzzentrum		Allgemeine Innere Medizin mit Schwerpunkt Geriatrie	1		1				Facharzt Geriatrie oder Allgemeinmedizin mit Schwerpunkt Geriatrie	
	PAL	Palliative Care Kompetenzzentrum		Allgemeine Innere Medizin	1						5% Anstellung pro Bett (gültig ab 1.01.2018) Zertifizierung mit dem Label "Qualität in Palliative Care" (Liste A von palliative.ch; Version 17.09.2010)	
AVA	Akutsomatische Versorgung Abhängigkeitskranker		Allgemeine Innere Medizin (Psychiatrie und Psychotherapie)	1								

Legende zu den einzelnen Spalten

Leistungsgruppen: Die Leistungsbereiche sind in Leistungsgruppen aufgeteilt. Die Leistungsgruppen in jedem Leistungsbereich sind hierarchisch durch die Kürzel der Leistungsgruppen verbunden. So bildet die Leistungsgruppe VIS1 die Basis für die übrigen Leistungsgruppen in der Viszeralchirurgie mit den Kürzeln VIS1.1-VIS1.5. Alle Leistungsgruppen sind auf Basis von Diagnose- (ICD) und Behandlungscodes (CHOP) sowie SwissDRG eindeutig definiert. Die den Leistungsgruppen zugeordneten Swiss-DRG, CHOP- und ICD-Codes sind auf der Homepage der Gesundheitsdirektion publiziert: www.gd.zh.ch/leistungsgruppen.

Basispaket: Im Bereich der Basisversorgung gibt es zwei Pakete, welche die Grundlage für alle Leistungsgruppen bilden. Das Basispaket (BP) umfasst alle medizinischen und chirurgischen Leistungen, welche nicht zu den fachspezifischen Leistungsgruppen gehören. Das BP bildet die Grundlage für alle Spitäler mit einer Notfallstation und ist für diese obligatorisch. Das Basispaket Elektiv (BPE) umfasst grundsätzlich Basisversorgungsleistungen aus denjenigen elektiven Leistungsbereichen, in denen das Spital über einen Leistungsauftrag verfügt.

FMH Facharzt / Schwerpunkt: Je nach Leistungsgruppe sind unterschiedliche Fachärzte (FMH oder ausländischer äquivalenter Titel) vorgeschrieben. Es muss mindestens einer der genannten Fachärzte verfügbar sein. Beispielsweise sind dies in den internistischen Gebieten die Internisten und/oder Spezialisten je nach medizinischer Notwendigkeit. Grundsätzlich sollten die Patienten von diesen Fachärzten behandelt werden. Es liegt aber in der Verantwortung des Spitals bzw. der Fachärzte die Behandlung zu delegieren. Bei bestimmten Leistungsgruppen sind auch Beleg- oder Konsiliarärzte möglich. Bei Leistungsgruppen bzw. definierten CHOP-Codes mit Erfassung der Operateure dürfen diese Eingriffe nur von zugelassenen Operateuren mit entsprechender Facharztqualifikation durchgeführt werden. Bei jeder Leistungsgruppe ist zudem definiert, in welcher Form die Fachärzte (FA) zur Verfügung stehen müssen. Wenn der FMH-Titel ohne Klammern steht, müssen die Fachärzte am Spital angestellt sein oder ihre Praxis im Spital haben. FMH-Titel in Klammern bedeutet, dass auch Belegärzte oder Konsiliarärzte möglich sind, sofern sie vertraglich mit dem Spital verbunden sind und eine eigene Praxis in der Nähe des Spitals führen. Die Facharztqualifikationen mit Schwerpunktteilen für Kinder- und Jugendmedizin sind auf der Homepage der Gesundheitsdirektion unter "Weitergehende leistungsspezifische Anforderungen und Erläuterungen" publiziert (www.gd.zh.ch/leistungsgruppen).

Facharzt / Zeitliche Verfügbarkeit: Pro Leistungsgruppe ist eine bestimmte zeitliche Verfügbarkeit des entsprechenden Facharztes oder eines Arztes mit entsprechender Facharztqualifikation gefordert. Bei Leistungsgruppen bzw. definierten CHOP-Codes mit Erfassung der Operateure müssen zugelassene Operateure bei Bedarf verfügbar sein. Diese muss rund um die Uhr an 365 Tagen gewährleistet sein. Die Verfügbarkeit muss auch bei Beleg- und Konsiliarärzten jederzeit geregelt und sichergestellt sein:

- 1 = FA ≤ 1h erreichbar oder Patient ≤ 1h verlegt
- 2 = FA jederzeit erreichbar und Intervention ≤ 1h
- 3 = FA jederzeit erreichbar und Intervention ≤ 30min
- 4 = FA Geburtshilfe ≤ 10min im Spital bzw. FA Neonatalogie oder FA Pädiatrie mit Erfahrung in Neonatalogie ≤ 15min (gemäss Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland)

Notfallstation: Für Spitäler mit dem Basispaket und damit Notfallpatienten wird das Führen einer adäquaten Notfallstation vorgeschrieben. In Abhängigkeit der Dringlichkeit der Notfallbehandlungen pro Leistungsgruppe, werden die Anforderungen an Notfallstationen in Level 1 bis 3 unterschieden. Für die Geburtshilfe sind im Level 4 zusätzlich spezifische Notfallanforderungen vorgeschrieben:

- 1 = 8-17 Uhr Mo-Fr: Ärzte mit Facharztqualifikation Medizin und Chirurgie stehen dem Notfall zur Verfügung (multifunktionaler Spitaleinsatz). 17-8 Uhr Mo-Fr und rund um die Uhr an Wochenenden und Feiertagen: Assistenzärzte Medizin und Chirurgie stehen dem Notfall zur Verfügung. Beizug von Fachärzten bei medizinischer Notwendigkeit: Innere Medizin (in 30 Minuten), Chirurgie (in 30 Minuten), Anästhesie (in 15 Minuten).
- 2 = 8-17 Uhr Mo-Fr: Ärzte mit Facharztqualifikation Chirurgie und Medizin stehen dem Notfall in erster Priorität zur Verfügung und sind bei medizinischer Notwendigkeit innerhalb 5 Minuten auf der Notfallstation (Einsätze im OP nur für Notfalloperationen zulässig). 17-8 Uhr Mo-Fr und rund um die Uhr an Wochenenden und Feiertagen: Assistenzärzte Medizin und Chirurgie stehen dem Notfall zur Verfügung. Beizug von Fachärzten bei medizinischer Notwendigkeit: Innere Medizin (in 30 Minuten), Chirurgie (in 30 Minuten), Anästhesie (in 15 Minuten).
- 3 = 8-23 Uhr Mo-Fr: Ärzte mit Facharztqualifikation Chirurgie und Medizin stehen dem Notfall in erster Priorität zur Verfügung und sind bei medizinischer Notwendigkeit innerhalb 5 Minuten auf der Notfallstation (Einsätze im OP nur für Notfalloperationen zulässig). 23-8 Uhr Mo-Fr und rund um die Uhr an Wochenenden und Feiertagen: Assistenzärzte stehen dem Notfall in erster Priorität zur Verfügung und sind bei medizinischer Notwendigkeit innerhalb 5 Minuten auf der Notfallstation. Davon ist mindestens ein Assistenzarzt Medizin in der 2. Hälfte der Facharzt-Ausbildung. Zudem steht dem Notfall bei medizinischer Notwendigkeit ein Arzt mit Facharztqualifikation Chirurgie innerhalb 15 Minuten (Einsätze im OP nur für Notfalloperationen zulässig) und ein Arzt mit Facharztqualifikation Medizin innerhalb 30 Minuten zur Verfügung. Beizug von Fachärzten bei medizinischer Notwendigkeit: Anästhesie (im Haus), Intensivmedizin (im Haus).
- 4 (Geburtshilfe) = 24 Stunden Mo-So: Ein Arzt mit Facharztqualifikation Gynäkologie und Geburtshilfe steht der Geburtshilfe innerhalb von 10 Minuten vor Ort zur Verfügung. Die Notfallstation hat in weniger als 15 Minuten zu erfolgen, d.h.vom Entscheid bis zur Entbindung (sogenannte EE-Zeit). Beizug von Fachärzten / Hebammen bei medizinischer Notwendigkeit: Anästhesie (im Haus), Hebammen 24 Std. vor Ort.

Ab 1. Juli 2018 erfolgen Patientenübergaben von und an Rettungsdienste nach dem SGNOR Übergabeprotokoll. Ab 1. Juli 2018 muss auch bei notfallmässigen Zuweisungen das gemäss Leistungsauftrag zugelassene Leistungsspektrum nach Möglichkeit berücksichtigt werden. Für die zu erwartenden Behandlungen sind die im Entscheidungszeitpunkt vorliegenden Informationen massgebend.

Intensivstation (IS): Für Leistungsgruppen, die relativ oft eine Verlegung der Patienten auf die IS erfordern, wird das Führen einer IS vorgeschrieben. Dabei wird zwischen drei Levels von Intensivstationen unterschieden, die je nach Komplexität der Intensivbehandlung pro Leistungsgruppe vorgeschrieben werden.

1 = Überwachungsstation, nähere Erläuterungen sind auf der Homepage der Gesundheitsdirektion unter "Weitergehende leistungsspezifische Anforderungen und Erläuterungen" publiziert (www.gd.zh.ch/leistungsgruppen).

2 = Intensivstation (IS) gemäss SGI: Die vom 03.09.2015 Richtlinien für die Anerkennung von Intensivstationen durch die SGI inkl. Anhang I Qualitätskriterien sind einzuhalten.

3 = Intensivstation (IS) gemäss SGI: Die vom 03.09.2015 Richtlinien für die Anerkennung von Intensivstationen durch die SGI inkl. Anhang I Qualitätskriterien sind einzuhalten. Zusätzlich müssen die folgenden beiden FMH-Kriterien für eine Weiterbildungsstätte der Kategorie A erfüllt sein (letzte Revision vom 16.06.2016): Anzahl Pflegeetage p.a. ≥ 2'000; Anzahl Beatmungsschichten p.a. ≥ 3'000

Verknüpfung Inhouse: Die Behandlung vieler Patienten benötigt fachübergreifendes medizinisches Wissen. Um dies sicherzustellen müssen Leistungen, die aus medizinischer Sicht eng verbunden sind, am gleichen Standort erbracht werden, d.h. diese Leistungen sind verknüpft. Falls ein Spital beispielsweise die Leistungen der Viszeralchirurgie anbieten will, so muss es ebenfalls die gastroenterologischen Leistungen anbieten.

Verknüpfung Inhouse oder in Kooperation: Andere Leistungen wie beispielsweise die interventionelle Radiologie ist aus medizinischer Sicht zwar eng mit gewissen anderen Leistungsgruppen verbunden, die zeitliche Verfügbarkeit spielt jedoch eine untergeordnete Rolle. Diese Leistungen müssen deshalb nicht zwingend am gleichen Standort angeboten werden. Aus organisatorischen Gründen kann in diesem Fall eine Kooperation mit einem anderen Leistungserbringer sinnvoll sein. Die Kooperationspartner müssen einen entsprechenden Leistungsauftrag haben.

Tumorboard: Bei Leistungen an Karzinompatienten ist in der Regel ein Tumorboard erforderlich. Dieses setzt sich in der Regel aus einem Radio-Onkologen, Onkologen, Internisten, Radiologen, einem Pathologen und dem jeweiligen organspezifischen Fachspezialisten zusammen und findet regelmässig statt. Tumorboards können grundsätzlich in Kooperation mit einem anderen Spital erbracht werden. Die Empfehlungen des Tumorboards sind in der Regel umzusetzen und den Patienten in einem Aufklärungsgespräch durch die zugelassenen Fachexperten zu erklären.

Mindestfallzahlen: Die angegebenen Mindestfallzahlen gelten pro Jahr pro Spital (S:) und / oder pro Jahr pro Operateurin/Operateur (O:). Weitere Angaben sind in den weitergehenden leistungsspezifischen Anforderungen und Erläuterungen aufgeführt.

Querschnittsbereiche: Verschiedene medizinische Leistungen können nicht organspezifisch definiert und gruppiert werden, da sie quer zu den organspezifischen Behandlungen stehen. Für diese Leistungen wurden Querschnittsleistungsgruppen gebildet.

Die Definitionen der Querschnittsbereiche sind auf der Homepage der Gesundheitsdirektion publiziert: www.gd.zh.ch/leistungsgruppen.

Grundsätzlich gelten für Kinderspitäler dieselben Qualitätsanforderungen wie für alle Listenspitäler. Sonderregelungen sind in begründeten Ausnahmefällen in Absprache mit der Gesundheitsdirektion möglich, wie zum Beispiel der Verzicht auf die Anwendung der Mindestfallzahlen aufgrund der kleinen Fallzahlen oder die Anforderungen an die Notfallstation.

Weitergehende leistungsspezifische Anforderungen und Erläuterungen sind in einem separaten Dokument definiert und auf der Homepage der Gesundheitsdirektion publiziert (www.gd.zh.ch/leistungsgruppen).