

# **Strukturierter Qualitätsbericht gemäß § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V für das Berichtsjahr 2019**

## **Behandlungszentrum Aschau GmbH, Orthopädische Kinderklinik**

Dieser Qualitätsbericht wurde mit der Software promato QBM 2.8 am 03.05.2021 um 15:15 Uhr erstellt.

netfutura Deutschland GmbH: <https://www.netfutura.de>

promato QBM: <https://qbm.promato.de>

**Inhaltsverzeichnis**

|  |    |
|--|----|
| Einleitung   | 4  |
| Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses                                       | 5  |
| A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses  | 5  |
| A-2 Name und Art des Krankenhausträgers  | 5  |
| A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus                                   | 5  |
| A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie                                   | 5  |
| A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses                             | 6  |
| A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses                           | 9  |
| A-7 Aspekte der Barrierefreiheit   | 9  |
| A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung                                      | 9  |
| A7.2 Aspekte der Barrierefreiheit  | 9  |
| A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses  | 10 |
| A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus  | 11 |
| A-10 Gesamtfallzahlen  | 11 |
| A-11 Personal des Krankenhauses  | 12 |
| A-11.1 Ärzte und Ärztinnen   | 12 |
| A-11.2 Pflegepersonal  | 12 |
| A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal   | 14 |
| A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung   | 16 |
| A-12.1 Qualitätsmanagement   | 16 |
| A-12.2 Klinisches Risikomanagement   | 16 |
| A-12.3 Hygienebezogene Aspekte des klinischen Risikomanagements                              | 17 |
| A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement                                   | 19 |
| A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit  | 20 |
| A-13 Besondere apparative Ausstattung  | 20 |
| A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GB-A gemäß §136C Absatz 4 SGB V | 20 |
| Teil B - Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen              | 21 |
| B-[1].1 Kinderorthopädie   | 21 |
| B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen                                | 21 |
| B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung                | 22 |
| B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung                                    | 22 |
| B-[1].6 Diagnosen nach ICD   | 22 |
| B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS  | 23 |
| B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten   | 23 |
| B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V  | 24 |
| B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft                     | 24 |
| B-[1].11 Personelle Ausstattung  | 25 |
| B-11.1 Ärzte und Ärztinnen   | 25 |

|  |    |
|--|----|
| B-11.2 Pflegepersonal  | 25 |
| B-[2].1 Anästhesie   | 27 |
| B-[2].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen  | 27 |
| B-[2].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung  | 28 |
| B-[2].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung  | 28 |
| B-[2].6 Diagnosen nach ICD   | 28 |
| B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS  | 28 |
| B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten   | 28 |
| B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V  | 28 |
| B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft   | 28 |
| B-[2].11 Personelle Ausstattung  | 29 |
| B-11.1 Ärzte und Ärztinnen   | 29 |
| B-11.2 Pflegepersonal  | 29 |
| Teil C - Qualitätssicherung  | 31 |
| C-1 Teilnahme an der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V | 31 |
| C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate  | 31 |
| C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V  | 33 |
| C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V                                | 33 |
| C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung  | 33 |
| C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 2 SGB V   | 33 |
| C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung")  | 33 |
| C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V                             | 33 |
| C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr   | 34 |

## Einleitung

### Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person

|          |                         |
|----------|-------------------------|
| Name     | Christina Fischer       |
| Position | Qualitätsbeauftragte    |
| Telefon  | 08052 / 171 - 1604      |
| Fax      | 08052 / 171             |
| E-Mail   | ch.fischer@bz-aschau.de |

### Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht verantwortliche Person

|          |                       |
|----------|-----------------------|
| Name     | Simon Leicht          |
| Position | Geschäftsführung      |
| Telefon. | 08052 / 171 - 1200    |
| Fax      | 08052 / 171 - 1299    |
| E-Mail   | s.leicht@bz-aschau.de |

### Weiterführende Links

|                  |   |
|------------------|---|
| URL zur Homepage | <a href="http://www.bz-aschau.de/orthopaedische-kinderklinik.html">http://www.bz-aschau.de/orthopaedische-kinderklinik.html</a> |
| Weitere Links    | <ul style="list-style-type: none"><li>◦ <a href="http://www.bz-aschau.de">http://www.bz-aschau.de</a></li></ul>                 |

## Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses

### A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

#### I. Angaben zum Krankenhaus

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Name                    | Behandlungszentrum Aschau, 83239 Aschau i.Ch., Bernauer Straße 18 |
| Institutionskennzeichen | 260911934   |
| Standortnummer          | 00  |
| Hausanschrift           | Bernauer Straße 18<br>83229 Aschau im Chiemgau                    |
| Postanschrift           | Bernauer Straße 18<br>83229 Aschau im Chiemgau                    |
| Telefon                 | 08052 / 171 - 1200  |
| Internet                | <a href="http://www.bz-aschau.de">http://www.bz-aschau.de</a>     |

#### Ärztliche Leitung des Krankenhauses

| Name                      | Position | Telefon            | Fax                | E-Mail   |
|---------------------------|----------|--------------------|--------------------|--|
| Dr. Chakravarthy U. Dussa | Chefarzt | 08052 / 171 - 2070 | 08052 / 171 - 2099 | <a href="mailto:c.dussa@bz-aschau.de">c.dussa@bz-aschau.de</a>         |
| Dr. Florian Paulitsch     | Chefarzt | 08052 / 171 - 2070 | 08052 / 171 - 2099 | <a href="mailto:f.paulitsch@bz-aschau.de">f.paulitsch@bz-aschau.de</a> |

#### Pflegedienstleitung des Krankenhauses

| Name            | Position            | Telefon            | Fax                | E-Mail   |
|-----------------|---------------------|--------------------|--------------------|--|
| Silvia Calmbach | Pflegedienstleitung | 08052 / 171 - 1700 | 08052 / 171 - 1299 | <a href="mailto:s.calmbach@bz-aschau.de">s.calmbach@bz-aschau.de</a> |

#### Verwaltungsleitung des Krankenhauses

| Name         | Position         | Telefon            | Fax                | E-Mail   |
|--------------|------------------|--------------------|--------------------|--|
| Simon Leicht | Geschäftsführung | 08052 / 171 - 1200 | 08052 / 171 - 1299 | <a href="mailto:s.leicht@bz-aschau.de">s.leicht@bz-aschau.de</a> |

### A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

|      |                                |
|------|--------------------------------|
| Name | Behandlungszentrum Aschau GmbH |
| Art  | freigemeinnützig               |

### A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

|   |                 |
|---|-----------------|
| Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus? | trifft nicht zu |
|---|-----------------|

### A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

trifft nicht zu / entfällt

## A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr.  | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot         | Kommentar / Erläuterung   |
|------|--|---|
| MP03 | Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare           | Unterstützung der Angehörigen durch Kliniksozialdienst  |
| MP04 | Atemgymnastik/-therapie                            | durch Physiotherapeuten   |
| MP06 | Basale Stimulation                                 | durch Pflegedienst und speziell ausgebildete Physio- und Ergotherapeuten bei schwerbehinderten Patienten  |
| MP08 | Berufsberatung/Rehabilitationsberatung             | durch den Kliniksozialdienst, insbesondere hinsichtlich durchzuführender Anschlussheilbehandlungen  |
| MP11 | Sporttherapie/Bewegungstherapie                    | im Rahmen der physiotherapeutischen Behandlung  |
| MP12 | Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)   | im Rahmen der therapeutischen Versorgung in Physio- und Ergotherapie durch Therapeuten mit speziellen Zusatzausbildungen  |
| MP15 | Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege | Erarbeitung der Entlassungsmodalitäten der Patienten, sowie Festlegen des weiteren Therapieweges durch den ärztlichen Dienst und Pflegedienst; Unterstützung durch den Sozialdienst   |
| MP16 | Ergotherapie/Arbeitstherapie                       | OP-Nachsorge/Mobilisierung der oberen Extremitäten und des Rumpfes/ Hilfsmittelberatung, -austattung, -versorgung und -training/Alltags- und Selbsthilfettraining/Elternanleitung/Anfertigung thermoplastischer Lagerungsschienen |
| MP18 | Fußreflexzonenmassage                              | durch eine speziell ausgebildete Physiotherapeutin  |
| MP21 | Kinästhetik  | als Element des Pflegekonzeptes   |
| MP22 | Kontinenztraining/Inkontinenzberatung              | im Rahmen der pflegerischen Versorgung  |
| MP24 | Manuelle Lymphdrainage                             | im Rahmen der Physiotherapie durch Therapeuten mit spezieller Zusatzausbildung  |
| MP25 | Massage  | im Rahmen der Physio- und Ergotherapie; spezielle Ausbildungen auch in Babymassage; Einsatz von Pneumatron, Narbenmassagen  |
| MP28 | Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie       | im Rahmen des Schmerzmanagements begleitende homöopathische Behandlung, ebenso prä- und postoperativ  |
| MP29 | Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie            | manuelle Therapie, Weichteilentspannung nach Pfaffenroth im Physiotherapeutischen Dienst  |

| Nr.  | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot   | Kommentar / Erläuterung  |
|------|--|--|
| MP30 | Pädagogisches Leistungsangebot   | Betreuung von Kindern mit wechselnden Angeboten im Spiel- und Basteltreff durch pädagogisches Personal; Besuch der Krankenhausschule   |
| MP31 | Physikalische Therapie/Bädertherapie   | in der Abteilung für Physiotherapie: Elektrotherapie (Reizstrombehandlung, TENS), Ultraschall (Knochenwachstumsinduktion), biomechanische Muskelstimulation, Bewegungsbad, elektrische Narbenbehandlung  |
| MP32 | Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie                           | Bobath, Vojta, Manuelle Therapie, Manuelle Lymphdrainage, Gangschule, Laufbandtherapie, Kinesio-Taping, Galileo, Elektro- und Ultraschalltherapie, Wärmebehandlung, Craniosacrale Therapie   |
| MP35 | Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik  | Angebote von Physiotherapeuten   |
| MP37 | Schmerztherapie/-management  | Schmerztherapie in stationärem Rahmen durch Ärztlichen Dienst, Physio- und Ergotherapie und Pflegedienst   |
| MP39 | Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen | Anleitung der Eltern im postoperativen Handling, Lagerung der Kinder und Jugendlichen, Anleitung im Gebrauch der Hilfsmittel   |
| MP42 | Spezielles pflegerisches Leistungsangebot  | Pflegeexperten (Wundexperten), Aromatherapie, Kinestetik   |
| MP44 | Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie  | bei Bedarf Beratung durch Logopäden aus dem heilpädagogischen Bereich  |
| MP47 | Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik  | innovative orthopädietechnische Versorgungen auf höchstem Niveau; zum Teil eigene Neuentwicklungen der Orthesentechnik (Modulbauweise, Ringfassungen); Versorgung mit Orthesen, Orthoprothesen, Hilfsmitteln (Rollstuhl, Rollator,...) in enger Zusammenarbeit mit den Technikern der Sanitätshäuser |
| MP48 | Wärme- und Kälteanwendungen  | im Rahmen der Physiotherapie; lokal durch Pflegedienst, insbesondere nach operativen Eingriffen  |
| MP51 | Wundmanagement   | Die Pflegekräfte arbeiten nach anerkannten Standards. Spezielles Wundmanagement bei, bzw. gegen Dekubitus, bei Langzeit-Fixateur externe; Pflege von Operationswunden, 2 qualifizierte Wundmanager vor Ort   |

| <b>Nr.</b> | <b>Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot</b>                                      | <b>Kommentar / Erläuterung</b>   |
|------------|--|--|
| MP52       | Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen                                       | IGA - Interessengemischtaft<br>Arthrogrypose, BKMF -<br>Bundesvereinigung kleinwüchsiger<br>Menschen und Ihrer Familien,<br>Förderverein rege e.V., Forum<br>Infantile Cerebralprarese |
| MP59       | Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives<br>Training/Konzentrationstraining | im Rahmen der ergotherapeutischen<br>Behandlung  |
| MP60       | Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF)                                       | im Rahmen der physiotherapeutischen<br>Behandlung  |
| MP61       | Redressionstherapie  | Wickeln nach Zukunft-Huber von<br>speziell in dieser Methode<br>ausgebildeten Therapeuten;   |
| MP63       | Sozialdienst   | Beratung zu psychoszialen,<br>wirtschaftlichen und sozialrechtlichen<br>Fragen, Organisation einer geeigneten<br>Nachsorge sowie Einleitung<br>entsprechender Maßnahmen                |
| MP65       | Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien                                    | Beratung hinsichtlich des Handlings<br>von behinderten Kindern (speziell bei<br>Neugeborenen mit seltenen<br>Syndromen) im Rahmen der Physio-<br>und Ergotherapie                      |
| MP66       | Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen                        | orofaciale Regulationstherapie, forced-<br>use-therapy, Affolter und Assisting<br>Hand Assesement durch speziell<br>ausgebildete Therapeuten   |
| MP67       | Vojtatherapie für Erwachsene und/oder Kinder   | durch zertifizierte Therapeutinnen<br>(Säuglinge, Jugendliche und<br>Erwachsene)   |



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

| Nr.  | Leistungsangebot   | URL | Kommentar / Erläuterung   |
|------|--|-----|---|
| NM02 | Ein-Bett-Zimmer  |     |   |
| NM03 | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle  |     | auf allen Stationen   |
| NM05 | Mutter-Kind-Zimmer   |     | auch als Wahlleistung möglich   |
| NM09 | Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)  |     | bei medizinischer Notwendigkeit und als Wahlleistung  |
| NM10 | Zwei-Bett-Zimmer   |     | Ja, vorhanden   |
| NM11 | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle   |     | Ja, vorhanden   |
| NM42 | Seelsorge/spirituelle Begleitung   |     | durch eine Klinikseelsorgerin, sowie den Ortspfarrern   |
| NM50 | Kinderbetreuung  |     |   |
| NM60 | Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen   |     | Standbein e.V. ; Arbeitsgemeinschaft Spina Bifida und Hydrocephalus; Interessensgemeinschaft Arthrogyrosis e.V.   |
| NM63 | Schule im Krankenhaus  |     |   |
| NM66 | Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen   |     |   |
| NM68 | Abschiedsraum  |     | Ein Andachtsraum kann jederzeit besucht werden  |
| NM69 | Information zu weiteren nicht-medizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum) |     | Fernsehgerät im Zimmer (auch mit Empfang internationaler Programme); Rundfunkempfang am Bett; Telefon am Bett (auf Wunsch); Schwimmbad/Therapiebad; Gemeinschafts- und Aufenthaltsräume auf allen Stationen; Wlan vorhanden |

## A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

### A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

|                               |                       |
|-------------------------------|-----------------------|
| Name                          | Petra Wimmer          |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Personalbüro          |
| Telefon                       | 08052 / 171 - 1250    |
| Fax                           |                       |
| E-Mail                        | personal@bz-aschau.de |

### A7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

| Nr.  | Aspekt der Barrierefreiheit                                | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|-------------------------|
| BF06 | Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen    |                         |
| BF08 | Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen          |                         |
| BF09 | Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)          |                         |
| BF10 | Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucherinnen und Besucher |                         |
| BF11 | Besondere personelle Unterstützung                         |                         |

| Nr.  | Aspekt der Barrierefreiheit  | Kommentar / Erläuterung                       |
|------|--|---|
| BF21 | Hilfsgeräte zur Unterstützung bei der Pflege für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße |   |
| BF24 | Diätische Angebote   |   |
| BF25 | Dolmetscherdienste   | bei Bedarf Kooperation mit externen Anbietern |
| BF26 | Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal  |   |
| BF29 | Mehrsprachiges Informationsmaterial über das Krankenhaus   |   |
| BF32 | Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung   |   |
| BF33 | Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen  |   |
| BF34 | Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen                            |   |
| BF35 | Ausstattung von Zimmern mit Signalanlagen und/oder visuellen Anzeigen  |   |
| BF37 | Aufzug mit visueller Anzeige   |   |

## A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

### A-8.1 Forschung und akademische Lehre

| Nr.  | Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten    | Kommentar / Erläuterung  |
|------|---|--|
| FL01 | Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten                        | Ganganalyse an der TU München  |
| FL03 | Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)                                   |  |
| FL04 | Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten                      | "Neuroorthopädie - Disability Management" mit dem Zentrum für Management und Qualität im Gesundheitswesender Donau-Universität Krems |
| FL07 | Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien |  |
| FL09 | Doktorandenbetreuung  | Betreuung von Doktoranden im Ganglabor   |

### A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

| Nr.  | Ausbildung in anderen Heilberufen   | Kommentar / Erläuterung  |
|------|---|--|
| HB01 | Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin             | In Kooperation mit dem Krankenhaus Bad Reichenhall werden in der Orthopädischen Kinderklinik Aschau Gesundheits- und Krankenpfleger/innen ausgebildet.               |
| HB02 | Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin | In Kooperation mit der Kinderkrankenpflegeschule Altötting werden im Behandlungszentrum Aschau Kinderkrankenpfleger/innen ausgebildet; Kinderkrankenpflege Rosenheim |

| Nr.  | Ausbildung in anderen Heilberufen   | Kommentar / Erläuterung  |
|------|---|--|
| HB03 | Krankengymnast und Krankengymnastin/Physiotherapeut und Physiotherapeutin | Anleitung von Schülern und Praktikanten in enger Zusammenarbeit mit Physiotherapieschulen vorort, Kurse zur Fortbildung zum Bobaththerapeuten im Behandlungszentrum Aschau, Vojta-Arbeitskreis und Bobath-Arbeitskreis im Haus |
| HB06 | Ergotherapeut und Ergotherapeutin   | Anleitung von Schülern und Praktikanten; Zusammenarbeit mit der Fachhochschule Salzburg (Studiengang Ergotherapie) sowie dem bfz-Rosenheim   |
| HB16 | Diätassistent und Diätassistentin   | inkl. persönlicher Beratung  |
| HB17 | Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin                             |  |

### A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

|                   |    |
|-------------------|----|
| Anzahl der Betten | 69 |
|-------------------|----|

### A-10 Gesamtfallzahlen

#### Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle

|                         |      |
|-------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 2316 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0    |
| Ambulante Fallzahl      | 5570 |

## A-11 Personal des Krankenhauses

### A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

#### Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

|   |       |
|---|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt)                      | 17,05 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 16,8  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,25  |
| Ambulante Versorgung                            | 1,5   |
| Stationäre Versorgung                           | 15,55 |

#### davon Fachärzte und Fachärztinnen

|  |       |
|--|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt)   | 15,9  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                                       | 15,65 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                                      | 0,25  |
| Ambulante Versorgung   | 1     |
| Stationäre Versorgung  | 14,9  |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 40,00 |

#### Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

|                 |   |
|-----------------|---|
| Anzahl Personen | 0 |
|-----------------|---|

#### Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

|   |   |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte                               | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung                            | 0 |
| Stationäre Versorgung                           | 0 |

#### davon Fachärzte und Fachärztinnen

|   |   |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte                               | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung                            | 0 |
| Stationäre Versorgung                           | 0 |

### A-11.2 Pflegepersonal

#### Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

|   |       |
|---|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt)                      | 21,88 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 20,88 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 1     |

|                       |       |
|-----------------------|-------|
| Ambulante Versorgung  | 0     |
| Stationäre Versorgung | 21,88 |

**davon ohne Fachabteilungszuordnung**

|   |   |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte                               | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung                            | 0 |
| Stationäre Versorgung                           | 0 |

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen**

|   |      |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt)                      | 8,10 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 8,10 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0    |
| Ambulante Versorgung                            | 0    |
| Stationäre Versorgung                           | 8,10 |

**davon ohne Fachabteilungszuordnung**

|   |   |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte                               | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung                            | 0 |
| Stationäre Versorgung                           | 0 |

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

|   |      |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt)                      | 3,58 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 3,58 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Stationäre Versorgung                           | 3,58 |

**davon ohne Fachabteilungszuordnung**

|   |   |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte                               | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung                            | 0 |
| Stationäre Versorgung                           | 0 |

**Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen**

|   |      |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt)                      | 1,42 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 1,42 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0    |

|                       |      |
|-----------------------|------|
| Ambulante Versorgung  | 0    |
| Stationäre Versorgung | 1,42 |

**davon ohne Fachabteilungszuordnung**

|   |   |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte                               | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung                            | 0 |
| Stationäre Versorgung                           | 0 |

**Medizinische Fachangestellte**

|   |      |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt)                      | 7,75 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 7,75 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 4,84 |
| Stationäre Versorgung                           | 2,91 |

**davon ohne Fachabteilungszuordnung**

|   |   |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte                               | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung                            | 0 |
| Stationäre Versorgung                           | 0 |

|  |       |
|--|-------|
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 38,50 |
|--|-------|

**A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal**

| <b>Spezielles therapeutisches Personal</b>      | <b>Erzieherin und Erzieher (SP06)</b> |
|---|---------------------------------------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 1,31                                  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 1,31                                  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0                                     |
| Ambulante Versorgung                            | 0                                     |
| Stationäre Versorgung                           | 1,31                                  |
| Kommentar/ Erläuterung                          |                                       |

| <b>Spezielles therapeutisches Personal</b>      | <b>Personal mit Zusatzqualifikation nach Bobath oder Vojta (SP32)</b> |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte                               | 5,24  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 5,24  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0   |
| Ambulante Versorgung                            | 0   |
| Stationäre Versorgung                           | 5,24  |
| Kommentar/ Erläuterung                          |   |

| <b>Spezielles therapeutisches Personal</b>      | <b>Personal mit Zusatzqualifikation in der Manualtherapie (SP42)</b> |
|---|--|
| Anzahl Vollkräfte                               | 2,21   |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 2,21   |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0  |
| Ambulante Versorgung                            | 0  |
| Stationäre Versorgung                           | 2,21   |
| Kommentar/ Erläuterung                          |  |

| <b>Spezielles therapeutisches Personal</b>      | <b>Medizinisch-technische Assistentin für Funktionsdiagnostik und Medizinisch-technischer Assistent für Funktionsdiagnostik (MTAF) (SP43)</b> |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte                               | 2,22  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 2,22  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0   |
| Ambulante Versorgung                            | 0,9   |
| Stationäre Versorgung                           | 1,32  |
| Kommentar/ Erläuterung                          | Klinische Bewegungswissenschaftler im Ganglabor   |

| <b>Spezielles therapeutisches Personal</b>      | <b>Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin und Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent (MTLA) (SP55)</b> |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte                               | 2,34  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 2,34  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0   |
| Ambulante Versorgung                            | 1,17  |
| Stationäre Versorgung                           | 1,17  |
| Kommentar/ Erläuterung                          | Mitarbeiter*innen des Labors und Röntgenabteilung   |

## A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

### A-12.1 Qualitätsmanagement

#### A-12.1.1 Verantwortliche Person

|                               |                         |
|-------------------------------|-------------------------|
| Name                          | Dr. med. Stefan Mehler  |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Oberarzt der Orthopädie |
| Telefon                       | 08052 171 2070          |
| Fax                           | 08052 171 2099          |
| E-Mail                        | dr.mehler@bz-aschau.de  |

#### A-12.1.2 Lenkungsgremium

|  |  |
|--|--|
| Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche | Orthopädie, Anästhesie, Pflegedienst, Fachdienste und Therapien, Patientenmanagement |
| Tagungsfrequenz des Gremiums               | halbjährlich   |

### A-12.2 Klinisches Risikomanagement

#### A-12.2.1 Verantwortliche Person

|   |  |
|---|--|
| Verantwortliche Person für das klinische Risikomanagement | entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement |
|---|--|

#### A-12.2.2 Lenkungsgremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema Risikomanagement austauscht? ja – Arbeitsgruppe nur Risikomanagement

|  |   |
|--|---|
| Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche | Orthopädie, Anästhesie, Pflegedienst, Fachdienste und Therapien, Geschäftsführung |
| Tagungsfrequenz des Gremiums               | bei Bedarf  |

#### A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

| Nr.  | Instrument / Maßnahme   | Zusatzangaben  |
|------|---|--|
| RM01 | Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor                            | Dokumente im einrichtungsinernen QM- System 2019-12-05 |
| RM02 | Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen  |  |
| RM04 | Klinisches Notfallmanagement  | Dokumente im einrichtungsinernen QM- System 2019-03-25 |
| RM05 | Schmerzmanagement   | Dokumente im einrichtungsinernen QM- System 2016-10-21 |
| RM06 | Sturzprophylaxe   | Dokumente im einrichtungsinernen QM- System 2016-10-21 |
| RM07 | Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“) | Dokumente im einrichtungsinernen QM- System 2016-10-21 |
| RM09 | Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten   | Dokumente im einrichtungsinernen QM- System 2016-10-21 |



| Nr.  | Instrument / Maßnahme                                   | Zusatzangaben   |
|------|---|---|
| RM12 | Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen            |   |
| RM17 | Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung | Dokumente im einrichtungswinteren QM- System 2016-10-21 |
| RM18 | Entlassungsmanagement                                   | Dokumente im einrichtungswinteren QM- System 2018-10-01 |

#### A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungswinteren Fehlermeldesystems

|  |  |
|--|--|
| Existiert ein einrichtungswinteres Fehlermeldesystem?  | <input checked="" type="checkbox"/> Ja         |
| Existiert ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet?                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Ja         |
| Tagungsfrequenz  | bei Bedarf                                     |
| Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit | Vorgenommene Veränderungen bei Ablaufplanungen |

#### Einrichtungswinteres Fehlermeldesysteme

| Nr.  | Einrichtungswinteres Fehlermeldesystem           | Zusatzangaben |
|------|--|---------------|
| IF02 | Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen | bei Bedarf    |

#### A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungswinteren Fehlermeldesystemen

|   |  |
|---|--|
| Teilnahme an einem einrichtungswinteren Fehlermeldesystem | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|---|--|

### A-12.3 Hygienebezogene Aspekte des klinischen Risikomanagements

#### A-12.3.1 Hygienepersonal

|   |  |   |
|---|--|---|
| Krankenhaushygieniker und Krankenhaushygienikerinnen      | 1                                      | Frau Prof. Dr. Ines Kappstein                           |
| Hygienebeauftragte Ärzte und Hygienebeauftragte Ärztinnen | 1                                      | Frau Dr. Valentina Maestri; Frau Dr. Daniela Lewens     |
| Hygienefachkräfte (HFK)                                   | 1                                      | Herr Otto Burger  |
| Hygienebeauftragte in der Pflege                          | 4                                      | pro Station und OP- Bereich benannte Hygienebeauftragte |
| Eine Hygienekommission wurde eingerichtet                 | <input checked="" type="checkbox"/> Ja |   |
| Tagungsfrequenz der Hygienekommission                     | jährlich                               |   |

#### Vorsitzender der Hygienekommission

|                               |                       |
|-------------------------------|-----------------------|
| Name                          | Simon Leicht          |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Geschäftsführung      |
| Telefon                       | 08052 171 1200        |
| Fax                           | 08052 171 1299        |
| E-Mail                        | s.leicht@bz-aschau.de |

#### A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

##### A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

|   |  |
|---|--|
| Kein Einsatz von zentralen Venenverweilkathetern? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
|---|--|

##### A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie

|  |  |
|--|--|
| Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor?   | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst?   | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaphylaxe liegt vor?   | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

#### Der Standard thematisiert insbesondere

|   |  |
|---|--|
| Indikationsstellung zur Antibiotikaphylaxe  | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage)   | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaphylaxe?   | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert?   | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Die standardisierte Antibiotikaphylaxe wird bei jedem operierten Patienten und jeder operierten Patientin mittels Checkliste (z.B. anhand der „WHO Surgical Checklist“ oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

#### A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

|  |  |
|--|--|
| Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
|--|--|

#### Der interne Standard thematisiert insbesondere

|  |  |
|--|--|
| Hygienische Händedesinfektion (vor, gegebenenfalls während und nach dem Verbandwechsel)  | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe)) | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden  | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage  | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Meldung an den Arzt oder die Ärztin und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion                            | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert?  | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

#### A-12.3.2.4 Händedesinfektion

|   |  |
|---|--|
| Der Händedesinfektionsmittelverbrauch in Allgemeinstationen wurde für das Berichtsjahr erhoben? | <input checked="" type="checkbox"/> Ja   |
| Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen                                  | 36,17 ml/Patiententag                    |
| Ist eine Intensivstation vorhanden?   | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen?              | <input checked="" type="checkbox"/> nein |

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

|  |  |
|--|--|
| Die standardisierte Information der Patienten und Patientinnen mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillin-resistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke ( <a href="http://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html">www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html</a> )?          | <input checked="" type="checkbox"/> ja   |
| Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patienten und Patientinnen liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedlung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden). | <input checked="" type="checkbox"/> ja   |
| Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen?   | <input checked="" type="checkbox"/> nein |
| Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patienten und Patientinnen?   | <input checked="" type="checkbox"/> ja   |

### A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

| Nr.  | Hygienebezogene Maßnahme  | Zusatzangaben | Kommentar/ Erläuterung |
|------|---|---------------|------------------------|
| HM05 | Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten |               |                        |
| HM09 | Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen                         |               | regelmäßig             |

### A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.  ja

Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement  ja

(Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung)

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 Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert  ja

Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt  Ja

Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt  Nein

Anonyme Eingabemöglichkeiten existieren  ja

Patientenbefragungen  ja

Einweiserbefragungen  nein

#### Ansprechperson für das Beschwerdemanagement

| Name        | Funktion / Arbeitsschwerpunkt    | Telefon     | Fax            | E-Mail            |
|-------------|----------------------------------|-------------|----------------|-------------------|
| Evi Gossner | Sekretariat der Geschäftsführung | 08052 171 0 | 08025 171 2099 | info@bz-aschau.de |

### A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit

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

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe oder ein zentrales Gremium, die oder das sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit austauscht? ja – Arzneimittelkommission

#### A-12.5.2 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person für die Arzneimitteltherapiesicherheit keine Person benannt

**A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal**

|   |                        |
|---|------------------------|
| Anzahl Apotheker                          | 0                      |
| Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal | 0                      |
| Kommentar/ Erläuterung                    | 2 mal im Jahr Begehung |

**A-13 Besondere apparative Ausstattung**

trifft nicht zu / entfällt

**A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GB-A gemäß §136C Absatz 4 SGB V**

trifft nicht zu / entfällt

## Teil B - Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

### B-[1].1 Kinderorthopädie

|   |                  |
|---|------------------|
| Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | Kinderorthopädie |
| Fachabteilungsschlüssel                       | 2300             |
| Art der Abteilung                             | Hauptabteilung   |

#### Chefärztinnen/-ärzte

|                               |                        |
|-------------------------------|------------------------|
| Name                          | Dr. Chakravarthy Dussa |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Chefarzt               |
| Telefon                       | 08052 / 171 - 2070     |
| Fax                           | 08052 / 171 - 2099     |
| E-Mail                        | c.dussa@bz-aschau.de   |
| Strasse / Hausnummer          | Bernauer Str. 18       |
| PLZ / Ort                     | 83229 Aschau           |
| URL                           |                        |

|                               |                          |
|-------------------------------|--------------------------|
| Name                          | Dr. Florian Paulitsch    |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Chefarzt                 |
| Telefon                       | 08052 / 171 - 2070       |
| Fax                           | 08052 / 171 - 2099       |
| E-Mail                        | f.paulitsch@bz-aschau.de |
| Strasse / Hausnummer          | Bernauer Str. 18         |
| PLZ / Ort                     | 83229 Aschau             |
| URL                           |                          |

### B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V | Keine Zielvereinbarungen getroffen |
| Kommentar/Erläuterung   |                                    |

### B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote  | Kommentar / Erläuterung   |
|------|---|---|
| VC26 | Metall-/Fremdkörperentfernungen   | Entfernung von operativ eingebrachtem Metall  |
| VC29 | Behandlung von Dekubitalgeschwüren  |   |
| VC30 | Septische Knochenchirurgie  |   |
| VK17 | Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen                            | im Rahmen der kinderorthopädischen Therapie   |
| VK37 | Diagnostik und Therapie von Wachstumsstörungen  | im Rahmen der Kinderorthopädie  |
| VO00 | 3- D- Ganganalyse   | 3-D-Ganganalyse   |
| VO00 | 3-D-Ganganalyse   | Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Erkrankungen des Bewegungsapparates bei Kinder und Jugendlichen  |
| VO01 | Diagnostik und Therapie von Arthropathien   |   |
| VO02 | Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes                                    |   |
| VO05 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens                 |   |
| VO06 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln   |   |
| 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 | Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Erkrankungen des Bewegungsapparates bei Kindern und Jugendlichen   |
| VO12 | Kinderorthopädie  | Unsere besonderen Schwerpunkte - kindliche Hüftdysplasien (Hüftfehlanlagen) und Hüftluxationen (Verrenkungen) - Klumpfüße und andere Fußdeformitäten verschiedener Genese (Ursache) - neuroorthopädische Bewegungsstörungen aus dem spastischen Bereich |
| VO13 | Spezialsprechstunde   | Neuroorthopädische Fragestellungen, Dysmelien (Fehlbildungen)   |
| VO15 | Fußchirurgie  |   |
| VO16 | Handchirurgie   |   |
| VR01 | Konventionelle Röntgenaufnahmen   |   |
| VR02 | Native Sonographie  |   |

### B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung

|                         |      |
|-------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 2316 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0    |

### B-[1].6 Diagnosen nach ICD

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung                           |
|------------------|----------|--|
| M21              | 1032     | Sonstige erworbene Deformitäten der Extremitäten |
| M24              | 490      | Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen    |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung  |
|------------------|----------|---|
| M62              | 358      | Sonstige Muskelkrankheiten  |
| Q66              | 106      | Angeborene Deformitäten der Füße  |
| Q65              | 60       | Angeborene Deformitäten der Hüfte   |
| Q72              | 52       | Reduktionsdefekte der unteren Extremität  |
| M22              | 29       | Krankheiten der Patella   |
| T84              | 24       | Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate |
| M41              | 19       | Skoliose  |
| Q74              | 19       | Sonstige angeborene Fehlbildungen der Extremität(en)                            |

### B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung                     |
|----------------|--------|--|
| 5-787          | 1093   | Entfernung von Osteosynthesematerial       |
| 1-798          | 597    | Instrumentelle 3D-Ganganalyse              |
| 5-786          | 581    | Osteosyntheseverfahren                     |
| 5-781          | 514    | Osteotomie und Korrekturosteotomie         |
| 9-984          | 514    | Pflegebedürftigkeit                        |
| 5-851          | 416    | Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie |
| 5-789          | 374    | Andere Operationen am Knochen              |
| 5-854          | 340    | Rekonstruktion von Sehnen                  |
| 5-784          | 188    | Knochentransplantation und -transposition  |
| 6-003          | 160    | Applikation von Medikamenten, Liste 3      |

### B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Nr.  | Art der Ambulanz   | Bezeichnung der Ambulanz   | Angebotene Leistungen   | Kommentar / Erläuterung   |
|------|--|--|---|---|
| AM04 | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) | Kassenärztliche Ambulanz für Kinder und Jugendliche                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Kinderorthopädie (VO12)</li> <li>◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)</li> </ul> | Diagnostik u. Versorgung von Patienten u. Patientinnen mit Fehlbildungen, angeborenen Skelettsystemfehlbildungen und neuromuskulären Erkrankungen |
| AM04 | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) | Chefarztambulanz, Kassenärztliche Ambulanz für Kinder und Jugendliche            | <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Kinderorthopädie (VO12)</li> <li>◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)</li> </ul> | Diagnostik u. Versorgung von Patienten u. Patientinnen mit Fehlbildungen, angeborenen Skelettsystemfehlbildungen und neuromuskulären Erkrankungen |
| AM04 | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von   | Neuroorthopädische Ambulanz, Kassenärztliche Ambulanz für Kinder und Jugendliche | <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Kinderorthopädie (VO12)</li> </ul>   | Diagnostik u. Versorgung von Patienten u. Patientinnen mit Fehlbildungen, angeborenen Skelettsystemfehlbildungen und neuromuskulären Erkrankungen |

| Nr.  | Art der Ambulanz   | Bezeichnung der Ambulanz                | Angebote ne Leistungen  | Kommentar / Erläuterung   |
|------|--|---|---|---|
|      | Krankenhausärzten und<br>Krankenhausärztinnen)             |   |   |   |
| AM07 | Privatambulanz   | Chefarztambulanz für<br>Privatpatienten | <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)</li> <li>◦ Kinderorthopädie (VO12)</li> </ul> | Diagnostik u. Versorgung von Patienten u. Patientinnen mit Fehlbildungen, angeborenen Skelettsystemfehlbildungen und neuromuskulären Erkrankungen |
| AM07 | Privatambulanz   | Oberarztambulanz für<br>Privatpatienten | <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)</li> <li>◦ Kinderorthopädie (VO12)</li> </ul> | Diagnostik u. Versorgung von Patienten u. Patientinnen mit Fehlbildungen, angeborenen Skelettsystemfehlbildungen und neuromuskulären Erkrankungen |
| AM11 | Vor- und nachstationäre<br>Leistungen nach § 115a<br>SGB V |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Kinderorthopädie (VO12)</li> </ul>   |   |

### B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

### B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden  
stationäre BG-Zulassung

Nein

Nein



## B-[1].11 Personelle Ausstattung

### B-11.1 Ärzte und Ärztinnen

#### Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

|   |           |
|---|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 13,4      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 13,4      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0         |
| Ambulante Versorgung                            | 1,5       |
| Stationäre Versorgung                           | 11,9      |
| Fälle je VK/Person                              | 194,62184 |

#### davon Fachärzte und Fachärztinnen

|  |           |
|--|-----------|
| Anzahl Vollkräfte  | 12,25     |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                                       | 12,25     |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                                      | 0         |
| Ambulante Versorgung   | 1,0       |
| Stationäre Versorgung  | 11,25     |
| Fälle je VK/Person   | 205,86666 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 40,00     |

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| AQ01 | Anästhesiologie   |                         |
| AQ10 | Orthopädie und Unfallchirurgie                                      |                         |
| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung  | Kommentar / Erläuterung |
| ZF19 | Kinder-Orthopädie   |                         |

### B-11.2 Pflegepersonal

#### Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

|   |           |
|---|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 18,09     |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 17,09     |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 1         |
| Ambulante Versorgung                            | 0         |
| Stationäre Versorgung                           | 18,09     |
| Fälle je VK/Person                              | 128,02653 |

#### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen

|   |      |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 8,10 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 8,10 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0    |
| Ambulante Versorgung                            | 0    |
| Stationäre Versorgung                           | 8,10 |

|                    |           |
|--------------------|-----------|
| Fälle je VK/Person | 285,92592 |
|--------------------|-----------|

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

|   |           |
|---|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 3,58      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 3,58      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00      |
| Stationäre Versorgung                           | 3,58      |
| Fälle je VK/Person                              | 646,92737 |

**Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen**

|   |            |
|---|------------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 1,42       |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 1,42       |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0          |
| Ambulante Versorgung                            | 0          |
| Stationäre Versorgung                           | 1,42       |
| Fälle je VK/Person                              | 1630,98591 |

**Medizinische Fachangestellte**

|   |           |
|---|-----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 7,75      |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 7,75      |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00      |
| Ambulante Versorgung                            | 4,84      |
| Stationäre Versorgung                           | 2,91      |
| Fälle je VK/Person                              | 795,87628 |

|  |       |
|--|-------|
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 38,50 |
|--|-------|

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| PQ04 | Intensiv- und Anästhesiepflege                                    |                         |
| PQ05 | Leitung einer Stationen / eines Bereichs                          |                         |
| PQ08 | Pflege im Operationsdienst  |                         |
| PQ20 | Praxisanleitung   |                         |
| Nr.  | Zusatzqualifikation   | Kommentar / Erläuterung |
| ZP01 | Basale Stimulation  |                         |
| ZP08 | Kinästhetik   |                         |
| ZP14 | Schmerzmanagement   |                         |
| ZP16 | Wundmanagement  |                         |
| ZP18 | Dekubitusmanagement   |                         |

**B-[2].1 Anästhesie**

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| Name der Organisationseinheit /<br>Fachabteilung | Anästhesie                     |
| Fachabteilungsschlüssel                          | 3700                           |
| Art der Abteilung                                | Nicht bettenführende Abteilung |

**Chefärztinnen/-ärzte**

|                               |                          |
|-------------------------------|--------------------------|
| Name                          | Dr. Peter Konsek         |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | leitender Arzt           |
| Telefon                       | 08052 / 171 - 2027       |
| Fax                           | 08052 / 171 - 1322       |
| E-Mail                        | p.konsek@bz-aschau.de    |
| Strasse / Hausnummer          | Bernauer Str. 18         |
| PLZ / Ort                     | 83229 Aschau im Chiemgau |
| URL                           |                          |

**B-[2].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen**

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden<br>Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die<br>Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V | Keine Zielvereinbarungen getroffen |
| Kommentar/Erläuterung   |                                    |

### B-[2].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote               | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|-------------------------|
| VO00 | Anästhesie, Intensivmedizin, Schmerztherapie |                         |

### B-[2].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 0 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

### B-[2].6 Diagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

### B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung  |
|----------------|--------|---|
| 8-631          | 712    | Neurostimulation  |
| 8-915          | 707    | Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie                          |
| 8-919          | 459    | Komplexe Akutschmerzbehandlung  |
| 8-910          | 230    | Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie  |
| 8-902          | 134    | Balancierte Anästhesie  |
| 8-930          | 103    | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 8-803          | 81     | Gewinnung und Transfusion von Eigenblut   |
| 8-914          | 77     | Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie                     |
| 8-810          | 20     | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen                                |
| 8-903          | 4      | (Analgo-)Sedierung  |

### B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

### B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

### B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

|  |  |
|--|--|
| Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| stationäre BG-Zulassung                                    | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |

## B-[2].11 Personelle Ausstattung

### B-11.1 Ärzte und Ärztinnen

#### Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

|   |      |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 3,65 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 3,4  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,25 |
| Ambulante Versorgung                            | 0    |
| Stationäre Versorgung                           | 3,65 |
| Fälle je VK/Person                              |      |

#### davon Fachärzte und Fachärztinnen

|  |       |
|--|-------|
| Anzahl Vollkräfte  | 3,65  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                                       | 3,4   |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                                      | 0,25  |
| Ambulante Versorgung   | 0     |
| Stationäre Versorgung  | 3,65  |
| Fälle je VK/Person   |       |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 40,00 |

#### Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

|                    |   |
|--------------------|---|
| Anzahl Personen    | 0 |
| Fälle je VK/Person |   |

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| AQ01 | Anästhesiologie   |                         |
| AQ59 | Transfusionsmedizin   |                         |
| AQ63 | Allgemeinmedizin  |                         |
| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung  | Kommentar / Erläuterung |
| ZF02 | Akupunktur  |                         |
| ZF13 | Homöopathie   |                         |
| ZF28 | Notfallmedizin  |                         |
| ZF42 | Spezielle Schmerztherapie   |                         |

### B-11.2 Pflegepersonal

#### Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

|  |       |
|--|-------|
| Anzahl Vollkräfte  | 3,79  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                                       | 3,79  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                                      | 0     |
| Ambulante Versorgung   | 0     |
| Stationäre Versorgung  | 3,79  |
| Fälle je VK/Person   |       |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 38,50 |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| PQ04 | Intensiv- und Anästhesiepflege                                    |                         |

## Teil C - Qualitätssicherung

### C-1 Teilnahme an 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 in % | Kommentar / Erläuterung  |
|--|-------------|-------------------------|--|
| Herzschrittmacherversorgung:<br>Herzschrittmacher-Implantation [09/1]                      | 0           |                         | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Herzschrittmacherversorgung:Herzschrittmacher-Aggregatwechsel [09/2]                       | 0           |                         | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Herzschrittmacherversorgung:Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation [09/3] | 0           |                         | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Implantierbare Defibrillatoren – Implantation [09/4]                                       | 0           |                         | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Implantierbare Defibrillatoren – Aggregatwechsel [09/5]                                    | 0           |                         | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Implantierbare Defibrillatoren - Revision/Systemwechsel/Explantation [09/6]                | 0           |                         | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Karotis-Revaskularisation [10/2]   | 0           |                         | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Gynäkologische Operationen (ohne Hysterektomien) [15/1]                                    | 0           |                         | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Geburtshilfe [16/1]  | 0           |                         | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Hüftgelenknahe Femurfraktur mit osteosynthetischer Versorgung [17/1]                       | 0           |                         | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Mammachirurgie [18/1]  | 0           |                         | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Pflege: Dekubitusprophylaxe [DEK]  | Datenschutz | Datenschutz             | Alter aller Patienten unter 20 Jahre.  |

| <b>Leistungsbereich</b>   | <b>Fallzahl</b> | <b>Dokumentationsrate in %</b> | <b>Kommentar / Erläuterung</b>   |
|---|-----------------|--------------------------------|--|
| Herzchirurgie (Koronar- und Aortenklappenchirurgie) [HCH]   | 0               |                                | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Zählleistungsbereich Kathetergestützte endovaskuläre Aortenklappenimplantation [HCH_AORT_KATH_ENDO]                         | 0               |                                | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Zählleistungsbereich Kathetergestützte transapikale Aortenklappenimplantation [HCH_AORT_KATH_TRAPI]                         | 0               |                                | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Hüftendoprothesenversorgung [HEP]   | 0               |                                | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Hüftendoprothesenversorgung: Hüftendoprothesen-Erstimplantation einschl. endoprothetische Versorgung Femurfraktur [HEP_IMP] | 0               |                                | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Hüftendoprothesenversorgung: Hüft-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel [HEP_WE]                                     | 0               |                                | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Herztransplantation und Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen [HTXM]  | 0               |                                | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Herzunterstützungssysteme/Kunstherzen [HTXM_MKU]  | 0               |                                | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Herztransplantation [HTXM_TX]   | 0               |                                | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Knieendoprothesenversorgung [KEP]   | 0               |                                | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Knieendoprothesenversorgung : Knieendoprothesen-Erstimplantation einschl. Knie-Schlittenprothesen [KEP_IMP]                 | 0               |                                | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Knieendoprothesenversorgung : Knieendoprothesenwechsel und -komponentenwechsel [KEP_WE]                                     | 0               |                                | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Leberlebendspende [LLS]   | 0               |                                | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Lebertransplantation [LTX]  | 0               |                                | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |



| Leistungsbereich                                       | Fallzahl | Dokumentationsrate in % | Kommentar / Erläuterung  |
|--|----------|-------------------------|--|
| Lungen- und Herz-Lungentransplantation [LUTX]          | 0        |                         | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Neonatalogie [NEO]                                     | 0        |                         | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Nierenlebenspende [NLS]                                | 0        |                         | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Ambulant erworbene Pneumonie [PNEU]                    | 0        |                         | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |
| Nieren- und Pankreas- (Nieren-) transplantation [PNTX] | 0        |                         | In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht. |

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

Über § 136a und § 136b SGB V hinaus ist auf Landesebene keine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

## C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 2 SGB V

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

## C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V

|  |    |
|--|----|
| Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht* unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen) | 16 |
| Anzahl derjenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt   | 9  |
| Anzahl derjenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben   | 4  |

(\*) nach den „Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung der Fachärztinnen und Fachärzte, der Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten im Krankenhaus“ (siehe [www.g-ba.de](http://www.g-ba.de))

### **C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr**

trifft nicht zu / entfällt