

Musterklinik

Qualitätsbericht 2023

gemäß § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V
über das Berichtsjahr 2023



QBX

Einleitung

Die Musterklinik stellt sich vor



Unsere Klinik sieht den **Qualitätsbericht** als **Chance**, unser modernes Krankenhaus in all seinen Facetten vorzustellen und unser Leistungsspektrum zu präsentieren.

In diesem Dokument finden Sie die vereinbarungsgemäß vorgeschriebenen Informationen und viele mehr.

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud exercitation ullamco laboris nisi ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis aute irure dolor in reprehenderit in voluptate velit esse cillum dolore eu fugiat nulla pariatur. Excepteur sint occaecat cupidatat non proident, sunt in culpa qui officia deserunt mollit anim id est laborum.

Weitere Informationen

Weitere Informationen finden Sie im Internet unter <http://www.qualitaetsberichte.net/> oder auf Anfrage von unserem Qualitätsmanagement (info@qualitaetsberichte.net).

Die Krankenhausleitung, vertreten durch Verwaltungsdirektor Fritz Mustermann, ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.



Fritz Mustermann

Verwaltungsdirektor

Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person

Name: Karl Klammer
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Qualitätsmanagementbeauftragter
Telefon: 02241 / 97367 - qbx
E-Mail: qbx@empira.de

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht verantwortliche Person

Name: Manfred Müller
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Verwaltungsdirektor
Telefon: 02241 / 97367 - qbx
E-Mail: qbx@empira.de

Weiterführende Links

Homepage: <http://www.qualitaetsberichte.net/>
Weitere Informationen: <http://www.empira.de/>
noch ein Link: <http://www.qualitaetsberichte.net/>

Inhaltsverzeichnis

	Einleitung	2
A	Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses	9
A-1	Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	10
A-2	Name und Art des Krankenhausträgers	11
A-3	Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus	11
A-3a	Organisationsstruktur des Krankenhauses	11
A-4	[unbesetzt]	13
A-5	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	13
A-6	Weitere nichtmedizinische Leistungsangebote des Krankenhauses	14
A-7	Aspekte der Barrierefreiheit	14
A-7.1	Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen	14
A-7.2	Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit	14
A-8	Forschung und Lehre des Krankenhauses	15
A-8.1	Forschung und akademische Lehre	15
A-8.2	Ausbildung in anderen Heilberufen	16
A-8.3	Forschungsschwerpunkte	16
A-9	Anzahl der Betten	19
A-10	Gesamtfallzahlen	20
A-11	Personal des Krankenhauses	20
A-11.1	Ärztinnen und Ärzte	20
A-11.2	Pflegepersonal	21
A-11.3	Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal und Genesungsbegleitung in Psychiatrie und Psychosomatik	22
A-11.3.1	Therapeutisches Personal	22
A-11.3.2	Genesungsbegleitung	23
A-11.4	Spezielles therapeutisches Personal	23
A-12	Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	25

A-12.1	Qualitätsmanagement	25
A-12.1.1	Verantwortliche Person	25
A-12.1.2	Lenkungsgremium	26
A-12.2	Klinisches Risikomanagement	26
A-12.2.1	Verantwortliche Person	26
A-12.2.2	Lenkungsgremium	26
A-12.2.3	Instrumente und Maßnahmen	26
A-12.2.3.1	Einsatz eines einrichtungswinteren Fehlermeldesystems	27
A-12.2.3.2	Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen	27
A-12.3	Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte	28
A-12.3.1	Hygienepersonal	28
A-12.3.2	Weitere Informationen zur Hygiene	28
A-12.3.2.1	Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen	28
A-12.3.2.2	Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie	29
A-12.3.2.3	Umgang mit Wunden	30
A-12.3.2.4	Händedesinfektion	30
A-12.3.2.5	Umgang mit Patientinnen und Patienten mit multiresistenten Erregern (MRE)	30
A-12.3.2.6	Hygienebezogenes Risikomanagement	31
A-12.4	Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement	31
A-12.5	Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)	32
A-12.5.1	Verantwortliches Gremium	32
A-12.5.2	Verantwortliche Person	33
A-12.5.3	Pharmazeutisches Personal	33
A-12.5.4	Instrumente und Maßnahmen	33
A-12.6	Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt	35
A-12.6.1	Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen	36
A-13	Besondere apparative Ausstattung	36
A-14	Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V	37
A-14.1	Teilnahme an einer Notfallstufe	37
A-14.2	Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung	38
A-14.3	Teilnahme am Modul Spezialversorgung	38

A-14.4	Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Absatz 3 der Regelungen zu den Notfallstrukturen)	39
B	Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen	40
B-1	Innere Medizin	42
B-1.1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	42
B-1.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten	42
B-1.3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	43
B-1.4	[unbesetzt]	43
B-1.5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	43
B-1.6	Diagnosen nach ICD	43
B-1.6.1	Hauptdiagnosen nach ICD	43
B-1.6.2	Weitere Kompetenzdiagnosen	44
B-1.7	Prozeduren nach OPS	44
B-1.7.1	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	44
B-1.7.2	Weitere Kompetenzprozeduren	45
B-1.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	46
B-1.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	46
B-1.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	46
B-1.11	Personelle Ausstattung	46
B-1.11.1	Ärztinnen und Ärzte	46
B-1.11.2	Pflegepersonal	48
B-1.11.3	Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	49
B-2	Allgemeine Chirurgie	51
B-2.1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	51
B-2.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten	51
B-2.3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	51
B-2.4	[unbesetzt]	52
B-2.5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	52

B-2.6	Diagnosen nach ICD	52
B-2.6.1	Hauptdiagnosen nach ICD	52
B-2.6.2	Weitere Kompetenzdiagnosen	53
B-2.7	Prozeduren nach OPS	54
B-2.7.1	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	54
B-2.7.2	Weitere Kompetenzprozeduren	54
B-2.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	55
B-2.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	57
B-2.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	57
B-2.11	Personelle Ausstattung	57
B-2.11.1	Ärztinnen und Ärzte	57
B-2.11.2	Pflegepersonal	59
B-2.11.3	Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	60
C	Qualitätssicherung	61
C-1	Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V	62
C-2	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	62
C-3	Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	62
C-4	Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	62
C-5	Umsetzung der Mindestmengenregelungen (Mm-R) nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V	63
C-5.1	Umsetzung der Mm-R im Berichtsjahr	63
C-5.2	Angaben zum Prognosejahr	64
C-6	Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V	66
C-7	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V	67
C-8	Pflegepersonaluntergrenzen (PpUG) im Berichtsjahr	67
C-8.1	Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG	67

C-8.2	Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG	68
C-9	Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und Psychosomatik-Richtlinie (PPP-RL)	68
C-9.1	Zeitraum des Nachweises	68
C-9.2	Vollständige und fristgerechte Nachweisführung	69
C-9.3a	Einrichtungstyp: Erwachsenenpsychiatrie	69
C-9.3b	Einrichtungstyp: Psychosomatik	73
C-9.3c	Einrichtungstyp: Kinder- und Jugendpsychiatrie	75
C-10	Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien	79
D	Qualitätsmanagement	81
D-1	Qualitätspolitik	82
D-2	Qualitätsziele	86
D-3	Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements	87
D-4	Instrumente des Qualitätsmanagements	87
D-5	Qualitätsmanagement-Projekte	88
D-6	Bewertung des Qualitätsmanagements	89
	Glossar	91



Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

QBX

A

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Freitext A-1 Vor Abschnitt

Name: Musterklinik
Institutionskennzeichen: 123456789
Weitere Institutions-
kennzeichen: 123456780
Standortnummer: 770001000
Standortnummer (alt): 00
Straße: Wilhelm-Conrad-Röntgen-Str. 1
PLZ / Ort: 54321 Dreikronstadt
Adress-Link: <http://www.qualitaetsberichte.net/>
Telefon: 02241 / 97367 - qbx
Telefax: 02241 / 97367 - 100
E-Mail: qbx@empira.de

Ärztliche Leitung

Name: Prof. Dr. Klaus Klammer
Funktion / Arbeits-
schwerpunkt: Chefarzt
Telefon: 02241 / 97367 - 729
E-Mail: qbx-support@empira.de

Name: Kai Klammer
Funktion / Arbeits-
schwerpunkt: Chefarzt
Telefon: 02241 / 97367 - 729
E-Mail: qbx-support@empira.de

Pflegedienstleitung

Name: Karla Kümmer
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Oberschwester
Telefon: 02241 / 97367 - 729
E-Mail: qbx-support@empira.de

Verwaltungsleitung

Name: Manfred Müller
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Verwaltungsdirektor
Telefon: 02241 / 97367 - 729
Telefax: 02241 / 97367 - 100
E-Mail: qbx-support@empira.de

Freitext A-1 Nach Abschnitt

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Freitext A-2 Vor Abschnitt

Träger: Stadt Dreikronstadt
Art: öffentlich

Freitext A-2 Nach Abschnitt

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Freitext A-3 Vor Abschnitt

Universitätsklinikum: ja

Freitext A-3 Nach Abschnitt

A-3a Organisationsstruktur des Krankenhauses

Freitext A-3a Vor Abschnitt

Diese Seite enthält nur Blindtext.

Curabitur libero

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Aliquam sed nulla sit amet neque rutrum mollis. Aliquam sagittis condimentum mauris. Morbi congue tincidunt nisl. Curabitur libero. Phasellus vel diam eu elit aliquet nonummy. Vestibulum ante ipsum primis in faucibus orci luctus et ultrices posuere cubilia Curae; Sed rutrum, nisl vel aliquam tincidunt, tellus sapien bibendum mi, ac aliquam lorem enim a augue. Vestibulum rhoncus lorem quis tellus. Maecenas accumsan. Mauris sodales eleifend enim. Ut ut dolor at ante convallis pellentesque. Curabitur magna. Maecenas leo. Mauris ac neque at felis sollicitudin malesuada. Curabitur eu turpis sed nisl laoreet pellentesque. Suspendisse non tortor vel mi pulvinar iaculis. Vestibulum ante ipsum primis in faucibus orci luctus et ultrices posuere cubilia Curae; Nulla ornare elit at dui. Cras iaculis elit vitae turpis.

Integer pretium

Fusce pretium interdum nisl. Integer pretium. Duis facilisis diam a pede. Ut vitae enim. Sed euismod lobortis urna. Vestibulum semper risus a augue. Quisque mauris. Ut quis diam sed elit dictum ullamcorper. Duis ultricies felis eget lacus. Suspendisse congue, risus vel tincidunt condimentum, nisi elit iaculis purus, sed porta quam ipsum sed nisi. Sed mauris.

Placerat

Etiam dignissim aliquet orci. Ut placerat, velit at lacinia pulvinar, nunc nisi convallis enim, et auctor sem turpis vel elit. Integer lorem velit, malesuada quis, fringilla ac, pellentesque at, odio. Duis vitae tellus. Cum sociis natoque penatibus et magnis dis parturient montes, nascetur ridiculus mus. Sed sit amet odio. Suspendisse mauris. Vivamus consequat. Nunc sit amet enim. Sed euismod rutrum pede. Ut eget dolor. Nulla imperdiet tellus in tellus. Donec adipiscing. Donec hendrerit. Fusce arcu nulla, tristique vitae, malesuada ac, dictum et, pede. In fermentum feugiat mi. Cras et risus quis nibh ullamcorper mattis.

Elementum laoreet

Praesent elementum laoreet nisl. Integer placerat massa in purus. Nam elementum interdum massa. Nulla et massa. Donec ultricies. Aenean semper malesuada ipsum. Aliquam tempor pellentesque neque. In hendrerit pharetra ante. Fusce eget dui. Maecenas felis libero, rutrum ac, elementum ut, molestie non, mi.

Vestibulum mauris eros, vehicula non, auctor vel, sodales ut, elit. Sed faucibus, arcu imperdiet hendrerit rhoncus, lectus lorem sagittis justo, vel lobortis orci lorem sed tellus. Nullam quis nulla. Ut porta mi vitae nisl. Donec nibh lorem, placerat ornare, consequat quis, convallis sit amet, elit. Morbi sed felis. Ut ultrices est sed lacus. Maecenas pharetra elit et enim. Maecenas pellentesque. Quisque iaculis, dui id porttitor fringilla, sapien nunc consectetur sem, at sagittis velit odio eget risus. Vivamus laoreet imperdiet nibh.

Nullam ullamcorper

Donec hendrerit, libero vel fermentum facilisis, ipsum justo hendrerit eros, nec tempus diam libero at odio. Nullam ullamcorper venenatis ante. Phasellus vitae arcu vitae magna commodo rutrum. Nunc justo massa, ultrices ut, placerat ut, nonummy tincidunt, felis. Quisque egestas congue tortor. Proin sapien lorem, accumsan sed, porttitor nec, euismod non, felis. Ut tristique urna non tortor. Vestibulum sem. Donec ut felis. Nulla a nisi non mauris interdum adipiscing. Curabitur dignissim sem et diam. Duis

non diam a magna convallis pulvinar. Fusce pretium interdum nisl. Integer pretium. Duis facilisis diam a pede. Ut vitae enim. Sed euismod lobortis urna. Vestibulum semper risus a augue. Quisque mauris. Ut quis diam sed elit dictum ullamcorper. Duis ultricies felis eget lacus. Suspendisse congue, risus vel tincidunt condimentum, nisi elit iaculis purus, sed porta quam ipsum sed nisi. Sed mauris.

Diese Seite enthält nur Blindtext.

Freitext A-3a Nach Abschnitt

A-4 [unbesetzt]

Die Abschnittsnummer A-4 wurde vom G-BA nicht besetzt.

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Freitext A-5 Vor Abschnitt

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot
MP14	Diät- und Ernährungsberatung
MP21	Kinästhetik
MP28	Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie
MP35	Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot
MP46	Traditionelle Chinesische Medizin
MP52	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen
MP01	Akupressur
MP19	Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik
MP23	Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie
MP25	Massage
MP29	Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie
MP31	Physikalische Therapie/Bädertherapie
MP37	Schmerztherapie/-management
MP05	Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern
MP13	Spezielles Leistungsangebot für Diabetikerinnen und Diabetiker
MP43	Stillberatung

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot
MP45	Stomatherapie/-beratung
MP48	Wärme- und Kälteanwendungen

Freitext A-5 Nach Abschnitt

A-6 Weitere nichtmedizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

Freitext A-6 Vor Abschnitt

Nr.	Leistungsangebot
	■ Patientenzimmer
NM03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
NM11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
	■ Individuelle Hilfs- und Serviceangebote
NM07	Rooming-in
NM42	Seelsorge/spirituelle Begleitung

Freitext A-6 Nach Abschnitt

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen

Freitext A-7.1 Vor Abschnitt

Name: Ralf Redner
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Ansprechperson
 Telefon: 02241 / 97367 - qbx
 E-Mail: qbx@empira.de

Freitext A-7.1 Nach Abschnitt

A-7.2 Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit

Freitext A-7.2 Vor Abschnitt

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit
	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Sehbehinderungen oder Blindheit
BF01	Kontrastreiche Beschriftungen in erhabener Profilschrift und/oder Blindenschrift/Brailleschrift
BF02	Aufzug mit Sprachansage und/oder Beschriftung in erhabener Profilschrift und/oder Blindenschrift/Brailleschrift
BF03	Tastbarer Gebäudeplan
BF04	Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung
BF05	Leitsysteme und/oder personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen
	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen
BF06	Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucherinnen und Besucher
	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patientinnen oder Patienten mit schweren Allergien
BF24	Diätische Angebote
	Berücksichtigung von Fremdsprachlichkeit und Religionsausübung
BF25	Dolmetscherdienste
BF26	Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal

Freitext A-7.2 Nach Abschnitt

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

Freitext A-8.1 Vor Abschnitt

Nr.	Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten
FL01	Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten
FL03	Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)

Nr.	Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten
FL05	Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien
FL07	Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien
FL09	Doktorandenbetreuung

Freitext A-8.1 Nach Abschnitt

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

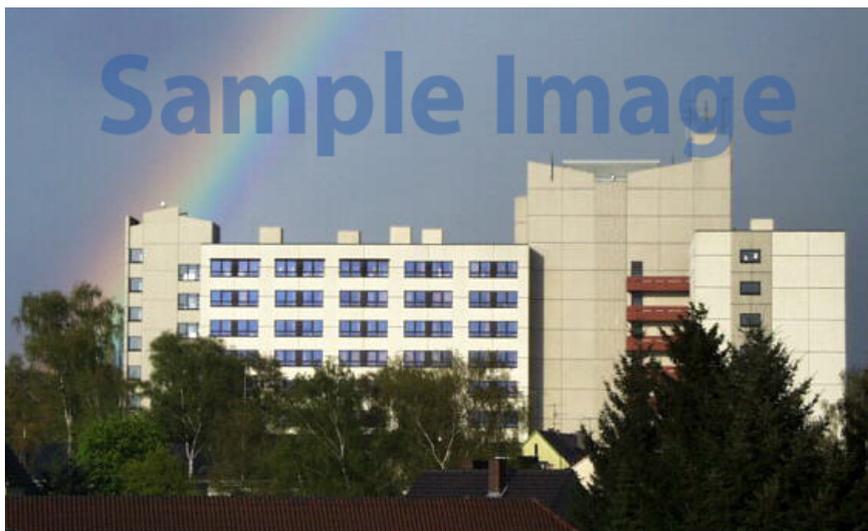
Freitext A-8.2 Vor Abschnitt

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen
HB10	Hebamme und Entbindungspfleger
HB06	Ergotherapeutin und Ergotherapeut
HB01	Gesundheits- und Krankenpflegerin und Gesundheits- und Krankenpfleger
HB05	Medizinisch-technische Radiologieassistentin und Medizinisch-technischer Radiologieassistent (MTRA)
HB07	Operationstechnische Assistentin und Operationstechnischer Assistent (OTA)

Freitext A-8.2 Nach Abschnitt

A-8.3 Forschungsschwerpunkte

Freitext A-8.3 Vor Abschnitt



Forschung und Lehre im Krankenhaus

A-8.3.1 Kennzahlen I (in tausend Euro)

Jahr 2012	Jahr 2011
4.000 t€	8.000 t€
15.000 t€	16.000 t€
23.000 t€	42.000 t€
Zusammen: 108.000 t€	

A-8.3.2 Kennzahlen II

Jahr 2012	Jahr 2011	Jahr 2010
2.345	1.234 ¹	% ²

¹ Sed mattis.

² Nil est

A-8.3.3 Kennzahlen III

Jahr 2012	Jahr 2011	Jahr 2010
12.345	Zusammen: 23.456	

A-8.3.4 Lorem ipsum dolor

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Sed elit lectus, elementum quis, auctor sed, vehicula condimentum, justo. Donec euismod. Nulla nonummy, quam vel sagittis dictum, erat justo mollis ligula, quis ornare dui diam sit amet mauris. **Sed ut quam.** Etiam lectus lectus, pellentesque id, aliquam consectetur, ultricies a, eros. Nullam vel turpis.

A-8.3.4.1 Feugiat aliquam

Sed feugiat aliquam neque. In quis ante. Sed quis magna at est tincidunt fermentum. Proin et libero hendrerit est vestibulum consequat. In enim. Duis metus odio, egestas non, consectetur mollis, viverra eu, felis.

A-8.3.1.1.1 Nulla sed orci

Nulla sed orci id orci molestie vehicula. In bibendum lacus ac orci. Suspendisse pharetra. Vivamus egestas, turpis vel laoreet pharetra, velit libero condimentum risus, eget aliquet elit urna vitae diam.

A-8.3.1.1.1.1 Proin lacinia

Proin lacinia ipsum pellentesque eros egestas eleifend. Phasellus aliquet. Vivamus vehicula consequat mauris. Curabitur sagittis tellus non arcu. Nam tincidunt.

A-8.3.1.1.1.1.1 Sed mattis

Sed mattis. Fusce nec sapien ac arcu hendrerit sodales. Cras est. Ut vestibulum libero ut risus.

Consectetuer adipiscing

1. Nunc vel nunc.
2. Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit.
3. Aliquam erat volutpat. Sed sagittis augue at felis.

Cras eget elit non urna dapibus porttitor. Mauris vel lectus dapibus nisl pharetra ultrices.

- **CO₂** - Integer vitae lacus in nunc accumsan viverra.
- **H₂O** - Sed facilisis pede. Nunc rhoncus justo non velit.
- **C¹⁴** - Vivamus egestas, turpis vel laoreet.
 - Aenean aliquet tristique lorem.
 - Phasellus rhoncus hendrerit lorem.
- Integer arcu est, ullamcorper eu, luctus sed, rhoncus vitae, ante.

Nullam massa. Duis non magna. Aenean nec libero. Maecenas eget ante vel urna blandit sodales:

"Pellentesque eget nunc non sem malesuada posuere.
In dictum sodales lectus. Vestibulum quis nunc."

Aliquam lectus

Donec et neque. Nam iaculis dui. Duis eros nibh, laoreet quis, pharetra non, eleifend id, purus. Aliquam lectus. Nunc nulla. Vivamus sit amet mi consectetur nulla tristique suscipit. Integer vitae lacus in nunc accumsan viverra. Integer nunc.

Testseite Aufzählungen und nummerierte Listen

- eins (hier nur Aufzählungen, alle drei Ebenen)
- zwei
 - zwei.eins
 - zwei.zwei
- drei
 - drei.eins
 - drei.eins.eins
 - drei.eins.zwei
 - drei.zwei
- vier
- eins (Nummerierte Liste auf Ebene 3)
- zwei
 - zwei.eins
 - zwei.zwei
- drei
 - drei.eins
 - i. drei.eins.eins
 - ii. drei.eins.zwei
 - drei.zwei
- vier
- eins (Nummerierte Liste auf Ebene 2)
- zwei
 - a. zwei.eins
 - b. zwei.zwei
- drei
 - a. drei.eins
 - b. drei.zwei
- vier
 1. eins (Nummerierte Liste auf Ebene 1)
 2. zwei
 3. drei

Diese Seite enthält nur Blindtext.

Freitext A-8.3 Nach Abschnitt

A-9 Anzahl der Betten

Freitext A-9 Vor Abschnitt

Bettenzahl: 1.234

Freitext A-9 Nach Abschnitt

A-10 Gesamtfallzahlen

Freitext A-10 Vor Abschnitt

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle:

Vollstationäre Fälle: 1.807

Teilstationäre Fälle: 26

Ambulante Fälle:

– Fallzählweise: 2

Fälle in StäB¹: 0

¹ Fallzahl der stationsäquivalenten psychiatrischen Behandlung

Freitext A-10 Nach Abschnitt

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Freitext A-11.1 Vor Abschnitt

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 42 Stunden

	Anzahl ¹
Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärztinnen und Belegärzte)	6,5
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,5
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1
– davon stationäre Versorgung	4,25
– davon ambulante Versorgungsformen	2
Fachärztinnen und Fachärzte	4,25
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,25
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	3
– davon ambulante Versorgungsformen	1
Belegärztinnen und Belegärzte (nach § 121 SGB V)	3

¹ Angabe in Vollkräften, außer bei Belegärztinnen und Belegärzten Angabe in Personen

Freitext A-11.1 Nach Abschnitt

A-11.2 Pflegepersonal

Freitext A-11.2 Vor Abschnitt

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 42 Stunden

Personal des Krankenhauses insgesamt

	Anzahl ¹	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kranken- pfleger	15,5	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	15,5	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	12,25	
– davon ambulante Versorgungsformen	2	
Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger	3	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	3	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten	1	2 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer	1	1 Jahr
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

	Anzahl ¹	Ausbildungs- dauer
Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten	5	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	5	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

¹ Angabe in Vollkräften

Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

	Anzahl ¹	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger	5	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	5	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

¹ Angabe in Vollkräften

Freitext A-11.2 Nach Abschnitt

A-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal und Genesungsbegleitung in Psychiatrie und Psychosomatik

A-11.3.1 Therapeutisches Personal

Freitext A-11.3.1 Vor Abschnitt

Therapeutisches Personal	Anzahl ¹
Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen	1,75
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,75
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	1,75
– davon ambulante Versorgungsformen	0

¹ Angabe in Vollkräften

Freitext A-11.3.1 Nach Abschnitt

A-11.3.2 Genesungsbegleitung

Freitext A-11.3.2 Vor Abschnitt

	Anzahl ¹
Genesungsbegleiterinnen und Genesungsbegleiter	1

¹ Angabe in Vollkräften

Freitext A-11.3.2 Nach Abschnitt

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

Freitext A-11.4 Vor Abschnitt

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl ¹
SP04	Diätassistentin und Diätassistent	0,75
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,75
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	0,75
	– davon ambulante Versorgungsformen	0
SP05	Ergotherapeutin und Ergotherapeut	1,5
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,5
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	1,5
	– davon ambulante Versorgungsformen	0
SP08	Heilerziehungspflegerin und Heilerziehungspfleger	2
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	2
	– davon ambulante Versorgungsformen	0
SP13	Kunsttherapeutin und Kunsttherapeut	1
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	1
	– davon ambulante Versorgungsformen	0

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl¹
SP14	Logopädin und Logopäde/Klinische Linguistin und Klinischer Linguist/Sprechwissenschaftlerin und Sprechwissenschaftler/Phonetikerin und Phonetiker	1
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	1
	– davon ambulante Versorgungsformen	0
SP15	Masseurin/Medizinische Bademeisterin und Masseur/Medizinischer Bademeister	2,2
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,2
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	2,2
	– davon ambulante Versorgungsformen	0
SP19	Orthoptistin und Orthoptist/Augenoptikerin und Augentoptiker	1
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	1
	– davon ambulante Versorgungsformen	0
SP20	Pädagogin und Pädagoge/Lehrerin und Lehrer	1
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	1
	– davon ambulante Versorgungsformen	0
SP21	Physiotherapeutin und Physiotherapeut	1
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	1
	– davon ambulante Versorgungsformen	0
SP23	Diplom-Psychologin und Diplom-Psychologe	1,75
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,75
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	1,75
	– davon ambulante Versorgungsformen	0

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl ¹
SP25	Sozialarbeiterin und Sozialarbeiter	1
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	1
	– davon ambulante Versorgungsformen	0
SP26	Sozialpädagogin und Sozialpädagoge	1
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	1
	– davon ambulante Versorgungsformen	0
SP27	Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie	1
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	1
	– davon ambulante Versorgungsformen	0

¹ Angabe in Vollkräften

Freitext A-11.4 Nach Abschnitt

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Freitext A-12.1.1 Vor Abschnitt

Name: Karl Klammer
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Qualitätsmanagementbeauftragter
 Telefon: 02241 / 97367 - qbx
 E-Mail: qbx@empira.de

Freitext A-12.1.1 Nach Abschnitt

A-12.1.2 Lenkungsgremium

Freitext A-12.1.2 Vor Abschnitt

Beteiligte Abteilungen / Innere Medizin, Allgemeine Chirurgie
Funktionsbereiche:

Tagungsfrequenz: wöchentlich

Freitext A-12.1.2 Nach Abschnitt

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

Freitext A-12.2.1 Vor Abschnitt

Name: Karl Klammer

Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Qualitätsmanagementbeauftragter

Telefon: 02241 / 97367 - qbx

E-Mail: qbx@empira.de

Freitext A-12.2.1 Nach Abschnitt

A-12.2.2 Lenkungsgremium

Freitext A-12.2.2 Vor Abschnitt

Beteiligte Abteilungen / Innere Medizin, Allgemeine Chirurgie
Funktionsbereiche:

Tagungsfrequenz: wöchentlich

Freitext A-12.2.2 Nach Abschnitt

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Freitext A-12.2.3 Vor Abschnitt

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
RM01	Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor	Name: Übergreifende QM-/RM-Dokumentation Letzte Aktualisierung: 07.07.2015
RM02	Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen	

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
RM04	Klinisches Notfallmanagement	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM10	Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen	Tumorkonferenzen Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen Palliativbesprechungen

Freitext A-12.2.3 Nach Abschnitt

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Freitext A-12.2.3.1 Vor Abschnitt

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
IF01	Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor	Letzte Aktualisierung: 07.07.2015
IF02	Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen	Frequenz: quartalsweise

Gibt es ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet?

Ja, Tagungsfrequenz: bei Bedarf

Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit:

Zusätzliche Maßnahmen sind umgesetzt.

Freitext A-12.2.3.1 Nach Abschnitt

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Freitext A-12.2.3.2 Vor Abschnitt

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme
EF01	CIRS AINS (Berufsverband Deutscher Anästhesisten und Deutsche Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Bundesärztekammer)
EF02	CIRS Berlin (Ärztekammer Berlin, Bundesärztekammer)
EF03	KH-CIRS (Deutsche Krankenhausgesellschaft, Deutscher Pflegerat, Bundesärztekammer)

Gibt es ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet?

Kein Gremium eingerichtet.

Freitext A-12.2.3.2 Nach Abschnitt

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

A-12.3.1 Hygienepersonal

Freitext A-12.3.1 Vor Abschnitt

	Anzahl ¹
Krankenhaustygienikerinnen und Krankenhaustygieniker	111
Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte	33
Hygienefachkräfte (HFK)	11
Hygienebeauftragte in der Pflege	7

¹ Angabe in Personen

Hygienekommission: ja

Vorsitzende / Vorsitzender

Name: Karla Kümmer
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Oberschwester
 Telefon: 02241 / 97367 - qbx

Tagungsfrequenz der Hygienekommission

Tagungsfrequenz: quartalsweise

Freitext A-12.3.1 Nach Abschnitt

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Freitext A-12.3.2.1 Vor Abschnitt

Am Standort werden zentrale Venenkatheter eingesetzt: ja

Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor: ja

Der Standard thematisiert insbesondere	
Hygienische Händedesinfektion	ja
Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum	ja
Beachtung der Einwirkzeit	teilweise

Der Standard thematisiert insbesondere	
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Sterile Handschuhe	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriler Kittel	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Kopfhaube	teilweise
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Mund-Nasen-Schutz	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriles Abdecktuch	nein

Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt vor: ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert: ja

Freitext A-12.3.2.1 Nach Abschnitt

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprofylaxe und Antibiotikatherapie

Freitext A-12.3.2.2 Vor Abschnitt

Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor: ja

Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst: ja

Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert: ja

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprofylaxe liegt vor: ja

Der Standard thematisiert insbesondere	
Indikationsstellung zur Antibiotikaprofylaxe	ja
Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen / regionalen Resistenzlage)	teilweise
Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprofylaxe	ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert: ja

Die standardisierte Antibiotikaprofylaxe wird bei jeder operierten Patientin und jedem operierten Patienten mittels Checkliste (z. B. anhand der „WHO Surgical Checklist“ oder anhand eigener / adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft: ja

Freitext A-12.3.2.2 Nach Abschnitt

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Freitext A-12.3.2.3 Vor Abschnitt

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor: ja

Der Standard thematisiert insbesondere	
Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel)	ja
Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe))	teilweise
Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden	teilweise
Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage	ja
Meldung an die Ärztin oder den Arzt und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion	teilweise

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert: ja

Freitext A-12.3.2.3 Nach Abschnitt

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Freitext A-12.3.2.4 Vor Abschnitt

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Intensivstationen wurde für das Berichtsjahr erhoben: ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen: 84 ml/Patiententag

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Allgemeinstationen wurde für das Berichtsjahr erhoben: ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen: 21 ml/Patiententag

Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen: ja

Freitext A-12.3.2.4 Nach Abschnitt

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

Freitext A-12.3.2.5 Vor Abschnitt

Der Standard thematisiert insbesondere	
Die standardisierte Information der Patientinnen und Patienten mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillin-resistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke ¹	ja
Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patientinnen und Patienten liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedelung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden)	nein
Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen	ja
Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patientinnen und Patienten	ja

¹ www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html

Freitext A-12.3.2.5 Nach Abschnitt

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Freitext A-12.3.2.6 Vor Abschnitt

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
HM01	Öffentlich zugängliche Berichterstattung zu Infektionsraten	http://www.qualitaetsberichte.net/
HM02	Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen	AMBU-KISS CDAD-KISS
HM03	Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen	Netzwerk zur Prävention von nosokomialen Infektionen
HM04	Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH)	Zertifikat Gold

Freitext A-12.3.2.6 Nach Abschnitt

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Freitext A-12.4 Vor Abschnitt

Nr.	Lob- und Beschwerdemanagement	Kommentar / Erläuterung
BM01	Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt	
BM02	Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung)	
BM03	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden	
BM04	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden	
BM05	Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführerinnen oder Beschwerdeführer sind schriftlich definiert	
BM06	Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt	Ralf Redner Ansprechperson Telefon: 02241 / 97367 - qbx E-Mail: qbx@empira.de

Freitext A-12.4 Nach Abschnitt

A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

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

Freitext A-12.5 Vor Abschnitt

A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

Freitext A-12.5.1 Vor Abschnitt

Es ist ein zentrales Gremium oder eine zentrale Arbeitsgruppe eingerichtet, das oder die sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit austauscht.

Name: Gremium AMTS

Beteiligte Abteilungen / Innere Medizin, Allgemeine Chirurgie
Funktionsbereiche:

Freitext A-12.5.1 Nach Abschnitt

A-12.5.2 Verantwortliche Person

Freitext A-12.5.2 Vor Abschnitt

Name: Manfred Müller
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Verwaltungsdirektor
 Telefon: 02241 / 97367 - qbx
 E-Mail: qbx@empira.de

Freitext A-12.5.2 Nach Abschnitt

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Freitext A-12.5.3 Vor Abschnitt

	Anzahl ¹
Apothekerinnen und Apotheker	4
Weiteres pharmazeutisches Personal	3

¹ Angabe in Personen

Das pharmazeutische Personal steht in engem Kontakt mit dem Gremium AMTS.

Freitext A-12.5.3 Nach Abschnitt

A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

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

Die folgenden Aspekte können, ggf. unter Verwendung von Freitextfeldern, dargestellt werden:

- Aufnahme ins Krankenhaus, inklusive Anamnese

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

- Medikationsprozess im Krankenhaus

Im vorliegenden Rahmen wird beispielhaft von folgenden Teilprozessen ausgegangen: Arzneimittel-anamnese - Verordnung - Patienteninformation - Arzneimittelabgabe - Arzneimittelanwendung - Dokumentation - Therapieüberwachung - Ergebnisbewertung.

Dargestellt werden können hierzu Instrumente und Maßnahmen zur sicheren Arzneimittelverordnung, z. B. bezüglich Leserlichkeit, Eindeutigkeit und Vollständigkeit der Dokumentation, aber auch bezüglich Anwendungsgebiet, Wirksamkeit, Nutzen-Risiko-Verhältnis, Verträglichkeit (inklusive potentieller Kontraindikationen, Wechselwirkungen u. ä.) und Ressourcenabwägungen. Außerdem können Angaben zur Unterstützung einer zuverlässigen Arzneimittelbestellung, -abgabe und -anwendung bzw. -verabreichung gemacht werden.

- Entlassung

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

Freitext A-12.5.4 Vor Abschnitt

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
	Allgemeines	
AS01	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen	
	Aufnahme ins Krankenhaus - inklusive Arzneimittelanamnese	
AS03	Verwendung standardisierter Bögen für die Arzneimittel-Anamnese	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) (A-12.2.3)
	Medikationsprozess im Krankenhaus	
AS05	Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung)	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) (A-12.2.3)
AS06	SOP zur guten Verordnungspraxis	Name: SOP Verordnungspraxis Letzte Aktualisierung: 02.06.2020
AS09	Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln	Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung Zubereitung durch pharmazeutisches Personal Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
AS10	Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln	Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z. B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma) Versorgung der Patientinnen und Patienten mit patientenindividuell abgepackten Arzneimitteln durch die Krankenhausapotheke (z. B. Unit-Dose-System)
AS12	Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern	Fallbesprechungen Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung) Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kapitel 12.2.3.2) 4-Augen-Prinzip
■ Entlassung		
AS13	Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung	Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung der Patientin oder des Patienten im Rahmen eines (gegebenenfalls vorläufigen) Entlassbriefs Aushändigung von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen Aushändigung des Medikationsplans Bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten

Freitext A-12.5.4 Nach Abschnitt

Freitext A-12.5 Nach Abschnitt

A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

Gemäß § 4 Absatz 2 der Qualitätsmanagement-Richtlinie haben Einrichtungen die Prävention von und Intervention bei Gewalt und Missbrauch als Teil des einrichtung-internen Qualitätsmanagements vorzusehen. Ziel ist es, Missbrauch und Gewalt insbesondere gegenüber vulnerablen Patientengruppen, wie beispielsweise Kindern und Jugendlichen oder hilfsbedürftigen Personen, vorzubeugen,

zu erkennen, adäquat darauf zu reagieren und auch innerhalb der Einrichtung zu verhindern. Das jeweilige Vorgehen wird an Einrichtungsgröße, Leistungsspektrum und den Patientinnen und Patienten ausgerichtet, um so passgenaue Lösungen zur Sensibilisierung der Teams sowie weitere geeignete vorbeugende und intervenierende Maßnahmen festzulegen. Dies können u. a. Informationsmaterialien, Kontaktadressen, Schulungen/Fortbildungen, Verhaltenskodizes, Handlungsempfehlungen/ Interventionspläne oder umfassende Schutzkonzepte sein.

Freitext A-12.6 Vor Abschnitt

Werden Präventions- und Interventionsmaßnahmen zu Missbrauch und Gewalt als Teil des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements vorgesehen?

ja

Freitext A-12.6.1 Nach Abschnitt

A-12.6.1 Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen

Gemäß § 4 Absatz 2 in Verbindung mit Teil B Abschnitt I § 1 der Qualitätsmanagement-Richtlinie haben sich Einrichtungen, die Kinder und Jugendliche versorgen, gezielt mit der Prävention von und Intervention bei (sexueller) Gewalt und Missbrauch bei Kindern und Jugendlichen zu befassen (Risiko- und Gefährdungsanalyse) und – der Größe und Organisationsform der Einrichtung entsprechend – konkrete Schritte und Maßnahmen abzuleiten (Schutzkonzept). In diesem Abschnitt geben Krankenhäuser, die Kinder und Jugendliche versorgen, an, ob sie gemäß § 4 Absatz 2 in Verbindung mit Teil B Abschnitt I § 1 der Qualitätsmanagement-Richtlinie ein Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen aufweisen.

Freitext A-12.6.1 Vor Abschnitt

Es liegt ein auf Basis einer Gefährdungsanalyse erstelltes Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen vor, das mindestens die Elemente Prävention, Interventionsplan und Aufarbeitung gemäß Teil B Abschnitt I § 1 Satz 9 QM-RL umfasst:

ja

Instrumente und Maßnahmen im Rahmen des Schutzkonzeptes:

Nr.	Instrumente und Maßnahme	Zusatzangaben
SK02	Prävention: Fortbildungen der Mitarbeiter/-innen	
SK04	Prävention: Verhaltenskodex mit Regeln zum achtsamen Umgang mit Kindern und Jugendlichen	Letzte Überprüfung: 15.06.2023

Freitext A-12.6.1 Nach Abschnitt

A-13 Besondere apparative Ausstattung

Freitext A-13 Vor Abschnitt

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h ¹
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	<input checked="" type="checkbox"/>

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h ¹
AA09	Druckkammer für hyperbare Sauerstofftherapie	Druckkammer zur Sauerstoffüberdruckbehandlung	_____ ²
AA18	Hochfrequenztherapiegerät	Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik	_____ ²
AA21	Lithotripter (ESWL)	Stoßwellen-Steinzerstörung	_____ ²
AA15	Gerät zur Lungenersatztherapie/-unterstützung		<input type="checkbox"/>
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	<input type="checkbox"/>
AA30	Single-Photon-Emissionscomputertomograph (SPECT)	Schnittbildverfahren unter Nutzung eines Strahlenkörperchens	_____ ²
AA32	Szintigraphiescanner/Gammasonde	Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z. B. Lymphknoten	_____ ²
AA33	Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamischer Messplatz	Harnflussmessung	_____ ²

¹ 24h: Notfallverfügbarkeit 24 Stunden am Tag sichergestellt (² bei diesem Gerät nicht anzugeben)

Freitext A-13 Nach Abschnitt

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

Alle Krankenhäuser gewährleisten Notfallversorgung und haben allgemeine Pflichten zur Hilfeleistung im Notfall. Darüber hinaus hat der Gemeinsame Bundesausschuss ein gestuftes System von Notfallstrukturen in Krankenhäusern im entgeltrechtlichen Sinne geregelt. Das bedeutet, dass Krankenhäuser, die festgelegte Anforderungen an eine von drei Notfallstufen erfüllen, durch Vergütungszuschläge finanziell unterstützt werden. Krankenhäuser, die die Anforderungen an eine der drei Stufen nicht erfüllen, erhalten keine Zuschläge. Nimmt ein Krankenhaus nicht am gestuften System von Notfallstrukturen teil und gewährleistet es nicht eine spezielle Notfallversorgung, sieht der Gesetzgeber Abschläge vor.

Freitext A-14 Vor Abschnitt

A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

Freitext A-14.1 Vor Abschnitt

Teilnahme an der strukturierten Notfallversorgung: ja

Stufe der Notfallversorgung, welcher das Krankenhaus zugeordnet ist

- Basisnotfallversorgung (Stufe 1)
- Erweiterte Notfallversorgung (Stufe 2)
- Umfassende Notfallversorgung (Stufe 3)

Kommentar:

Erfüllung der Voraussetzungen des Moduls der Spezialversorgung ja
(siehe A-14.3):

Basisnotfallversorgung (Stufe 1)

Umstand, der zu der Zuordnung des Krankenhauses zur Notfallstufe führt:
Zuordnung zur jeweiligen Notfallstufe aufgrund der Erfüllung der Voraussetzungen eines Moduls der speziellen Notfallversorgung (siehe A-14.2)

Freitext A-14.1 Nach Abschnitt

A-14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung

Freitext A-14.2 Vor Abschnitt

Basisnotfallversorgung (Stufe 1)

Nr.	Module der Speziellen Notfallversorgung
SN01	Modul Notfallversorgung Kinder (Basis)
SN04	Modul Schwerverletztenversorgung
SN05	Modul Schlaganfallversorgung (Stroke Unit)
SN06	Modul Durchblutungsstörungen am Herzen (Chest Pain Unit)

Freitext A-14.2 Nach Abschnitt

A-14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung

Freitext A-14.3 Vor Abschnitt

Tatbestand, der dazu führt, dass das Krankenhaus gemäß den Vorgaben in § 26 der Regelung zu den Notfallstrukturen die Voraussetzungen des Moduls Spezialversorgung erfüllt:
Krankenhäuser und selbstständig gebietsärztlich geleitete Abteilungen für die Fachgebiete Psychiatrie und Psychotherapie, Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie sowie Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, die nicht in das DRG-Vergütungssystem einbezogen sind

Freitext A-14.3 Nach Abschnitt

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

Freitext A-14.4 Vor Abschnitt

Das Krankenhaus verfügt über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde: ja

Die Notfallambulanz des Krankenhauses ist gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 2 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden: ja

Freitext A-14.4 Nach Abschnitt

Freitext A-14 Nach Abschnitt



Struktur- und Leistungsdaten der Fachabteilungen

QBX

B

B-1	Innere Medizin	42
B-2	Allgemeine Chirurgie	51

B-1 Innere Medizin

B-1.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Freitext B-[1].1 Vor Abschnitt

Name: Innere Medizin
Schlüssel: Innere Medizin (0100)
Art: Gemischte Haupt- und Belegabteilung
Telefon: 02241 / 97367 - qbx
Telefax: 02241 / 97367 - 100
E-Mail: qbx@empira.de

Chefärztinnen und Chefarzte

Name: Karl Klammer
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt Innere Medizin
Telefon: 02241 / 97367 - qbx
E-Mail: qbx@empira.de
Straße: Wilhelm-Conrad-Röntgen-Str. 1
PLZ / Ort: 54321 Dreikronstadt
Adress-Link: <http://www.qualitaetsberichte.net/>

Freitext B-[1].1 Nach Abschnitt

B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Freitext B-[1].2 Vor Abschnitt

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:

Nein

Vereinbarungen unterliegen der klinikeigenen Kontrolle.

Getroffene Zielvereinbarungen

Vereinbarung zu Operationen an der Nase

Erläuterung: erste leistungsbezogene Zielvereinbarung

Vereinbarung zu Operationen am Ohr

Erläuterung: zweite leistungsbezogene Zielvereinbarung

Freitext B-[1].2 Nach Abschnitt

B-1.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Freitext B-[1].3 Vor Abschnitt

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin
VI03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen

Freitext B-[1].3 Nach Abschnitt

B-1.4 [unbesetzt]

Die Abschnittsnummer B-[x].4 wurde vom G-BA nicht besetzt.

Die hier vormals anzugebenden Aspekte der Barrierefreiheit sind nun ausschließlich im Abschnitt [A-7 Aspekte der Barrierefreiheit](#) für den gesamten Standort anzugeben.

B-1.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Freitext B-[1].5 Vor Abschnitt

Vollstationäre Fallzahl: 920

Teilstationäre Fallzahl: 15

Anzahl Betten: 999

Freitext B-[1].5 Nach Abschnitt

B-1.6 Diagnosen nach ICD

B-1.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Freitext Top 10 B-[1].6 Vor Abschnitt

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	A00	Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege - COPD	64
2	I50	Herzschwäche	51

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
3	J18	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet	49
4 – 1	I21	Akuter Herzinfarkt	28
4 – 2	C34	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs	28
6	I20	Anfallsartige Enge und Schmerzen in der Brust - Angina pectoris	27
7 – 1	C50	Brustkrebs	24
7 – 2	C56	Eierstockkrebs	24
9 – 1	I48	Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens	23
9 – 2	E11	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2	23

Freitext Top 10 B-[1].6 Nach Abschnitt

B-1.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Freitext Kompetenzd. B-[1].6 Vor Abschnitt

ICD	Bezeichnung	Anzahl
A41.9	Sepsis, nicht näher bezeichnet	32
A41.51	Sepsis: Escherichia coli [E. coli]	14
A41.0	Sepsis durch Staphylococcus aureus	8
A41.1	Sepsis durch sonstige näher bezeichnete Staphylokokken	< 4
A41.58	Sepsis: Sonstige gramnegative Erreger	< 4
A41.52	Sepsis: Pseudomonas	< 4
A41.8	Sonstige näher bezeichnete Sepsis	< 4

Freitext Kompetenzd. B-[1].6 Nach Abschnitt

B-1.7 Prozeduren nach OPS

B-1.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Freitext Top10 B-[1].7 Vor Abschnitt

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	173

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
2	3-200	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel	119
3	8-800	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger	113
4	3-225	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel	105
5	8-930	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens	101
6 – 1	3-222	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel	97
6 – 2	8-542	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut	97
8	1-440	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung	95
9	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	83
10	8-015	Künstliche Ernährung über eine Magensonde als medizinische Hauptbehandlung	51

Freitext Top 10 B-[1].7 Nach Abschnitt

B-1.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Freitext Kompetenzpr. B-[1].7 Vor Abschnitt

OPS	Bezeichnung	Anzahl
1-440.a	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung	55
1-440.9	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung	37
8-152.1	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in den Brustkorb mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit	33
1-444.6	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung	20
1-444.7	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung	14
8-640.0	Behandlung von Herzrhythmusstörungen mit Stromstößen - Defibrillation	10
5-377.3	Einsetzen eines Herzschrittmachers bzw. eines Impulsgebers (Defibrillator)	6

OPS	Bezeichnung	Anzahl
5-513.1	Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung	6
1-275.1	Untersuchung der linken Herzhälfte mit einem über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)	6
5-513.f	Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung	4
5-377.2	Einsetzen eines Herzschrittmachers bzw. eines Impulsgebers (Defibrillator)	< 4
5-513.5	Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung	< 4

Freitext Kompetenzpr. B-[1].7 Nach Abschnitt

B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Freitext B-[1].8 Vor Abschnitt

Freitext B-[1].8 Nach Abschnitt

B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Freitext B-[1].9 Vor Abschnitt

Freitext B-[1].9 Nach Abschnitt

B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Freitext B-[1].10 Vor Abschnitt

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

Freitext B-[1].10 Nach Abschnitt

B-1.11 Personelle Ausstattung

B-1.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Freitext B-[1].11.1 Vor Abschnitt

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:

42 Stunden

	Anzahl ¹	Kommentar / Erläuterung
Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Beleg-ärztinnen und Belegärzte)	3,75	Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipisicing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam. Excepteur sint occaecat cupidatat non proident, sunt in culpa qui officia deserunt mollit anim id est laborum.
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,75	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1	
– davon stationäre Versorgung	2,75	
– davon ambulante Versorgungsformen	1	
Davon Fachärztinnen und Fachärzte	1,5	Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipisicing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Duis aute irure dolor in reprehenderit in voluptate velit esse cillum dolore eu fugiat nulla pariatur. Excepteur sint occaecat cupidatat non proident.
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,5	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1,5	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Belegärztinnen und Belegärzte (nach § 121 SGB V)	3	Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipisicing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam. Duis aute irure dolor in reprehenderit in voluptate velit esse cillum dolore eu fugiat nulla pariatur. Excepteur sint occaecat cupidatat non proident.

¹ Angabe in Vollkräften, außer bei Belegärztinnen und Belegärzten Angabe in Personen

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Facharztbezeichnungen

Nr.	Facharztbezeichnung
AQ05	Biochemie

Nr.	Facharztbezeichnung
AQ26	Innere Medizin und Gastroenterologie
AQ33	Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinder-Hämatologie und -Onkologie (MWBO 2003)
AQ47	Klinische Pharmakologie
AQ40	Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie
AQ54	Radiologie
AQ19	Sprach-, Stimm- und kindliche Hörstörungen (MWBO 2003)
AQ12	Thoraxchirurgie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF06	Dermatohistologie (MWBO 2003)
ZF13	Homöopathie (aus MWBO 2018 entfernt)
ZF20	Kinder-Pneumologie (MWBO 2003)
ZF27	Naturheilverfahren
ZF34	Proktologie
ZF41	Spezielle Orthopädische Chirurgie

Freitext B-[1].11.1 Nach Abschnitt

B-1.11.2 Pflegepersonal

Freitext B-[1].11.2 Vor Abschnitt

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 39 Stunden

	Anzahl ¹	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kranken- pfleger	7,75	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	7,75	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	5,75	
– davon ambulante Versorgungsformen	2	

	Anzahl ¹	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger	3	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	3	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten	1	2 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten	2	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	2	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

¹ Angabe in Vollkräften

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - anerkannte Fachweiterbildungen

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereichs

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikationen

Nr.	Zusatzqualifikationen
ZP07	Geriatric
ZP14	Schmerzmanagement

Freitext B-[1].11.2 Nach Abschnitt

B-1.11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Freitext B-[1].11.3 Vor Abschnitt

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl¹
Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen	1,75
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,75
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	1,75
– davon ambulante Versorgungsformen	0

¹ Angabe in Vollkräften

Freitext B-[1].11.3 Nach Abschnitt

B-2 Allgemeine Chirurgie

B-2.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Freitext B-[2].1 Vor Abschnitt

Name: Allgemeine Chirurgie
Schlüssel: Allgemeine Chirurgie (1500)
Art: Hauptabteilung
Telefon: 02241 / 97367 - qbx
Telefax: 02241 / 97367 - 100
E-Mail: qbx@empira.de

Chefärztinnen und Chefarzte

Name: Müller Manfred
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt Allgemeine Chirurgie
Telefon: 02241 / 97367 - qbx
E-Mail: qbx@empira.de
Straße: Wilhelm-Conrad-Röntgen-Str. 5
PLZ / Ort: 54321 Dreikronstadt

Freitext B-[2].1 Nach Abschnitt

B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Freitext B-[2].2 Vor Abschnitt

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:

Ja

Sehr genaue Einhaltung der Empfehlung.

Freitext B-[2].2 Nach Abschnitt

B-2.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Freitext B-[2].3 Vor Abschnitt

Freitext B-[2].3 Nach Abschnitt

B-2.4 [unbesetzt]

Die Abschnittsnummer B-[x].4 wurde vom G-BA nicht besetzt.

Die hier vormals anzugebenden Aspekte der Barrierefreiheit sind nun ausschließlich im Abschnitt [A-7 Aspekte der Barrierefreiheit](#) für den gesamten Standort anzugeben.

B-2.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Freitext B-[2].5 Vor Abschnitt

Vollstationäre Fallzahl: 887

Teilstationäre Fallzahl: 11

Anzahl Betten: 235

Freitext B-[2].5 Nach Abschnitt

B-2.6 Diagnosen nach ICD

B-2.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Freitext Top 10 B-[2].6 Vor Abschnitt

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	E04	Sonstige Form einer Schilddrüsenvergrößerung ohne Überfunktion der Schilddrüse	109
2	K40	Leistenbruch (Hernie)	62
3	K80	Gallensteinleiden	48
4 – 1	K56	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch	32
4 – 2	S72	Knochenbruch des Oberschenkels	32
6 – 1	C18	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)	28
6 – 2	K57	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose	28
8	S82	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	27
9 – 1	S52	Knochenbruch des Unterarmes	23
9 – 2	S06	Verletzung des Schädelinneren	23

Freitext Top 10 B-[2].6 Nach Abschnitt

B-2.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Freitext Kompetenzd. B-[2].6 Vor Abschnitt

ICD	Bezeichnung	Anzahl
E04.2	Nichttoxische mehrknotige Struma	85
E04.9	Nichttoxische Struma, nicht näher bezeichnet	20
K56.7	Ileus, nicht näher bezeichnet	14
E04.1	Nichttoxischer solitärer Schilddrüsenknoten	9
K40.20	Doppelseitige Hernia inguinalis, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet	8
S72.10	Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet	8
K56.4	Sonstige Obturation des Darmes	8
K56.5	Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Ileus	7
S72.01	Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär	7
S72.11	Femurfraktur: Intertrochantär	6
K40.91	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Rezidivhernie	6
S72.03	Schenkelhalsfraktur: Subkapital	4
K56.6	Sonstiger und nicht näher bezeichneter mechanischer Ileus	4
S72.04	Schenkelhalsfraktur: Mediozervikal	< 4
S72.3	Fraktur des Femurschaftes	< 4
S72.2	Subtrochantäre Fraktur	< 4
K40.21	Doppelseitige Hernia inguinalis, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Rezidivhernie	< 4
K40.30	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet	< 4
E04.0	Nichttoxische diffuse Struma	< 4
S72.00	Schenkelhalsfraktur: Teil nicht näher bezeichnet	< 4
K40.90	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet	< 4

Freitext Kompetenzd. B-[2].6 Nach Abschnitt

B-2.7 Prozeduren nach OPS

B-2.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Freitext Top 10 B-[2].7 Vor Abschnitt

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	5-062	Sonstige teilweise Entfernung der Schilddrüse	115
2	8-931	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks in der oberen Hohlvene (zentraler Venendruck)	96
3	8-831	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist	79
4	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	70
5	5-894	Operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut	69
6 – 1	8-800	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger	65
6 – 2	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	65
8	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)	64
9	5-511	Operative Entfernung der Gallenblase	59
10	5-780	Operativer Einschnitt in Knochengewebe bei einer keimfreien oder durch Krankheitserreger verunreinigten Knochenkrankheit	53

Freitext Top 10 B-[2].7 Nach Abschnitt

B-2.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Freitext Kompetenzpr. B-[2].7 Vor Abschnitt

OPS	Bezeichnung	Anzahl
5-530.3	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)	40
5-780.4	Operativer Einschnitt in Knochengewebe bei einer keimfreien oder durch Krankheitserreger verunreinigten Knochenkrankheit	32
5-455.7	Operative Entfernung von Teilen des Dickdarms	28
5-530.1	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)	15
5-780.6	Operativer Einschnitt in Knochengewebe bei einer keimfreien oder durch Krankheitserreger verunreinigten Knochenkrankheit	14

OPS	Bezeichnung	Anzahl
5-063.4	Operative Entfernung der Schilddrüse	10
5-455.4	Operative Entfernung von Teilen des Dickdarms	6
5-455.6	Operative Entfernung von Teilen des Dickdarms	5
8-831.5	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist	< 4
5-455.2	Operative Entfernung von Teilen des Dickdarms	< 4
5-455.5	Operative Entfernung von Teilen des Dickdarms	< 4

Freitext Kompetenzpr. B-[2].7 Nach Abschnitt

B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Freitext B-[2].8 Vor Abschnitt

Chirurgische Ambulanz

Art der Ambulanz: Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Absatz 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)

Nr.	Angebote Leistung
VC26	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Metall-/Fremdkörperentfernungen
VC32	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
VC33	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
VC34	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
VC36	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
VC37	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
VC38	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
VC39	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
VC40	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels

Nr.	Angebote Leistung
VC41	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
VC42	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
VC55	Allgemein: Minimalinvasive laparoskopische Operationen
VC56	Allgemein: Minimalinvasive endoskopische Operationen
VC57	Allgemein: Plastisch-rekonstruktive Eingriffe
VC58	Allgemein: Spezialsprechstunde
VC66	Allgemein: Arthroskopische Operationen

Notfallambulanz

Art der Ambulanz: Notfallambulanz (24 Stunden)

Nr.	Angebote Leistung
VC26	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Metall-/Fremdkörperentfernungen
VC32	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
VC33	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
VC34	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
VC36	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
VC37	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
VC38	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
VC39	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
VC40	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
VC41	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes

Nr.	Angebote Leistung
VC42	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
VC55	Allgemein: Minimalinvasive laparoskopische Operationen
VC56	Allgemein: Minimalinvasive endoskopische Operationen
VC66	Allgemein: Arthroskopische Operationen

Freitext B-[2].8 Nach Abschnitt

B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Freitext B-[2].9 Vor Abschnitt

Freitext B-[2].9 Nach Abschnitt

B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Freitext B-[2].10 Vor Abschnitt

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

Freitext B-[2].10 Nach Abschnitt

B-2.11 Personelle Ausstattung

B-2.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Freitext B-[2].11.1 Vor Abschnitt

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 42 Stunden

	Anzahl ¹
Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärztinnen und Belegärzte)	2,75
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,75
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	1,5
– davon ambulante Versorgungsformen	1

	Anzahl¹
Davon Fachärztinnen und Fachärzte	2,75
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,75
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	1,5
– davon ambulante Versorgungsformen	1

¹ Angabe in Vollkräften

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Facharztbezeichnungen

Nr.	Facharztbezeichnung
AQ06	Allgemeinchirurgie
AQ03	Arbeitsmedizin
AQ15	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin
AQ18	Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde
AQ21	Humangenetik
AQ24	Innere Medizin und Angiologie
AQ27	Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie
AQ30	Innere Medizin und Pneumologie
AQ33	Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinder-Hämatologie und -Onkologie (MWBO 2003)
AQ36	Kinder- und Jugendmedizin, SP Neuropädiatrie
AQ09	Kinderchirurgie (MWBO 2003)
AQ39	Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie
AQ42	Neurologie
AQ45	Öffentliches Gesundheitswesen
AQ48	Pharmakologie und Toxikologie
AQ51	Psychiatrie und Psychotherapie
AQ54	Radiologie
AQ57	Rechtsmedizin
AQ12	Thoraxchirurgie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF03	Allergologie
ZF06	Dermatohistologie (MWBO 2003)
ZF09	Geriatric
ZF12	Handchirurgie
ZF15	Intensivmedizin
ZF18	Kinder-Nephrologie (MWBO 2003)
ZF21	Kinder-Rheumatologie (MWBO 2003)
ZF24	Manuelle Medizin/Chirotherapie (MWBO 2003)
ZF27	Naturheilverfahren
ZF30	Palliativmedizin
ZF33	Plastische Operationen (MWBO 2003)
ZF36	Psychotherapie – fachgebunden – (MWBO 2003)
ZF39	Schlafmedizin
ZF42	Spezielle Schmerztherapie
ZF45	Suchtmedizinische Grundversorgung

Freitext B-[2].11.1 Nach Abschnitt

B-2.11.2 Pflegepersonal

Freitext B-[2].11.2 Vor Abschnitt

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:

39 Stunden

	Anzahl ¹	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kranken- pfleger	2,75	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,75	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1,5	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

	Anzahl ¹	Ausbildungs- dauer
Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer	1	1 Jahr
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten	3	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	3	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

¹ Angabe in Vollkräften

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - anerkannte Fachweiterbildungen

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse
PQ07	Pflege in der Onkologie

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikationen

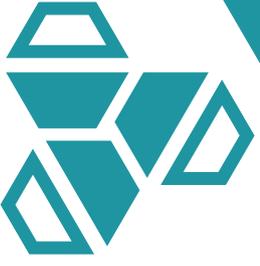
Nr.	Zusatzqualifikationen
ZP07	Geriatric
ZP09	Kontinenzmanagement
ZP14	Schmerzmanagement

Freitext B-[2].11.2 Nach Abschnitt

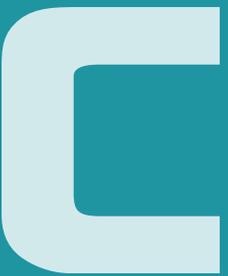
B-2.11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Freitext B-[2].11.3 Vor Abschnitt

Freitext B-[2].11.3 Nach Abschnitt



Qualitätsicherung



QBX

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

Das Krankenhaus erbringt keine Leistungen, die eine Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung ermöglichen.

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

Freitext C-2 Vor Abschnitt
 Freitext C-2 Nach Abschnitt

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

Freitext C-3 Vor Abschnitt

Leistungsbereich	Kommentar / Erläuterung
Diabetes mellitus Typ 1	Diabetes mellitus Typ 2 in Vorbereitung
Koronare Herzkrankheit (KHK)	

Freitext C-3 Nach Abschnitt

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Freitext C-4 Vor Abschnitt

Abnabelungsrate	
Leistungsbereich	Geburtshilfe
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Abnabelungsrate
Ergebnis	100%
Messzeitraum	01.01. bis 31.12.
Datenerhebung	Gynäkologie
Rechenregeln	Ist/Soll
Referenzbereiche	>90%
Vergleichswerte	Vergleichswerte liegen nicht vor.
Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage	www.empira.de

Freitext C-4 Nach Abschnitt

C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen (Mm-R) nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V

C-5.1 Umsetzung der Mm-R im Berichtsjahr

Freitext C-5.1 Vor Abschnitt

Lebertransplantation (inklusive Teilleber-Lebendspende)	
Mindestmenge	20
Erbrachte Menge	18
Begründung bei Unterschreitung	Das Krankenhaus war zur Erbringung der mindestmengenrelevanten Leistung berechtigt, weil es die mindestmengenrelevante Leistung erstmalig erbringt und den Beginn der Leistungserbringung vorab den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen schriftlich mitgeteilt hat (vgl. § 6 Mm-R).

Nierentransplantation (inklusive Lebendspende)	
Mindestmenge	25
Erbrachte Menge	23
Begründung bei Unterschreitung	Das Krankenhaus war zur Erbringung der mindestmengenrelevanten Leistung berechtigt, weil es die mindestmengenrelevante Leistung nach einer mindestens 24-monatigen Unterbrechung erneut erbringt und den Beginn der Leistungserbringung vorab den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen schriftlich mitgeteilt hat (vgl. § 6 Mm-R).

Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus für Erwachsene	
Mindestmenge	26
Erbrachte Menge	2
Begründung bei Unterschreitung	Das Krankenhaus war zur Erbringung der mindestmengenrelevanten Leistung berechtigt, weil die Leistung gemäß § 4 Absatz 5 Satz 3 Mm-R im Notfall erbracht wurde oder eine Verlegung der Patientinnen und Patienten in ein Krankenhaus, das die Mindestmenge erfüllt, medizinisch nicht vertretbar war.
Kommentar / Erläuterung	2018

Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas für Erwachsene	
Mindestmenge	10
Erbrachte Menge	25

Freitext C-5.1 Nach Abschnitt

C-5.2 Angaben zum Prognosejahr

Freitext C-5.2 Vor Abschnitt

Lebertransplantation (inklusive Teilleber-Lebendspende)	
Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt	Rechtsstreit anhängig
Die Prognose wurde von den Landesverbänden der Kranken- und Ersatzkassen bei der Prognoseprüfung gemäß § 5 Absatz 5 und 6 Mm-R bestätigt	nein
Erbrachte Menge 2023	18
In den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge	16
Der Krankenhausträger hat den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen die erstmalige Erbringung der Leistung oder deren erneute Erbringung im Prognosejahr nach einer mindestens 24-monatigen Unterbrechung schriftlich mitgeteilt	nein
Die zuständige Krankenhausplanungsbehörde hat zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung der Bevölkerung gemäß § 136b Absatz 5a SGB V auf Antrag des Krankenhauses und im Einvernehmen mit den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen für die betreffende Leistung entschieden, dass das Leistungserbringungsverbot und der Vergütungsausschluss nach § 136b Absatz 5 Satz 1 und 2 SGB V im Prognosejahr keine Anwendung finden	ja

Nierentransplantation (inklusive Lebendspende)	
Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt	ja
Die Prognose wurde von den Landesverbänden der Kranken- und Ersatzkassen bei der Prognoseprüfung gemäß § 5 Absatz 5 und 6 Mm-R bestätigt	nein
Erbrachte Menge 2023	23
In den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge	21
Der Krankenhausträger hat den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen die erstmalige Erbringung der Leistung oder deren erneute Erbringung im Prognosejahr nach einer mindestens 24-monatigen Unterbrechung schriftlich mitgeteilt	ja
Die zuständige Krankenhausplanungsbehörde hat zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung der Bevölkerung gemäß § 136b Absatz 5a SGB V auf Antrag des Krankenhauses und im Einvernehmen mit den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen für die betreffende Leistung entschieden, dass das Leistungserbringungsverbot und der Vergütungsausschluss nach § 136b Absatz 5 Satz 1 und 2 SGB V im Prognosejahr keine Anwendung finden	nein

Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus für Erwachsene	
Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt	ja
Die Prognose wurde von den Landesverbänden der Kranken- und Ersatzkassen bei der Prognoseprüfung gemäß § 5 Absatz 5 und 6 Mm-R bestätigt	ja
Erbrachte Menge 2023	2
In den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge	4

Freitext C-5.2 Nach Abschnitt

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

Freitext C-6 Vor Abschnitt

Nr.	Vereinbarung bzw. Richtlinie
CQ02	Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung von Kindern und Jugendlichen mit hämato-onkologischen Krankheiten
CQ04	Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei der Durchführung der Protonentherapie in Krankenhäusern bei der Indikation Rektumkarzinom
CQ06	Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Versorgung von Früh- und Reifgeborenen – Perinatalzentrum LEVEL 2

Perinatalzentrum

Weiterführende standortbezogene Informationen unter: www.perinatalzentren.org.

Das Zentrum hat dem G-BA die Nichterfüllung der Anforderungen an ja
die pflegerische Versorgung gemäß I.2.2 bzw. II.2.2 Anlage 2 QFR-RL
mitgeteilt:

Das Zentrum nimmt am klärenden Dialog gemäß § 8 der QFR-RL teil: ja

Das Zentrum hat den klärenden Dialog gemäß § 8 der QFR-RL ja
abgeschlossen:

Der ‚klärende Dialog‘ ist ein Instrument der Qualitätssicherung zur Unterstützung der Perinatalzentren, die nach dem 1. Januar 2017 die in der Richtlinie normierten Anforderungen an die pflegerische Versorgung nicht vollumfänglich erfüllt haben.

Freitext C-6 Nach Abschnitt

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

Freitext C-7 Vor Abschnitt

		Anzahl ¹
1.	Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und –psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht ² unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen)	10
2.	Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 1, die im Berichtsjahr der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt	9
3.	Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben	8

¹ Angabe in Personen

² 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)

Freitext C-7 Nach Abschnitt

C-8 Pflegepersonaluntergrenzen (PpUG) im Berichtsjahr

Freitext C-8 Vor Abschnitt

C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

Freitext C-8.1 Vor Abschnitt

Pflegesensitiver Bereich	Station	Schicht	Monatsbezogener Erfüllungsgrad ¹	Ausnahmetatbestände
Intensivmedizin	Station IM	Tag	75 %	0
		Nacht	91,67 %	0

¹ Monatsbezogener Erfüllungsgrad: Anteil der Monate des Berichtsjahres, in denen die Pflegepersonaluntergrenzen auf der jeweiligen Station im Monatsdurchschnitt eingehalten wurden, getrennt nach Tag- und Nachtschicht. (Hinweis: Mögliche Ausnahmetatbestände sind nicht berücksichtigt)

Freitext C-8.1 Nach Abschnitt

C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

Freitext C-8.2 Vor Abschnitt

Pflegesensitiver Bereich	Station	Schicht	Schichtbezogener Erfüllungsgrad ¹
Intensivmedizin	Station IM	Tag	94,79 %
		Nacht	96,71 %

¹ Schichtbezogener Erfüllungsgrad: Anteil der geleisteten Schichten auf der jeweiligen Station, in denen die Pflegepersonaluntergrenzen eingehalten wurden, getrennt nach Tag- und Nachtschicht. (Hinweis: Mögliche Ausnahmetatbestände sind nicht berücksichtigt)

Freitext C-8.2 Nach Abschnitt

Freitext C-8 Nach Abschnitt

C-9 Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und Psychosomatik-Richtlinie (PPP-RL)

An dieser Stelle ist die Umsetzung des Beschlusses des G-BA zur Qualitätssicherung nach § 136a Absatz 2 Satz 1 SGB V darzustellen (Richtlinie über die Ausstattung der stationären Einrichtungen der Psychiatrie und Psychosomatik mit dem für die Behandlung erforderlichen therapeutischen Personal – PPP-RL).

- Im Auftrag des Gesetzgebers hat der Gemeinsame Bundesausschuss in der PPP-RL gemäß § 136a Absatz 2 SGB V verbindliche Mindestvorgaben für die Ausstattung der stationären Einrichtungen mit dem für die Behandlung erforderlichen Personal für die psychiatrische und psychosomatische Versorgung festgelegt.
- Die Vorgaben legen eine Mindestpersonalausstattung für das für die Behandlung erforderliche Personal fest. Die Mindestvorgaben sind keine Anhaltzahlen zur Personalbemessung.
- Die Mindestvorgaben sind gemäß § 2 Absatz 5 PPP-RL quartals- und einrichtungsbezogen einzuhalten. Gemäß der Definition der PPP-RL kann ein Krankenhausstandort bis zu drei differenzierte Einrichtungen (Erwachsenenpsychiatrie, Psychosomatik sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie) umfassen, für die die Einhaltung der Mindestvorgaben getrennt nachzuweisen ist.

Für das Berichtsjahr 2023 gilt ein Umsetzungsgrad von 90 %.

Freitext C-9 Vor Abschnitt

Kommentar:

Ein Gesamtkommentar zum PPP-RL Nachweis.

C-9.1 Zeitraum des Nachweises

Die Krankenhäuser weisen die Einhaltung der Mindestvorgaben quartalsweise nach. Im Folgenden werden die Quartale jeweils nebeneinander dargestellt.

C-9.2 Vollständige und fristgerechte Nachweisführung

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Vollständige und fristgerechte Nachweisführung	ja	ja	Kein Nachweis vorhanden	Beleg zur Erfüllung nicht (vollständig) geführt

C-9.3a Einrichtungstyp: Erwachsenenpsychiatrie

Strukturangaben zur Einrichtung (C-9.3.1)

Regionale Pflichtversorgung

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Für die Einrichtung gilt eine durch die zuständige Landesbehörde festgelegte regionale Pflichtversorgung	ja	ja	_____ ¹	nein
Die Einrichtung verfügt über geschlossene Bereiche	ja	ja	_____ ¹	_____ ²
Die Einrichtung verfügt über 24-Stunden-Präsenzdienste	ja	nein	_____ ¹	_____ ²

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

² Angaben zu geschlossenen Bereichen und 24-Stunden-Präsenzdiensten sind nur verfügbar, wenn eine regionale Pflichtversorgung angegeben wurde.

Stationen

Station 1

Stationstyp: B = fakultativ geschlossene Station

Konzeptstation: A5 = Konzeptstation für psychotherapeutische und psychosomatische Behandlung

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Planbetten der vollstationären Versorgung	10	10	_____ ¹	10
Planplätze der teilstationären Versorgung	20	20	_____ ¹	20

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

Station 2

Stationstyp: E = elektive offene Station

Konzeptstation: Z = keine der obigen Konzeptstationen

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Planbetten der vollstationären Versorgung	7	7	—— ¹	7
Planplätze der teilstationären Versorgung	20	20	—— ¹	20

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

Station 3

Stationstyp: B = fakultativ geschlossene Station

Konzeptstation: G = Konzeptstation für Gerontopsychiatrie

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Planbetten der vollstationären Versorgung	4	4	—— ¹	4
Planplätze der teilstationären Versorgung	10	10	—— ¹	10

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

Station 4

Stationstyp: C = offene, nicht elektive Station

Konzeptstation: KJP = Konzeptstation für Kinder- und Jugendpsychiatrie

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Planbetten der vollstationären Versorgung	5	5	—— ¹	5
Planplätze der teilstationären Versorgung	6	6	—— ¹	6

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

Behandlungsumfang (in Tagen) und Behandlungsbereiche

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
KJ9 = Kinder- und Jugendpsychiatrie - Stationsäquivalente Behandlungen	300	300	—— ¹	300

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
P4 = Psychosomatik - Psychosomatisch-psychotherapeutische Komplexbehandlung teilstationär	313	313	———— ¹	313
S1 = Abhängigkeitskranke - Regelbehandlung	316	316	———— ¹	316

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

Einhaltung der Mindestvorgaben und Umsetzungsgrad sowie tatsächliche Personalausstattung nach Berufsgruppen (C-9.3.2/3)

In der Einrichtung

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Einhaltung der Mindestvorgabe	ja	ja	———— ¹	ja
Umsetzungsgrad	93,19 %	100 %	———— ¹	100 %

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

Nach Berufsgruppen

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Ärztinnen und Ärzte				
Die Mindestanforderungen der Berufsgruppe sind eingehalten	ja	ja	———— ¹	ja
Geforderte Mindestpersonalausstattung (in Stunden)	12	12	———— ¹	12
Tatsächliche Personalausstattung (in Stunden)	12	12	———— ¹	12
Umsetzungsgrad	100 %	100 %	———— ¹	100 %
Pflegfachpersonen				
Die Mindestanforderungen der Berufsgruppe sind eingehalten	ja	ja	———— ¹	ja
Geforderte Mindestpersonalausstattung (in Stunden)	11	10	———— ¹	10
Tatsächliche Personalausstattung (in Stunden)	9	10	———— ¹	10
Umsetzungsgrad	82,82 %	100 %	———— ¹	100 %

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten				
Die Mindestanforderungen der Berufsgruppe sind eingehalten	ja	ja	—— ¹	ja
Geforderte Mindestpersonal-ausstattung (in Stunden)	11	10	—— ¹	10
Tatsächliche Personalausstattung (in Stunden)	10	10	—— ¹	10
Umsetzungsgrad	90,9 %	100 %	—— ¹	100 %
Spezialtherapeutinnen und Spezialtherapeuten				
Die Mindestanforderungen der Berufsgruppe sind eingehalten	ja	ja	—— ¹	ja
Geforderte Mindestpersonal-ausstattung (in Stunden)	10	10	—— ¹	10
Tatsächliche Personalausstattung (in Stunden)	10	10	—— ¹	10
Umsetzungsgrad	100 %	100 %	—— ¹	100 %

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

Ausnahmetatbestände

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Ausnahmetatbestand 1: Kurzfristige krankheitsbedingte Personalausfälle	nein	nein	—— ¹	nein
Ausnahmetatbestand 2: Kurzfristig stark erhöhte Patientenzahl in der Pflicht-versorgung	nein	nein	—— ¹	nein
Ausnahmetatbestand 3: Gravierende strukturelle oder organisatorische Veränderungen	nein	nein	—— ¹	nein
Ausnahmetatbestand 4: Tagesklinik, die die Mindestvorgaben im darauffolgenden oder übernächsten Quartal wieder einhält			—— ¹	

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

C-9.3b Einrichtungstyp: Psychosomatik

Strukturangaben zur Einrichtung (C-9.3.1)

Regionale Pflichtversorgung

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Für die Einrichtung gilt eine durch die zuständige Landesbehörde festgelegte regionale Pflichtversorgung	ja	ja	—— ¹	ja
Die Einrichtung verfügt über geschlossene Bereiche	nein	nein	—— ¹	nein
Die Einrichtung verfügt über 24-Stunden-Präsenzdienste	ja	ja	—— ¹	ja

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

Stationen

Station 5

Stationstyp: C = offene, nicht elektive Station

Konzeptstation: A7 = Konzeptstation für psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Planbetten der vollstationären Versorgung	10	10	—— ¹	10
Planplätze der teilstationären Versorgung	10	10	—— ¹	10

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

Station 6

Stationstyp: E = elektive offene Station

Konzeptstation: Z = keine der obigen Konzeptstationen

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Planbetten der vollstationären Versorgung	10	10	—— ¹	10
Planplätze der teilstationären Versorgung	10	10	—— ¹	10

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

Station 7

Stationstyp: E = elektive offene Station

Konzeptstation: A5 = Konzeptstation für psychotherapeutische und psychosomatische Behandlung

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Planbetten der vollstationären Versorgung	10	10	——— ¹	10
Planplätze der teilstationären Versorgung	10	10	——— ¹	10

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

Station 8

Stationstyp: D = Station mit geschützten Bereichen

Konzeptstation: G = Konzeptstation für Gerontopsychiatrie

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Planbetten der vollstationären Versorgung	10	10	——— ¹	10
Planplätze der teilstationären Versorgung	10	10	——— ¹	10

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

Behandlungsumfang (in Tagen) und Behandlungsbereiche

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
KJ3 = Kinder- und Jugendpsychiatrie - Jugendpsychiatrische Intensivbehandlung	10	10	——— ¹	10
G6 = Gerontopsychiatrie - Tagesklinische Behandlung	10	10	——— ¹	10
P3 = Psychosomatik - Psychotherapie teilstationär	10	10	——— ¹	10

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

Tatsächliche Personalausstattung nach Berufsgruppen (C-9.3.2)

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter				
Tatsächliche Personalausstattung (in Stunden)	20	20	—— ¹	20
Ärztinnen und Ärzte				
Tatsächliche Personalausstattung (in Stunden)	20	20	—— ¹	20
Psychologinnen und Psychologen				
Tatsächliche Personalausstattung (in Stunden)	20	20	—— ¹	20
Pflegefachpersonen				
Tatsächliche Personalausstattung (in Stunden)	20	20	—— ¹	20

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

C-9.3c Einrichtungstyp: Kinder- und Jugendpsychiatrie
Strukturangaben zur Einrichtung (C-9.3.1)
Regionale Pflichtversorgung

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Für die Einrichtung gilt eine durch die zuständige Landesbehörde festgelegte regionale Pflichtversorgung	ja	ja	—— ¹	ja
Die Einrichtung verfügt über geschlossene Bereiche	ja	ja	—— ¹	ja
Die Einrichtung verfügt über 24-Stunden-Präsenzdienste	ja	ja	—— ¹	ja

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

Stationen
Station 9

Stationstyp: E = elektive offene Station

Konzeptstation: S = Konzeptstation für Suchterkrankungen

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Planbetten der vollstationären Versorgung	10	10	——— ¹	10
Planplätze der teilstationären Versorgung	10	10	——— ¹	10

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

Station 10

Stationstyp: E = elektive offene Station

Konzeptstation: G = Konzeptstation für Gerontopsychiatrie

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Planbetten der vollstationären Versorgung	10	10	——— ¹	10
Planplätze der teilstationären Versorgung	10	10	——— ¹	10

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

Station 11

Stationstyp: F = nicht-stationsbezogene Einheit mit innovativem Behandlungskonzept

Konzeptstation: P2 = Konzeptstation für psychosomatische Komplexbehandlung

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Planbetten der vollstationären Versorgung	10	10	——— ¹	10
Planplätze der teilstationären Versorgung	10	10	——— ¹	10

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

Station 12

Stationstyp: D = Station mit geschützten Bereichen

Konzeptstation: P1 = Konzeptstation für Psychosomatik

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Planbetten der vollstationären Versorgung	10	10	——— ¹	10

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Planplätze der teilstationären Versorgung	10	10	—— ¹	10

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

Behandlungsumfang (in Tagen) und Behandlungsbereiche

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
P3 = Psychosomatik - Psychotherapie teilstationär	10	10	—— ¹	10
KJ2 = Kinder- und Jugendpsychiatrie - Jugendpsychiatrische Regelbehandlung	10	10	—— ¹	10
KJ5 = Kinder- und Jugendpsychiatrie - Langdauernde Behandlung Schwer- und Mehrfachkranker	10	10	—— ¹	10
P2 = Psychosomatik - Psychosomatisch-psychotherapeutische Komplexbehandlung	10	10	—— ¹	10

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

Einhaltung der Mindestvorgaben und Umsetzungsgrad sowie tatsächliche Personalausstattung nach Berufsgruppen (C-9.3.2/3)

In der Einrichtung

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Einhaltung der Mindestvorgabe	ja	ja	—— ¹	ja
Umsetzungsgrad	100 %	100 %	—— ¹	100 %

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

Nach Berufsgruppen

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Ärztinnen und Ärzte				
Die Mindestanforderungen der Berufsgruppe sind eingehalten	ja	ja	—— ¹	ja

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Geforderte Mindestpersonal-ausstattung (in Stunden)	10	10	—— ¹	10
Tatsächliche Personalausstattung (in Stunden)	10	10	—— ¹	10
Umsetzungsgrad	100 %	100 %	—— ¹	100 %
Pflegefachpersonen				
Die Mindestanforderungen der Berufsgruppe sind eingehalten	ja	ja	—— ¹	ja
Geforderte Mindestpersonal-ausstattung (in Stunden)	10	10	—— ¹	10
Tatsächliche Personalausstattung (in Stunden)	10	10	—— ¹	10
Umsetzungsgrad	100 %	100 %	—— ¹	100 %
Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten				
Die Mindestanforderungen der Berufsgruppe sind eingehalten	ja	ja	—— ¹	ja
Geforderte Mindestpersonal-ausstattung (in Stunden)	10	10	—— ¹	10
Tatsächliche Personalausstattung (in Stunden)	10	10	—— ¹	10
Umsetzungsgrad	100 %	100 %	—— ¹	100 %
Spezialtherapeutinnen und Spezialtherapeuten				
Die Mindestanforderungen der Berufsgruppe sind eingehalten	ja	ja	—— ¹	ja
Geforderte Mindestpersonal-ausstattung (in Stunden)	10	10	—— ¹	10
Tatsächliche Personalausstattung (in Stunden)	10	10	—— ¹	10
Umsetzungsgrad	100 %	100 %	—— ¹	100 %

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

Ausnahmetatbestände

	Quartal 1	Quartal 2	Quartal 3	Quartal 4
Ausnahmetatbestand 1: Kurzfristige krankheitsbedingte Personalausfälle	nein	nein	_____ ¹	nein
Ausnahmetatbestand 2: Kurzfristig stark erhöhte Patientenzahl in der Pflichtversorgung	nein	nein	_____ ¹	nein
Ausnahmetatbestand 3: Gravierende strukturelle oder organisatorische Veränderungen	ja	ja	_____ ¹	ja
Ausnahmetatbestand 4: Tagesklinik, die die Mindestvorgaben im darauffolgenden oder übernächsten Quartal wieder einhält			_____ ¹	

¹ Zu diesem Quartal ist kein Nachweis vorhanden.

Freitext C-9 Nach Abschnitt

C-10 Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien

Krankenhausstandorte, an denen neue Therapien gemäß den Anlagen der ATMP-QS-RL angewendet werden, müssen die dort vorgegebenen Mindestanforderungen an die Struktur-, Prozess- oder Ergebnisqualität erfüllen. Der Medizinische Dienst überprüft die Umsetzung der relevanten Qualitätsanforderungen und stellt dem Krankenhaus eine Bescheinigung aus, wenn diese vollumfänglich erfüllt werden. ATMP nach dieser Richtlinie dürfen ausschließlich von Leistungserbringern angewendet werden, die die Mindestanforderungen erfüllen.

Freitext C-10 Vor Abschnitt

Es besteht die grundsätzliche Berechtigung zur Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien für:

Nr.	Arzneimittel	Zusatzangaben
ANT01	CAR-T-Zellen bei B-Zell-Neoplasien (Anlage I der ATMP-Qualitätssicherungs-Richtlinie/ATMP-QS-RL)	Akute B-Vorläuferzell-Leukämien bei Erwachsenen Akute B-Vorläuferzell-Leukämien bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

Nr.	Arzneimittel	Zusatzangaben
ANT02	Onasemnogen-Abeparvovec bei spinaler Muskelatrophie (Anlage II der ATMP-Qualitätssicherungs-Richtlinie/ATMP-QS-RL)	

Freitext C-10 Nach Abschnitt



Qualitätsmanagement

D

QBx

D-1 Qualitätspolitik

Freitext D-1 Vor Abschnitt

Dieser Abschnitt enthält nur Blindtext. In diesem Berichtsabschnitt stellen wir Formatierungsmöglichkeiten im Freitext vor.

Überschriften

Überschrift 1

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Fusce fermentum. Praesent pretium dolor. Ut nec sem tempus nisl varius elementum. Cras euismod libero iaculis erat. Curabitur vitae risus. Mauris imperdiet, odio at vehicula dictum, quam ligula cursus pede, nec porta lectus neque tincidunt augue. Vestibulum urna enim, accumsan eget, nonummy eu, laoreet nec, nulla. Nulla vel lorem. Donec vitae elit sed libero adipiscing pulvinar. Phasellus aliquam, erat aliquet ornare scelerisque, mauris nulla venenatis libero, sit amet cursus quam urna ultricies arcu.

Überschrift 2

Etiam semper cursus dolor. Aenean aliquet nonummy odio. Proin vulputate, lacus sit amet commodo consectetur, erat nunc pulvinar nisi, at venenatis quam tortor ac mauris. Nam nunc turpis, sollicitudin et, semper et, imperdiet id, nulla. Cum sociis natoque penatibus et magnis dis parturient montes, nascetur ridiculus mus. Nulla condimentum. Phasellus urna. Quisque ut est. Nullam varius laoreet libero. Curabitur dignissim tristique mauris. Cras aliquam neque sed purus. Morbi adipiscing nonummy ligula. Integer placerat. Aliquam ac neque non nulla rhoncus ultrices.

Überschrift 3

Etiam bibendum, velit vel posuere rutrum, metus tellus cursus diam, bibendum porta lacus sem eu tortor. Vivamus urna purus, ornare id, tincidunt ut, fringilla ut, purus. Nam sed nulla eget nisl mattis facilisis. Maecenas cursus dignissim lectus. Vestibulum eget orci a leo vehicula varius. Sed tempus. Phasellus dapibus ligula imperdiet lacus. Etiam a dolor at metus malesuada lobortis. Nulla volutpat pellentesque metus. Nam sem metus, facilisis eu, rhoncus sit amet, feugiat quis, arcu. Phasellus tempor, nisl non faucibus commodo,

Natoque penatibus

Freitext mit Zeichenformatierungen und Bildern.

Die Musterklinik stellt sich vor



Unsere Klinik sieht den **Qualitätsbericht** als **Chance**, unser modernes Krankenhaus in all seinen Facetten vorzustellen und unser Leistungsspektrum zu präsentieren.

In diesem Dokument finden Sie die vereinbarungsgemäß vorgeschriebenen Informationen und viele mehr.

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud exercitation ullamco laboris nisi ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis aute irure dolor in reprehenderit in voluptate velit esse cillum dolore eu fugiat nulla pariatur. Excepteur sint occaecat cupidatat non proident, sunt in culpa qui officia deserunt mollit anim id est laborum.

Weitere Informationen

Weitere Informationen finden Sie im Internet unter <http://www.qualitaetsberichte.net/> oder auf Anfrage von unserem Qualitätsmanagement (info@qualitaetsberichte.net).

Die Krankenhausleitung, vertreten durch Verwaltungsdirektor Fritz Mustermann, ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.



Fritz Mustermann
Verwaltungsdirektor

Weitere Bilder, wissenschaftliche Schreibweise und Querverweise.

Bilder mit Unterschriften

Bild mit Bildunterschrift (linksbündig):



Die Musterklinik

Bild mit Bildunterschrift (zentriert):



Die Musterklinik

Wissenschaftliche Schreibweise

Im Text sind Hoch- und Tiefstellungen möglich (C¹⁴-Methode, H₂O).

Querverweise (Links)

Verweise auf andere Berichtsabschnitte:

[Einleitung](#)

[Weitere Informationen finden Sie in der Einleitung](#)

[Abschnitt mit Freitext vor und hinter der Tabelle](#)

Verweise auf E-Mail-Adressen:

<mailto:max@mustermann.de> (E-Mail-Adresse sichtbar)

[E-Mail schreiben](#) (Alternativtext)

Verweise auf Internet-Seiten:

www.qualitaetsberichte.net (Internetadresse sichtbar)

[QBX 2010 im Internet](#) (Alternativtext)

Hier kommt ein Seitenwechsel:

Neue Seite im Freitext.

Benutzerdefinierte Tabellen

Titelspalte 1	Titelspalte 2	Titelspalte 3
eins	zwei	drei
vier	fünf	sechs

[Abschnitt mit weiteren Tabellen](#)

Dieser Abschnitt enthält nur Blindtext.

Freitext D-1 Nach Abschnitt

D-2 Qualitätsziele

Freitext D-2 Vor Abschnitt

Diese Seite enthält nur Blindtext.

Morbi auctor

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Ut ut est. Morbi auctor rhoncus elit. Pellentesque habitant morbi tristique senectus et netus et malesuada fames ac turpis egestas. Nulla nonummy, nibh eu suscipit laoreet, urna nisi molestie ante, quis malesuada mi lacus sit amet leo. Curabitur consectetur. Phasellus nisi nibh, viverra vitae, sollicitudin sed, condimentum id, orci. Cum sociis natoque penatibus et magnis dis parturient montes, nascetur ridiculus mus. Nunc eget diam viverra arcu nonummy egestas. Maecenas ligula felis, auctor sollicitudin, consequat sit amet, gravida pulvinar, arcu. Etiam sem nunc, hendrerit id, rhoncus viverra, dapibus eu, libero. Nam neque.

Sagittis varius

Curabitur eu enim in enim sagittis varius. Etiam lacus diam, rutrum a, luctus dignissim, hendrerit vitae, lorem. Nunc aliquet urna eu enim. Proin aliquet erat id mi. Integer sit amet lacus. Integer tortor libero, elementum nec, vulputate a, lobortis at, libero. Praesent pulvinar congue mauris. Aenean non mauris eu mi pellentesque interdum. Pellentesque gravida. Duis non dui. Ut sollicitudin. Quisque faucibus nisi ac orci. Praesent odio magna, pellentesque nec, molestie eget, lobortis nec, dui. Pellentesque eu nunc. Maecenas vel felis. Etiam scelerisque luctus enim.

Metus eu felis

Proin luctus metus eu felis. Sed eu dui ullamcorper nulla malesuada gravida. Fusce laoreet, tortor elementum vulputate interdum, leo nisl cursus purus, a pretium neque tortor ac ipsum. Vestibulum tempor, eros ut congue luctus, leo sem tristique dolor, ut eleifend eros nisl non metus. Donec id magna. Cras libero orci, sodales vitae, gravida vel, fermentum eget, elit. Donec tincidunt sollicitudin velit. Vivamus ultrices, purus consectetur iaculis scelerisque, magna velit elementum eros, et luctus

orci massa in mauris. Ut faucibus condimentum pede. Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Phasellus euismod lacus at eros. Vestibulum erat lectus,

Diese Seite enthält nur Blindtext.

Freitext D-2 Nach Abschnitt

D-3 Aufbau des einrichtungswinteren Qualitätsmanagements

Freitext D-3 Vor Abschnitt

Diese Seite enthält nur Blindtext.

Etiam quis augue

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Etiam quis augue ut nisl congue hendrerit. Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Sed pulvinar, tellus sit amet dictum convallis, augue est auctor tortor, nec volutpat magna sem eu nisl. Phasellus sollicitudin metus ut purus. Sed quis tellus id lectus ullamcorper lobortis. Proin nulla orci, sollicitudin sit amet, porta ut, vehicula nec, orci. Phasellus auctor dui id turpis malesuada vestibulum. Quisque fermentum augue vel enim. Quisque eget tellus. Vestibulum sit amet eros. Proin egestas mi sit amet quam. Nam condimentum. Morbi scelerisque sagittis lacus. Ut semper magna eget neque. Proin orci. Aenean at mauris a dolor laoreet varius.

Tortor arcu

In tortor arcu, bibendum non, varius vel, aliquet a, mi. Mauris ligula. Proin congue nunc id nunc. Ut eget pede eu felis vestibulum posuere. Fusce lorem tortor, porta a, auctor a, faucibus suscipit, diam. Duis tincidunt, felis ut tempus semper, sem urna pellentesque augue, sit amet molestie odio elit id purus. Nulla eros augue, tincidunt sed, aliquet vel, dignissim et, nisl. Nunc porta, felis sed tristique fermentum, urna turpis tincidunt turpis, eget consequat quam nulla at augue. Integer egestas felis vehicula augue.

Accumsan massa

Proin accumsan massa nec odio. Mauris viverra, mi at ultricies tincidunt, ligula tellus pulvinar augue, at aliquet libero nibh quis odio. Nam tempor, tortor sed ultricies dictum, elit metus sollicitudin sapien, vitae semper nibh sapien sit amet elit. Donec ut mauris sit amet lorem malesuada mattis. Morbi non sapien nec tortor posuere posuere. Vivamus imperdiet, risus in rutrum ornare, orci enim accumsan odio, sit amet pulvinar metus odio ac nibh. In condimentum enim non tellus. Etiam justo leo, tincidunt sed, lobortis quis, fermentum eu, lorem. Proin nibh. Quisque faucibus erat quis ipsum. Duis neque nisl, lobortis in, feugiat sed, vulputate in, magna. Suspendisse vitae diam.

Diese Seite enthält nur Blindtext.

Freitext D-3 Nach Abschnitt

D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Freitext D-4 Vor Abschnitt

Diese Seite enthält nur Blindtext.

Nullam sodales

Nam molestie. Nullam sodales egestas velit. Morbi eget diam at felis sagittis fermentum. Curabitur adipiscing, diam a tincidunt interdum, neque est bibendum nisi, a suscipit odio velit sit amet risus. Maecenas vitae leo eu dui bibendum vestibulum. Nulla mi augue, commodo laoreet, adipiscing vehicula, posuere in, enim. Pellentesque vitae metus. Nullam imperdiet mi non nisl. Fusce nunc. Nulla sagittis, libero eget sollicitudin mollis, dui enim vestibulum ante, sit amet ultrices justo ante id dui. Praesent lobortis magna ut tortor. Donec tincidunt. Etiam pulvinar. Suspendisse pellentesque turpis ac odio. Aenean a ipsum.

Curabitur mi enim, tempus faucibus, tempus non, tempor id, est. Sed purus elit, adipiscing at, vestibulum non, varius id, leo. Mauris ultrices pretium purus. Phasellus mollis dictum lacus. Donec ultricies tincidunt odio. Integer dapibus mattis ligula. Vestibulum mi elit, gravida sed, porta at, euismod sed, lectus. Ut eros. Cras velit orci, luctus sit amet, feugiat nec, eleifend id, dui. Vivamus urna.

Habitasse platea

In hac habitasse platea dictumst. Nam ut arcu eu lorem imperdiet dapibus. Nam porta. Donec pellentesque risus ut justo luctus convallis. Phasellus sed magna ornare lectus pretium aliquet. Fusce ullamcorper commodo dolor. Etiam aliquam viverra enim. Morbi aliquet, sem eu tristique interdum, ipsum arcu malesuada enim, quis consequat arcu ante ac dui. Praesent nulla mi, convallis eget, adipiscing vitae, iaculis at, urna. Ut eget turpis sit amet risus luctus gravida. Mauris a diam. Donec euismod orci ut felis. Integer placerat gravida turpis. Sed vitae sapien vitae metus congue aliquam. Curabitur scelerisque sapien eu leo. Aliquam id sem. Aenean erat.

Diese Seite enthält nur Blindtext.

Freitext D-4 Nach Abschnitt

D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

Freitext D-5 Vor Abschnitt

Diese Seite enthält nur Blindtext.

Curabitur sodales

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Curabitur sodales. Vivamus consequat. Mauris vel ligula. Proin tempus tortor ut neque. In magna neque, dignissim a, aliquam sollicitudin, laoreet eu, enim. Etiam fringilla risus quis quam. In lobortis velit ac nunc. Praesent orci sapien, convallis sed, tempor eget, cursus eget, justo.

Nulla facilisi. In leo lectus, ultrices a, sollicitudin a, placerat at, tellus. Cum sociis natoque penatibus et magnis dis parturient montes, nascetur ridiculus mus. Suspendisse nunc lectus, porttitor vel, euismod et, feugiat pretium, tortor. In hac habitasse platea dictumst. Etiam ut massa. Phasellus tellus. Etiam tellus.

Placerat dolor

Ut massa turpis, ultricies id, pellentesque sit amet, cursus non, ante. Maecenas ipsum nunc, facilis et, rutrum sit amet, euismod ac, nunc. Nunc rutrum placerat dolor. Nunc luctus diam id urna. Nunc rutrum dignissim pede. Quisque ac metus. Vestibulum tellus. Ut et dui vitae est dignissim nonummy. Fusce id erat. Donec porta, sem vitae nonummy euismod, magna risus ornare urna, eget sagittis risus enim eget enim. Aliquam vitae enim id turpis luctus suscipit. Aliquam dolor eros, lacinia rutrum, tincidunt quis, laoreet at, neque. Nulla aliquam cursus nunc. Cras nec eros ac nunc ultricies blandit. In id tellus. Pellentesque volutpat venenatis quam. Suspendisse potenti. Donec dapibus quam.

Phasellus vestibulum

Aliquam porta mauris sit amet metus. Aliquam erat volutpat. Quisque tincidunt, nulla in volutpat tempus, dolor magna eleifend pede, laoreet scelerisque pede massa in diam. Fusce ac enim. Aenean non ipsum. Phasellus vestibulum nibh malesuada elit. Vivamus ac augue. Nam neque lacus, elementum quis, scelerisque sed, fringilla id, erat.

Diese Seite enthält nur Blindtext.

Freitext D-5 Nach Abschnitt

D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Freitext D-6 Vor Abschnitt

Diese Seite enthält nur Blindtext.

Etiam dignissim eros sit amet neque. Sed quam sem, pharetra vel, viverra vitae, suscipit ac, elit. Proin elit velit, elementum eget, congue et, pharetra ut, tellus. Donec sed lectus. Donec non orci a felis fringilla fermentum. Cras consequat. Suspendisse potenti. Quisque ornare, eros a mattis sagittis, justo ante laoreet massa, eu molestie odio urna eu diam. Quisque a justo nec tellus placerat porttitor. Nam pretium ante eu metus. Maecenas dolor libero, ornare eu, varius et, luctus sed, libero. Proin diam urna, tristique sit amet, condimentum a, pretium vitae, erat. Morbi sagittis augue. Nullam tincidunt magna eu purus.

Praesent in diam

Maecenas non elit. Praesent in diam. In pede libero, pretium in, rhoncus quis, scelerisque ut, metus. Etiam imperdiet, neque et accumsan pharetra, purus nulla rutrum enim, sed porttitor nisl felis id lacus. In hac habitasse platea dictumst. Suspendisse potenti. Pellentesque ultricies blandit urna. Suspendisse potenti.

Nulla lectus velit, rutrum nec, aliquet vitae, semper nec, ante. Donec a ante in dolor elementum venenatis. Ut sodales varius erat. Nulla vestibulum, velit in fermentum lacinia, ante odio elementum dolor, vitae porttitor sapien nisi non magna.

Nam blandit lorem

Nam blandit lorem. Fusce sagittis molestie erat. Integer nulla magna, aliquet at, aliquam eget, volutpat eget, risus. Donec ipsum. Phasellus id magna non erat dignissim tristique. Nam eros. Morbi mauris. Cras posuere feugiat quam. Praesent non tortor nec turpis sollicitudin gravida. Nullam erat. Aliquam at

magna. Integer tortor velit, pretium in, vulputate nec, pellentesque ac, velit. Etiam metus nibh, lobortis ut, tristique ut, porttitor lobortis, eros. Sed consequat.

Diese Seite enthält nur Blindtext.

Freitext D-6 Nach Abschnitt

Glossar

Freitext Glossar Vor Abschnitt

AAA	Das Dreifache A ist ein Test-Eintrag ganz am Anfang. Fett <i>Kursiv</i> Normal Fett und kursiv
ADHS	Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätssyndrom
Aneurysma	Gefäßverweiterung in den Wänden von Arterien
Angiologie	Teilgebiet der Inneren Medizin, welches sich mit Gefäßkrankungen beschäftigt
ANOA	Arbeitskreis Nicht Operativer Orthopädischer Akutkliniken
Audit	Systematischer und dokumentierter Ablauf zur Ermittlung, inwieweit vorgegebene Anforderungen erfüllt sind
AWMF	Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften
BADO	Basisdokumentation. Dokumentationsstandard realisiert die gesetzlichen Mindestanforderungen zur Dokumentation und Maßnahmen zur Qualitätssicherung.
Barthel-Index	Verfahren zur systematischen Erfassung grundlegender Alltagsfunktionen, dabei werden 10 unterschiedliche Tätigkeitsbereiche (z.B. Essen, Baden, Körperpflege, An- und Auskleiden, Mobilität) mit Punkten bewertet, maximal erreichbarer Scorewert 100 Punkte
Basale Stimulation	Aktivierung der Wahrnehmungsbereiche und Anregung primärer Körper- und Bewegungserfahrungen sowie Angebote zur Herausbildung einer individuellen non-verbalen Kommunikationsform (Kommunikation) bei Menschen, deren Eigenaktivität auf Grund ihrer mangelnden Bewegungsfähigkeit eingeschränkt ist und deren Fähigkeit zur Wahrnehmung und Kommunikation erheblich beeinträchtigt ist.
Best-Practice-Ansatz	Einsatz von bewährten und kostengünstigen Verfahren mit Mustercharakter
BG	Berufsgenossenschaft
BGSW	Berufsgenossenschaftliche stationäre Weiterbehandlung
BMI	Body-Mass-Index ist eine Maßzahl für die Bewertung des Körpergewichts eines Menschen

Bobath	Das Bobath-Konzept ist ein wichtiger rehabilitativer Ansatz in der Pflege und Therapie von Patienten mit Schädigungen des Gehirns oder des Rückenmarks. Es beruht auf der Annahme der „Umorganisationsfähigkeit“ des Gehirns, d.h. dass gesunde Hirnregionen Aufgaben, die zuvor von den erkrankten Regionen ausgeführt wurden, neu lernen und übernehmen können. Häufig sind bei traumatischen Hirnschädigungen auch nicht die eigentlichen Kontrollzentren zerstört, sondern Verbindungswege unterbrochen, die durch konsequente Förderung und Stimulation des Patienten von Seiten aller betreuenden Personen neu gebahnt werden können.
BQS	Bundesgeschäftsstelle für Qualitätssicherung gGmbH. Sie hat Qualitätsindikatoren zur medizinischen und pflegerischen Qualitätsdarstellung entwickelt.
Cyriax	Behandlungsform nach Cyriax. Die Querfraktion wird als intermittierende Spezialmassage an Muskel- und Sehnenübergängen und Sehnen-Knochenübergängen ausgeführt.
DDG	Deutsche Diabetes Gesellschaft
DGNR	Deutschen Gesellschaft für Neurologische Rehabilitation
DGSS	Deutsche Gesellschaft zum Studium des Schmerzes
Diabetes mellitus	<ul style="list-style-type: none"> • Typ-1 = „jugendlicher Diabetes“, ausgelöst durch Immunvorgänge • Typ-2 = „Altersdiabetes“, ausgelöst durch Insulinresistenz der insulinabhängigen Körperzellen
DIN EN ISO	Deutsches Institut für Normung e.V. – Europäische Norm – International Organization for Standardization (Qualitätsmanagementnorm)
DMP	Disease-Management-Programm: Systematische Behandlungsprogramme für chronisch kranke Menschen, die auf die Erkenntnisse der evidenzbasierten Medizin gestützt sind.
DRG	Diagnosis Related Groups (= diagnosebezogene Fallgruppen). Ein Klassifikationssystem, bei dem die Patienten anhand der Diagnose und der durchgeführten Behandlungen nach dem erforderlichen ökonomischen Aufwand unterteilt werden. Das DRG-System ist ein Fallpauschalensystem und wird zur Vergütung der einzelnen Krankenhausfälle verwendet.
Durchgangsarzt	(kurz D-Arzt) regelt die Behandlung und Abrechnung eines Arbeitsunfalls (hierzu zählen auch Unfälle auf dem Weg von der oder zur Arbeit) in Deutschland, wenn eine gesetzliche Unfallversicherung (gewerbliche BG, landwirtschaftliche BG, gesetzliche Unfallkasse) die Kosten für die Behandlung übernimmt. Ein Durchgangsarzt ist ein Arzt mit speziellen unfallmedizinischen Kenntnissen. Die Zulassung zum D-Arzt wird von den Berufsgenossenschaften erteilt.
EAP	Erweiterte ambulante Physiotherapie

EBM	Unter Einheitlicher Bewertungsmaßstab (EBM) versteht man im deutschen Gesundheitswesen ein Verzeichnis, nach dem vertragsärztlich erbrachte, ambulante Leistungen der gesetzlichen Krankenversicherung abgerechnet werden. Es handelt sich somit um ein Vergütungssystem der ambulanten Versorgung in Deutschland.
EbM	Evidenzbasierte Medizin (Evidence-based medicine) „ist der gewissenhafte, ausdrückliche und vernünftige Gebrauch der gegenwärtig besten externen, wissenschaftlichen Evidenz für Entscheidungen in der medizinischen Versorgung individueller Patienten. Die Praxis der EbM bedeutet die Integration individueller klinischer Expertise mit der bestmöglichen externen Evidenz aus systematischer Forschung.“
EMDR	Eye Movement Desensitization and Reprocessing, kurz EMDR, ist eine in den USA entwickelte Behandlungsmethode für Trauma-Betroffene aus dem Bereich der Psychotraumatologie. Bei EMDR regt der Therapeut den Patienten nach strukturierter Vorbereitung zu bestimmten Augenbewegungen an, wodurch es möglich werden soll, unverarbeitete traumatische Inhalte zu verarbeiten. Trotz oberflächlicher Ähnlichkeit, etwa durch die angeleiteten Augenbewegungen, ist EMDR nicht mit Hypnose zu verwechseln. Es soll keine Veränderung des Bewusstseinszustandes, sondern vielmehr eine Integration der mit dem Trauma verbundenen Emotionen und Empfindungen erreicht werden.
Ergebnisqualität	Qualität der Behandlungsergebnisse
Ergotherapie	Beschäftigungs- und Arbeitstherapie; umfassende medizinische Behandlungsmethode zum Erhalt oder zum Wiedererlangen der größtmöglichen Selbständigkeit
F.O.T.T.	Die Therapie des Facio-Oralen Traktes (F.O.T.T.®) bietet einen strukturierten Ansatz zur Befunderhebung und Therapie neurogener Störungen des mimischen Ausdrucks, oraler Bewegungen, des Schluckens und der Atmung.
Fibromyalgie	Weichteilrheumatismus
FIM	Functional Independence Measure. Es handelt sich um ein Messinstrument, das die funktionale Selbständigkeit eines Patienten misst. Er gibt Auskunft über insgesamt 18 Schlüsselaktivitäten, zugeordnet zu den Bereichen Selbstversorgung im Alltag, Kontinenz, Transfers, Mobilität, kommunikative und kognitive Fähigkeiten.
Gerontopsychiatrie	Die Gerontopsychiatrie beschäftigt sich mit älteren Menschen, ab ca. 60 Jahren, und ihren psychischen Erkrankungen.
ggf.	Gegebenenfalls
GKV	Gesetzliche Krankenversicherung
GRV	Gesetzliche Rentenversicherung
IABP	Intraaortale Ballonpumpe: Form der mechanischen Kreislaufunterstützung.

ICD-10	International Classification of Diseases, eine Klassifikation der Krankheiten bei der Weltgesundheitsorganisation WHO
ICF	Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit (International Classification of Functioning)
ICPM	Internationale Klassifikation der Behandlungsmethoden in der Medizin (International Classification of Procedures in Medicine)
Integrierte Versorgung	Sektorenübergreifende Versorgungsform im deutschen Gesundheitswesen. Sie fördert eine stärkere Vernetzung der verschiedenen Fachdisziplinen und Sektoren (Hausärzte, Fachärzte, Krankenhäuser), um die Qualität der Patientenversorgung zu verbessern und gleichzeitig die Gesundheitskosten zu senken.
Interventionelle Techniken	Verfahren in der Radiologie, bei denen mit Unterstützung der Röntgendarstellung Gefäßveränderungen (z.B. Verengungen) ohne Operation korrigiert werden
IQMP-Reha	Integriertes Qualitätsmanagement-Programm Rehabilitation
IV-Verträge	Verträge zu integrierten Versorgungsformen nach § 140 b SGB V
KTQ®	Kooperation für Transparenz und Qualität im Gesundheitswesen. Legt Kriterien für die Bewertung eines Qualitätsmanagementsystems fest.
Kurzzeit-Pflege	Stationäre Pflege; zusätzliche Leistung bei bestehender häuslicher Pflege
KV	Krankenversicherung
Leitlinien	Die „Leitlinien“ der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften sind systematisch entwickelte Hilfen für Ärzte zur Entscheidungsfindung in spezifischen Situationen. Sie beruhen auf aktuellen wissenschaftlichen Erkenntnissen und in der Praxis bewährten Verfahren und sorgen für mehr Sicherheit in der Medizin, sollen aber auch ökonomische Aspekte berücksichtigen. Die „Leitlinien“ sind für Ärzte rechtlich nicht bindend und haben daher weder haftungsbegründende noch haftungsbefreiende Wirkung.
MDK	Medizinischer Dienst der Krankenkassen
Medizinisches Versorgungszentrum (MVZ)	fachübergreifende, ärztlich geleitete Einrichtung
Neurologische Frührehabilitation	Sehr frühzeitig einsetzende Rehabilitationsbehandlung bei noch vorhandenen erheblichen neurologischen Einschränkungen
Onkologie	Zweig der Medizin, der sich der Prävention, Diagnostik, Therapie und Nachsorge von bösartigen Erkrankungen widmet
OP	Operation/en

OPS	Operationen- und Prozedurenschlüssel im Gesundheitswesen; deutsche Modifikation der Internationalen Klassifikation der Prozeduren in der Medizin (ICPM)
PEG	Die perkutane endoskopische Gastroskopie (PEG) ist die Anlage einer Ernährungssonde. Diese wird mit Hilfe eines Endoskops durch die Bauchwand in den Magen eingeführt. Über die PEG-Sonde ist eine enterale Ernährung möglich. Enteral bedeutet, dass die Ernährung direkt über den Magen-Darm-Trakt erfolgt. Über die PEG-Sonde kann also Flüssigkeit bzw. flüssige oder dünnbreiige Nahrung verabreicht werden.
Perfetti	Die "Kognitiv Therapeutischen Übungen" sind eine Behandlungsform für die Rehabilitation von Hemiplegie nach Schlaganfall.
Phase B	Behandlungs-/Rehabilitationsphase in der Neurologischen Rehabilitation (Phaseneinteilung der BAR: Bundesarbeits-gemeinschaft für Rehabilitation), in der noch intensivmedizinische Behandlungsmöglichkeiten vorgehalten werden müssen.
Phase C	Behandlungs-/Rehabilitationsphase in der Neurologischen Rehabilitation (Phaseneinteilung der BAR: Bundesarbeitsgemeinschaft für Rehabilitation) in der die Patienten bereits in der Therapie mitarbeiten können, sie aber noch kurativmedizinisch und mit hohem pflegerischen Aufwand betreut werden müssen.
Phase D	Rehabilitationsphase nach Abschluss der Frühmobilisation (klassische Reha-Phase).
PICCO	Pulscontour Continuos Cardiac Output: Technologie zur invasiven Überwachung von hämodynamischen und volumetrischen Parametern.
PKV	Private Krankenversicherung
PNF	Propriozeptive Neuromuskuläre Fazilitation Ziele der Anwendung sind: Muskelspannung normalisieren (z. B. Spastizität herabsetzen oder schwache bzw. gelähmte Muskeln aktivieren) = fazilitieren;Fördern der motorischen Kontrolle Fördern der Mobilität;Fördern der dynamischen Stabilität, Ausdauer, Kraft;Fördern der Geschicklichkeit, Koordination.
postoperativ	nach einem chirurgischen Eingriff
präoperativ	vor einem chirurgischen Eingriff
Prävention	primäre Prävention = Krankheitsverhütung; sekundäre Prävention = Krankheitsfrüherkennung; tertiäre Prävention = Verhütung der Krankheitsverschlechterung
Progressive Muskelentspannung	Verfahren, bei dem durch die willentliche und bewusste An- und Entspannung bestimmter Muskelgruppen ein Zustand tiefer Entspannung des ganzen Körpers erreicht wird (nach Edmund Jacobson)
Prozessmanagement	beschäftigt sich mit dem Herausfinden, Gestalten, Dokumentieren und Verbessern von einrichtungsinternen Abläufen

Prozessqualität	Qualität der Behandlungsprozesse
Psychiatrische Klinik	Dies ist ein Krankenhaus zur Behandlung psychischer Störungen. Abzugrenzen sind diese von den "psychosomatischen Kliniken", das sind internistische Krankenhäuser, die psychische Störungen als Mitverursacher körperlicher Krankheiten behandeln.
PTCA	Perkutane transluminale coronare Angioplastie, Technik der Aufdehnung eines verengten Herzkranzgefäßes von innen ohne offene Operation
QB	Qualitätsbeauftragter
QM	Qualitätsmanagement
QMB	Qualitätsmanagementbeauftragter
QMS	Qualitätsmanagementsystem
QS	Qualitätssicherung: intern oder extern entwickelte und ausgewertete Maßnahmen zur Sicherung der Qualität der Behandlung
Qualität	Gesamtheit von Merkmalen (und Merkmalswerten) einer Einheit bezüglich ihrer Eignung, festgelegte und vorausgesetzte Erfordernisse zu erfüllen
Schizophrenie	Diagnose für psychische Störungen des Denkens, der Wahrnehmung und der Affektivität. Die Schizophrenie ist eine der häufigsten Diagnosen im stationären Bereich der Psychiatrie.
SGB	Sozialgesetzbuch
Standard	Eine normative Vorgabe qualitativer und/oder quantitativer Art bezüglich der Erfüllung vorausgesetzter oder festgelegter Qualitätsforderungen.
Stroke Unit	Spezialstation für Schlaganfallpatienten
Strukturqualität	Qualität der Strukturen eines Krankenhauses: Gebäude, Ausstattung, Personal etc.
TEP	Totalendoprothese (Gelenkersatz)
Zwangsstörungen	Psychische Störungen, bei denen sich den Patienten Gedanken und Handlungen aufdrängen, die zwar als quälend empfunden werden, aber dennoch umgesetzt werden müssen, auch wenn sie übertrieben oder vollkommen sinnlos sind. Die Erkrankten erkennen dies zwar meistens, können sich darüber aber nicht hinwegsetzen.
Zytostatika	Zytostatika sind chemische (natürliche oder synthetische) Stoffe, die das Zellwachstum hemmen. Sie werden vor allem zur Behandlung von Krebs, teilweise auch bei der Behandlung von Autoimmunerkrankungen eingesetzt. Zytostatika greifen in den Stoffwechsel von Tumorzellen ein oder zerstören deren Zellstrukturen.
ZZ Top	Und ZZ Top findet man immer am Ende der Liste.

Freitext Glossar Nach Abschnitt



erstellt mit QBX 2023