

Strukturierter Qualitätsbericht gemäß § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V für das Berichtsjahr 2024

Klinik am Rathenauplatz

Dieser Qualitätsbericht wurde mit der Software promato QBM 3.0 am 29.10.2025 um 09:13 Uhr erstellt.

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

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

Inhaltsverzeichnis

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Einleitung..... | 4 |
| Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses..... | 5 |
| A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses..... | 5 |
| A-2 Name und Art des Krankenhausträgers..... | 5 |
| A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus..... | 5 |
| A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses..... | 6 |
| A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses..... | 7 |
| A-7 Aspekte der Barrierefreiheit..... | 7 |
| A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung..... | 7 |
| A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit..... | 7 |
| A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses..... | 7 |
| A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus..... | 7 |
| A-10 Gesamtfallzahlen..... | 7 |
| A-11 Personal des Krankenhauses..... | 8 |
| A-11.1 Ärzte und Ärztinnen..... | 8 |
| A-11.2 Pflegepersonal..... | 8 |
| A-11.3.1 Ausgewähltes therapeutisches Personal..... | 9 |
| A-11.3.2 Genesungsbegleitung..... | 9 |
| A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal..... | 9 |
| A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung..... | 10 |
| A-12.1 Qualitätsmanagement..... | 10 |
| A-12.2 Klinisches Risikomanagement..... | 10 |
| A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte..... | 11 |
| A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement..... | 12 |
| A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit..... | 13 |
| A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt..... | 13 |
| A-13 Besondere apparative Ausstattung..... | 14 |
| A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GB-A gemäß §136C Absatz 4 SGB V..... | 14 |
| 14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe / 14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung..... | 14 |
| 14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung..... | 14 |
| 14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der Regelungen zu den Notfallstrukturen)..... | 14 |
| Teil B - Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen..... | 15 |
| B-[1].1 Allgemeine Chirurgie..... | 15 |
| B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten..... | 15 |
| B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung..... | 16 |
| B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung..... | 17 |
| B-[1].6 Diagnosen nach ICD..... | 17 |
| B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS..... | 19 |
| B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten..... | 23 |
| B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V..... | 23 |
| B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft..... | 23 |
| B-[1].11 Personelle Ausstattung..... | 24 |
| B-11.1 Ärztinnen und Ärzte..... | 24 |
| B-11.2 Pflegepersonal..... | 24 |
| Teil C - Qualitätssicherung..... | 26 |
| C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V..... | 26 |
| C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V..... | 26 |
| C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung..... | 26 |
| C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V..... | 26 |
| C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung")..... | 26 |

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V..... | 26 |
| C-8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr..... | 27 |
| C-10 Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien..... | 27 |

Einleitung

Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person

| | |
|----------|--------------------------------|
| Name | Dr. med. Andreas Simpfendörfer |
| Position | Leitender Belegarzt |
| Telefon | 07131 / 9423 - 0 |
| Fax | 07131 / 9423 - 66 |
| E-Mail | info@chirurgie-hn.de |

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht verantwortliche Person

| | |
|----------|--------------------------------|
| Name | Dr. med. Andreas Simpfendörfer |
| Position | Leitender Belegarzt |
| Telefon | 07131 / 9423 - 0 |
| Fax | 07131 / 9423 - 66 |
| E-Mail | info@chirurgie-hn.de |

Weiterführende Links

| | |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| URL zur Homepage | http://www.chirurgie-hn.de |
| Weitere Links | ◦ http://www.chirurgie-hn.de |

Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

I. Angaben zum Krankenhaus

| | |
|--------------------------------------------|-----------------------------------|
| Name | Klinik am Rathenauplatz |
| Institutionskennzeichen | 260810863 |
| Standortnummer aus dem Standortverzeichnis | 772996000 |
| Hausanschrift | Happelstraße 8 74074 Heilbronn |
| Postanschrift | Happelstraße 8 74074 Heilbronn |
| Telefon | 07131 / 94230 - 942314 |
| E-Mail | info@chirurgie-hn.de |
| Internet | http://www.chirurgie-hn.de |

Ärztliche Leitung des Krankenhauses

| Name | Position | Telefon | Fax | E-Mail |
|--------------------------------|---------------------|------------------|-----|----------------------|
| Dr. med. Andreas Simpfendörfer | Leitender Belegarzt | 07131 / 9423 - 0 | | info@chirurgie-hn.de |

Pflegedienstleitung des Krankenhauses

| Name | Position | Telefon | Fax | E-Mail |
|----------------|----------------------|-------------------|-----|----------------------|
| Gabriele Rieth | Pflegedienstleiterin | 07131 / 9423 - 15 | | info@chirurgie-hn.de |

Verwaltungsleitung des Krankenhauses

| Name | Position | Telefon | Fax | E-Mail |
|--------------------------------|---------------------|------------------|-----|----------------------|
| Dr. med. Andreas Simpfendörfer | Leitender Belegarzt | 07131 / 9423 - 0 | | info@chirurgie-hn.de |

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

| | |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name | Dr. med. Andreas Simpfendörfer, Dr. med. Jürgen Raupp, Dr. med. Corinna Müller, Dr. med. Florian Stumpp |
| Art | privat |

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

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

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar / Erläuterung |
|------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| MP25 | Massage | |
| MP28 | Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie | |
| MP32 | Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie | |
| MP47 | Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik | |
| MP48 | Wärme- und Kälteanwendungen | |
| MP51 | Wundmanagement | |

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr. | Leistungsangebot | URL | Kommentar / Erläuterung |
|------|------------------------------------------------------------|-----|-------------------------|
| NM03 | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle | | |
| NM09 | Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich) | | |
| NM11 | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle | | |
| NM49 | Informationsveranstaltungen für Patientinnen und Patienten | | |

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

| | |
|-------------------------------|------------------------|
| Name | Gabriele Rieth |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Pflegedienstleitung |
| Telefon | 07131 / 94230 - 942314 |
| Fax | |
| E-Mail | info@chirurgie-hn.de |

A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

| Nr. | Aspekt der Barrierefreiheit | Kommentar / Erläuterung |
|------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| BF04 | Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung | |
| BF09 | Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen) | |
| BF25 | Dolmetscherdienste | |

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

keine Angaben

A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

| | |
|-------------------|----|
| Anzahl der Betten | 12 |
|-------------------|----|

A-10 Gesamtfallzahlen

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle

| | |
|---------------------------------------------------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl | 808 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |
| Ambulante Fallzahl | 0 |
| Fallzahl der stationsäquivalenten psychiatrischen Behandlung (StäB) | 0 |

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

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

davon Fachärzte und Fachärztinnen

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 0,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 0,00 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 00,00 |

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

| | |
|-----------------|---|
| Anzahl Personen | 5 |
|-----------------|---|

Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

| | |
|-------------------------------------------------|------|
| Anzahl Vollkräfte | 0,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 0,00 |

davon Fachärzte und Fachärztinnen

| | |
|-------------------------------------------------|------|
| Anzahl Vollkräfte | 0,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 0,00 |

A-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

| | |
|-------------------------------------------------|-----|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 6,6 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 6,6 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |

| | |
|-----------------------|-----|
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 6,6 |

davon ohne Fachabteilungszuordnung

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 39,00 |

A-11.3.1 Ausgewähltes therapeutisches Personal

A-11.3.2 Genesungsbegleitung

Genesungsbegleiterinnen und Genesungsbegleiter

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

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

| | |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Spezielles therapeutisches Personal | Diätassistentin und Diätassistent (SP04) |
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | |

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

| | |
|-------------------------------|--------------------------|
| Name | Dr. med. Florian Stumpp |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Belegarzt Chirurgie |
| Telefon | 07131 / 9423 - 16 |
| Fax | 07131 / 9423 - 66 |
| E-Mail | f.stumpp@chirurgie-hn.de |

A-12.1.2 Lenkungsgremium

| | |
|--------------------------------------------|-----------|
| Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche | Chirurgie |
| Tagungsfrequenz des Gremiums | jährlich |

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

| | |
|-------------------------------|--------------------------|
| Name | Dr. med. Florian Stumpp |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Belegarzt Chirurgie |
| Telefon | 07131 / 9423 - 16 |
| Fax | 07131 / 9423 - 66 |
| E-Mail | f.stumpp@chirurgie-hn.de |

A-12.2.2 Lenkungsgremium

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

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

| Nr. | Instrument / Maßnahme | Zusatzangaben |
|------|--------------------------------------------------|---------------|
| RM02 | Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen | |

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

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

Einrichtungsinterne Fehlermeldesysteme

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

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem ☒ Nein

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

A-12.3.1 Hygienepersonal

| | | |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|
| Krankenhaushygieniker und Krankenhaushygienikerinnen | 1 | Beratungszentrum für Hygiene Freiburg |
| Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen | 2 | Dr. Raupp |
| Hygienefachkräfte (HFK) | 1 | Beratungszentrum für Hygiene Freiburg |
| Hygienebeauftragte in der Pflege | 1 | Ricarda Wölfling |
| Eine Hygienekommission wurde eingerichtet | <input checked="" type="checkbox"/> Ja | |
| Tagungsfrequenz der Hygienekommission | halbjährlich | |

Vorsitzender der Hygienekommission

| | |
|-------------------------------|--------------------------|
| Name | Dr. med. Jürgen Raupp |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Chirurg, Belegarzt |
| Telefon | 07131 / 9423 - 29 |
| Fax | 07131 / 9423 - 66 |
| E-Mail | dr.raupp@chirurgie-hn.de |

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Werden am Standort zentrale Venenkatheter eingesetzt? ☒ nein

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie

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

Der Standard thematisiert insbesondere

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

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor? ☒ ja

Der interne Standard thematisiert insbesondere

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Hygienische Händedesinfektion (vor, gegebenenfalls während und nach dem Verbandwechsel) | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|

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

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Der Händedesinfektionsmittelverbrauch in Allgemeinstationen wurde für das Berichtsjahr erhoben? | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Ist eine Intensivstation vorhanden? | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |

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

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 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 (www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html) | <input checked="" type="checkbox"/> 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 Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden). | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patientinnen und Patienten? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

| Nr. | Hygienebezogene Maßnahme | Zusatzangaben | Kommentar / Erläuterung |
|------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------|
| HM05 | Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten | monatlich | |

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt. | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung) | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt | <input checked="" type="checkbox"/> Ja |

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Ein Patientenführsprecher oder eine Patientenführsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt | <input checked="" type="checkbox"/> Ja | |
| Anonyme Eingabemöglichkeiten existieren | <input checked="" type="checkbox"/> ja | |
| Patientenbefragungen | <input checked="" type="checkbox"/> ja | |
| Einweiserbefragungen | <input checked="" type="checkbox"/> ja | http://www.privatklinik-heilbronn.de |

Ansprechperson für das Beschwerdemanagement

| Name | Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Telefon | Fax | E-Mail |
|-----------------------|-------------------------------|-------------------|-----|--------------------------|
| Dr. med. Jürgen Raupp | Belegarzt Chirurgie | 07131 / 9423 - 60 | | dr.raupp@chirurgie-hn.de |

Patientenführsprecher oder Patientenführsprecherin

| Name | Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Telefon | Fax | E-Mail |
|----------------|-------------------------------|-------------------|-----|----------------------|
| Gabriele Rieth | Pflegedienstleitung | 07131 / 9423 - 15 | | info@chirurgie-hn.de |

A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit

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

A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

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

A-12.5.2 Verantwortliche Person

| | |
|-------------------------------|--------------------------|
| Name | Dr. med. Florian Stumpp |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Belegarzt Chirurgie |
| Telefon | 07131 / 9423 - 16 |
| Fax | 07131 / 9423 - 66 |
| E-Mail | f.stumpp@chirurgie-hn.de |

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

| | |
|-------------------------------------------|---|
| Anzahl Apotheker | 0 |
| Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | |

A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

Gemäß Teil A § 4 Absatz 2 der Qualitätsmanagement-Richtlinie haben Einrichtungen die Prävention von und Intervention bei Gewalt und Missbrauch als Teil des einrichtungsinternen 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 unter anderem Informationsmaterialien, Kontaktadressen, Schulungen/Fortbildungen, Verhaltenskodizes, Handlungsempfehlungen/Interventionspläne oder umfassende Schutzkonzepte sein.

Gemäß Teil A § 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 Teil A § 4 Absatz 2 in Verbindung mit Teil B Abschnitt I § 1 der Qualitätsmanagement-Richtlinie ein Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen aufweisen.

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

Werden Kinder und/oder Jugendliche versorgt? ☒ Ja

| Nr. | Instrument / Maßnahme | Zusatzangaben | Erläuterung |
|------|------------------------------------|---------------|-------------|
| SK01 | Informationsgewinnung zur Thematik | | |

A-13 Besondere apparative Ausstattung

| Nr. | Vorhandene Geräte | Umgangssprachliche Bezeichnung | 24h Notf. | Kommentar / Erläuterung |
|------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| AA57 | Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren | Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik | keine Angabe erforderlich | |

A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GB-A 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 Abschlüsse vor.

14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe / 14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung

Nichtteilnahme an der strukturierten Notfallversorgung.

14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung

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

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Das Krankenhaus verfügt über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde. | Nein |
| Die Notfallambulanz des Krankenhauses ist gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 3 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden. | Nein |

Teil B - Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-[1].1 Allgemeine Chirurgie

Angaben zur Fachabteilung

| | |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------|
| Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | Allgemeine Chirurgie |
| Fachabteilungsschlüssel | 1500 |
| Art der Abteilung | Gemischte Haupt- und Belegabteilung |

Leitende Ärztin/Leitender Arzt

| | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Name | Dr. med. Andreas Simpfendörfer |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Leitender Facharzt |
| Telefon | 07131 / 9423 - 0 |
| Fax | 07131 / 9423 - 94 |
| E-Mail | info@chirurgie-hn.de |
| Strasse / Hausnummer | Happelstraße 8 |
| PLZ / Ort | 74074 Heilbronn |
| URL | |

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

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 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 | <input checked="" type="checkbox"/> Ja |
| Kommentar / Erläuterung | |

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

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote | Kommentar / Erläuterung |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VA00 | laparoskopische Hernioplastik | |
| VC17 | Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen | |
| VC18 | Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen | |
| VC19 | Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen | |
| VC21 | Endokrine Chirurgie | Schwerpunkt Diagnostik und operative Therapie von Erkrankungen der Schilddrüse und Nebenschilddrüse, kontinuierliches intraoperatives Neuromonitoring |
| VC23 | Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie | |
| VC26 | Metall-/Fremdkörperentfernungen | |
| VC27 | Bandrekonstruktionen/Plastiken | |
| VC28 | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik | extern |
| VC29 | Behandlung von Dekubitalgeschwüren | |
| VC30 | Septische Knochenchirurgie | |
| VC31 | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen | |
| VC32 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes | |
| VC33 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses | |
| VC34 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax | |
| VC35 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens | |
| VC36 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes | |
| VC37 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes | |
| VC38 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand | |
| VC39 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels | |
| VC40 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels | |
| VC41 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes | |
| VC42 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen | |
| VC50 | Chirurgie der peripheren Nerven | |
| VC56 | Minimalinvasive endoskopische Operationen | |
| VC62 | Portimplantation | |
| VC63 | Amputationschirurgie | |
| VC66 | Arthroskopische Operationen | |
| VC68 | Mammachirurgie | |
| VO02 | Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes | |
| VO03 | Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens | |
| VO04 | Diagnostik und Therapie von Spondylopathien | |
| VO05 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens | |
| VO06 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln | |
| VO07 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen | |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote | Kommentar / Erläuterung |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| VO08 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes | |
| VO10 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes | |
| VO11 | Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane | |
| VO14 | Endoprothetik | extern |
| VO15 | Fußchirurgie | |
| VO16 | Handchirurgie | |
| VO19 | Schulterchirurgie | |
| VO20 | Sportmedizin/Sporttraumatologie | |
| VO21 | Traumatologie | |
| VR01 | Konventionelle Röntgenaufnahmen | |
| VR02 | Native Sonographie | |
| VR03 | Eindimensionale Dopplersonographie | |
| VR04 | Duplexsonographie | |
| VR08 | Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbstständige Leistung | |
| VR28 | Intraoperative Anwendung der Verfahren | |
| VU11 | Minimalinvasive laparoskopische Operationen | |

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

| | |
|-------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl | 808 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

B-[1].6 Diagnosen nach ICD

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E04.9 | 166 | Nichttoxische Struma, nicht näher bezeichnet |
| K80.20 | 120 | Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion |
| K40.20 | 103 | Doppelseitige Hernia inguinalis, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet |
| E04.2 | 37 | Nichttoxische mehrknotige Struma |
| K43.2 | 35 | Narbenhernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän |
| M20.1 | 35 | Hallux valgus (erworben) |
| K40.91 | 32 | Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Rezidivhernie |
| E05.2 | 29 | Hyperthyreose mit toxischer mehrknotiger Struma |
| K64.2 | 27 | Hämorrhoiden 3. Grades |
| E05.0 | 21 | Hyperthyreose mit diffuser Struma |
| M17.9 | 20 | Gonarthrose, nicht näher bezeichnet |
| S83.50 | 20 | Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Nicht näher bezeichnetes Kreuzband |
| E06.3 | 14 | Autoimmunthyreoiditis |
| M75.4 | 14 | Impingement-Syndrom der Schulter |
| K40.90 | 10 | Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet |
| K80.10 | 9 | Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion |
| M75.1 | 9 | Läsionen der Rotatorenmanschette |
| S52.50 | 9 | Distale Fraktur des Radius: Nicht näher bezeichnet |
| S82.6 | 7 | Fraktur des Außenknöchels |
| E05.1 | 5 | Hyperthyreose mit toxischem solitärem Schilddrüsenknoten |
| E21.0 | 5 | Primärer Hyperparathyreoidismus |
| M23.33 | 5 | Sonstige Meniskusschädigungen: Sonstiger und nicht näher bezeichneter Teil des Innenmeniskus |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| K82.8 | 4 | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenblase |
| S82.88 | 4 | Frakturen sonstiger Teile des Unterschenkels |
| K40.30 | < 4 | Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet |
| K80.00 | < 4 | Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion |
| M17.1 | < 4 | Sonstige primäre Gonarthrose |
| S43.00 | < 4 | Luxation des Schultergelenkes [Glenohumeralgelenk], nicht näher bezeichnet |
| S52.30 | < 4 | Fraktur des Radiuschaftes, Teil nicht näher bezeichnet |
| S83.53 | < 4 | Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Riss des vorderen Kreuzbandes |
| E04.1 | < 4 | Nichttoxischer solitärer Schilddrüsenknoten |
| K40.21 | < 4 | Doppelseitige Hernia inguinalis, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Rezidivhernie |
| K41.90 | < 4 | Hernia femoralis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet |
| K43.90 | < 4 | Epigastrische Hernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän |
| K66.0 | < 4 | Peritoneale Adhäsionen |
| K81.1 | < 4 | Chronische Cholezystitis |
| M65.29 | < 4 | Tendinitis calcarea: Nicht näher bezeichnete Lokalisation |
| S83.2 | < 4 | Meniskusriss, akut |
| C73 | < 4 | Bösartige Neubildung der Schilddrüse |
| D35.1 | < 4 | Gutartige Neubildung: Nebenschilddrüse |
| K37 | < 4 | Nicht näher bezeichnete Appendizitis |
| K41.30 | < 4 | Hernia femoralis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet |
| K42.9 | < 4 | Hernia umbilicalis ohne Einklemmung und ohne Gangrän |
| K43.99 | < 4 | Nicht näher bezeichnete Hernia ventralis ohne Einklemmung und ohne Gangrän |
| K80.50 | < 4 | Gallengangsstein ohne Cholangitis oder Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion |
| K81.0 | < 4 | Akute Cholezystitis |
| L02.8 | < 4 | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel an sonstigen Lokalisationen |
| M20.3 | < 4 | Sonstige Deformität der Großzehe (erworben) |
| M20.4 | < 4 | Sonstige Hammerzehe(n) (erworben) |
| M21.19 | < 4 | Varusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation |
| M23.29 | < 4 | Meniskusschädigung durch alten Riss oder alte Verletzung: Nicht näher bezeichneter Meniskus |
| M25.61 | < 4 | Gelenksteife, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikulär-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk] |
| M70.2 | < 4 | Bursitis olecrani |
| M71.12 | < 4 | Sonstige infektiöse Bursitis: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk] |
| M72.0 | < 4 | Fibromatose der Palmarfaszie [Dupuytren-Kontraktur] |
| M79.86 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Weichteilgewebes: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk] |
| S42.20 | < 4 | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Teil nicht näher bezeichnet |
| S43.1 | < 4 | Luxation des Akromioklavikulargelenkes |
| S43.4 | < 4 | Verstauchung und Zerrung des Schultergelenkes |
| S52.7 | < 4 | Multiple Frakturen des Unterarmes |
| S62.30 | < 4 | Fraktur eines sonstigen Mittelhandknochens: Teil nicht näher bezeichnet |
| S70.1 | < 4 | Prellung des Oberschenkels |
| S72.10 | < 4 | Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet |
| S72.9 | < 4 | Fraktur des Femurs, Teil nicht näher bezeichnet |
| S80.88 | < 4 | Sonstige oberflächliche Verletzungen des Unterschenkels: Sonstige |
| S82.81 | < 4 | Bimalleolarfraktur |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------|
| S83.0 | < 4 | Luxation der Patella |
| S87.8 | < 4 | Zerquetschung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Unterschenkels |
| S92.3 | < 4 | Fraktur der Mittelfußknochen |
| T14.05 | < 4 | Oberflächliche Verletzung an einer nicht näher bezeichneten Körperregion: Prellung |
| T81.8 | < 4 | Sonstige Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert |
| T89.03 | < 4 | Komplikationen einer offenen Wunde: Sonstige |

B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|----------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5-932.43 | 269 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 100 cm ² bis unter 200 cm ² |
| 5-530.31 | 223 | Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP] |
| 5-069.41 | 205 | Andere Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüsen: Monitoring des N. recurrens im Rahmen einer anderen Operation: Kontinuierlich [CIONM] |
| 5-511.11 | 138 | Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Ohne laparoskopische Revision der Gallengänge |
| 5-063.0 | 124 | Thyreoidektomie: Ohne Parathyreoidektomie |
| 5-06a.0 | 75 | Destruktion von erkranktem Gewebe der Schilddrüse: Durch Radiofrequenzablation |
| 5-061.0 | 66 | Hemithyreoidektomie: Ohne Parathyreoidektomie |
| 5-060.0 | 50 | Inzision im Gebiet der Schilddrüse: Ohne weitere Maßnahmen |
| 5-788.5e | 49 | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale I, mehrdimensionale Osteotomie |
| 5-530.71 | 31 | Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP] |
| 5-469.21 | 28 | Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Laparoskopisch |
| 5-983 | 28 | Reoperation |
| 5-493.4 | 27 | Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Destruktion |
| 5-493.71 | 27 | Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Ligatur einer A. haemorrhoidalis: Mit rektoanaler Rekonstruktion [Recto-anal-repair] |
| 5-985.2 | 27 | Lasertechnik: Dioden-Laser |
| 5-060.x | 24 | Inzision im Gebiet der Schilddrüse: Sonstige |
| 5-812.5 | 23 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell |
| 5-814.3 | 23 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Erweiterung des subakromialen Raumes |
| 5-932.21 | 22 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Composite-Material: 10 cm ² bis unter 50 cm ² |
| 5-813.4 | 20 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Plastik des vorderen Kreuzbandes mit sonstiger autogener Sehne |
| 5-781.0k | 19 | Osteotomie und Korrekturosteotomie: Valgisierende Osteotomie: Tibia proximal |
| 5-536.47 | 18 | Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandverstärkung, mit Sublay-Technik, bei einer horizontalen Defektbreite von weniger als 10 cm |
| 1-697.1 | 12 | Diagnostische Arthroskopie: Schultergelenk |
| 5-534.03 | 12 | Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Ohne weitere Maßnahmen |
| 5-536.4g | 12 | Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandverstärkung, mit Sublay-Technik, bei einer horizontalen Defektbreite von 10 cm oder mehr |
| 5-932.48 | 11 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 750 cm ² bis unter 1.000 cm ² |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|----------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5-062.5 | 10 | Andere partielle Schilddrüsenresektion: Subtotale Resektion, einseitig mit Hemithyreoidektomie der Gegenseite |
| 5-788.52 | 10 | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale II bis V, 1 Os metatarsale |
| 5-794.k6 | 10 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Radius distal |
| 5-062.1 | 9 | Andere partielle Schilddrüsenresektion: Exzision eines Knotens |
| 5-794.2r | 9 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Fibula distal |
| 5-810.50 | 8 | Arthroskopische Gelenkoperation: Entfernung periartikulärer Verkalkungen: Humero Glenoidgelenk |
| 5-067.1 | 7 | Parathyreoidektomie: Mit Replantation (Autotransplantation) |
| 5-788.60 | 7 | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Metatarsophalangealgelenk, Digitus I |
| 5-86a.12 | 7 | Zusatzinformationen zu Operationen an den Bewegungsorganen: Einzeitige Mehrfacheingriffe an Mittelfuß- und/oder Zehenstrahlen: Vier Mittelfuß- und/oder Zehenstrahlen |
| 1-697.7 | 6 | Diagnostische Arthroskopie: Kniegelenk |
| 5-068.1 | 6 | Operationen an der Nebenschilddrüse durch Sternotomie: Parathyreoidektomie ohne Replantation |
| 5-536.45 | 6 | Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch als Bauchwandverstärkung, mit intraperitonealem Onlay-Mesh [IPOM], bei einer horizontalen Defektbreite von weniger als 10 cm |
| 5-787.kk | 6 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Tibia proximal |
| 5-788.57 | 6 | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Digitus II bis V, 1 Phalanx |
| 5-062.7 | 5 | Andere partielle Schilddrüsenresektion: Resektion des Isthmus |
| 5-530.73 | 5 | Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior) |
| 5-808.b0 | 5 | Offen chirurgische Arthrorese: Zehengelenk: Großzehengrundgelenk |
| 5-810.9h | 5 | Arthroskopische Gelenkoperation: Resektion von Bandanteilen und/oder Bandresten: Kniegelenk |
| 5-814.7 | 5 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Tenotomie der langen Bizepssehne |
| 5-808.a4 | 4 | Offen chirurgische Arthrorese: Fußwurzel und/oder Mittelfuß: Ein Gelenkfach |
| 5-812.fh | 4 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Subchondrale Knocheneröffnung (z.B. nach Pridie, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik): Kniegelenk |
| 5-814.0 | 4 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Refixation des Labrum glenoidale durch Naht |
| 5-814.4 | 4 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Sonstige Rekonstruktion der Rotatorenmanschette |
| 5-850.10 | 4 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision eines Muskels, quer: Kopf und Hals |
| 5-850.d0 | 4 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Faszie: Kopf und Hals |
| 5-86a.11 | 4 | Zusatzinformationen zu Operationen an den Bewegungsorganen: Einzeitige Mehrfacheingriffe an Mittelfuß- und/oder Zehenstrahlen: Drei Mittelfuß- und/oder Zehenstrahlen |
| 5-403.01 | < 4 | Radikale zervikale Lymphadenektomie [Neck dissection]: Selektiv (funktionell): 2 Regionen |
| 5-469.11 | < 4 | Andere Operationen am Darm: Bridenlösung: Laparoskopisch |
| 5-530.33 | < 4 | Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior) |
| 5-780.6m | < 4 | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Debridement: Tibiaschaft |
| 5-808.b3 | < 4 | Offen chirurgische Arthrorese: Zehengelenk: Kleinzehengelenk, 2 Gelenke |
| 5-810.4h | < 4 | Arthroskopische Gelenkoperation: Entfernung freier Gelenkkörper: Kniegelenk |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|-------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5-810.51 | < 4 | Arthroskopische Gelenkoperation: Entfernung periartikulärer Verkalkungen: Akromioklavikulargelenk |
| 5-062.0 | < 4 | Andere partielle Schilddrüsenresektion: Exzision von erkranktem Gewebe |
| 5-492.00 | < 4 | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals: Exzision: Lokal |
| 5-535.35 | < 4 | Verschluss einer Hernia epigastrica: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, mit Sublay-Technik |
| 5-536.0 | < 4 | Verschluss einer Narbenhernie: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchfortenverschluss |
| 5-787.k1 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Humerus proximal |
| 5-788.40 | < 4 | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Weichteilkorrektur: In Höhe des 1. Zehenstrahles |
| 5-788.66 | < 4 | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Interphalangealgelenk, Digitus II bis V, 1 Gelenk |
| 5-793.3r | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Fibula distal |
| 5-794.1n | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Tibia distal |
| 5-850.b7 | < 4 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement eines Muskels: Leisten- und Genitalregion und Gesäß |
| 5-86a.10 | < 4 | Zusatzinformationen zu Operationen an den Bewegungsorganen: Einzeitige Mehrfacheingriffe an Mittelfuß- und/oder Zehenstrahlen: Zwei Mittelfuß- und/oder Zehenstrahlen |
| 5-062.8 | < 4 | Andere partielle Schilddrüsenresektion: Subtotale Resektion |
| 5-067.0 | < 4 | Parathyreoidektomie: Ohne Replantation |
| 5-316.1 | < 4 | Rekonstruktion der Trachea: Verschluss einer Fistel |
| 5-401.00 | < 4 | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Zervikal: Ohne Markierung |
| 5-403.02 | < 4 | Radikale zervikale Lymphadenektomie [Neck dissection]: Selektiv (funktionell): 3 Regionen |
| 5-403.05 | < 4 | Radikale zervikale Lymphadenektomie [Neck dissection]: Selektiv (funktionell): 6 Regionen |
| 5-403.22 | < 4 | Radikale zervikale Lymphadenektomie [Neck dissection]: Radikal, modifiziert: 6 Regionen |
| 5-469.20 | < 4 | Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Offen chirurgisch |
| 5-470.11 | < 4 | Appendektomie: Laparoskopisch: Absetzung durch Klammern (Stapler) |
| 5-531.31 | < 4 | Verschluss einer Hernia femoralis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP] |
| 5-534.35 | < 4 | Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, mit Sublay-Technik |
| 5-780.4m | < 4 | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Einlegen eines Medikamententrägers: Tibiaschaft |
| 5-780.67 | < 4 | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Debridement: Ulna proximal |
| 5-780.6k | < 4 | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Debridement: Tibia proximal |
| 5-780.8r | < 4 | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch: Sequesterotomie mit Einlegen eines Medikamententrägers: Fibula distal |
| 5-782.1k | < 4 | Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion mit Weichteilresektion: Tibia proximal |
| 5-782.au | < 4 | Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion, offen chirurgisch: Tarsale |
| 5-784.cu | < 4 | Knochen transplantation und -transposition: Transplantation von Spongiosa, autogen, endoskopisch: Tarsale |
| 5-786.k | < 4 | Osteosyntheseverfahren: Durch winkelstabile Platte |
| 5-787.0r | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Fibula distal |
| 5-787.11 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Humerus proximal |
| 5-787.36 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Radius distal |
| 5-787.6f | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Femur proximal |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|----------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5-787.6g | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial: Marknagel: Femurschaft |
| 5-788.00 | < 4 | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Resektion (Exostose): Os metatarsale I |
| 5-78a.2k | < 4 | Revision von Osteosynthesematerial mit Reosteosynthese: Durch Platte: Tibia proximal |
| 5-790.66 | < 4 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Fixateur externe: Radius distal |
| 5-793.k6 | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Radius distal |
| 5-796.2v | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch Platte: Metatarsale |
| 5-796.kb | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch winkelstabile Platte: Metakarpale |
| 5-79b.21 | < 4 | Offene Reposition einer Gelenkluxation: Durch Platte: Akromioklavikulargelenk |
| 5-800.60 | < 4 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Humero Glenoidgelenk |
| 5-804.7 | < 4 | Offen chirurgische Operationen an der Patella und ihrem Halteapparat: Naht des medialen Retinakulums |
| 5-808.b2 | < 4 | Offen chirurgische Arthrodesen: Zehengelenk: Kleinzehengelenk, 1 Gelenk |
| 5-808.b5 | < 4 | Offen chirurgische Arthrodesen: Zehengelenk: Kleinzehengelenk, 4 Gelenke |
| 5-810.90 | < 4 | Arthroskopische Gelenkoperation: Resektion von Bandanteilen und/oder Bandresten: Humero Glenoidgelenk |
| 5-811.2h | < 4 | Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Kniegelenk |
| 5-811.40 | < 4 | Arthroskopische Operation an der Synovialis: Elektrothermische Denervierung von Synovialis und Kapselgewebe: Humero Glenoidgelenk |
| 5-812.f1 | < 4 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Subchondrale Knocheneröffnung (z.B. nach Pridie, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik): Akromioklavikulargelenk |
| 5-813.j | < 4 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Augmentation des vorderen Kreuzbandes |
| 5-815.21 | < 4 | Arthroskopische Entfernung und arthroskopischer Wechsel eines Bandersatzes am Kniegelenk: Wechsel eines vorderen Kreuzbandtransplantates: Mit sonstiger autogener Sehne |
| 5-842.70 | < 4 | Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger: Fasziektomie mit mehreren Neurolysen und mehreren Arteriolyse: Ein Finger |
| 5-850.50 | < 4 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision einer Sehnenscheide isoliert, quer: Kopf und Hals |
| 5-850.b9 | < 4 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement eines Muskels: Unterschenkel |
| 5-850.d8 | < 4 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Faszie: Oberschenkel und Knie |
| 5-850.d9 | < 4 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Debridement einer Faszie: Unterschenkel |
| 5-852.18 | < 4 | Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision einer Sehne, total: Oberschenkel und Knie |
| 5-852.b2 | < 4 | Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Kompartimentresektion ohne spezielle Gefäß- und Nervenpräparation: Oberarm und Ellenbogen |
| 5-852.b8 | < 4 | Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Kompartimentresektion ohne spezielle Gefäß- und Nervenpräparation: Oberschenkel und Knie |
| 5-857.02 | < 4 | Plastische Rekonstruktion mit lokalen Lappen an Muskeln und Faszien: Faszio-kutaner Lappen: Oberarm und Ellenbogen |
| 5-859.12 | < 4 | Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Oberarm und Ellenbogen |
| 5-865.8 | < 4 | Amputation und Exartikulation Fuß: Zehenstrahlresektion |
| 5-86a.14 | < 4 | Zusatzinformationen zu Operationen an den Bewegungsorganen: Einseitige Mehrfacheingriffe an Mittelfuß- und/oder Zehenstrahlen: Sechs oder mehr Mittelfuß- und/oder Zehenstrahlen |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|----------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5-895.26 | < 4 | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Schulter und Axilla |
| 5-903.7g | < 4 | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Transpositionsplastik, großflächig: Fuß |
| 5-916.7f | < 4 | Temporäre Weichteildeckung: Durch alloplastisches Material, großflächig: Unterschenkel |
| 5-916.a1 | < 4 | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, subfaszial oder an Knochen und/oder Gelenken der Extremitäten |
| 5-934.2 | < 4 | Verwendung von MRT-fähigem Material: Ereignis-Rekorder |
| 8-190.20 | < 4 | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: Bis 7 Tage |
| 8-191.00 | < 4 | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Feuchtverband mit antiseptischer Lösung: Ohne Debridement-Bad |
| 8-800.0 | < 4 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Vollblut, 1-5 TE |

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Nr. | Art der Ambulanz | Bezeichnung der Ambulanz | Angebote Leistungen | Kommentar / Erläuterung |
|------|--------------------------------------------|----------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AM07 | Privatambulanz | | | |
| AM09 | D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz | | | |
| AM15 | Belegarztpraxis am Krankenhaus | Chirurgische Gemeinschaftspraxis | | Alle Belegärzte sind als Vertragsärzte uneingeschränkt zugelassen zur Versorgung gesetzlich Versicherter |

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

keine Angaben

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

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

B-[1].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

| | |
|-------------------------------------------------|---------|
| Anzahl Vollkräfte | 0,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 0,00 |
| Fälle je VK/Person | 0,00000 |

davon Fachärztinnen und Fachärzte

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Anzahl Vollkräfte | 0,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 0,00 |
| Fälle je VK/Person | 0,00000 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 00,00 |

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

| | |
|--------------------|-----------|
| Anzahl Personen | 5 |
| Fälle je VK/Person | 161,60000 |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) | Kommentar / Erläuterung |
|------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| AQ01 | Anästhesiologie | |
| AQ06 | Allgemeinchirurgie | |
| AQ07 | Gefäßchirurgie | |
| AQ10 | Orthopädie und Unfallchirurgie | |
| AQ13 | Viszeralchirurgie | |
| Nr. | Zusatz-Weiterbildung | Kommentar / Erläuterung |
| ZF01 | Ärztliches Qualitätsmanagement | |
| ZF43 | Spezielle Unfallchirurgie | |
| ZF44 | Sportmedizin | |

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

| | |
|-------------------------------------------------|-----|
| Anzahl Vollkräfte | 6,6 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 6,6 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 6,6 |

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|
| Fälle je VK/Person | 122,42424 | |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | | 39,00 |

Teil C - Qualitätssicherung

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

Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene eine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart. Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil:

| Bundesland | Leistungsbereich | nimmt teil | Kommentar / Erläuterung |
|-------------------|------------------|------------|-------------------------|
| Baden-Württemberg | MRE | ja | |

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

keine Angaben

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

| Sonstige Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Leistungsbereich: trifft nicht zu |
| Bezeichnung des Qualitätsindikators: keine |
| Ergebnis: keine |
| Messzeitraum: |
| Datenerhebung: |
| Rechenregeln: |
| Referenzbereiche: |
| Vergleichswerte: |
| Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: |

C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V

keine Angaben

C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung")

keine Angaben

C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V

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

(*) 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)

C-8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr

8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| Fachabteilung | Pflegesensitiver Bereich | Station | Schicht | Monatsbezogener Erfüllungsgrad | Ausnahmetatbestände | Kommentar |
|----------------------|--------------------------|-----------|---------|--------------------------------|---------------------|-----------|
| Allgemeine Chirurgie | Allgemeine Chirurgie | Chirurgie | Nacht | 100,00 | 0 | |
| Allgemeine Chirurgie | Allgemeine Chirurgie | Chirurgie | Tag | 100,00 | 0 | |

8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| Fachabteilung | Pflegesensitiver Bereich | Station | Schicht | Schichtbezogener Erfüllungsgrad | Kommentar |
|----------------------|--------------------------|-----------|---------|---------------------------------|-----------|
| Allgemeine Chirurgie | Allgemeine Chirurgie | Chirurgie | Tag | 100,00 | |
| Allgemeine Chirurgie | Allgemeine Chirurgie | Chirurgie | Nacht | 100,00 | |

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

keine Angaben