

Strukturierter Qualitätsbericht

gemäß § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 4 SGB V über das Berichtsjahr

2015



Dieser Qualitätsbericht wurde mit der Software GeDoWin Qualitätsbericht der Saatmann GmbH & Co. KG am 11.10.2016 (Standort Alzenau) und am 10.11.2016 (Standort Aschaffenburg) erstellt.

Saatmann GmbH & Co. KG, Dürkheimer Str. 12-14, 67549 Worms
www.saatmann.de

STANDORT ASCHAFFENBURG.....5

Einleitung.....	6
-----------------	---

A Struktur- und Leistungsdaten des Klinikum Aschaffenburg-Alzenau, Standort Aschaffenburg	7
---	---

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	7
A-2 Name und Art des Krankenhausträgers	7
A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus.....	7
A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie	7
A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	8
A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses.....	9
A-7 Aspekte der Barrierefreiheit.....	11
A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses	12
A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus.....	13
A-10 Gesamtfallzahlen	13
A-11 Personal des Krankenhauses	14
A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung.....	21
A-13 Besondere apparative Ausstattung.....	29

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen	31
---	----

B-1 Abteilung für Akutgeriatrie und Geriatrische Frührehabilitation.....	31
B-2 Medizinische Klinik I mit Abteilung für Rhythmologie	35
B-3 Medizinische Klinik II	40
B-4 Klinik für Kinder- und Jugendmedizin	45
B-5 Abteilung für Neonatologie und pädiatrische Intensivmedizin.....	50
B-6 Chirurgische Klinik I	56
B-7 Chirurgische Klinik II	61
B-8 Neurochirurgische Klinik.....	68
B-9 Abteilung für Gefäßchirurgie, Endovaskuläre Chirurgie und Gefäßmedizin.....	73
B-10 Klinik für Urologie und Kinderurologie	77
B-11 Frauenklinik	82
B-12 Neurologische Klinik mit Stroke Unit.....	87
B-13 Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters.....	93
B-14 Klinik für Anästhesiologie und operative Intensivmedizin.....	98
B-15 Klinik für Palliativmedizin	102

C Qualitätssicherung	106
----------------------------	-----

C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs.1 Satz 3 Nr.1 SGB V (QS-Verfahren)	106
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V (a.F.).....	117
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V (a.F.)	117
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	117
C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 2 SGB V	122
C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V (a.F.)	123
C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 Absatz 3 Satz 1 Nummer 1 SGB V (a.F.).....	123

STANDORT ALZENAU 125

Einleitung.....126

A Struktur- und Leistungsdaten des Klinikum Aschaffenburg-Alzenau, Standort Alzenau128

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses128

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers128

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus.....128

A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie128

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses129

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses.....130

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit.....131

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses132

A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus.....132

A-10 Gesamtfallzahlen133

A-11 Personal des Krankenhauses133

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung.....136

A-13 Besondere apparative Ausstattung.....144

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen145

B-1 Unfall- und Gelenkchirurgie.....145

B-2 Allgemein- und Viszeralchirurgie.....152

B-3 Gynäkologie158

B-4 Innere Medizin.....164

B-5 Interdisziplinäre Intensiv173

C Qualitätssicherung177

C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs.1
Satz 3 Nr.1 SGB V (QS-Verfahren)177

C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V (a.F.).....184

C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP)
nach § 137f SGB V (a.F.)184

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung184

C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V185

C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Absatz 1 Satz 1
Nummer 2 SGB V (a.F.)185

C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 Absatz 3
Satz 1 Nummer 1 SGB V (a.F.).....185

Standort Aschaffenburg



Einleitung

Verantwortlich für die Erstellung des Qualitätsberichts

Funktion:	Geschäftsleiterin
Titel, Vorname, Name:	Katrin Reiser
Telefon:	06021/32-2002
Fax:	06021/32-2003
E-Mail:	katrin.reiser@klinikum-ab-alz.de

Verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit des Qualitätsberichts

Funktion:	Qualitätsmanagementkoordination
Titel, Vorname, Name:	Doris Sauer
Telefon:	06021/32-2133
E-Mail:	qualitaetsmanagement@klinikum-ab-alz.de

Weiterführende Links

Link zur Homepage des Krankenhauses: <http://www.klinikum-ab-alz.de>
Link zu weiterführenden Informationen:

A Struktur- und Leistungsdaten des Klinikum Aschaffenburg-Alzenau, Standort Aschaffenburg

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Krankenhaus

Krankenhausname:	Klinikum Aschaffenburg-Alzenau
Hausanschrift:	Am Hasenkopf 1 63739 Aschaffenburg
Institutionskennzeichen:	260961025
Standortnummer:	00
Telefon:	06021/32-0
URL:	http://www.klinikum-ab-alz.de

Ärztliche Leitung

Funktion:	Chefarzt der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
Titel, Vorname, Name:	Prof. Dr. Jörg Klepper
Telefon:	06021/32-3601
Fax:	06021/32-3699
E-Mail:	aerztlicher.Direktor@klinikum-ab-alz.de

Pflegedienstleitung

Funktion:	Zentrale Pflegedienstleitung
Titel, Vorname, Name:	Ulrike Strobel
Telefon:	06021/32-2041
Fax:	06021/32-2046
E-Mail:	ulrike.strobel@klinikum-ab-alz.de

Verwaltungsleitung

Funktion:	Geschäftsführerin
Titel, Vorname, Name:	Katrin Reiser
Telefon:	06021/32-2002
Fax:	06021/32-2003
E-Mail:	katrin.reiser@klinikum-ab-alz.de

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name:	Krankenhauszweckverband Aschaffenburg-Alzenau
Art:	Öffentlich

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Lehrkrankenhaus:	Ja
Universität:	Julius-Maximilians Universität Würzburg

A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Psychiatrisches Krankenhaus:	Ja
Regionale Versorgungsverpflichtung:	Ja

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP03	Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare	u. a. die Veranstaltungsreihe „Montags im Klinikum – Medizin verstehen“. In gut verständlicher Form informieren Chefärzte, Leitende Ärzte und Oberärzte über aktuelle Fragen aus allen Bereichen der Medizin.
MP04	Atemgymnastik/-therapie	Durch die Abteilung Physikalische Therapie (Physiotherapeuten, Masseur) für alle Kliniken
MP06	Basale Stimulation	
MP08	Berufsberatung/Rehabilitationsberatung	Durch die Abteilung Soziale Dienste - Sozialberatung für alle Kliniken
MP09	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden	Klinik für Palliativmedizin mit 8 Betten und Palliativmedizinische Tagesklinik mit zwei individuell eingerichtete Behandlungsräumen, Hospizdienst, Trauerbegleitung durch ausgebildete Ärzte u. Pflegepersonal u. durch die Seelsorge des Hauses.
MP13	Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen	Erährungs- und Diabetesberatung (auch in Kleingruppen) durch unsere Ernährungsberatung bzw. Diabetesberaterin, DDG
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	Für alle Kliniken
MP15	Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege	Durch die Abteilung Soziale Dienste – Pflegeüberleitung für alle Kliniken
MP21	Kinästhetik	Durch ausgebildete Experten
MP22	Kontinenztraining/ Inkontinenzberatung	Urologische Klinik, Beckenbodenzentrum
MP24	Manuelle Lymphdrainage	Durch die Abteilung Physikalische Therapie (Physiotherapeuten, Masseur) für alle Kliniken
MP25	Massage	Durch die Abteilung Physikalische Therapie (Physiotherapeuten, Masseur) für alle Kliniken
MP32	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	Durch die Abteilung Physikalische Therapie (Physiotherapeuten, Masseur) für alle Kliniken
MP34	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	Psychoonkologische Beratung; In der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter als Bestandteil jeder kinder- und jugendpsychiatrischen Behandlung
MP35	Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik	Wirbelsäulengymnastik - durch die Abteilung Physikalische Therapie (Physiotherapeuten, Masseur) für alle Kliniken
MP37	Schmerztherapie/-management	Pain Nurse, Pflegeexperten Schmerzmanagement
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen	u. a. Beratung zur Dekubitusprophylaxe, Ernährung, Wundmanagement, Psychiatrie und Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter - Stressbewältigungs- u. Problemlösegruppe, Training für Eltern verhaltensauffälliger Kinder/ Jugendlicher, Neonatologie u. päd. Intensivmedizin - Elternberatung/-gespräch

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	Pflegeexperten Dekubitus/Wunde, Entero- u. Urostomaversorgung, Schmerzmanagement, Ernährung, Kinästhetik, Entlassungsmanagement/ Pflegeüberleitung; Bezugsbetreuersystem mit besonderer Bindung d. Patienten an Bezugsbetreuer in der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie im Kindes- u. Jugendalter
MP43	Stillberatung	
MP44	Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie	extern über die Praxis LOGOMOBIL Logopädische Praxis Lieselotte Bosle-Craxton
MP45	Stomatherapie/-beratung	
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik	
MP48	Wärme- und Kälteanwendungen	Durch die Abteilung Physikalische Therapie (Physiotherapeuten, Masseure) für alle Kliniken
MP51	Wundmanagement	Ausgebildete Wundexperten, Wundkonsildienst
MP52	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	
MP63	Sozialdienst	Durch die Abteilung Soziale Dienste - Sozialberatung für alle Kliniken
MP64	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit	Kreißaal Führungen, Vortragsreihe "montags im Klinikum", Tage der offenen Tür, Infomeile, rezeptfrei
MP68	Zusammenarbeit mit Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege	

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Leistungsangebot	Zusatzangaben	Link	Kommentar
NM01	Gemeinschafts- oder Aufenthaltsraum			
NM03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle			
NM05	Mutter-Kind-Zimmer			In der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin wird auf allen Stationen Rooming-In angeboten
NM07	Rooming-in			In der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
NM09	Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)			Alle Patienten haben nach Anmeldung die Möglichkeit, Begleitpersonen mit aufnehmen zu lassen. In der Klinik für Palliativmedizin stehen in allen Zimmern bequeme „Schlafessel“ und ein Einzelzimmer für Begleitpersonen zur Verfügung.
NM11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle			

Nr.	Leistungsangebot	Zusatzangaben	Link	Kommentar
NM14	Fernsehgerät am Bett/im Zimmer	Kosten pro Tag: 0,00€		TV und Radio sind ein kostenloser Service, der auch ohne Chipkarte für den Patienten verfügbar ist
NM15	Internetanschluss am Bett/im Zimmer	Kosten pro Tag: 2,00€		Jedes Patientenzimmer ist mit Fernsehern ausgestattet, über welche das Patienten-TV/ Radio und Internet genutzt werden kann. Gebühren: 2,00 €. Zusätzlich steht im Eingangsbereich WLAN kostenlos zur Verfügung.
NM17	Rundfunkempfang am Bett	Kosten pro Tag: 0,00€		TV und Radio sind ein kostenloser Service, der auch ohne Chipkarte für den Patienten verfügbar ist
NM18	Telefon am Bett	Kosten pro Tag: 1,00€ Kosten pro Minute ins deutsche Festnetz: 0,10€ Kosten pro Minute bei eintreffenden Anrufen: 0,00€		Zur Benutzung des Telefons wird die HiMed-Telefonkarte, die der Patient bereits bei Patientenaufnahme o. an der Information erhält benötigt. Guthaben und Kartenpfand (10,00 €) können am Kassenautomaten im Klinikfoyer aufgeladen werden. Eine genaue Bedienungsanleitung findet sich im Patientenzimmer.
NM30	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen	Kosten pro Stunde maximal: 1,10€ Kosten pro Tag maximal: 6,00€		Am Klinikum stehen insgesamt 960 Parkplätze für Besucher und Patienten zur Verfügung. Davon sind 16 Behinderte. Direkt vor dem Haupteingang kann mit Erlaubnisschein gehalten werden, um gehbehinderte Personen ein- und aussteigen zu lassen.
NM42	Seelsorge			Wenn Patienten/innen und/oder Ihre Angehörigen ein begleitendes Gespräch mit einem Seelsorger wünschen, wenn sie das Abendmahl, die Heilige Kommunion oder die Krankensalbung empfangen möchten, stehen unsere Mitarbeiter der katholischen und evangelischen Klinikseelsorge zur Verfügung.
NM48	Geldautomat			
NM49	Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen			u.a. die Veranstaltungsreihe „Montags im Klinikum – Medizin verstehen“. In gut verständlicher Form informieren Chefarzte, Leitende Ärzte und Oberärzte über aktuelle Fragen aus allen Bereichen der Medizin.
NM50	Kinderbetreuung			Villa Kunterbunt in der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
NM60	Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen			

Nr.	Leistungsangebot	Zusatzangaben	Link	Kommentar
NM63	Schule im Krankenhaus			Kinder und Jugendliche, die längere Zeit im Krankenhaus verbringen, können - sofern es ihre Erkrankung erlaubt - an der Klinikschule unterrichtet werden
NM66	Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität)	Angebote für besondere Ernährungsgewohnheiten: Art der besonderen Ernährungsgewohnheiten: z.B. vegetarische o. schweinefleischfreie Kost. Weiter Sonderwünsche können in Abstimmung mit unseren Diätassistentinnen berücksichtigt werden.		Patienten, die keine spezielle Diät einhalten müssen, können aus verschiedenen Menüs auswählen sowie Frühstück u. Abendessen aus verschiedenen Komponenten zusammenstellen. Kulturelle u. religiöse Aspekte wie vegetarische o. schweinefleischfreie Kost werden durch das Menüangebot berücksichtigt.
NM67	Andachtsraum			Neben der Klinikkapelle steht der „Raum der Stille“ als Gebets- und Meditationsraum zur Verfügung.

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar
BF15	Bauliche Maßnahmen für Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung	In der Abteilung für Akutgeriatrie und Geriatrische Frührehabilitation.
BF12	Gebärdendolmetscher oder Gebärdendolmetscherin	Unseren Patienten stehen fremdsprachige Mitarbeiter zur Unterstützung zur Verfügung. Hierunter befindet sich auch ein Mitarbeiter für Gebärdensprache. Gleichzeitig geben wir gerne die Kontaktdaten zu Dolmetscher vermittelnden Vereinen im Umkreis heraus.
BF17	Geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar)	
BF16	Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung	In der Abteilung für Akutgeriatrie und Geriatrische Frührehabilitation.
BF18	OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische	
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä.	In der Klinik für Palliativmedizin sowie der Abteilung für Akutgeriatrie und Geriatrische Frührehabilitation.

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen	
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug	
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen	
BF26	Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal	Unseren Patienten stehen neben vielfältigem Informationsmaterial in den gängigsten Sprachen auch fremdsprachige Mitarbeiter u.a. für Englisch, Russisch, Französisch, der Gebärdensprache etc. zur Unterstützung bei Behandlung, Aufklärung u. Information zur Verfügung.
BF24	Diätetische Angebote	Unseren Patienten stehen die üblichen Sonderkostformen zur Verfügung. Gleichzeitig sind unserer Diätassistentinnen immer bemüht, im Dialog mit einzelnen Patienten auch Sonderwünsche im Rahmen der verordneten Kostform abzustimmen.
BF22	Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe	
BF21	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter	
BF20	Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten	

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

Nr.	Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten	Kommentar
FL03	Studentenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)	PJ-Beauftragte PD Dr. J. Klepper - CA Klinik f. Kinder- u. Jugendmedizin, Prof. Dr. R. Schneider - CA Neurologische Klinik Abt. f. Gefäßchir., Endovask. Chirurgie u. Gefäßmedizin Examenskandidaten im prakt. Jahr; Klinische Visite, Teilnahme an gefäßchir. OPs (Wechsel mit Allg.- u. Unfallchirurgie)
FL01	Dozenten/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten	Julius-Maximilians-Universität Würzburg: Prof. Dr. W. Dittmann (Neurochirurgie), Prof. Dr. W. Fischbach (Innere Medizin), Prof. Dr. M. Freund (Diagnostische Radiologie), Prof. Dr. J. Klepper (Kinderheilkunde), Prof. Dr. M. Eck, PD Dr. T. Katzenberger (Allgemeine Pathologie u pathologische Anatomie)

Nr.	Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten	Kommentar
FL04	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten	Abteilung für Neonatologie und pädiatrische Intensivmedizin: Zusammenarbeit mit der Julius-Maximilians-Universität Würzburg sowie dem Universitätsklinikum Schleswig-Holstein
FL05	Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien	
FL06	Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien	
FL07	Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien	
FL09	Doktorandenbetreuung	Medizinische Klinik II durch Prof. Dr. W. Fischbach (Chefarzt) Klinik für Kinder- und Jugendmedizin durch Prof. Dr. J. Klepper (Chefarzt)

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen	Kommentar
HB01	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin	95 Ausbildungsplätze in 3 Kursen, Kursbeginn jeweils jedes Jahr im Oktober
HB02	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin	45 Ausbildungsplätze in 2 Kursen Kursbeginn jeweils im Oktober mit Unterbrechung jedes dritte Jahr
HB07	Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA)	18 Ausbildungsplätze in einem Kurs, davon 8 für Auszubildende des Klinikums Aschaffenburg-Alzenau; Kursbeginn jeweils alle drei Jahre im November, nach Beendigung d. vorhergehenden Kurses
HB10	Entbindungspfleger und Hebamme	18 Ausbildungsplätze in einem Kurs Kursbeginn jeweils alle drei Jahre im Oktober, nach Beendigung des vorhergehenden Kurses

A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

Betten: 745

A-10 Gesamtfallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 32475
 Teilstationäre Fallzahl: 560
 Ambulante Fallzahl: 55689

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

- **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen)**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 260,04		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	260,04	Direkt	260,04
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Davon Fachärzte/innen insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 106,15		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	106,15	Direkt	106,15
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) ohne Fachabteilungszuordnung**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 0		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0	Direkt	0
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Davon Fachärzte/innen insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 0		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0	Direkt	0
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

Anzahl: 0

A-11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

- **Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Kommentar inkl. Pflegepersonal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 446,02		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	446,02	Direkt	446,02
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist		Anzahl Vollkräfte: 93,59		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	93,59	Direkt	93,59
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Gesundheits- und Kinderkrankenfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Kommentar

inkl. Pflegepersonal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 138,49		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	138,49	Direkt	138,49
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist		Anzahl Vollkräfte: 5,72		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	5,72	Direkt	5,72
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Kommentar

inkl. Pflegepersonal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 7,6		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	7,6	Direkt	7,6
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist		Anzahl Vollkräfte: 2,06		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	2,06	Direkt	2,06
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 19,77		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	19,77	Direkt	19,77
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist		Anzahl Vollkräfte: 11,56		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	11,56	Direkt	11,56
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Kommentar

inkl. Pflegepersonal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 0		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0	Direkt	0
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist				Anzahl Vollkräfte:	0
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	0	Direkt	0	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	

- Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

Kommentar inkl. Pflegepersonal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

insgesamt				Anzahl Vollkräfte:	4,8
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	4,8	Direkt	4,8	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	
Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist				Anzahl Vollkräfte:	2,4
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	2,4	Direkt	2,4	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	

- Entbindungspfleger und Hebammen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Kommentar inkl. Pflegepersonal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

insgesamt				Anzahl Vollkräfte:	17,5
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	17,5	Direkt	17,5	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	
Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist				Anzahl Vollkräfte:	0
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	0	Direkt	0	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	

- Operationstechnische Assistenten(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Kommentar inkl. Pflegepersonal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

insgesamt				Anzahl Vollkräfte:	8,47
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	8,47	Direkt	8,47	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	
Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist				Anzahl Vollkräfte:	8,47
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	8,47	Direkt	8,47	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	

- **Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 2		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	2	Direkt	2
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist		Anzahl Vollkräfte: 1		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	1	Direkt	1
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

A-11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

- **Diplom-Psychologen(innen)**

		Anzahl Vollkräfte: 12,25		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	12,25	Direkt	12,25
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

- **SP02 - Medizinischer Fachangestellter und Medizinische Fachangestellte**

		Anzahl Vollkräfte: 3		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	3	Direkt	3
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **SP04 - Diätassistent und Diätassistentin**

		Anzahl Vollkräfte: 4,5		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	4,5	Direkt	4,5
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **SP05 - Ergotherapeut und Ergotherapeutin**

Kommentar: extern, Klinik für Palliativmedizin,
Abteilung für Akutgeriatrie und Geriatrische Frührehabilitation, Neurologische Klinik

		Anzahl Vollkräfte: 0		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0	Direkt	0
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **SP06 - Erzieher und Erzieherin**

Kommentar:

Klinik für Kinder- u. Jugendmedizin,
Abteilung für Neonatologie u. pädiatrische Intensivmedizin
sowie Klinik für Psychiatrie u. Psychotherapie des Kindes- u. Jugendalters

Anzahl Vollkräfte: 3,2				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	3,2	Direkt	3,2
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **SP08 - Heilerziehungspfleger und Heilerziehungspflegerin**

Anzahl Vollkräfte: 1,25				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	1,25	Direkt	1,25
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **SP13 - Kunsttherapeut und Kunsttherapeutin**

Kommentar:

extern

Anzahl Vollkräfte: 0,3				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0,3	Direkt	0
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0,3

- **SP14 - Logopäde und Logopädin/ Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin**

Kommentar:

extern

Anzahl Vollkräfte: 0,1				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0,1	Direkt	0
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0,1

- **SP15 - Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin**

Anzahl Vollkräfte: 1,6				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	1,6	Direkt	1,6
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **SP16 - Musiktherapeut und Musiktherapeutin**

Kommentar:

extern

Anzahl Vollkräfte: 0,3				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0,3	Direkt	0
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0,3

- **SP21 - Physiotherapeut und Physiotherapeutin**

Anzahl Vollkräfte: 14,15				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	14,15	Direkt	14,15
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **SP24 - Psychologischer Psychotherapeut und Psychologische Psychotherapeutin**

Kommentar: Psychologischer Psychotherapeut/in für die Psychoonkologie

Anzahl Vollkräfte: 2,25				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	2,25	Direkt	2,25
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **SP25 - Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin**

Anzahl Vollkräfte: 2,2				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	2,2	Direkt	2,2
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **SP26 - Sozialpädagoge und Sozialpädagogin**

Anzahl Vollkräfte: 4				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	4	Direkt	4
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **SP27 - Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie**

Kommentar: extern

Anzahl Vollkräfte: 1				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	1	Direkt	0
	Ambulant	0	Nicht Direkt	1

- **SP28 - Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement**

Anzahl Vollkräfte: 8,15				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	8,15	Direkt	8,15
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **SP32 - Personal mit Zusatzqualifikation nach Bobath oder Voita**

Anzahl Vollkräfte: 7,7				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	7,7	Direkt	7,7
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **SP35 - Personal mit Weiterbildung zum Diabetesberater/ zur Diabetesberaterin**

Anzahl Vollkräfte: 1				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	1	Direkt	1
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **SP42 - Personal mit Zusatzqualifikation in der Manualtherapie**

Anzahl Vollkräfte: 8				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	8	Direkt	8
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **SP43 - Medizinisch-technischer Assistent für Funktionsdiagnostik und Medizinisch-technische Assistentin für Funktionsdiagnostik (MTAF)**

Anzahl Vollkräfte: 6,6				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	6,6	Direkt	6,6
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **SP55 - Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent und Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin (MTLA)**

Anzahl Vollkräfte: 29				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	29	Direkt	29
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **SP56 - Medizinisch-technischer-Radiologieassistent und Medizinisch-technische-Radiologieassistentin (MTRA)**

Anzahl Vollkräfte: 19,6				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	19,6	Direkt	19,6
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **SP57 - Klinischer Neuropsychologe und Klinische Neuropsychologin**

Kommentar: Abteilung für Akutgeriatrie u. Geriatrische Frührehabilitation

Anzahl Vollkräfte: 0,5				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0,5	Direkt	0,5
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **SP23 - Diplom-Psychologe und Diplom-Psychologin**

Kommentar: Siehe SP24

Anzahl Vollkräfte: 12,25				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	12,25	Direkt	12,25
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Funktion:	Qualitätsmanagementkoordination
Titel, Vorname, Name:	Doris Sauer
Telefon:	06021/32-2133
E-Mail:	qualitaetsmanagement@klinikum-ab-alz.de

A-12.1.2 Lenkungsgremium

Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche:	Als oberstes QM-Gremium agiert die Zukunftswerkstatt. Sie besteht aus Qualitätsmanagementkoordination, Geschäftsleitung, Ärztlichem Direktor, Pflegedienstleitung und Vertretern der Chefarzte, des Pflegedienstes, des kaufmännisch-technischen Bereichs und dem Personalrat
---	---

Tagungsfrequenz des Gremiums:	monatlich
-------------------------------	-----------

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

Angaben zur Person:	Eigenständige Position für Risikomanagement
---------------------	---

Funktion:	Interne Revision
Titel, Vorname, Name:	Christiane Frankenberger-Bube
Telefon:	06021/32-2340
E-Mail:	Christiane.Frankenberger-Bube@klinikum-ab-alz.de

A-12.2.2 Lenkungsgremium

Lenkungsgremium / Steuerungsgruppe:	Ja - Arbeitsgruppe nur Risikomanagement
-------------------------------------	---

Beteiligte Abteilung / Funktionsbereich:	die Aufbauorganisation ist festgelegt. Die Planung erfolgt in Steuerungsgruppen für klinische u. strateg./ techn./betriebswirtschaftl. Risiken im vierteljährl. Turnus (ärztl. QMB, med. Beirat, PDL, QMK, RMK, Vertr. kaufm.-techn. Bereichs); die Umsetzung in QM-/RM-Zirkel der einzelnen Abteilungen.
--	---

Tagungsfrequenz des Gremiums:	andere Frequenz
-------------------------------	-----------------

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
RM01	Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor	Name: Handbuch Risikomanagement - Richtlinie und Nachschlagewerk zum Risikomanagement am Klinikum Aschaffenburg-Alzenau; Datum: 01.10.2016	
RM02	Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen		Gesetzlich verpflichtende und freiwillige Schulungen werden strukturiert geplant und angeboten. Mitarbeiter können sich über den IBF-Planer informieren.

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
RM03	Mitarbeiterbefragungen		Mitarbeiterbefragungen finden regelmäßig statt (u.a. im Rahmen der betrieblichen Gefährdungsbeurteilungen u. des betriebl. Gesundheitsmanagements). In der letzten Befragung wurden berufsgruppenübergreifend alle MA zur psychosozialen Belastungen am Arbeitsplatz (COPSOQ) befragt.
RM04	Klinisches Notfallmanagement	Name: Alarmierungs-/Notfallkonzept und Checklisten: z.B. für interne medizinische Notfälle, Bestückungsliste des Notfallwagens für alle peripheren Stationen, Notfallmanagement Anästhesiologische Klinik Datum: 18.11.2014	Es existieren ein Alarmierungskonzept, Konzepte zum Notfallmanagement in diversen Kliniken/ Bereichen. Die Vollständigkeit der Notfallwagen wird über Zuständigkeitsregelungen und Checklisten wie z.B. die Bestückungsliste des Notfallwagens sichergestellt.
RM05	Schmerzmanagement	Name: Schmerzmanagement in der Pflege (interne Pflegeleitlinie) Datum: 19.12.2014	Die Expertenstandards "Schmerzmanagement in der Pflege bei akuten Schmerzen" sowie "... bei chronischen Schmerzen" werden umgesetzt. Im Ärztlichen Bereich existieren weitere Konzepte (Konzept zur postoperativen Analgesie etc.). Eine Pain Nurse ist etabliert; Konsile finden statt.
RM06	Sturzprophylaxe	Name: Sturzprophylaxe in der Pflege (interne Pflegeleitlinie) Datum: 10.06.2014	Der Expertenstandard "Sturzprophylaxe in der Pflege" wird umgesetzt und im Rahmen einer internen Pflegeleitlinie konkretisiert. Gleichzeitig wurden Maßnahmen zur Vorbeugung festgelegt. Die Patienten werden über den hausinternen Flyer "Patienteninformation zur Vermeidung eines Sturzes" informiert.
RM07	Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“)	Name: Dekubitusprophylaxe in der Pflege (interne Pflegeleitlinie) Datum: 24.02.2014	Der Expertenstandard "Dekubitusprophylaxe in der Pflege" wird umgesetzt und wurde im Rahmen einer internen Pflegeleitlinie konkretisiert. Gleichzeitig sind Experten Dekubits/Wunde etabliert, deren Bereitschaftsplan im Intranet veröffentlicht ist.

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
RM08	Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen	Name: Freiheitsentziehende Maßnahmen/ Fixierung Datum: 19.01.2015	Der Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen ist als Standard für alle Mitarbeiter geregelt und frei zugänglich.
RM09	Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten	Name: Medizinprodukte - Leitfaden zum Einrichten und Betreiben von Medizinprodukten Datum: 15.04.2014	Der Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten ist im Leitfaden MPG geregelt, welcher im Intranet für alle Mitarbeiter frei zugänglich ist. Die Meldung defekter Geräte., Betten etc. erfolgt über ein intranetbasiertes Modul.
RM10	Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen	Tumorkonferenzen Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen Pathologiebesprechungen Palliativbesprechungen Qualitätszirkel	sowie Fallbesprechungen, Indikationsbesprechungen
RM11	Standards zur sicheren Medikamentenvergabe	Name: Richtlinien – Empfehlungen über den Umgang mit Arzneimittel im Krankenhaus (letzte Prüfung: 07.01.2015) Datum: 12.07.2011	Der Umgang mit Arznei- / Betäubungsmitteln ist in div. Standards geregelt. Hierzu gehört u.a. die "Richtlinien über den Umgang mit Betäubungsmittel (BTM) auf den Stationen und in den Funktionsbereichen". Des Weiteren führt die Apotheke Arzneimittelanamnesen durch.
RM12	Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen		Die Fachabteilungen wenden standardisierte Aufklärungsbögen an. Diese sind online in aktueller Fassung und in verschiedenen Fremdsprachen über PICS abrufbar. Gleichzeitig existieren "Leitsätze bei der Patientenaufklärung".
RM13	Anwendung von standardisierten OP-Checklisten		Eine standardisierte OP-Checkliste inkl. Team-Time-Out (nach WHO-Empfehlung) zur Sicherstellung der Sicherheit von Patienten und Qualität wird angewendet.
RM14	Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP Zeit- und erwartetem Blutverlust	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)	Die Anästhesie schätzt das operative Risiko ein. Die vorhersehbare Operationszeit wird vom Operateur eingeschätzt und dokumentiert.

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
RM15	Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde	Name: Klinikleitfaden der Chirurgischen Klinik I Datum: 20.01.2015	Die präoperative Präsentation notwendiger Befunde erfolgt in den Indikationsbesprechungen. Genaue Angaben zu den entsprechenden Zeiten etc. finden sich in den einzelnen Klinikleitfäden. Als Beispiel sei hier der Klinikleitfaden der Chirurgischen Klinik I genannt.
RM16	Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen	Name: OP Sicherheits - Checkliste Datum: 26.10.2012	Zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen werden über die OP-Sicherheits-Checkliste u.a. auch die Patientenidentifikation und die korrekte OP-Feld-Markierung abgefragt. Die Einführung von Patientenarmbändern ist für kommendes Jahr geplant.
RM17	Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung	Name: Prä- und postoperativer Patientenprozess allgemein Datum: 26.10.2013	Für die allgemeine prä-/postoperative Versorgung, Überwachungsmaßnahmen, Schmerztherapie etc. existieren diverse Standards und Anweisungen der Kliniken wie z.B. Prä- und postoperativer Patientenprozess allgemein - Chirurgische Klinik II, AA Überwachungsmaßnahmen postoperativ - Anästhesie
RM18	Entlassungsmanagement	Name: Entlassungsmanagement in der Pflege (interne Pflegeleitlinie) Datum: 20.01.2015	Der Expertenstandard "Entlassungsmanagement in der Pflege" wird umgesetzt und wurde im Rahmen einer internen Pflegeleitlinie konkretisiert, welche diverse Verweise auf mitgeltende Unterlagen und Informationsbroschüren enthält.

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Internes Fehlermeldesystem: Ja

Regelmäßige Bewertung: Ja

Tagungsfrequenz des Gremiums: monatlich

Verbesserung
Patientensicherheit:

Ein einrichtungsinternes Fehlermeldesystem ist in einzelnen Abteilung (z.B. Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, Abteilung für Geriatrie, Zentralsterilisation) etabliert. Gleichzeitig finden Fall- bzw. Komplikationsbesprechungen statt. Das Konzept für ein strukturiertes hausübergreifendes CIRS ist vorhanden. Eine dafür vorgesehene Softwarelösung zur Meldung, Erfassung, Bearbeitung und Auswertung befindet sich in der Einführungsphase.

Nr.	Instrument und Maßnahme	Zusatzangaben
IF01	Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor	17.10.2016
IF02	Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen	"bei Bedarf"
IF03	Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem	halbjährlich

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Übergreifendes Fehlermeldesystem: Nein

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte**A-12.3.1 Hygienepersonal**

Hygienepersonal	Anzahl (Personen)	Kommentar
Krankenhaustygieniker und Krankenhaushygienikerinnen	2	1 Krankenhaushygieniker intern sowie 1 Krankenhaushygieniker extern stundenweise
Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen	15	je 1 hygienebeauftragte/r Arzt/Ärztin je Klinik bzw. Institut
Fachgesundheits- und Krankenpfleger und Fachgesundheits- und Krankenpflegerinnen Fachgesundheits- und Kinderkrankenpfleger Fachgesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen für Hygiene und Infektionsprävention „Hygienefachkräfte“ (HFK)	3	3 Hygienefachkräfte und 1 Hygienefachkraft in Ausbildung Hygienesprechstunde: Die Hygienefachkräfte haben den Aufklärungsbedarf bei Patienten u. ihren Angehörigen erkannt u. bieten seit August 2015 eine regelmäßige Sprechstunde an. Sie beantworten Fragen und klären über die vielfältigen Hygienemaßnahmen am Klinikum auf.
Hygienebeauftragte in der Pflege	35	für jede Station und jeden Funktionsbereich ist mindestens 1 Mitarbeiter des Pflegedienstes als Hygienebeauftragter in der Pflege benannt

Hygienekommission eingerichtet: Ja

Tagungsfrequenz des Gremiums: halbjährlich

Hygienekommission Vorsitzender

Funktion: Ärztlicher Direktor
 Titel, Vorname, Name: Prof. Dr. med. Jörg Klepper
 Telefon: 06021/32-3601
 Fax: 06021/32-3699
 E-Mail: aertzlicher.Direktor@klinikum-ab-alz.de

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene**A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen**

1. Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor.
 Der Standard thematisiert insbesondere

a) Hygienische Händedesinfektion:	Ja
b) Adäquate Hautdesinfektion der Kathetereinstichstelle:	Ja
c) Beachtung der Einwirkzeit:	Ja
d) Weitere Hygienemaßnahmen:	
- sterile Handschuhe:	Ja
- steriler Kittel:	Ja
- Kopfhaube:	Ja
- Mund-Nasen-Schutz:	Ja
- steriles Abdecktuch:	Ja

Standard durch Geschäftsführung/Hygienekom. autorisiert: Ja

2. Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt vor.
 Standard durch Geschäftsführung/Hygienekom. autorisiert: Ja

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie

Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt nicht vor.

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe liegt nicht vor.
 Kommentar: Eine standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie bzw. ein standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe liegt derzeit noch nicht vor. Hierzu erarbeitete Unterlagen befinden sich derzeit in Prüfungs- und Freigabeverfahren.

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor.
 Der interne Standard thematisiert insbesondere:

a) Hygienische Händedesinfektion:	Ja
b) Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen:	Ja
c) Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden:	Nein
d) Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage:	Nein
e) Meldung/Dokumentation bei Verdacht auf postoper. Wundinfektion:	Ja

Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert: Nein

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben.

Händedesinfektionsmittelverbrauch:

- auf allen Intensivstationen (ml/Patiententag):	547,00
- auf allen Allgemeinstationen (ml/Patiententag):	882,00

Stationsbezogene Erfassung des Verbrauchs: Ja

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

Standardisierte Information (MRSA) erfolgt z. B. durch Flyer MRSA-Netzwerke:	Ja
Informationsmanagement für MRSA liegt vor:	Ja
Risikoadaptiertes Aufnahmescreening (aktuelle RKI-Empfehlungen):	Ja
Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren:	Ja

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Nr.	Instrument und Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
HM02	Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen	HAND-KISS ITS-KISS NEO-KISS OP-KISS	
HM03	Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen	Name: MRE Netzwerk GA Aschaffenburg	
HM04	Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH)	Zertifikat Bronze	
HM05	Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten		
HM09	Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen		an 4 Terminen im Jahr und Sonderterminen für Risikobereiche

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Lob- und Beschwerdemanagement		Kommentar / Erläuterungen
Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt	Ja	Für den Umgang mit Beschwerden existiert für das Klinikum Aschaffenburg ein geregeltes Verfahren. Ferner können sich Patienten, Angehörige und Besucher auch direkt an das Patientenzentrum als zentrale Anlaufstelle bei Fragen und Beschwerden wenden. Bürozeiten: Montag und Mittwoch 09:30 bis 12:00 Uhr
Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung)	Ja	
Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden	Ja	
Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden	Ja	
Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer/rinnen sind schriftlich definiert	Ja	

Regelmäßige Einweiserbefragungen		Kommentar / Erläuterungen
Durchgeführt:	Ja	Es werden in regelmäßigen Abständen Einweiserbefragungen durchgeführt

Regelmäßige Patientenbefragungen		Kommentar / Erläuterungen
Durchgeführt:	Ja	Zur Ermittlung von Potentialen zur Steigerung der Behandlungsqualität aus Patientensicht führt das Klinikum Aschaffenburg-Alzenau seit Anfang 2015 eine kontinuierliche ganzjährige Patientenbefragung durch. Die Ergebnisse werden von einem anerkannten Institut (dem Picker Institut Deutschland gGmbH) regelmäßig alle 4 Monate ausgewertet, diskutiert und ggf. entsprechende Maßnahmen eingeleitet.

Anonyme Eingabemöglichkeit von Beschwerden		Kommentar / Erläuterungen
Durchgeführt:	Ja	Über das allgemeine Kontaktformular auf der Homepage des Klinikums sowie über die im Eingangsbereich ausliegenden Feedbackbögen haben Patienten, Angehörige sowie Besucher die Möglichkeit, sich auch anonym zu beschweren.

Ansprechperson für das Beschwerdemanagement	
Funktion:	Patientenzentrum/ Sekretariat Pflegedienstleitung
Titel, Vorname, Name:	Patientenzentrum Frau M. Steigerwald
Telefon:	06021/32-2929
Fax:	06021/32-2046
E-Mail:	patientenzentrum@klinikum-ab-alz.de

Zusatzinformationen für das Beschwerdemanagement	
Kommentar:	Patientenzentrum Telefon: 06021/32-2929 Fax: 06021/32-2046 Email: patientenzentrum@klinikum-ab-alz.de Am Hasenkopf 1 63739 Aschaffenburg

Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin	
Funktion:	unabhängige Patientenfürsprecher
Titel, Vorname, Name:	Werner Fischer
Telefon:	06021/32-2930
Fax:	06021/32-2046
E-Mail:	patientenfursprecher@klinikum-ab-alz.de
Im Patientenzentrum befindet sich auch das Büro unseres unabhängigen Patientenfürsprechers. Er hat ein offenes Ohr für Fragen, Wünsche und Anliegen von Patienten, Angehörigen und Besuchern. Dabei arbeitet er ehrenamtlich, ist unabhängig von der Klinikhierarchie und nicht weisungsgebunden.	

A-13 Besondere apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h verfügbar	Kommentar
AA01	Angiographiegerät/DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	Ja	in der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
AA10	Elektroenzephalographie gerät (EEG)	Hirnstrommessung	Ja	Digitales Video-EEG-System in der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja	in der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
AA18	Hochfrequenzthermotherapiegerät	Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik	-	
AA21	Lithotripter (ESWL)	Stoßwellen-Steinzerstörung	-	in der Klinik für Urologie und Kinderurologie
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren	Gerät zur Blutreinigung bei Nierenversagen (Dialyse)	Ja	in der Medizinischen Klinik I: Hämofiltration, Dialyse, Peritonealdialyse
AA15	Gerät zur Lungenersatztherapie/ -unterstützung		Ja	Stickstoffmonoxid-Beatmung in der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	Ja	in der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
AA23	Mammographiegerät	Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse	-	in der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie: Senograph DMR+ mit Stereotaxieeinheit
AA50	Kapselendoskop	Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung	-	in der Medizinischen Klinik II
AA57	Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren	Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik	-	
AA32	Szintigraphiescanner/Gammasonde	Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z. B. Lymphknoten	-	in der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie: zur Sentinel-Lymph-Node-Detektion

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h verfügbar	Kommentar
AA43	Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP	Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potentiale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen werden	-	
AA47	Inkubatoren Neonatologie	Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten)	Ja	in der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, Abteilung für Neonatologie und päd. Intensivmedizin
AA33	Uroflow / Blasendruckmessung / Urodynamischer Messplatz	Harnflussmessung	-	Klinik für Urologie und Kinderurologie: 2 Uroflowmetriegeräte Urodynamischer Meßplatz (Andromeda)
AA38	Beatmungsgerät zur Beatmung von Früh- und Neugeborenen	Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck	Nein	

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

B-1 Abteilung für Akutgeriatrie und Geriatrische Frührehabilitation



B-1.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fachabteilung: Abteilung für Akutgeriatrie und Geriatrische Frührehabilitation

Fachabteilungsschlüssel: 0200

Art: Hauptabteilung

Chefarzt/-Ärzte

Funktion: Leitender Arzt
 Titel, Vorname, Name: Dr. Jan Dorr
 Telefon: 06021/32-3062
 Fax: 06021/32-3066
 E-Mail: jan.dorr@klinikum-ab-alz.de

Öffentliche Zugänge

Straße	Ort	Homepage
Am Hasenkopf 1	63739 Aschaffenburg	http://www.klinikum-ab-alz.de

B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Zielvereinbarung gemäß DKG: Ja

B-1.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
VD20	Wundheilungsstörungen
VH24	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
VI39	Physikalische Therapie
VI40	Schmerztherapie
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen
VN03	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden
VN10	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems
VN17	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen
VN19	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren
VP10	Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen
VR04	Duplexsonographie

B-1.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung

Trifft nicht zu.

B-1.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 412

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I63	82	Hirnfarkt
2	G20	19	Primäres Parkinson-Syndrom
3	F05	11	Delir, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt
4	G45	11	Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome
5	M48	11	Sonstige Spondylopathien
6	I50	10	Herzinsuffizienz
7	I61	9	Intrazerebrale Blutung
8	N39	9	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
9	F01	7	Vaskuläre Demenz
10	J15	7	Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert

B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-550	332	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung
2	3-200	320	Native Computertomographie des Schädels
3	1-207	114	Elektroenzephalographie (EEG)
4	1-206	100	Neurographie
5	8-981	82	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls
6	8-831	81	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
7	8-98f	71	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
8	9-200	68	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen
9	3-203	63	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
10	8-854	61	Hämodialyse

B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Trifft nicht zu.

B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)

Trifft nicht zu.

B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein
 Stationäre BG-Zulassung vorhanden: Nein

B-1.11 Personelle Ausstattung**B-1.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

• **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:			2
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:					206
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	2	Direkt	2	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	
Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen		Anzahl Vollkräfte:			2
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:					206
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	2	Direkt	2	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)
AQ42	Neurologie
AQ23	Innere Medizin

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF15	Intensivmedizin
ZF09	Geriatric
ZF07	Diabetologie
ZF24	Manuelle Medizin/Chirotherapie

B-1.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

• **Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:			8,88
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:					46,3964
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	8,88	Direkt	8,88	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	

- **Gesundheits- und Kinderkrankenschwester(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 0,67		
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		614,92537		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0,67	Direkt	0,67
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 3,62		
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		113,81215		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	3,62	Direkt	3,62
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 0,67		
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		614,92537		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0,67	Direkt	0,67
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP20	Palliative Care
ZP01	Basale Stimulation
ZP06	Ernährungsmanagement
ZP07	Geriatric
ZP08	Kinästhetik
ZP12	Praxisanleitung
ZP14	Schmerzmanagement
ZP16	Wundmanagement

B-1.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

B-2 Medizinische Klinik I mit Abteilung für Rhythmologie



B-2.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fachabteilung: Medizinische Klinik I mit Abteilung für Rhythmologie

Fachabteilungsschlüssel: 0300
0400

Art: Hauptabteilung

Chefarzt/-Ärzte

Funktion: Chefarzt
Titel, Vorname, Name: Prof. Dr. med. Rainer Uebis
Telefon: 06021/32-3005
Fax: 06021/32-3030
E-Mail: rainer.uebis@klinikum-ab-alz.de

Funktion: Leitender Arzt der Abteilung für Rhythmologie
Titel, Vorname, Name: Dr. med. Guido Groschup
Telefon: 06021/32-3006
Fax: 06021/32-3030
E-Mail: guido.groschup@klinikum-ab-alz.de

Öffentliche Zugänge

Straße	Ort	Homepage
Am Hasenkopf 1	63739 Aschaffenburg	http://www.klinikum-ab-alz.de/medizin/

B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Zielvereinbarung gemäß DKG: Ja

B-2.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VI29	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis	
VR26	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	MRT des Herzens in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
VC06	Defibrillatoreingriffe	Abteilung Rhythmologie inklusive Kardialer Resynchronisationstherapie (CRT-ICD)
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VK01	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen	
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
VI31	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen	Abteilung für Rhythmologie Komplettes Spektrum der nicht-invasiven und invasiven Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen, einschließlich EPU, Katheterablation, Implantation von Herzschrittmachern, Defibrillatoren, Resynchronisationssystemen, LAA-Verschluss
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	
VI03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit	
VU15	Dialyse	
VR04	Duplexsonographie	in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
VC10	Eingriffe am Perikard	
VI34	Elektrophysiologie	
VR08	Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung	in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
VI20	Intensivmedizin	
VR23	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel	
VR22	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ	
VR24	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren	
VR02	Native Sonographie	in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
VC05	Schrittmachereingriffe	Abteilung für Rhythmologie
VR05	Sonographie mit Kontrastmittel	in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
VI27	Spezialprechstunde	Sprechstunde für Rhythmologie bei allen Herzerkrankungen (Privatsprechstunde) - Schrittmachereingriffe - Defibrillatoreingriffe - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen - Elektrophysiologie

B-2.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung

Trifft nicht zu.

B-2.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:	4637
Teilstationäre Fallzahl:	98

B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I48	681	Vorhofflimmern und Vorhofflattern
2	I50	605	Herzinsuffizienz
3	I21	327	Akuter Myokardinfarkt
4	I25	280	Chronische ischämische Herzkrankheit
5	J44	214	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit
6	I20	165	Angina pectoris
7	J18	160	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
8	R07	155	Hals- und Brustschmerzen
9	I47	131	Paroxysmale Tachykardie
10	I10	116	Essentielle (primäre) Hypertonie

B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-854	3541	Hämodialyse
2	1-275	1037	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung
3	3-052	661	Transösophageale Echokardiographie [TEE]
4	8-83b	620	Zusatzinformationen zu Materialien
5	8-98f	497	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
6	3-200	493	Native Computertomographie des Schädels
7	8-930	460	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8	8-640	458	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus
9	8-837	422	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen
10	1-268	339	Kardiales Mapping

B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ambulanz der Medizinischen Klinik I	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Kommentar	VI01 ohne Herzkatheteruntersuchungen; Terminvereinbarung über das Sekretariat der Klinik unter Telefon 06021/ 32 - 3005
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)
Angebotene Leistung	Duplexsonographie (VR04)

Ambulanz der Abteilung für Rhythmologie	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Kommentar	Sprechstunde für Rhythmologie bei allen Herzerkrankungen; Terminvereinbarung über das Sekretariat der Abteilung unter der Telefonnummer 06021/ 32 - 3006
Angebotene Leistung	Defibrillatoreingriffe (VC06)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)
Angebotene Leistung	Elektrophysiologie (VI34)
Angebotene Leistung	Schrittmachereingriffe (VC05)

B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)

Trifft nicht zu.

B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein
 Stationäre BG-Zulassung vorhanden: Nein

B-2.11 Personelle Ausstattung**B-2.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

• **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 30,98		
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		149,67721		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	30,98	Direkt	30,98
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen		Anzahl Vollkräfte: 11,73		
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		395,31117		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	11,73	Direkt	11,73
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunkt Kompetenzen)
AQ28	Innere Medizin und SP Kardiologie - 2x inkl. Zusatzbezeichnung Spezielle Rhythmologie
AQ23	Innere Medizin

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF44	Sportmedizin
ZF28	Notfallmedizin
ZF15	Intensivmedizin

B-2.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

• **Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt			Anzahl Vollkräfte:		64,61
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:			71,76908		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	64,61	Direkt	64,61	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	

- **Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt			Anzahl Vollkräfte:		1,39
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:			3335,97122		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	1,39	Direkt	1,39	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	

- **Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

insgesamt			Anzahl Vollkräfte:		4,26
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:			1088,49765		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	4,26	Direkt	4,26	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	

- **Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt			Anzahl Vollkräfte:		1
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:			4637		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	1	Direkt	1	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ11	Nephrologische Pflege
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ08	Operationsdienst
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP01	Basale Stimulation
ZP08	Kinästhetik
ZP12	Praxisanleitung
ZP20	Palliative Care

B-2.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

B-3 Medizinische Klinik II



B-3.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fachabteilung:	Medizinische Klinik II
Fachabteilungsschlüssel:	0700 0500
Art:	Hauptabteilung

Chefarzt/-Ärzte

Funktion:	Chefarzt
Titel, Vorname, Name:	Prof. Dr. med. Wolfgang Fischbach
Telefon:	06021/32-3011
Fax:	06021/32-3031
E-Mail:	wolfgang.fischbach@klinikum-ab-alz.de

Öffentliche Zugänge

Straße	Ort	Homepage
Am Hasenkopf 1	63739 Aschaffenburg	http://www.klinikum-ab-alz.de/medizin/

B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Zielvereinbarung gemäß DKG: Ja

B-3.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VH18	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich	
VH20	Interdisziplinäre Tumornachsorge	
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	Spezielle neoplastische Lymphknotenerkrankungen
VI09	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen	
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	durch Ernährungswissenschaftlerin (Master)
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)	
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VI13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums	
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
VI16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura	
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen	
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	z. B. Diagnostik und Therapie von Lungenkrebs
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
VI27	Spezialprechstunde	Gastroenterologische Sprechstunde (auf Zuweisung durch Internisten); Onkologische Sprechstunde (auf Zuweisung durch Internisten); Sprechstunde für chronisch entzündliche Darmerkrankungen Lebersprechstunde
VI29	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis	
VI30	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen	
VI35	Endoskopie	alle diagnostischen und interventionellen Verfahren
VI37	Onkologische Tagesklinik	
VI38	Palliativmedizin	stationär und Tagesklinik
VI40	Schmerztherapie	In Zusammenarbeit mit der Klinik für Palliativmedizin
VN06	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns	
VR02	Native Sonographie	mit Organpunktion in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
VR04	Duplexsonographie	in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
VR05	Sonographie mit Kontrastmittel	in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
VR06	Endosonographie	mit Organpunktion in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
VU04	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters	
VU06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane	
VU07	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems	
VH19	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren	
VI43	Chronisch entzündliche Darmerkrankungen	
VI33	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VI23	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)	
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	

B-3.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung

Trifft nicht zu.

B-3.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 3667

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C34	208	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
2	C16	141	Bösartige Neubildung des Magens
3	C18	104	Bösartige Neubildung des Kolons
4	K85	95	Akute Pankreatitis
5	C25	94	Bösartige Neubildung des Pankreas
6	J18	91	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
7	A09	89	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs
8	K63	82	Sonstige Krankheiten des Darmes
9	K57	79	Divertikulose des Darmes
10	C20	75	Bösartige Neubildung des Rektums

B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-632	1161	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
2	3-225	791	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
3	1-650	732	Diagnostische Koloskopie
4	1-440	680	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas
5	8-522	592	Hochvoltstrahlentherapie
6	3-222	555	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
7	8-800	555	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
8	8-542	459	Nicht komplexe Chemotherapie
9	3-200	415	Native Computertomographie des Schädels
10	1-444	348	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt

B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ambulanz der Medizinischen Klinik II - Gastroenterologie und Onkologie	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Kommentar	Montag, Freitag 10.30 - 13.00 Uhr Donnerstag 17.00 - 19.00 Uhr. In dringlichen Fällen o. bei Auslastung werden indiv. zusätzl. Termine innerhalb einer Woche angeboten. Privatärztl. Endoskopien werden vorzugsweise Dienstag u. Donnerstag, b. Bed. jedoch auch an jedem anderen Tag, durchgeführt.
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)

Onkologische Tagesklinik	
Ambulanzart	Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V (a.F.) (AM06)
Angebote Leistung	Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit onkologischen Erkrankungen (LK15)

B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)

Trifft nicht zu.

B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein
 Stationäre BG-Zulassung vorhanden: Nein

B-3.11 Personelle Ausstattung**B-3.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

• **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 22,12		
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		165,77758		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	22,12	Direkt	22,12
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen		Anzahl Vollkräfte: 9,82		
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		373,42159		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	9,82	Direkt	9,82
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunkt Kompetenzen)
AQ27	Innere Medizin und SP Hämatologie und Onkologie
AQ26	Innere Medizin und SP Gastroenterologie
AQ23	Innere Medizin

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF28	Notfallmedizin
ZF25	Medikamentöse Tumorthherapie
ZF30	Palliativmedizin
ZF38	Röntgendiagnostik – fachgebunden –
ZF44	Sportmedizin

B-3.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

- Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		40,07
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		91,51485		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	40,07	Direkt	40,07
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		1
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		3667		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	1	Direkt	1
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ07	Onkologische Pflege
PQ08	Operationsdienst
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP01	Basale Stimulation
ZP06	Ernährungsmanagement
ZP08	Kinästhetik
ZP12	Praxisanleitung
ZP14	Schmerzmanagement
ZP16	Wundmanagement

B-3.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

B-4 Klinik für Kinder- und Jugendmedizin



B-4.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fachabteilung: Klinik für Kinder- und Jugendmedizin

Fachabteilungsschlüssel: 1000

Art: Hauptabteilung

Chefarzt/-Ärzte

Funktion: Chefarzt
 Titel, Vorname, Name: Prof. Dr. med. Jörg Klepper
 Telefon: 06021/32-3601
 Fax: 06021/32-3699
 E-Mail: joerg.klepper@klinikum-ab-alz.de

Öffentliche Zugänge

Straße	Ort	Homepage
Am Hasenkopf 1	63739 Aschaffenburg	http://www.klinikum-ab-alz.de/medizin/

B-4.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Zielvereinbarung gemäß DKG: Ja

B-4.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VK34	Neuropädiatrie	
VK29	Spezialprechstunde	Kinderkardiologische Sprechstunde Neuropädiatrische Sprechstunde Allgemeinpädiatrische Ambulanz (schwierige Differentialdiagnosen) Pädiatrisch-Urologische Sprechstunde Hämangiom-Sprechstunde
VP08	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen	
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	
VN03	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen	
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden	
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute	
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems	
VN13	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems	
VK26	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter	
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus	
VK27	Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes	
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems	
VN16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels	
VK23	Versorgung von Mehrlingen	
VK24	Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten und Frauenärztinnen	
VK20	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen	
VK22	Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener	
VK17	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen	
VK18	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen	
VK04	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen	
VK08	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
VK25	Neugeborenencreening	
VN17	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen	

B-4.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung

Trifft nicht zu.

B-4.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 5239
Teilstationäre Fallzahl: 0

B-4.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	A09	509	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs
2	S06	469	Intrakranielle Verletzung
3	J06	224	Akute Infektionen an mehreren oder nicht näher bezeichneten Lokalisationen der oberen Atemwege
4	J20	212	Akute Bronchitis
5	S00	192	Oberflächliche Verletzung des Kopfes
6	J38	142	Krankheiten der Stimmlippen und des Kehlkopfes, anderenorts nicht klassifiziert
7	R10	140	Bauch- und Beckenschmerzen
8	S52	105	Fraktur des Unterarmes
9	G40	94	Epilepsie
10	J18	92	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet

B-4.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-30 1	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-207	538	Elektroenzephalographie (EEG)
2	8-903	199	(Analgo-)Sedierung
3	5-790	171	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese
4	1-204	165	Untersuchung des Liquorsystems
5	8-121	159	Darmspülung
6	5-470	91	Appendektomie
7	1-208	77	Registrierung evozierter Potentiale
8	5-640	74	Operationen am Präputium
9	3-800	71	Native Magnetresonanztomographie des Schädels
10	5-624	67	Orchidopexie

B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Privatambulanz der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Kommentar	Kinderkardiologische Sprechstunde, Neuropädiatrische Sprechstunde, Allgemeinpädiatrische Ambulanz (schwierige Differentialdiagnosen), Pädiatrisch-Urologische Sprechstunde Hämangiom-Sprechstunde
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen (VK01)
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter (VK26)
Angeborene Leistung	Neuropädiatrie (VK34)
Angeborene Leistung	Spezialsprechstunde (VK29)

Sozialpädiatrisches Zentrum (SPZ)	
Ambulanzart	Sozialpädiatrisches Zentrum nach § 119 SGB V (a.F.) (AM03)
Kommentar	Unter ärztlicher Leitung finden sich hier Mediziner, Psychologen und Therapeuten verschiedener Fachrichtungen zusammen, um die Folgen schwerer Erkrankungen, Entwicklungsstörungen und drohender Behinderungen durch frühzeitiges Gegensteuern zu minimieren.
Angeborene Leistung	Sonstiges (VK00)

B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-640	46	Operationen am Präputium
2	5-530	26	Verschluss einer Hernia inguinalis
3	5-534	10	Verschluss einer Hernia umbilicalis
4	5-535	< 4	Verschluss einer Hernia epigastrica
5	5-581	< 4	Plastische Meatotomie der Urethra
6	5-624	< 4	Orchidopexie
7	5-631	< 4	Exzision im Bereich der Epididymis
8	5-850	< 4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie
9	5-857	< 4	Plastische Rekonstruktion mit lokalen Lappen an Muskeln und Faszien
10	8-110	< 4	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen

B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden:	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden:	Nein

B-4.11 Personelle Ausstattung**B-4.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

• **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 26,3		
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		199,20152		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	26,3	Direkt	26,3
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen		Anzahl Vollkräfte: 5,05		
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		1037,42574		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	5,05	Direkt	5,05
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunkt Kompetenzen)
AQ36	Kinder- und Jugendmedizin, SP Neuropädiatrie
AQ32	Kinder- und Jugendmedizin

B-4.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

- **Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt			Anzahl Vollkräfte:		55,63
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:			94,1758		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	55,63	Direkt	55,63	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ09	Pädiatrische Intensivpflege
PQ10	Psychiatrische Pflege

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP01	Basale Stimulation
ZP08	Kinästhetik
ZP12	Praxisanleitung
ZP16	Wundmanagement

B-4.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

B-5 Abteilung für Neonatologie und pädiatrische Intensivmedizin



B-5.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fachabteilung: Abteilung für Neonatologie und pädiatrische Intensivmedizin

Fachabteilungsschlüssel: 1200

Art: Hauptabteilung

Chefarzt/-Ärzte

Funktion: Leitender Arzt
 Titel, Vorname, Name: Dr. med. Christian Wieg
 Telefon: 06021/32-3601
 Fax: 06021/32-3699
 E-Mail: christian.wieg@klinikum-ab-alz.de

Öffentliche Zugänge

Straße	Ort	Homepage
Am Hasenkopf 1	63739 Aschaffenburg	http://www.klinikum-ab-alz.de/medizin/

B-5.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Zielvereinbarung gemäß DKG: Ja

B-5.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VC44	Chirurgie der Hirngefäßerkrankungen	in Zusammenarbeit mit der Neurochirurgischen Klinik
VC46	Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark	in Zusammenarbeit mit der Neurochirurgischen Klinik, MMC, Tethered cord
VH08	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege	
VH14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle	
VH16	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes	inklusive Bronchoskopie und Videotracheoskopie
VH17	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea	inklusive Bronchoskopie
VH27	Pädaudiologie	OAE (Messung zur Überprüfung der Innenohrfunktion über Schallaussendungen des Innenohres) BERA (dt. Hirnstammaudiometrie, Methode zur objektiven Hörschwellenbestimmung über Hirnströme)

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	Gemeinsam mit der Medizinischen Klinik I Herzkatheter, perkutane transluminale koronare Angioplastie (PTCA)
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	auch bei Früh- und Neugeborenen
VI03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit	Prä- und Postinterventionelle Betreuung sämtlicher angeborener Herzfehler
VI31	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen	Schwerpunkt mit der Abteilung für Rhythmologie
VI33	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen	bei Neugeborenen, speziell Thrombophiliediagnostik
VI34	Elektrophysiologie	Schwerpunkt mit der Abteilung für Rhythmologie
VK01	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen	Schwerpunkt
VK03	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen	überregionale Schwerpunkt
VK04	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen	Schwerpunkt
VK05	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes)	
VK06	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes	
VK07	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VK08	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
VK11	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	
VK12	Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin	überregionaler Schwerpunkt, Volle Weiterbildung
VK14	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)	
VK15	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen	
VK16	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen	Schwerpunkt gemeinsam mit der Neuropädiatrie
VK17	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen	Schwerpunkt gemeinsam mit der Neuropädiatrie
VK18	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen	Schwerpunkt gemeinsam mit der Neuropädiatrie
VK20	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen	
VK21	Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien	z. B. Ullrich-Turner-Syndrom, Klinefelter-Syndrom, Prader-Willi-Syndrom, Marfan-Syndrom

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VK22	Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener	Überregionaler Schwerpunkt
VK23	Versorgung von Mehrlingen	Überregionaler Schwerpunkt
VK24	Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten und Frauenärztinnen	Überregionaler Schwerpunkt, spezialisiert für Frühgeburtlichkeit an der Grenze der Lebensfähigkeit
VK25	Neugeborenenenscreening	z. B. Hypothyreose, Adrenogenitales Syndrom (AGS) BERA,OAE
VK29	Spezialsprechstunde	Herzsprechstunde Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen im Rahmen der pädiatrischen Kardiologie - prä- und post-interventionelle Diagnostik und Therapie Herzfehler Frühgeborenennachsorge Bayley II Testung 12,24 und 36 Monate
VK31	Kinderchirurgie	Kinderchirurgische Sprechstunde
VK32	Kindertraumatologie	Intensivmedizin
VK36	Neonatologie	
VR02	Native Sonographie	Spezialisierte Verfahren
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VR04	Duplexsonographie	inkl. Echokardiographie
VR10	Computertomographie (CT), nativ	in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
VR11	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel	in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
VR12	Computertomographie (CT), Spezialverfahren	in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
VR15	Arteriographie	in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
VR16	Phlebographie	in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
VR18	Szintigraphie	in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
VR22	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ	in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
VR23	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel	in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
VR24	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren	in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
VR26	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
VR27	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung	in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
VR42	Kinderradiologie	in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Neuroradiologie
VU01	Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten	
VU02	Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz	
VU03	Diagnostik und Therapie von Urolithiasis	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VU04	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters	
VU05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems	Schwerpunkt gemeinsam mit der Kinderurologie (PD. Dr. Rogenhofer)
VU06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane	Schwerpunkt gemeinsam mit der Kinderurologie (PD. Dr. Rogenhofer)
VU07	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems	Schwerpunkt gemeinsam mit der Kinderurologie (PD. Dr. Rogenhofer)
VU08	Kinderurologie	Schwerpunkt gemeinsam mit der Kinderurologie (PD. Dr. Rogenhofer)

B-5.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung

Trifft nicht zu.

B-5.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 790
Teilstationäre Fallzahl: 0

B-5.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	P07	269	Störungen im Zusammenhang mit kurzer Schwangerschaftsdauer und niedrigem Geburtsgewicht, anderenorts nicht klassifiziert
2	P37	78	Sonstige angeborene infektiöse und parasitäre Krankheiten
3	P22	68	Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen
4	P20	41	Intrauterine Hypoxie
5	P59	30	Neugeborenenikterus durch sonstige und nicht näher bezeichnete Ursachen
6	P70	25	Transitorische Störungen des Kohlenhydratstoffwechsels, die für den Feten und das Neugeborene spezifisch sind
7	P04	21	Schädigung des Feten und Neugeborenen durch Noxen, die transplazentar oder mit der Muttermilch übertragen werden
8	R01	21	Herzgeräusche und andere Herz-Schallphänomene
9	P80	18	Hypothermie beim Neugeborenen
10	P05	16	Intrauterine Mangelentwicklung und fetale Mangelernährung

B-5.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-930	750	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
2	1-208	713	Registrierung evozierter Potentiale
3	9-262	667	Postnatale Versorgung des Neugeborenen
4	8-010	590	Applikation von Medikamenten und Elektrolytlösungen über das Gefäßsystem bei Neugeborenen
5	8-811	193	Infusion von Volumenersatzmitteln bei Neugeborenen
6	8-560	191	Lichttherapie
7	8-711	121	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Neugeborenen und Säuglingen
8	8-706	79	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung
9	6-004	77	Applikation von Medikamenten, Liste 4
10	8-831	68	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße

B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Privatambulanz der Abteilung für Neonatologie und pädiatrische Intensivmedizin	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Kommentar	Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen im Rahmen der pädiatrischen Kardiologie prä- und post-interventionelle Diagnostik und Therapie, Frühgeborenenennachsorge Bayley II Testung 12, 24 und 36 Monate
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen (VK01)
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter (VK26)
Angeborene Leistung	Spezialprechstunde (VK29)

Sozialpädiatrisches Zentrum (SPZ)	
Ambulanzart	Sozialpädiatrisches Zentrum nach § 119 SGB V (a.F.) (AM03)
Kommentar	Unter ärztlicher Leitung finden sich hier Mediziner, Psychologen und Therapeuten verschiedener Fachrichtungen zusammen, um die Folgen schwerer Erkrankungen, Entwicklungsstörungen und drohender Behinderungen durch frühzeitiges Gegensteuern zu minimieren.

B-5.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)

Trifft nicht zu.

B-5.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein
 Stationäre BG-Zulassung vorhanden: Nein

B-5.11 Personelle Ausstattung**B-5.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

• **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 3,8		
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		207,89474		
<u>Personal Aufgeteilt nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	3,8	Direkt	3,8
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen		Anzahl Vollkräfte: 3,8		
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		207,89474		
<u>Personal Aufgeteilt nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	3,8	Direkt	3,8
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ35	Kinder- und Jugendmedizin, SP Neonatologie
AQ34	Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinder-Kardiologie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF15	Intensivmedizin

B-5.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

- Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		2,37
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		333,33333		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	2,37	Direkt	2,37
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		45,36
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		17,41623		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	45,36	Direkt	45,36
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ09	Pädiatrische Intensivpflege
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP01	Basale Stimulation
ZP08	Kinästhetik
ZP12	Praxisanleitung

B-5.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

B-6 Chirurgische Klinik I



B-6.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fachabteilung: Chirurgische Klinik I

Fachabteilungsschlüssel: 1500

Art: Hauptabteilung

Chefarzt/-Ärzte

Funktion: Chefarzt
 Titel, Vorname, Name: Priv. Doz. Dr. med. Friedrich Hubertus Schmitz-Winnenthal
 Telefon: 06021/32-4001
 Fax: 06021/32-4002
 E-Mail: hubertus.schmitz-winnenthal@klinikum-ab-alz.de

Öffentliche Zugänge

Straße	Ort	Homepage
Am Hasenkopf 1	63739 Aschaffenburg	http://www.klinikum-ab-alz.de/medizin/

B-6.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Zielvereinbarung gemäß DKG: Ja

B-6.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VC21	Endokrine Chirurgie	
VC22	Magen-Darm-Chirurgie	Innerhalb der Magen-Darm-Chirurgie ist ein Schwerpunkt die Behandlung der entzündlichen Sigma-Divertikulitis, die in großer Zahl laparoskopisch durchgeführt wird.
VC23	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	Schwerpunkt ist die laparoskopische Gallenblasenentfernung sowie im Bereich der Leber- und Pankreaschirurgie die Behandlung bösartiger Tumore.
VC24	Tumorchirurgie	Es werden sämtl. bösartigen Tumore des Magen-Darm-Traktes einschl. der Speiseröhre operiert. Hauptschwerpunkt liegt auf der Tumorchirurgie bösartiger Magen-, Pankreas-, Dickdarm- und Mastdarmtumore. Die Indikationen zu tumorchir. Eingriffen werden durch das interdisziplinäre Tumorboard koordiniert

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VC55	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	Routinemäßig werden folgende minimal-invasiven laparoskop. Operationen durchgeführt: Diagnostische Laparoskopie, Appendektomie, Cholezystektomie, Dickdarmresektion, Milzentfernung und Nebennierenentfernung, Leistenhernien-OP.
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	Der Schwerpunkt liegt hier in der endoskopischen Operation von Mastdarmtumoren durch das Operationsrektoskop (TEM)
VR06	Endosonographie	
VR02	Native Sonographie	
VC00	Intermediate-Care (IMC)	
VC00	(„Sonstiges“)	Im Bereich der Viszeralchirurgie werden sämtliche gängigen Wiederherstellungsverfahren für Bauchwandbrüche (Narbenbrüche, Nabelbrüche, Leistenbrüche) mit offenen und endoskopischen Netzverfahren angeboten.
VC62	Portimplantation	

B-6.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung

Trifft nicht zu.

B-6.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 2014
Teilstationäre Fallzahl: 0

B-6.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	K80	268	Cholelithiasis
2	K40	183	Hernia inguinalis
3	K35	174	Akute Appendizitis
4	K57	166	Divertikulose des Darmes
5	K56	144	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie
6	C18	72	Bösartige Neubildung des Kolons
7	K43	72	Hernia ventralis
8	R10	54	Bauch- und Beckenschmerzen
9	K61	53	Abszess in der Anal- und Rektalregion
10	L02	41	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel

B-6.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	3-225	636	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
2	5-511	420	Cholezystektomie
3	8-831	342	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
4	5-98c	324	Anwendung eines Klammernahengerätes
5	5-469	318	Andere Operationen am Darm
6	8-931	243	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
7	5-932	208	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung
8	5-530	197	Verschluss einer Hernia inguinalis
9	8-98f	196	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
10	8-900	193	Intravenöse Anästhesie

B-6.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Vor- und nachstationäre Leistungen	
Ambulanzart	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (a.F.) (AM11)
Kommentar	Terminvereinbarung über das Sekretariat der Klinik unter der Telefonnummer 06021 / 32 - 4001; Darmsprechstunde; Herniensprechstunde; Proktologische Sprechstunde; Schilddrüsensprechstunde; Pankreassprechstunde
Angebotene Leistung	Sonstiges (VC00)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VC58)

Privatärztliche Sprechstunde PD Dr. med. F. H. Schmitz-Winnenthale	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Kommentar	Terminvereinbarung über das Sekretariat der Klinik unter der Telefonnummer 06021 / 32 - 4001
Angebotene Leistung	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie (VC23)
Angebotene Leistung	Magen-Darm-Chirurgie (VC22)
Angebotene Leistung	Sonstiges (VC00)
Angebotene Leistung	Tumorchirurgie (VC24)

B-6.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-530	14	Verschluss einer Hernia inguinalis
2	5-534	11	Verschluss einer Hernia umbilicalis
3	5-399	10	Andere Operationen an Blutgefäßen
4	5-850	4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie
5	5-401	< 4	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße
6	5-402	< 4	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) als selbständiger Eingriff
7	5-482	< 4	Perianale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums
8	5-490	< 4	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion
9	5-491	< 4	Operative Behandlung von Analfisteln
10	5-535	< 4	Verschluss einer Hernia epigastrica

B-6.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein
 Stationäre BG-Zulassung vorhanden: Nein

B-6.11 Personelle Ausstattung**B-6.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

- Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:			22,5
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:					89,51111
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	22,5	Direkt	22,5	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	
Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen		Anzahl Vollkräfte:			10
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:					201,4
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	10	Direkt	10	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunkt Kompetenzen)
AQ13	Viszeralchirurgie
AQ06	Allgemeinchirurgie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF15	Intensivmedizin
ZF34	Proktologie
ZF28	Notfallmedizin

B-6.11.2 Pflegepersonal

89,51111 Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

- Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:			14,09
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:					142,93825
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	14,09	Direkt	14,09	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	

- Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:			0,83
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:					2426,50602
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	0,83	Direkt	0,83	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ07	Onkologische Pflege

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP01	Basale Stimulation
ZP08	Kinästhetik
ZP16	Wundmanagement

B-6.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

B-7 Chirurgische Klinik II



B-7.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fachabteilung: Chirurgische Klinik II

Fachabteilungsschlüssel: 1600

Art: Hauptabteilung

Chefarzt/-Ärzte

Funktion: Chefarzt
 Titel, Vorname, Name: Prof. Dr. med. Dr. h. c. Wilhelm Friedl
 Telefon: 06021/32-4101
 Fax: 06021/32-4102
 E-Mail: wilhelm.friedl@klinikum-ab-alz.de

Öffentliche Zugänge

Straße	Ort	Homepage
Am Hasenkopf 1	63739 Aschaffenburg	http://www.klinikum-ab-alz.de/medizin/

B-7.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Zielvereinbarung gemäß DKG: Ja

B-7.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VC00	Navigationssystem, ISO-C-Bogen (3D)	
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen	Alle Lokalisationen
VC27	Bandrekonstruktionen/Plastiken	Schulter, Ellenbogen, Hand, Knie, Sprunggelenk, Fuß
VC28	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik	Schulter, Ellenbogen, Radiusköpfchen, Hand, Hüfte, Knie, Sprunggelenk, Navigation, zementfreie Prothesen, Prothesenwechsel, Modularprothesen und spezielle Tumorprothesen
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren	einschließlich Lappenplastik
VC30	Septische Knochenchirurgie	einschließlich Segmenttransport, Spacer, Vakuumversiegelung, VAC-Instill
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	Stabilisierung aller Verletzungsformen der Halswirbelsäule, dorsale und ventrale Verfahren, einschließlich Metastasen, Tumore und Spondylodisitis
VC34	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax	Behandlung sämtlicher Verletzungsformen und pathologischer Frakturen und Tumore Thoraxwand

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VC35	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens	Diagnostik und Stabilisierung sämtlicher Frakturformen der Lumbosacralregion, der Lendenwirbelsäule und des Beckens einschließlich Metastasen, Tumore und Entzündungen, ventrale und dorsale Instrumentation, Wirbelkörperersatz, Vertebroplastie, Kyphoplastie
VC36	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes	Diagnostik und Therapie von Schulterverletzungen mit Arthrosonographie, Arthroskopie und arthroskopischen Operationen einschließlich der arthroskopischen Stabilisierung der Schulterluxation und Rekonstruktion der Rotatorenmanschette. Winkelstabile Plattensysteme und intramedullärer Nagelsysteme
VC37	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes	Behandlung sämtlicher Verletzungsformen der Gelenkknocken und Luxationen des Ellenbogens und des Unterarmes, winkelstabile Plattensysteme
VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	Behandlung sämtl. Fraktur-/ Fehlstellungsformen d. Handgelenkes/ der Hand inkl. Arthroskopie, Korrekturosteotomie, (Teil-)Arthrodesen, Karpalkollaps, Rhizarthrose, winkelstabile u. Mini-Leibinger-Plattensysteme, Radius-XS-Nagel, Sehnen-/ Bandrekonstruktionen, Mikrochir. Nerven nähte, Replantatio
VC39	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels	Behandlung sämtlicher Verletzungsformen der Hüfte und Oberschenkels einschließlich Metastasen und Tumore mit belastungsstabilen Implantaten, sowohl Osteosynthese wie endoprothetischer Ersatz, Verriegelungsnagelung antegrad und retrograd, Femuro-acetabuläres Impingement
VC40	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels	Arthroskopische Therapie sämtlicher Verletzungen im Kniegelenksbereich einschließlich Knorpelzelltransplantation und Meniskustransplantation, Kreuzbandplastik, komplexe Bandrekonstruktionen. Versorgung sämtlicher Frakturformen mit winkelstabilen Implantaten und Verriegelungsnagelsystem
VC41	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes	Anatomische Rekonstruktion des Sprunggelenkes und Bandrekonstruktionen incl. Bandplastik, Belastungsstabile intramedulläre Frakturversorgung
VC57	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe	Sämtliche plastisch-rekonstruktive Eingriffe einschließlich lokaler Lappenplastiken, fasziocutaner Lappenplastiken, Muskellappenplastiken und freie Lappenplastiken
VC58	Spezialprechstunde	Endoprothetik, Sporttraumatologie, Wirbelsäule, Knochen und Weichteiltumore

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VC65	Wirbelsäulenchirurgie	Behandlung sämtlicher Verletzungen der Hals-, -Brust- und Lendenwirbelsäule einschließlich Metastasen, Tumore und Spondylodiszitis. Ventrale und dorsale Instrumentation einschließlich Wirbelkörperersatz, Kyphoplastie, Vertebroplastie
VC66	Arthroskopische Operationen	Arthroskopische Diagnostik und Therapie Schulter, Ellenbogen, Handgelenk, Hüfte, Knie, Sprunggelenk
VK32	Kindertraumatologie	Diagnostik und Behandlung sämtlicher Verletzungsformen einschließlich Becken und Wirbelsäule, ESIN (elastisch-stabile intramedulläre Nagelung)
VO01	Diagnostik und Therapie von Arthropathien	Arthrosonographie mit Ausbildungsermächtigung. Arthroskopie großer und kleiner Gelenke. Meniskus und Knorpelzelltransplantation, osteochondrale Transplantation, Mikrofrakturierung, Umstellungsosteotomie, Endoprothetik Schulter, Ellenbogen, Hüfte, Knie und Sprunggelenk
VO04	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien	Metastasen, Tumore, Spondylitis und Spondylodisziti, osteoporotische Frakturen, Vertebro- und Kyphoplastie
VO05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens	sämtliche Frakturen der Wirbelsäule mit doraler und ventraler Versorgung einschließlich Wirbelkörperersatz
VO07	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen	Sämtliche Verletzungen der Beuge- und Strecksehnen, Sehnenplastik, Sehnentransplantation, Sehnentransfer, Synovektomie offen und arthroskopisch
VO11	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane	Diagnostik und Therapie primärer und sekundärer Knochen- und Weichteiltumore einschließlich Kompartementresektion, alle rekonstruktiven Verfahren inklusive Tumorprothesen und Weichteildeckung mit freien Lappenplastiken
VO12	Kinderorthopädie	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Fehlstellungen z.B. Epiphyseolysis capitis femoris, M. Perthes, Klumpfuß
VO15	Fußchirurgie	Sämtliche Verletzungen der Fußwurzel und Fuß mit Rekonstruktionen Fersenbein und Talus bei Komplexfrakturen. Korrektur sämtlicher Fehlstellung (z.B. Hallux valgus), Arthrodesen, winkelstabile Implantate, intramedulläre Implantate
VO16	Handchirurgie	Behandlung sämtlicher Verletzungsformen und Erkrankungen der Hand einschließlich mikrochirurgischer Techniken und Arthroskopie. Bandrekonstruktionen, Arthrodesen und Teilarthrodesen, Rhizarthrose, Sehnenchirurgie und Sehnentransfer, Mikrochirurgie, Replantation
VO17	Rheumachirurgie	Synovektomie offen und arthroskopisch, Sehnentransfer, Gelenkarthrodesen, Endoprothetik großer und kleiner Gelenke

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VO19	Schulterchirurgie	Behandlung sämtlicher Verletzungen und Erkrankungen der Schulter einschließlich Tumore, Frakturendoprothetik, zementfreie Schulterendoprothetik bei Omarthrose, inverse Schulterprothese, Tumor und Modularprothesen, sämtliche arthroskopischen Schultereingriffe und Rekonstruktion Rotatorenmanschette
VO20	Sportmedizin/Sporttraumatologie	Behandlung und Diagnostik sämtlicher Sportverletzungen, Bandersatzplastiken, Knorpelzelltransplantation (MACI), Meniskustransplantation, arthroskopische Chirurgie sämtlicher Gelenke
VC63	Amputationschirurgie	Amputationsbehandlung als Traumafolge
VC71	Notfallmedizin	Regionales Traumazentrum, in Zusammenarbeit mit der Chirurgischen Klinik I sowie der Neurochirurgischen Klinik
VO14	Endoprothetik	Knie-TEP, Hüft-TEP, Hemiendoprothesen, Schulter-TEP, Tumor- und Modularprothesen (Siehe VO19)
VC42	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen	

B-7.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung

Trifft nicht zu.

B-7.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 3753
Teilstationäre Fallzahl: 0

B-7.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	S72	337	Fraktur des Femurs
2	S82	333	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes
3	S52	300	Fraktur des Unterarmes
4	S32	277	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens
5	S42	266	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes
6	S22	151	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule
7	S62	138	Fraktur im Bereich des Handgelenkes und der Hand
8	S92	120	Fraktur des Fußes [ausgenommen oberes Sprunggelenk]
9	T84	106	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate
10	M80	72	Osteoporose mit pathologischer Fraktur

B-7.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-794	644	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
2	3-203	588	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
3	5-931	577	Art des verwendeten Knochenersatz- und Osteosynthesematerials
4	3-200	519	Native Computertomographie des Schädels
5	5-787	495	Entfernung von Osteosynthesematerial

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
6	5-790	463	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese
7	8-800	456	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
8	3-205	397	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems
9	5-793	381	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
10	5-839	340	Andere Operationen an der Wirbelsäule

B-7.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Berufsgenossenschaftliche Sprechstunde	
Ambulanzart	D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz (AM09)
Angebotene Leistung	Sonstiges (VC00)
Chirurgische Ambulanz	
Ambulanzart	Notfallambulanz (24h) (AM08)
Kommentar	ab 2015 zur Zentralen Notaufnahme gehörig
Angebotene Leistung	Sonstiges (VC00)

Oberarzt-Sprechstunde	
Ambulanzart	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (a.F.) (AM11)
Kommentar	Prästationäre Patienten
Angebotene Leistung	Sonstiges (VC00)

Privat-Sprechstunde Prof. Dr. med. Dr. h. c. W. Friedl	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Kommentar	Ambulanz für Wahlleistungspatienten
Angebotene Leistung	Sonstiges (VC00)

Prothesen-Sprechstunde	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V (a.F.) bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Angebotene Leistung	Sonstiges (VC00)

Schulter- und Knie-Sprechstunde	
Ambulanzart	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (a.F.) (AM11)
Angebotene Leistung	Sonstiges (VC00)

B-7.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-201	34	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese
2	8-200	22	Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne Osteosynthese
3	5-787	12	Entfernung von Osteosynthesematerial
4	1-697	9	Diagnostische Arthroskopie
5	5-849	7	Andere Operationen an der Hand
6	1-502	6	Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision
7	5-898	6	Operationen am Nagelorgan
8	5-795	5	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen
9	5-044	4	Epineurale Naht eines Nerven und Nervenplexus, primär
10	5-796	4	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen

B-7.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Ja
 Stationäre BG-Zulassung vorhanden: Ja

B-7.11 Personelle Ausstattung**B-7.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

• **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		27,6
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		135,97826		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	27,6	Direkt	27,6
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen		Anzahl Vollkräfte:		11
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		341,18182		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	11	Direkt	11
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)
AQ62	Unfallchirurgie
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie
AQ06	Allgemeinchirurgie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF43	Spezielle Unfallchirurgie
ZF28	Notfallmedizin
ZF12	Handchirurgie

B-7.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

- **Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		40,11
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		93,56769		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	40,11	Direkt	40,11
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		1,1
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		3411,81818		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	1,1	Direkt	1,1
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		0,92
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		4079,34783		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0,92	Direkt	0,92
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP01	Basale Stimulation
ZP08	Kinästhetik
ZP12	Praxisanleitung
ZP16	Wundmanagement

B-7.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

B-8 Neurochirurgische Klinik



B-8.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fachabteilung: Neurochirurgische Klinik

Fachabteilungsschlüssel: 1700

Art: Hauptabteilung

Chefarzt/-Ärzte

Funktion: Chefarzt (bis Oktober 2016)
 Titel, Vorname, Name: Prof. Dr. Werner Dittmann
 Telefon: 06021/32-4401
 Fax: 06021/32-4402
 E-Mail: neurochirurgie@klinikum-ab-alz.de

Funktion: Chefarzt (seit Nov. 2016)
 Titel, Vorname, Name: Prof. Dr. Giles-Hamilton Vince
 Telefon: 06021/32-4401
 Fax: 06021/32-4402
 E-Mail: giles.vince@klinikum-ab-alz.de

Öffentliche Zugänge

Straße	Ort	Homepage
Am Hasenkopf 1	63739 Aschaffenburg	http://www.klinikum-ab-alz.de/medizin/

B-8.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Zielvereinbarung gemäß DKG: Ja

B-8.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VA09	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn	
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	
VC65	Wirbelsäulenchirurgie	
VC43	Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschl. Schädelbasis)	
VC44	Chirurgie der Hirngefäßerkrankungen	
VC45	Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule	
VC46	Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VC48	Chirurgie der intraspinalen Tumoren	
VC50	Chirurgie der peripheren Nerven	
VN03	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen	
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden	
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	
VN02	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen	
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VC67	Chirurgische Intensivmedizin	Neurochirurgische Intensivmedizin
VC53	Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen	
VC54	Diagnosesicherung unklarer Hirnprozesse mittels Stereotaktischer Biopsie	
VN06	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns	
VC51	Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen	
VR28	Intraoperative Anwendung der Verfahren	Neuronavigation, in Zusammenarbeit mit der Klinikum für Radiologie und Neuroradiologie
VR24	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren	Neuronavigation, in Zusammenarbeit mit der Klinikum für Radiologie und Neuroradiologie
VK32	Kindertraumatologie	Traumata Kopf
VR12	Computertomographie (CT), Spezialverfahren	Neuronavigation, in Zusammenarbeit mit der Klinikum für Radiologie und Neuroradiologie
VK16	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen	Hydrocephalus, Myelocelen, Spina bifida
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus	
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems	
VN16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels	
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems	
VN23	Schmerztherapie	z. B. CT-gesteuerte Facetten/ Nervenwurzelblockaden
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin	
VO05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens	
VO04	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien	
VN07	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns	
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute	

B-8.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung

Trifft nicht zu.

B-8.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 760
 Teilstationäre Fallzahl: 0

B-8.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	M51	200	Sonstige Bandscheibenschäden
2	S06	164	Intrakranielle Verletzung
3	M48	122	Sonstige Spondylopathien
4	M50	48	Zervikale Bandscheibenschäden
5	I62	26	Sonstige nichttraumatische intrakranielle Blutung
6	C71	19	Bösartige Neubildung des Gehirns
7	S02	17	Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen
8	M54	14	Rückenschmerzen
9	S00	11	Oberflächliche Verletzung des Kopfes
10	G91	10	Hydrozephalus

B-8.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	3-200	755	Native Computertomographie des Schädels
2	5-032	587	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis
3	5-984	394	Mikrochirurgische Technik
4	3-203	312	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
5	5-831	307	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe
6	5-839	188	Andere Operationen an der Wirbelsäule
7	5-832	161	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule
8	8-98f	145	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
9	8-930	128	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
10	1-207	110	Elektroenzephalographie (EEG)

B-8.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Neurochirurgische Sprechstunde	
Ambulanzart	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (a.F.) (AM11)
Angebotene Leistung	Sonstiges (VC00)
Privatsprechstunde Prof. Dr. med. G.-H. Vince	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Angebotene Leistung	Sonstiges (VC00)

B-8.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)

Trifft nicht zu.

B-8.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein
 Stationäre BG-Zulassung vorhanden: Nein

B-8.11 Personelle Ausstattung**B-8.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

- Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		12,252
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		62,04082		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	12,25	Direkt	12,25
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen		Anzahl Vollkräfte:		6,25
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		121,6		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	6,25	Direkt	6,25
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ41	Neurochirurgie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF15	Intensivmedizin

B-8.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

- Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		27,7
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		27,43682		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	27,7	Direkt	27,7
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		0,95
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		800		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0,95	Direkt	0,95
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt			Anzahl Vollkräfte:		0,11
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:			6909,09091		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	0,11	Direkt	0,11	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP08	Kinästhetik
ZP12	Praxisanleitung
ZP16	Wundmanagement

B-8.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

B-9 Abteilung für Gefäßchirurgie, Endovaskuläre Chirurgie und Gefäßmedizin



B-9.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fachabteilung: Abteilung für Gefäßchirurgie, Endovaskuläre Chirurgie und Gefäßmedizin

Fachabteilungsschlüssel: 1800

Art: Hauptabteilung

Chefarzt/-Ärzte

Funktion: Leitender Arzt
 Titel, Vorname, Name: Dr. med. Gerold Zöller
 Telefon: 06021/32-4003
 Fax: 06021/32-4002
 E-Mail: gerold.zoeller@klinikum-ab-alz.de

Öffentliche Zugänge

Straße	Ort	Homepage
Am Hasenkopf 1	63739 Aschaffenburg	http://www.klinikum-aschaffenburg.de/medizin/abteilung-fuer-gefaesschirurgie/

B-9.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Zielvereinbarung gemäß DKG: Ja

B-9.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VC16	Aortenaneurysmachirurgie	Therapie des abdominalen Bauchaortenaneurysma: Offene ("Bauchschnitt") und endovaskuläre Versorgung.
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen	z. B. rekonstruktive Eingriffe der Arterien: Ausschälung, Bypass und Interposition von erkrankten Gefäßen: Halsschlagader, Bauch-Becken- und Beinarterien, inklusive Bypässe in die Fußregion z.B. beim Diabetiker mit AVK. Entfernung von Aneurysmen der Arterien
VC18	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen	Medikamentöse Therapie in enger Kooperation mit den internistischen Disziplinen Kardiologie/ Diabetologie. Anleitung/ Plan zu strukturiertem Bewegungstraining (z.B. Gehtraining nach Intervallmethode)

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen	klassische Varizenchirurgie, Thrombektomie frischer Beckenvenenthrombose. In Kooperation mit KRN rekanalisierende Verfahren bei Folgezuständen nach alter Beckenvenenthrombose
VC61	Dialyseshuntchirurgie	Ersteingriffe und Operationen zum Funktionserhalt, auch im Notfall
VC62	Portimplantation	incl. Zweit- und Drittimplantationen, Explantationen und gefäßchirurgisches Notfallmanagement (24/7)
VR02	Native Sonographie	z.B. zur Diagnose von Thrombosen
VR04	Duplexsonographie	in Diagnostik von Verschlusskrankungen und Verlaufskontrolle nach gefäßrekonstruktiven Eingriffen
VC00	Laufbandtest	präzisierende Stadiendiagnostik der pAVK zur exakten Behandlungsplanung
VC00	(„Sonstiges“)	Diagnostische Eingriffe: Gewinnung von Gefäßabschnitten (z.B. arteria temporalis)
VC00	Intermediate Care (IMC)	Perioperative Betreuung von gefäßmedizinischen Patienten, u. a. zur optimalen Steuerung von z. B. blutverdünnenden Medikamenten, Überwachung der Organfunktion
VC00	Kooperation mit orthopädischer Fachwerkstatt	Diabetischer Fuß/ Amputierte Patienten

B-9.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung

Trifft nicht zu.

B-9.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 758
Teilstationäre Fallzahl: 0

B-9.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I70	211	Atherosklerose
2	T82	84	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen
3	E11	78	Diabetes mellitus, Typ 2
4	I74	68	Arterielle Embolie und Thrombose
5	A46	57	Erysipel [Wundrose]
6	N18	35	Chronische Nierenkrankheit
7	I65	31	Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirninfarkt
8	I63	20	Hirninfarkt
9	I71	18	Aortenaneurysma und -dissektion
10	I72	18	Sonstiges Aneurysma und sonstige Dissektion

B-9.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-854	378	Hämodialyse
2	8-83b	353	Zusatzinformationen zu Materialien
3	8-836	295	Perkutan-transluminale Gefäßintervention
4	3-607	247	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten
5	3-604	229	Arteriographie der Gefäße des Abdomens
6	3-605	224	Arteriographie der Gefäße des Beckens
7	3-228	220	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel
8	3-24x	220	Andere Computertomographie-Spezialverfahren
9	5-381	183	Endarteriektomie
10	5-896	163	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut

B-9.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Prästationäre Sprechstunde der Abteilung für Gefäßchirurgie, Endovaskuläre Chirurgie und Gefäßmedizin, poststationäre Betreuung	
Ambulanzart	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (a.F.) (AM11)
Kommentar	Gefäßsprechstunde: Diagnostik gefäßchirurgischer Erkrankungen; Differenzierter Gefäßultraschall (Doppler-/Duplex, Aortensonographie), Laufbandtests auch in der Nachkontrolle
Angebotene Leistung	Einleitung einer konservativen Therapie (z.B. Anleitung zu strukturiertem Gehtraining) (VC00)
Angebotene Leistung	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen (VC17)

B-9.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)

Trifft nicht zu.

B-9.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein
 Stationäre BG-Zulassung vorhanden: Nein

B-9.11 Personelle Ausstattung**B-9.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

• **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:			2
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:					379
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	2	Direkt	2	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	
Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen		Anzahl Vollkräfte:			2
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:					379
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	2	Direkt	2	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ13	Viszeralchirurgie
AQ07	Gefäßchirurgie - Gefäßchirurgie und endovaskuläre Chirurgie Weiterbildungsbefugnis für Gefäßchirurgie
AQ06	Allgemeinchirurgie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF49	Spezielle Viszeralchirurgie

B-9.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

- Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		12,17
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		62,28431		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	12,17	Direkt	12,17
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP01	Basale Stimulation
ZP08	Kinästhetik
ZP12	Praxisanleitung

B-9.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

B-10 Klinik für Urologie und Kinderurologie



B-10.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fachabteilung: Klinik für Urologie und Kinderurologie

Fachabteilungsschlüssel: 2200

Art: Hauptabteilung

Chefarzt/-Ärzte

Funktion: Chefarzt (seit 1. Januar 2016)
 Titel, Vorname, Name: Priv. Doz. Dr. med. Sebastian Rogenhofer
 Telefon: 06021/32-3071
 Fax: 06021/32-3080
 E-Mail: Sebastian.Rogenhofer@klinikum-ab-alz.de

Funktion: Chefarzt (bis Dezember 2015)
 Titel, Vorname, Name: Prof. Dr. med. Johannes Weißmüller
 Telefon: 06021/32-3071
 Fax: 06021/32-3080
 E-Mail: johannes.weissmueller@klinikum-ab-alz.de

Öffentliche Zugänge

Straße	Ort	Homepage
Am Hasenkopf 1	63739 Aschaffenburg	http://www.klinikum-ab-alz.de/medizin/

B-10.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Zielvereinbarung gemäß DKG: Ja

B-10.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VG16	Urogynäkologie	Im Rahmen der interdisziplinären Zusammenarbeit
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	
VR02	Native Sonographie	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VR04	Duplexsonographie	
VR06	Endosonographie	
VR07	Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie)	Röntgendiagnostik des Harntrakts
VR08	Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VR09	Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren	Pyeloureterographie (Miktions-) Cysturethrographie Retrograde Urethrographie (Pharmako-) Cavernosographie
VU04	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters	
VU05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems	
VR42	Kinderradiologie	
VU03	Diagnostik und Therapie von Urolithiasis	
VR28	Intraoperative Anwendung der Verfahren	
VR41	Interventionelle Radiologie	
VR16	Phlebographie	Vena spermatica - Phlebographie
VR21	Sondenmessungen und Inkorporationsmessungen	Blasen- und Schließmuskel-Druckmessungen
VU06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane	
VR14	Optische laserbasierte Verfahren	Laserlithotripsie Destruktion von Urotheltumoren
VU10	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase	Inklusive Spinkterprothetik und Bandimplantationen bei Harninkontinenz
VU09	Neuro-Urologie	
VU12	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VU11	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	
VU14	Spezialprechstunde	
VU13	Tumorchirurgie	
VU19	Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik	
VU18	Schmerztherapie	
VU07	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems	
VU08	Kinderurologie	Die Hauptdiagnosen hierzu finden sich unter der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin

B-10.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung

Trifft nicht zu.

B-10.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 1992
Teilstationäre Fallzahl: 0

B-10.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	N20	460	Nieren- und Ureterstein
2	N13	216	Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie
3	C67	202	Bösartige Neubildung der Harnblase
4	C61	135	Bösartige Neubildung der Prostata
5	N40	129	Prostatahyperplasie
6	N39	65	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
7	A41	57	Sonstige Sepsis

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
8	R31	56	Nicht näher bezeichnete Hämaturie
9	N30	51	Zystitis
10	N45	50	Orchitis und Epididymitis

B-10.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-137	602	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]
2	8-132	480	Manipulationen an der Harnblase
3	3-13d	382	Urographie
4	3-207	369	Native Computertomographie des Abdomens
5	5-573	310	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase
6	5-562	198	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung
7	5-601	190	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe
8	3-225	183	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
9	1-661	163	Diagnostische Urethrozystoskopie
10	3-992	110	Intraoperative Anwendung der Verfahren

B-10.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Urologische Ambulanz	
Ambulanzart	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (a.F.) (AM11)
Kommentar	Zentrale Notfallambulanz (24h); Prostatakrebs-Sprechstunde; Kindersprechstunde; Terminvereinbarung über das Sekretariat der Klinik unter der Telefonnummer 06021/ 32 - 3071
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane (VU06)
Angebote Leistung	Sonstiges (VU00)
Angebote Leistung	Spezialsprechstunde (VU14)

Urologische Privatambulanz	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Kommentar	Privatärztliche Sprechstunde - Terminvereinbarung über das Sekretariat der Klinik unter der Telefonnummer 06021/ 32 - 3071
Angebote Leistung	Sonstiges (VU00)

B-10.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-137	90	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]
2	1-661	62	Diagnostische Urethrozystoskopie
3	8-110	40	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen
4	5-640	28	Operationen am Präputium
5	3-13e	7	Miktionszystourethrographie
6	5-630	5	Operative Behandlung einer Varikozele und einer Hydrocele funiculi spermatici
7	1-334	< 4	Urodynamische Untersuchung
8	1-460	< 4	Transurethrale Biopsie an Harnorganen und Prostata

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
9	1-660	< 4	Diagnostische Urethroskopie
10	3-613	< 4	Phlebographie der Gefäße einer Extremität

B-10.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein

Stationäre BG-Zulassung vorhanden: Nein

B-10.11 Personelle Ausstattung**B-10.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

- Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		10,75
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		185,30233		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	10,75	Direkt	10,75
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen		Anzahl Vollkräfte:		6,75
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		295,11111		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	6,75	Direkt	6,75
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ60	Urologie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF25	Medikamentöse Tumorthherapie
ZF04	Andrologie
ZF30	Palliativmedizin

B-10.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

- Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		17,72
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		112,41535		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	17,72	Direkt	17,72
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt			Anzahl Vollkräfte:		0,69
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:			2886,95652		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	0,69	Direkt	0,69	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	

- **Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

insgesamt			Anzahl Vollkräfte:		0,9
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:			2213,33333		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	0,9	Direkt	0,9	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP08	Kinästhetik

B-10.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und PsychosomatikPsychiatrische Fachabteilung: ☐ Ja ☒ Nein

B-11 Frauenklinik



B-11.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fachabteilung:	Frauenklinik
Fachabteilungsschlüssel:	2400 2500
Art:	Hauptabteilung

Chefarzt/-Ärzte

Funktion:	Chefarzt
Titel, Vorname, Name:	Prof. Dr. med. Dr. h. c. Alexander T. Teichmann
Telefon:	06021/32-4181
Fax:	06021/32-4183
E-Mail:	alexander.teichmann@klinikum-ab-alz.de

Öffentliche Zugänge

Straße	Ort	Homepage
Am Hasenkopf 1	63739 Aschaffenburg	http://www.klinikum-ab-alz.de/medizin/

B-11.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Zielvereinbarung gemäß DKG: Ja

B-11.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VG01	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG02	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse	
VG04	Kosmetische/Plastische Mammachirurgie	
VG05	Endoskopische Operationen	
VG06	Gynäkologische Chirurgie	
VG07	Inkontinenzchirurgie	
VG08	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren	
VG09	Pränataldiagnostik und -therapie	
VG00	Thrombophilie Sprechstunde	wiederholte Fehlgeburten, Schwangerschaftskomplikationen

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VG15	Spezialprechstunde	Sprechstunde Pränatale Diagnostik/ Geburtshilfe Thrombophilie-Sprechstunde (wiederh. Fehlgeburten, Schwangerschaftskomplikation) Risikoschwangerensprechstunde Senkungs-/ Kontinenzsprechstunde (weibliche Harninkontinenz; alle Krankheitsbilder, die mit Verlagerung des weibl. Genitales einhergehen)
VG17	Reproduktionsmedizin	
VG13	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	
VG14	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes	
VG11	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes	
VG12	Geburtshilfliche Operationen	
VG10	Betreuung von Risikoschwangerschaften	

B-11.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung

Trifft nicht zu.

B-11.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 5558
Teilstationäre Fallzahl: 0

B-11.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	Z38	1188	Lebendgeborene nach dem Geburtsort
2	O80	501	Spontangeburt eines Einlings
3	O42	424	Vorzeitiger Blasensprung
4	O26	370	Betreuung der Mutter bei sonstigen Zuständen, die vorwiegend mit der Schwangerschaft verbunden sind
5	O34	255	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Anomalie der Beckenorgane
6	C50	218	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
7	N83	144	Nichtentzündliche Krankheiten des Ovars, der Tuba uterina und des Lig. latum uteri
8	O68	144	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch fetalen Distress [fetal distress] [fetaler Gefahrenzustand]
9	O36	107	Betreuung der Mutter wegen sonstiger festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim Feten
10	O48	104	Übertragene Schwangerschaft

B-11.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	9-262	1255	Postnatale Versorgung des Neugeborenen
2	1-208	1247	Registrierung evozierter Potentiale
3	5-758	873	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]
4	9-261	813	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt
5	5-740	626	Klassische Sectio caesarea
6	8-910	447	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
7	9-260	342	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt
8	5-738	274	Episiotomie und Naht
9	5-749	202	Andere Sectio caesarea
10	1-672	197	Diagnostische Hysteroskopie

B-11.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Brust- und Gynäkologische Sprechstunde	
Ambulanzart	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (a.F.) (AM11)
Kommentar	Brustsprechstunde: Mo-Do 8:00-16:00 Uhr; Fr 8:00-14:00 Uhr; Gynäkologische Sprechstunde: Do 14:00-15:30 Uhr; Terminvergabe: Telefon: 06021/ 32 - 4187
Angeborene Leistung	Sonstiges (VG00)

Privatsprechstunde Prof. Dr. med. Dr. h. c. A. T. Teichmann	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Kommentar	Pränataldiagnostik- (Degum II) und Risikoschwangerensprechstunde: Mo-Do 8:30-12:30 Uhr; Gynäkologische Sprechstunde: Do 14:00-15:30 Uhr; Urogynäkologische Sprechstunde: Fr 9:00-11:00 Uhr; Thrombosesprechstunde: Mo 16:00-17:30 Uhr u. n. Vereinbarung; Termine: Telefon 06021/ 32 - 4181
Angeborene Leistung	Betreuung von Risikoschwangerschaften (VG10)
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (VG08)
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01)
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (VG13)
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02)
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes (VG11)
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14)
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03)
Angeborene Leistung	Pränataldiagnostik und -therapie (VG09)
Angeborene Leistung	Urogynäkologie (VG16)

B-11.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-672	233	Diagnostische Hysteroskopie
2	5-690	81	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]
3	5-870	63	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe
4	5-399	58	Andere Operationen an Blutgefäßen
5	5-711	25	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste)
6	1-694	17	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)
7	5-702	17	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes
8	1-852	14	Diagnostische Amniozentese [Amnionpunktion]
9	1-473	8	Biopsie ohne Inzision am graviden Uterus mit Steuerung durch bildgebende Verfahren
10	5-469	8	Andere Operationen am Darm

B-11.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden:	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden:	Nein

B-11.11 Personelle Ausstattung**B-11.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

- Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		19,8
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		280,70707		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	19,8	Direkt	19,8
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen		Anzahl Vollkräfte:		7
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		794		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	7	Direkt	7
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ17	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin
AQ16	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie
AQ14	Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF11	Hämostaseologie

B-11.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

• **Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		23,99
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		231,67987		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	23,99	Direkt	23,99
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

• **Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		14,07
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		395,02488		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	14,07	Direkt	14,07
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

• **Entbindungspfleger und Hebammen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		17,5
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		317,6		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	17,5	Direkt	17,5
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ07	Onkologische Pflege
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie

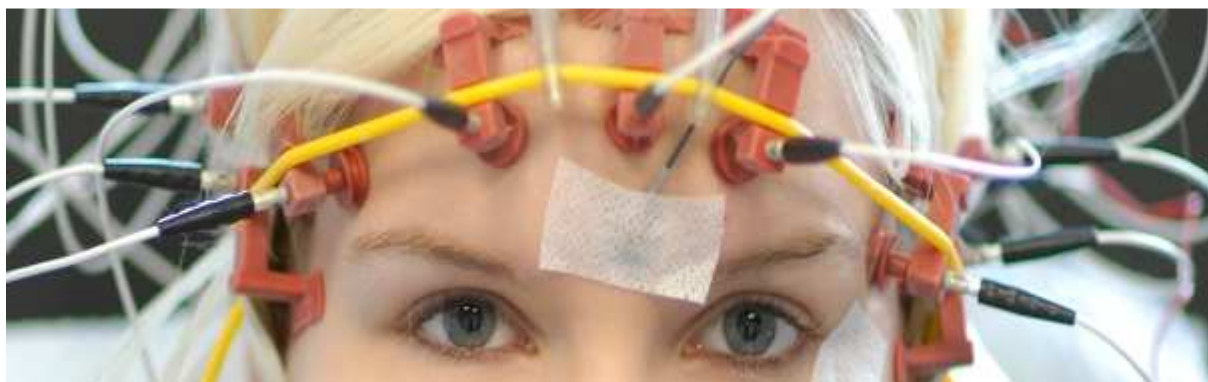
Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP01	Basale Stimulation
ZP06	Ernährungsmanagement
ZP08	Kinästhetik
ZP12	Praxisanleitung
ZP16	Wundmanagement

B-11.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

B-12 Neurologische Klinik mit Stroke Unit



B-12.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fachabteilung: Neurologische Klinik mit Stroke Unit

Fachabteilungsschlüssel: 2800
2856

Art: Hauptabteilung

Chefarzt/-Ärzte

Funktion: Chefarzt
Titel, Vorname, Name: Prof. Dr. Rolf Schneider
Telefon: 06021/32-3051
Fax: 06021/32-3052
E-Mail: rolf.schneider@klinikum-ab-alz.de

Öffentliche Zugänge

Straße	Ort	Homepage
Am Hasenkopf 1	63739 Aschaffenburg	http://www.klinikum-ab-alz.de/medizin/

B-12.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Zielvereinbarung gemäß DKG: Ja

B-12.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VA09	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn	
VA10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern	
VA11	Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit	
VH07	Schwindeldiagnostik/-therapie	
VH24	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen	
VH18	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich	
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	
VI30	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen	
VI39	Physikalische Therapie	
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
VI25	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen	
VI20	Intensivmedizin	
VI23	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)	
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen	
VI40	Schmerztherapie	
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin	
VN17	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen	
VN16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels	
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems	
VN22	Schlafmedizin	
VN20	Spezialsprechstunde	Spezialsprechstunde für Botulinumtoxin Füllung intrathekaler Baclofen- und Morphin-Pumpen
VN19	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
VN13	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems	
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus	
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems	Demenzen, M. Parkinson, Neuropsychologische Testung
VI32	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin	
VN04	Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen	
VN03	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen	Multiple Sklerose, ADEM

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VN06	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns	
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden	1 Mitarbeiter mit Qualifikation „Epileptologe“
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute	Liquordiagnostik
VN07	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns	
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen	
VN10	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen	
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	Schlaganfallzentrum mit zertifizierter Stroke Unit
VN02	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen	Vaskulitiden, Gefäßanomalien
VP10	Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen	
VU09	Neuro-Urologie	
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren	
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	
VO10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	
VO08	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes	
VP03	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen	
VP01	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	
VN23	Schmerztherapie	
VN00	Gutachterambulanz von Prof. Dr. R. Schneider	Verkehrstauglichkeitsprüfung nach FEV
VO02	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes	
VO06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln	

B-12.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung

Trifft nicht zu.

B-12.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 2753
Teilstationäre Fallzahl: 0

B-12.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I63	585	Hirnfarkt
2	G45	423	Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome
3	G40	256	Epilepsie
4	H81	133	Störungen der Vestibularfunktion
5	M54	93	Rückenschmerzen
6	I61	88	Intrazerebrale Blutung
7	R42	85	Schwindel und Taumel
8	R20	72	Sensibilitätsstörungen der Haut
9	R51	51	Kopfschmerz
10	M51	46	Sonstige Bandscheibenschäden

B-12.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	3-200	2617	Native Computertomographie des Schädels
2	1-207	1145	Elektroenzephalographie (EEG)
3	1-206	1001	Neurographie
4	1-208	991	Registrierung evozierter Potentiale
5	8-981	988	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls
6	3-800	731	Native Magnetresonanztomographie des Schädels
7	3-228	522	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel
8	3-24x	514	Andere Computertomographie-Spezialverfahren
9	1-204	490	Untersuchung des Liquorsystems
10	3-052	418	Transösophageale Echokardiographie [TEE]

B-12.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Gutachtenambulanz Prof. Dr. R. Schneider	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Angeborene Leistung	Sonstiges (VN00)

Privatsprechstunde Prof. Dr. R. Schneider	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Kommentar	Neurologische ambulante Beratung und Diagnostik - Privatärztliche Sprechstunde: Mo 16:00 – 17:00 Uhr, Do 16:00 – 17:00 Uhr; Terminvereinbarungen über Telefon 06021/ 32 - 3051
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden (VN05)
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems (VN13)
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen (VN03)
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute (VN08)
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen (VN11)

Privatsprechstunde Prof. Dr. R. Schneider	
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns (VN07)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus (VN14)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels (VN16)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns (VN06)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen (VN04)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems (VN15)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen (VN10)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)

B-12.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)

Trifft nicht zu.

B-12.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein
 Stationäre BG-Zulassung vorhanden: Nein

B-12.11 Personelle Ausstattung**B-12.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

• **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 22		
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		125,13636		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	22	Direkt	22
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen		Anzahl Vollkräfte: 7		
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		393,28571		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	2	Direkt	2
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunkt Kompetenzen)
AQ44	Nuklearmedizin
AQ42	Neurologie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF28	Notfallmedizin
ZF15	Intensivmedizin

B-12.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

- Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		29,82
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		92,32059		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	29,82	Direkt	29,82
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		1,82
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		1512,63736		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	1,82	Direkt	1,82
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		0,89
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		3093,25843		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0,89	Direkt	0,89
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP16	Wundmanagement
ZP12	Praxisanleitung
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP06	Ernährungsmanagement
ZP08	Kinästhetik

B-12.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

B-13 Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters



B-13.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fachabteilung: Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters

Fachabteilungsschlüssel: 3000

Art: Hauptabteilung

Chefarzt/-Ärzte

Funktion: Chefarzt
 Titel, Vorname, Name: Dr. med. Victor E. Kacic
 Telefon: 06021/32-3801
 Fax: 06021/32-3802
 E-Mail: viktor.kacic@klinikum-ab-alz.de

Öffentliche Zugänge

Straße	Ort	Homepage
Am Hasenkopf 1	63739 Aschaffenburg	http://www.klinikum-ab-alz.de/medizin/

B-13.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Zielvereinbarung gemäß DKG: Ja

B-13.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VP11	Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter	
VP01	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	
VP02	Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen	
VP03	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen	
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	
VP07	Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen	
VP08	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen	Diagnostik und Therapie von tiefgreifenden Entwicklungsstörungen
VP09	Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend	
VP12	Spezialprechstunde	

B-13.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung

Trifft nicht zu.

B-13.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 257
Teilstationäre Fallzahl: 107

B-13.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	F32	129	Depressive Episode
2	F90	39	Hyperkinetische Störungen
3	F43	16	Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen
4	F92	12	Kombinierte Störung des Sozialverhaltens und der Emotionen
5	F93	11	Emotionale Störungen des Kindesalters
6	F50	10	Essstörungen
7	F20	8	Schizophrenie
8	F33	6	Rezidivierende depressive Störung
9	F70	4	Leichte Intelligenzminderung
10	F91	4	Störungen des Sozialverhaltens

B-13.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	9-655	949	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern mit durch Spezialtherapeuten und/oder pädagogisch-pflegerische Fachpersonen erbrachten Therapieeinheiten
2	9-654	804	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern mit durch Ärzte und/oder Psychologen erbrachten Therapieeinheiten
3	9-665	587	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Jugendlichen mit durch Spezialtherapeuten und/oder pädagogisch-pflegerische Fachpersonen erbrachten Therapieeinheiten
4	9-664	498	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Jugendlichen mit durch Ärzte und/oder Psychologen erbrachten Therapieeinheiten
5	9-983	452	Behandlung von Kindern und Jugendlichen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Kinder- und Jugendpsychiatrie

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
6	9-693	317	Intensive Beaufsichtigung mit Überwachung in einer Kleinstgruppe oder Einzelbetreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen
7	9-672	282	Psychiatrisch-psychosomatische Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen
8	1-207	90	Elektroenzephalographie (EEG)
9	1-904	56	Aufwendige Diagnostik bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen
10	9-690	35	Kriseninterventionelle Behandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen

B-13.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Institutsambulanz der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V (a.F.) bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04)
Kommentar	umfassende Kinder- und Jugendpsychiatrische Diagnostik und Therapie
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen (VP08)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen (VP07)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen (VP02)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (VP09)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)
Angebotene Leistung	Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter (VP11)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VP12)

B-13.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)

Trifft nicht zu.

B-13.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden:	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden:	Nein

B-13.11 Personelle Ausstattung**B-13.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

- Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		10,1
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		25,44554		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	10,1	Direkt	10,1
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen		Anzahl Vollkräfte:		5,8
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		44,31034		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	5,8	Direkt	5,8
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)
AQ37	Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie
AQ32	Kinder- und Jugendmedizin

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF36	Psychotherapie – fachgebunden –

B-13.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

- Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		5,06
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		50,79051		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	5,06	Direkt	5,06
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		5,06
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		50,79051		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	5,06	Direkt	5,06
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

insgesamt			Anzahl Vollkräfte:		1,23
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:				208,94309	
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	1,23	Direkt	1,23	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP12	Praxisanleitung

B-13.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

- **Diplom-Psychologen(innen)**

insgesamt			Anzahl Vollkräfte:		12,25
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:			3335,97122		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
	Stationär	12,25	Direkt	12,25	
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0	

B-14 Klinik für Anästhesiologie und operative Intensivmedizin



B-14.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fachabteilung: Klinik für Anästhesiologie und operative Intensivmedizin

Fachabteilungsschlüssel: 3600

Art: Hauptabteilung

Chefarzt/-Ärzte

Funktion: Chefarzt
 Titel, Vorname, Name: Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. Bernd Ebeling
 Telefon: 06021/32-4021
 Fax: 06021/32-4025
 E-Mail: bernd.ebeling@klinikum-ab-alz.de

Öffentliche Zugänge

Straße	Ort	Homepage
Am Hasenkopf 1	63739 Aschaffenburg	http://www.klinikum-ab-alz.de/medizin/

B-14.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Zielvereinbarung gemäß DKG: Ja

B-14.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VX00	Schmerztherapie	Kont./diskont. Schmerztherapie, Patientenkontrollierte Schemata Komplexe enterale-parenterale Schmerzmedikationsschemata Invasive Techniken (Peridural-/Spinalkatheter-Katheter-, Elektrostimulationsverf., periphere Nervenblockaden) interventionelle Verf. Alternative Verf.: Akupunktur, Homöopathie
VX00	Schockraum-Management	Notfallstraße-Schockraum Umfasst die Stabilisierung und Aufrechterhaltung der Vitalparameter traumatisierter Patienten sowie in interdisziplinärer Absprache die Organisation und zeitgerechte Umsetzung von Notfalldiagnostik und -therapie
VX00	Geburtshilfliche Regionalanästhesie	Patientenkontrollierte Periduralanästhesie (PCEA) rund um die Uhr

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VX00	Leistungen der Fachabteilung	Die einzelnen Leistungen der Klinik für Anästhesie und operative Intensivmedizin finden sich in den Darstellungen der entlassenden Kliniken wieder.
VX00	Anästhesie in der Abdominal- und Thoraxchirurgie	Leber- Pankreas-, Lungenresektionen
VX00	Innerklinisches Notfallmanagement	Für die operativen Kliniken führt die Klinik für Anästhesiologie das primäre Notfallmanagement (Reanimationsalarm) durch
VX00	Neurologisches Monitoring	
VC00	Spezielle Anästhesietechniken	Einlungenventilationen Bronchoskopische Intubationen Blutsparende Maßnahmen (Cellsaver)
VX00	Versorgung vom polytraumatisierten Patienten	Traumazentrum
VX00	Anästhesie in der Gefäßchirurgie	Aortenchirurgie (Operationen an der A. carotis) Neurologisches Monitoring
VX00	Anästhesie bei maximalen onkologischen Eingriffen	
VX00	Allgemeinnarkosen und örtliche Betäubungsverfahren	Allg.: Balancierte, totale intravenöse Anästhesien (TIVA) mit endotrachealen Intubationen u. Larynxmasken, Videobass. Intubationstechn.; Regional: Kaudal-, Spinal-, Peridural-, Komb. Spinal-Periduralanästhesien; Peripher: Axilläre u. infraklav. Plexus-, Interskalenus-, Fußwurzel-, Nervenblockaden
VX00	Anästhesiologische Versorgung pädiatrischer Patienten einschließlich der Operationen bei Frühgeborenen	Anästhesiologische Versorgung z. B. bei Verschluss Ductus Botalli in Zusammenarbeit mit den Pädiatern und den Kardiochirurgen; Anästhesie bei abdominalchirurgischen Eingriffen bei extrem Frühgeborenen in Zusammenarbeit mit der Kinderchirurgie der Universität Würzburg
VX00	Anästhesiologische Intensivmedizin	Monitoring: Monitoring aller Vitalfunktionen, Invasives Kreislaufmonitoring (Bestimmung des Herzzeitvolumens, PiCCO-Katheter, A. pulmonalis-Katheter), Neurologisches Monitoring (Evozierte Potentiale, EEG), Mikrobiologisches Monitoring Therapie: Pharmakologische Kreislauftherapie, Bronchoskopie
VX00	Notarztdienst	Medizinische und organisatorische Leitung des Notarztdienstes; Notarztwagenbesetzung mit speziell dafür qualifizierten Notärzten rund um die Uhr zusammen mit den Notärzten der Chirurgischen und Medizinischen Kliniken
VX00	Anästhesie bei Patienten mit Schädel-Hirn-Traumata und Hirntumoren	

B-14.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung

Trifft nicht zu.

B-14.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:	0
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-14.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

B-14.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Trifft nicht zu.

B-14.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Trifft nicht zu.

B-14.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)

Trifft nicht zu.

B-14.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden:	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden:	Nein

B-14.11 Personelle Ausstattung**B-14.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

• **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		46,84
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		0		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	46,84	Direkt	46,84
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen		Anzahl Vollkräfte:		17,95
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		0		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	17,95	Direkt	17,95
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ01	Anästhesiologie
AQ30	Innere Medizin und SP Pneumologie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF38	Röntgendiagnostik – fachgebunden –
ZF42	Spezielle Schmerztherapie
ZF30	Palliativmedizin
ZF28	Notfallmedizin
ZF15	Intensivmedizin

B-14.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

- **Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		55,34
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		0		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	55,34	Direkt	55,34
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		5,2
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		0		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	5,2	Direkt	5,2
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		2,05
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		0		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	2,05	Direkt	2,05
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP01	Basale Stimulation
ZP08	Kinästhetik
ZP12	Praxisanleitung
ZP20	Palliative Care

B-14.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

B-15 Klinik für Palliativmedizin



B-15.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fachabteilung: Klinik für Palliativmedizin

Fachabteilungsschlüssel: 3700

Art: Hauptabteilung

Chefarzt/-Ärzte

Funktion: Chefarzt
 Titel, Vorname, Name: Prof. Dr. med. Wolfgang Fischbach
 Telefon: 06021/32-3011
 Fax: 06021/32-3031
 E-Mail: wolfgang.fischbach@klinikum-ab-alz.de

Funktion: Chefarzt
 Titel, Vorname, Name: Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. Bernd Ebeling
 Telefon: 06021/32-4021
 Fax: 06021/32-4025
 E-Mail: bernd.ebeling@klinikum-ab.alz.de

Öffentliche Zugänge

Straße	Ort	Homepage
Am Hasenkopf 1	63739 Aschaffenburg	http://www.klinikum-ab-alz.de/medizin/

B-15.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Zielvereinbarung gemäß DKG: Ja

B-15.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VX00	Betreuung Angehöriger "Trauerarbeit"	in Kooperation mit der Hospizgruppe
VI38	Palliativmedizin	8 stationäre Betten
VX00	Palliativmedizinische Tagesklinik	teilstationäre Behandlung in enger Zusammenarbeit mit niedergelassenen Haus- / Fachärzten zum Erhalt der häuslichen Versorgung von Palliativpatienten, die keine 24-stündige Krankenhausbetreuung brauchen/ wünschen, für die aber eine rein ambulante palliativmedizinische Betreuung nicht ausreicht.
VX00	Patienten- und Angehörigenberatung im Vorfeld der Aufnahme	nach Terminvereinbarung und im Rahmen des palliativmedizinischen Konsiliardienstes
VI40	Schmerztherapie	Tumorschmerztherapie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	Kommentar
VN23	Schmerztherapie	
VU18	Schmerztherapie	

B-15.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung

Trifft nicht zu.

B-15.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 204
Teilstationäre Fallzahl: 181

B-15.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C34	27	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
2	C25	18	Bösartige Neubildung des Pankreas
3	C50	18	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
4	C61	15	Bösartige Neubildung der Prostata
5	C16	12	Bösartige Neubildung des Magens
6	C53	9	Bösartige Neubildung der Cervix uteri
7	C18	8	Bösartige Neubildung des Kolons
8	C56	6	Bösartige Neubildung des Ovars
9	C79	6	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
10	C92	5	Myeloische Leukämie

B-15.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-98e	153	Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung
2	8-522	141	Hochvoltstrahlentherapie
3	8-919	126	Komplexe Akutschmerzbehandlung
4	1-774	38	Standardisiertes palliativmedizinisches Basisassessment (PBA)
5	8-982	37	Palliativmedizinische Komplexbehandlung
6	8-800	27	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
7	8-153	14	Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle
8	8-900	9	Intravenöse Anästhesie
9	1-632	8	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
10	3-200	6	Native Computertomographie des Schädels

B-15.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Trifft nicht zu.

B-15.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)

Trifft nicht zu.

B-15.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden: Nein

B-15.11 Personelle Ausstattung**B-15.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

- Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 1		
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		204		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	1	Direkt	1
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen		Anzahl Vollkräfte: 0		
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:				
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0	Direkt	0
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunkt Kompetenzen)
AQ01	Anästhesiologie
AQ23	Innere Medizin
AQ27	Innere Medizin und SP Hämatologie und Onkologie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF15	Intensivmedizin
ZF25	Medikamentöse Tumorthherapie
ZF28	Notfallmedizin
ZF30	Palliativmedizin
ZF42	Spezielle Schmerztherapie

B-15.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

- Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 10,5		
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		19,42857		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	10,5	Direkt	10,5
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 0,5		
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		408		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0,5	Direkt	0,5
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ10	Psychiatrische Pflege

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP01	Basale Stimulation
ZP08	Kinästhetik
ZP20	Palliative Care
ZP12	Praxisanleitung
ZP14	Schmerzmanagement

B-15.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

C Qualitätssicherung

C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs.1 Satz 3 Nr.1 SGB V (QS-Verfahren)

C-1.1 Erbrachte Leistungsbereiche/Dokumentationsrate

Leistungsbereich	Fallzahl	Dokumentationsrate in %
Herzschrittmacher-Implantation -09/1	149	100,0
Herzschrittmacher-Aggregatwechsel -09/2	57	100,0
Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation – 09/3	20	100,0
ICD-Implantation -09/4	32	100,0
ICD-Aggregatwechsel -09/5	16	100,0
ICD-Revision/Wechsel/Explantation 09/6	<4	100,0
Karotis-Revaskularisation -10/2	64	100,0
Gynäkologische-Operationen -15/1	383	99,7
Geburtshilfe -16/1	1.923	99,8
Hüftgelenknahe-Femurfraktur -17/1	154	100,0
Mammachirurgie -18/1	234	100,0
Koronarangiographie/PCI -21/3	965	98,5
Dekubitusprophylaxe -DEK	575	100,0
Hüftendoprothesenversorgung -HEP	212	100,0
HEP_IMP	172	99,4
HEP_WE	45	97,8
Knieendoprothesenversorgung -KEP	87	100,0
KEP_IMP	68	98,5
KEP_WE	19	105,3
Neonatologie -NEO	653	102,9
Ambulant erworbene Pneumonie -PNEU	425	99,1

C-1.2. Ergebnisse für ausgewählte Qualitätsindikatoren aus dem QS-Verfahren für das Krankenhaus

Leistungsbereich - Kennzahl	Bewertung durch die LQS		Rechnerisches Ergebnis				Referenzbereich (bundesweit)	Mehrfachnennung
	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	beobachtet/erwartet/Grundgesamtheit	Vertrauensbereich		
• Dauer der Operation								
09/1 - 52128	R10	unverändert	79,87%	unverändert	119 / - / 149	72,71 - 85,52	>= 60,00 % (Toleranzbereich)	
• Zusammengefasste Bewertung der Qualität zur Kontrolle und zur Messung eines ausreichenden Signalausschlags der Sonden								
09/1 - 52305	R10	unverändert	96,96%	unverändert	543 / - / 560	95,19 - 98,10	>= 90,00 % Toleranzbereich)	
• Komplikationen während oder aufgrund der Operation								
09/1 - 1103	R10	unverändert	0,00%	unverändert	0 / - / 149	0,00 - 2,51	<= 2,00 % (Toleranzbereich)	
• Lageveränderung oder Funktionsstörung der Sonde								
09/1 - 52311	R10	unverändert	0,00%	unverändert	0 / - / 149	0,00 - 2,51	<= 3,00 % (Toleranzbereich)	
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts								
09/1 - 1100	N02	eing./n. vglb.	0,00%	unverändert	0 / - / 149	0,00 - 2,51	Nicht definiert	
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
09/1 - 51191	R10	unverändert	0,00	eing./n. vglb.	0 / 1,06 / 149	0,00 - 3,53	<= 3,74 (95. Perzentil, Toleranzb.)	
• Zusammengefasste Bewertung der Qualität zur Durchführung der Kontrolle und der Messung eines ausreichenden Signalausschlags der Sonden								
09/2 - 52307	R10	unverändert	99,54%	unverändert	215 / - / 216	97,42 - 99,92	>= 95,00 % (Toleranzbereich)	
• Entscheidung zur erneuten Operation aufgrund technischer Probleme mit dem Herzschrittmacher								
09/3 - 51987	R10	unverändert	E.a.D.	eing./n. vgl.b.	E.a.D.	E.a.D.	<= 3,70 % (95. Perzentil, Toleranzb.	
• Entscheidung zur erneuten Operation aufgrund eines Problems, das im Zusammenhang mit dem Eingriff steht (Problem mit der Schrittmachersonde oder an der Gewebetasche)								
09/3 - 51988	R10	unverändert	1,94%	unverändert	4 / - / 206	0,76 - 4,89	<= 6,00 % (Toleranzbereich)	
• Entscheidung zur erneuten Operation aufgrund einer Infektion								
09/3 - 51994	R10	unverändert	0,00%	unverändert	0 / - / 206	0,00 - 1,83	<= 1,00 % (Toleranzbereich)	
• Lageveränderung oder Funktionsstörung von angepassten oder neu eingesetzten Sonden								
09/3 - 52315	R10	unverändert	0,00%	unverändert	0 / - / 11	0,00 - 25,88	<= 3,00 % (Toleranzbereich)	
• Beachten der Leitlinien bei der Entscheidung für das Einsetzen eines Schockgebers								
09/4 - 50004	R10	unverändert	93,75%	eing./n. vglb.	30 / - / 32	79,85 - 98,27	>= 90,00 % (Zielbereich)	
• Beachten der Leitlinien bei der Auswahl eines Schockgebers								
09/4 - 50005	R10	unverändert	96,88%	eing./n. vgl.b.	31 / - / 32	84,26 - 99,45	>= 90,00 % (Zielbereich)	

Leistungs- bereich - Kennzahl	Bewertung durch die LQS		Rechnerisches Ergebnis				Referenzbereich (bundesweit)	Mehrfach- nennung
	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	beobachtet/erwartet/ Grundgesamtheit	Vertrauensbereich		
• Dauer der Operation								
09/4 - 52129	R10	unverändert	68,75%	unverändert	22 / - / 32	51,43 - 82,05	>= 60,00 %	
• Zusammengefasste Bewertung der Qualität zur Kontrolle und zur Messung eines ausreichenden Signalausfalls der Sonden								
09/4 - 52316	R10	unverändert	98,94%	unverändert	93 / - / 94	94,22 - 99,81	>= 90,00 % (Toleranzbereich)	
• Komplikationen während oder aufgrund der Operation								
09/4 - 50017	H20	eing./n.vglb.	E.a.D.	unverändert	E.a.D.	E.a.D.	<= 2,00 % (Toleranzbereich)	
• Lageveränderung oder Funktionsstörung der Sonde								
09/4 - 52325	R10	unverändert	0,00%	unverändert	0 / - / 32	0,00 - 10,72	<= 3,00 % (Toleranzbereich)	
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts								
09/4 - 50020	N02	eing./n.vglb.	0,00%	unverändert	0 / - / 32	0,00 - 10,72	Nicht definiert	
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
09/4 - 51186	R10	unverändert	0,00	eing./n.vglb.	0 / 0,12 / 32	0,00 - 28,44	<= 7,28 (95. Perzentil, Toleranzb.)	
• Dauer der Operation bis 60 Minuten								
09/5 - 50025	R10	unverändert	87,50%	unverändert	14 / - / 16	63,98 - 96,50	>= 60,00 % (Toleranzbereich)	
• Zusammengefasste Bewertung der Qualität zur Durchführung der Kontrolle und der Messung eines ausreichenden Signalausfalls der Sonden								
09/5 - 52321	R10	unverändert	98,36%	unverändert	60 / - / 61	91,28 - 99,71	>= 95,00 % (Toleranzbereich)	
• Komplikationen während oder aufgrund der Operation								
09/5 - 50030	R10	unverändert	0,00%	unverändert	0 / - / 16	0,00 - 19,36	<= 1,00 % (Toleranzbereich)	
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts								
09/5 – 50031	R10	unverändert	0,00%	unverändert	0 / - / 16	0,00 - 19,36	Sentinel-Event	
• Entscheidung zur erneuten Operation aufgrund technischer Probleme mit dem Herzschrittmacher								
09/6 - 52328	R10	unverändert	0,00%	unverändert	0 / - / 48	0,00 - 7,41	<= 8,52 % (95. Perzentil, Toleranzb.)	
• Entscheidung zur erneuten Operation aufgrund eines Problems, das im Zusammenhang mit dem Eingriff steht								
09/6 - 52001	R10	unverändert	E.a.D.	unverändert	E.a.D.	E.a.D.	<= 6,00 % (Toleranzbereich)	
• Entscheidung zur erneuten Operation aufgrund einer Infektion								
09/6 - 52002	R10	unverändert	0,00%	eing./n.vglb.	0 / - / 48	0,00 - 7,41	<= 2,48 % (95. Perzentil, Toleranzb.)	
• Komplikationen während oder aufgrund der Operation								
09/6 - 50041	R10	unverändert	E.a.D.	unverändert	E.a.D.	E.a.D.	<= 2,00 % (Toleranzbereich)	

Leistungs- bereich - Kennzahl	Bewertung durch die LQS		Rechnerisches Ergebnis				Referenzbereich (bundesweit)	Mehrfach- nennung
	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	beobachtet/erwartet/ Grundgesamtheit	Vertrauensbereich		
• Lageveränderung oder Funktionsstörung von angepassten oder neu eingesetzten Sonden								
09/6 - 52324	R10	unverändert	E.a.D.	unverändert	E.a.D.	E.a.D.	<= 3,00 % (Toleranzbereich)	
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts								
09/6 - 50044	N02	eing./n.vglb.	E.a.D.	unverändert	E.a.D.	E.a.D.	Nicht definiert	
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
09/6 - 51196	R10	unverändert	0,00	eing./n.vglb.	0 / 0,01 / 3	0,00 - 168,11	<= 4,77 (95. Perzentil, Toleranzb.)	
• Entscheidung zur Operation bei einer um 60% verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit								
10/2 - 603	R10	unverändert	100,00%	unverändert	22 /- /22	85,13 - 100,00	>= 95,00 % (Zielbereich)	
• Entscheidung zur Operation bei einer um 50% verengten Halsschlagader und Beschwerden								
10/2 - 604	R10	unverändert	100,00%	unverändert	35 /- /35	90,11 - 100,00	>= 95,00 % (Zielbereich)	
• Schlaganfall oder Tod nach Operation bei einer um 60 % verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit und gleichzeitiger Operation zur Überbrückung eines verengten Gefäßes								
10/2 - 52240	N01	eing./n.vglb.		eing./n.vglb.	-	-	Sentinel-Event	
• Schlaganfall oder Tod nach Operation								
10/2 - 51175	N02	eing./n.vglb.	E.a.D.	eing./n.vglb.	E.a.D.	E.a.D.	Nicht definiert	
• Schlaganfall oder Tod während der Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
10/2 - 11704	R10	unverändert	1,55	eing./n.vglb.	2 / 1,29 / 63	0,43 - 5,31	<= 3,32 (95. Perzentil, Toleranzb.)	
• Schwerer Schlaganfall oder Tod nach Operation								
10/2 - 51176	N02	eing./n.vglb.	E.a.D.	eing./n.vglb.	E.a.D.	E.a.D.	Nicht definiert	
• Schwerer Schlaganfall oder Tod nach Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
10/2 - 11724	R10	unverändert	1,87	eing./n.vglb.	1 / 0,53 / 63	0,33 - 9,98	<= 4,33 (95. Perzentil, Toleranzb.)	
• Entscheidung zur Operation (mittels Katheter) bei einer um 60 % verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit								
10/2 - 51437	R10	unverändert	E.a.D.	unverändert	E.a.D.	E.a.D.	>= 95,00 % (Zielbereich)	
• Entscheidung zur Operation (mittels Katheter) bei einer um 50 % verengten Halsschlagader und Beschwerden								
10/2 - 51443	N01	eing./n.vglb.		eing./n.vglb.	-	-	>= 95,00 % (Zielbereich)	
• Schlaganfall oder Tod nach Operation (mittels Katheter) bei einer um 60 % verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit								
10/2 - 51445	N02	eing./n.vglb.	E.a.D.	unverändert	E.a.D.	E.a.D.	Nicht definiert	

Leistungs- bereich - Kennzahl	Bewertung durch die LQS		Rechnerisches Ergebnis				Referenzbereich (bundesweit)	Mehrfach- nennung
	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	beobachtet/erwartet/ Grundgesamtheit	Vertrauensbereich		
• Fehlende Gewebeuntersuchung nach Operation an den Eierstöcken								
15/1 - 12874	R10	verbessert	E.a.D.	verbessert	E.a.D.	E.a.D.	<= 5,00 % (Zielbereich)	
• Entfernung der Eierstöcke oder der Eileiter ohne krankhaften Befund nach Gewebeuntersuchung								
15/1 - 10211	R10	eing./n.vglb.	16,33%	unverändert	8 / - / 49	8,51 - 29,04	<= 20,00 % (Toleranzbereich)	
• Keine Entfernung des Eierstocks bei jüngeren Patientinnen mit gutartigem Befund nach Gewebeuntersuchung								
15/1 - 612	R10	unverändert	86,08%	unverändert	68 / - / 79	76,76 - 92,04	>= 78,37 % (5. Perzentil, Toleranzb.)	
• Blasenkatheter länger als 24 Stunden								
15/1 - 52283	R10	unverändert	3,23%	eing./n.vglb.	7 / - / 217	1,57 - 6,51	<= 8,52 % (90. Perzentil, Toleranzb.)	
• Gabe von Kortison bei drohender Frühgeburt (bei mindestens 2 Tagen Krankenhausaufenthalt vor Entbindung)								
16/1 - 330	R10	unverändert	100,00%	unverändert	47 /- /47	92,44 - 100,00	>= 95,00 % (Zielbereich)	
• Vorbeugende Gabe von Antibiotika während des Kaiserschnitts								
16/1 - 50045	R10	unverändert	97,48%	unverändert	658 /- /675	96,00 - 98,42	>= 90,00 % (Zielbereich)	
• Kaiserschnittgeburten								
16/1 - 52243	N02	eing./n.vglb.	32,95%	eing./n.vglb.	630 / - / 1912	30,88 - 35,09	Nicht definiert	
• Kaiserschnittgeburten - unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
16/1 - 52249	R10	eing./n.vglb.	0,90	eing./n.vglb.	630 / 701,61 / 1912	0,84 - 0,96	<= 1,24 (90. Perzentil, Toleranzb.)	
• Zeitraum zwischen Entschluss zum Notfallkaiserschnitt und Geburt des Kindes über 20 Minuten								
16/1 - 1058	R10	unverändert	0,00%	unverändert	0 / - / 54	0,00 - 6,64	Sentinel-Event	
• Bestimmung des Säuregehalts im Nabelschnurblut von Neugeborenen								
16/1 - 319	R10	unverändert	98,97%	unverändert	1826 / - / 1845	98,40 - 99,34	>= 95,00 % (Zielbereich)	
• Übersäuerung des Blutes bei Neugeborenen								
16/1 - 321	N02	eing./n.vglb.	E.a.D.	unverändert	E.a.D.	E.a.D.	Nicht definiert	
• Übersäuerung des Blutes bei Neugeborenen – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
16/1 - 51397	N02	eing./n.vglb.	0,63	eing./n.vglb.	2 / 3,18 / 1622	0,17 - 2,29	Nicht definiert	
• Anwesenheit eines Kinderarztes bei Frühgeburten								
16/1 - 318	R10	unverändert	98,48%	unverändert	130 / - / 132	94,64 - 99,58	>= 90,00 % (Zielbereich)	
• Kritischer Zustand des Neugeborenen								
6/1 - 1059	N02	eing./n.vglb.	E.a.D.	unverändert	E.a.D.	E.a.D.	Nicht definiert	

Leistungs- bereich - Kennzahl	Bewertung durch die LQS		Rechnerisches Ergebnis			Vertrauensbereich	Referenzbereich (bundesweit)	Mehrfach- nennung
	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	beobachtet/erwartet/ Grundgesamtheit			
• Zusammengefasste Bewertung der Qualität der Versorgung Neugeborener in kritischem Zustand								
16/1 - 51803	R10	unverändert	1,35	eing./n.vglb.	17 / 12,57 / 6763	0,84 - 2,16	<= 2,26 (95. Perzentil, Toleranzb.)	
• Schwergradiger Dammriss bei Spontangeburt								
16/1 - 322 vergleichbar	N02	eingeschränkt/nicht	1,63%	unverändert	19 / - / 1168	1,04 - 2,53	Nicht definiert	
• Schwergradiger Dammriss bei Spontangeburt – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
16/1 - 51181	R10	unverändert	1,17	eing./n.vglb.	19 / 16,29 / 1168	0,75 - 1,81	<= 2,29 (95. Perzentil, Toleranzb.)	
• Schwergradiger Dammriss bei Spontangeburt ohne Dammschnitt								
16/1 - 323	N02	eing./n.vglb.	0,91%	unverändert	8 / - / 882	0,46 - 1,78	Nicht definiert	
• Absicherung der Diagnose vor der Behandlung mittels Gewebeuntersuchung								
18/1 - 51846	R10	eing./n.vglb.	94,19%	unverändert	162 / - / 172	89,63 - 96,81	>= 90,00 % (Zielbereich)	
• Rate an Patientinnen mit einem positiven HER2/neu-Befund								
18/1 - 52268	N02	eing./n.vglb.	17,78%	unverändert	24 / - / 135	12,25 - 25,09	Nicht definiert	
• Rate an Patientinnen mit einem positiven HER2/neu-Befund - unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
18/1 - 52273	N02	eing./n.vglb.	0,97%	eing./n.vglb.	24 / 24,75 / 135	0,67 - 1,37	Nicht definiert	
• Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung der Gewebeprobe während der Operation bei Patientinnen mit markiertem Operationsgebiet (Drahtmarkierung)								
18/1 - 52330	R10	verbessert	100,00%	verbessert	43 / - / 43	91,80 - 100,00	>= 95,00 % (Zielbereich)	
• Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung der Gewebeprobe während der Operation bei Patientinnen mit markiertem Operationsgebiet (Drahtmarkierung)								
18/1 - 52279	D50	unverändert	41,76%	verbessert	38/ - /91	32,16 - 52,02	>= 95,00 % (Zielbereich)	
• Lymphknotenentfernung bei Brustkrebs im Frühstadium								
18/1 - 2163	R10	unverändert	0,00%	unverändert	0/ - /19	0,00 - 16,82	Sentinel-Event	
• Lymphknotenentfernung bei Brustkrebs im Frühstadium und Behandlung unter Erhalt der Brust								
18/1 - 50719	R10	unverändert	E.a.D.	unverändert	E.a.D.	E.a.D.	<= 20,75 % (90. Perzentil, Toleranzb.)	
• Entscheidung für eine Entfernung der Wächterlymphknoten								
18/1 - 51847	R10	unverändert	96,63%	unverändert	86/ - /89	90,55 - 98,85	>= 90,00 % (Zielbereich)	
• Entscheidung zur alleinigen Herzkatheteruntersuchung aufgrund von symptomatischen Beschwerden oder messbaren Durchblutungsstörungen der Herzkranzgefäße								
21/3 - 52331	R10	unverändert	34,74%	unverändert	132 / - / 380	30,12 - 39,66	>= 24,18 % (5. Perzentil, Toleranzb.)	

Leistungs- bereich - Kennzahl	Bewertung durch die LQS		Rechnerisches Ergebnis			Referenzbereich (bundesweit)	Mehrfach- nennung
	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	beobachtet/erwartet/ Grundgesamtheit		
• Entscheidung zur alleinigen Herzkatheteruntersuchung: Anteil ohne krankhaften Befund nach Gewebeuntersuchung							
21/3 - 52256	N02	eing./n.vglb.	57,72%	unverändert	157 / - / 272	51,78 - 63,44	Nicht definiert
• Erfolgreiche Aufdehnung der Herzkranzgefäße bei akutem Herzinfarkt innerhalb von 24 Stunden nach Diagnose (sog. PCI)							
21/3 - 52332	R10	unverändert	89,87%	unverändert	71 / - / 79	81,27 - 94,78	>= 80,56 % (5. Perzentil, Toleranzb.)
• Erreichen des Eingriffsziels bei allen durchgeführten Aufdehnungen (sog. PCI) unter Ausschluss von Patienten mit Herzinfarkt							
21/3 - 52333	R10	unverändert	94,23%	unverändert	147 / - / 156	89,40 - 96,94	>= 89,75 % (5. Perzentil, Toleranzb.)
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei alleiniger Herzkatheteruntersuchung							
21/3 - 416	N02	eing./n.vglb.	3,02%	unverändert	16 / - / 530	1,87 - 4,85	Nicht definiert
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei alleiniger Herzkatheteruntersuchung – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt							
21/3 - 52341	U32	unverändert	2,41	eing./n.vglb.	14 / 5,81 / 521	1,44 - 4,00	<= 2,38 (95. Perzentil, Toleranzb.)
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Patienten mit durchgeführter Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. PCI)							
21/3 - 417	N02	eing./n.vglb.	4,30%	unverändert	12 / - / 279	2,48 - 7,37	Nicht definiert
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Patienten mit durchgeführter Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. PCI) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt							
21/3 - 52342	R10	unverändert	1,42	eing./n.vglb.	10 / 7,04 / 272	0,78 - 2,56	<= 2,05 (95. Perzentil,
• Strahlenbelastung bei einer Herzkatheteruntersuchung (Dosisflächenprodukt über 3.500 cGy*cm2)							
21/3 - 12774	R10	unverändert	9,25%	unverändert	64 / - / 692	7,31 - 11,64	<= 40,38 % (95. Perzentil, Toleranzb.)
• Strahlenbelastung bei einer Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. PCI mit Dosisflächenprodukt über 6.000 cGy*cm2)							
21/3 - 12775	N01	eing./n.vglb.		eing./n.vglb.	-	-	<= 51,89 % (95. Perzentil, Toleranzb.)
• Strahlenbelastung bei Untersuchung und Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. Einzeitig-PCI mit Dosisflächenprodukt über 8.000 cGy*cm2)							
21/3 - 50749	R10	unverändert	3,27%	unverändert	10 / - / 306	1,78 - 5,91	<= 40,55 % (95. Perzentil, Toleranzb.)
• Herzkatheteruntersuchung mit mehr als 150 ml Kontrastmittel							
21/3 - 51405	H20	eing./n.vglb.	18,06%	unverändert	125 / - / 692	15,38 - 21,10	<= 17,00 % (95. Perzentil, Toleranzb.)
• Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. PCI) mit mehr als 200 ml Kontrastmittel							
21/3 - 51406	N01	eing./n.vglb.		eing./n.vglb.	-	-	<= 46,94 % (95. Perzentil, Toleranzb.)
• Untersuchung und Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. Einzeitig-PCI) mit mehr als 250 ml Kontrastmittel							
21/3 - 51407	R10	eing./n.vglb.	29,08%	unverändert	89 / - / 306	24,28 - 34,41	<= 33,22 % (95. Perzentil, Toleranzb.)

Leistungs- bereich - Kennzahl	Bewertung durch die LQS		Rechnerisches Ergebnis			Vertrauensbereich	Referenzbereich (bundesweit)	Mehrfach- nennung
	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	beobachtet/erwartet/ Grundgesamtheit			
• Anzahl der Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts mindestens ein Druckgeschwür erwarben								
DEK - 52008	N02	eing./n.vglb.	1,07%	unverändert	268 / - / 25082	0,95 - 1,20	Nicht definiert	
• Anzahl der Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts mindestens ein Druckgeschwür erwarben - unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
DEK - 52009	A42	verschlechtert	2,39	verschlechtert	268 / 112,02 / 25082	2,12 - 2,69	<= 2,11 (95. Perzentil, Toleranzb.)	
• Anzahl der Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts mindestens ein Druckgeschwür 2. Grades/der Kategorie 2 erwarben								
DEK - 52326	N02	eing./n.vglb.	0,88%	unverändert	220 / - / 25082	0,77 - 1,00	Nicht definiert	
• Anzahl der Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts mindestens ein Druckgeschwür 3. Grades/der Kategorie 3 erwarben								
DEK - 52327	N02	eing./n.vglb.	0,17%	unverändert	43 / - / 25082	0,13 - 0,23	Nicht definiert	
• Anzahl der Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts mindestens ein Druckgeschwür 4. Grades/der Kategorie 4 erwarben								
DEK - 52010	H20	eing./n.vglb.	E.a.D.	unverändert	E.a.D.	E.a.D.	Sentinel-Event	
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Früh- und Risikogeburten, die lebend geboren wurden								
NEO - 51120	N02	eing./n.vglb.	E.a.D.	unverändert	E.a.D.	E.a.D.	Nicht definiert	
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Früh- und Risikogeburten, die lebend geboren wurden – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
NEO - 51119	R10	unverändert	0,14	eing./n.vglb.	1 / 6,91 / 654	0,03 - 0,81	<= 2,29 (95. Perzentil, Toleranzb.)	
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Risikogeburten, die lebend geboren wurden (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)								
NEO - 51070	N02	eing./n.vglb.	E.a.D.	unverändert	E.a.D.	E.a.D.	Nicht definiert	
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Risikogeburten, die lebend geboren wurden (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
NEO - 50048	R10	unverändert	0,16	eing./n.vglb.	1 / 6,44 / 647	0,03 - 0,87	<= 3,00 (95. Perzentil, Toleranzb.)	
• Sterblichkeit bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)								
NEO - 51832	N02	eing./n.vglb.	E.a.D.	unverändert	E.a.D.	E.a.D.	Nicht definiert	
• Sterblichkeit bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) - unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
NEO - 51837	N02	eing./n.vglb.	0,27	eing./n.vglb.	1 / 3,74 / 63	0,05 - 1,43	Nicht definiert	
• Hirnblutungen bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)								
NEO - 51076	N02	eing./n.vglb.	E.a.D.	eing./n.vglb.	E.a.D.	E.a.D.	Nicht definiert	

Leistungs- bereich - Kennzahl	Bewertung durch die LQS		Rechnerisches Ergebnis				Referenzbereich (bundesweit)	Mehrfach- nennung
	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	beobachtet/erwartet/ Grundgesamtheit	Vertrauensbereich		
• Hirnblutungen bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
NEO - 50050	N02	eing./n.vglb.	1,10	eing./n.vglb.	3 / 2,73 / 63	0,38 - 3,02	Nicht definiert	
• Eingriff aufgrund einer Schädigung des Darms bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)								
NEO - 51838	N02	eing./n.vglb.	0,00%	unverändert	0 / - / 63	0,00 - 5,75	Nicht definiert	
• Schädigung des Darms bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) - unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
NEO - 51843	N02	eing./n.vglb.	0,00	eing./n.vglb.	0 /0,71/63	0,00 – 5,09	Nicht definiert	
• Schädigung der Lunge bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)								
NEO - 51079	N02	eing./n.vglb.	E.a.D.	eing./n.vglb.	E.a.D.	E.a.D.	Nicht definiert	
• Schädigung der Lunge bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
NEO - 50053	N02	eing./n.vglb.	0,32	eing./n.vglb.	2 / 6,29 / 54	0,09 - 1,08	Nicht definiert	
• Höhergradige Netzhautschädigung bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)								
NEO - 51078	N02	eing./n.vglb.	0,00%	eing./n.vglb.	0 / - / 44	0,00 - 8,03	Nicht definiert	
• Höhergradige Netzhautschädigung bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)- unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
NEO - 50052	N02	eing./n.vglb.	0,00	eing./n.vglb.	0 / 2,05 / 44	0,00 - 1,72	Nicht definiert	
• Zusammengefasste Bewertung der Qualität der Versorgung von Frühgeborenen								
NEO - 51901	R10	unverändert	0,48	eing./n.vglb.	6 / 12,54 / 64	0,22 - 0,97	<= 1,71 (95. Perzentil, Toleranzb.)	
• Kinder mit im Krankenhaus erworbenen Infektionen pro 1000 Behandlungstage (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)								
NEO - 51085	N02	eing./n.vglb.	1,26‰	unverändert	11 / - / 8728	0,70 - 2,26	Nicht definiert	
• Kinder mit im Krankenhaus erworbenen Infektionen pro 1000 Behandlungstage (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
NEO - 50060	R10	unverändert	1,15	eing./n.vglb.	11 / 9,60 / 620	0,64 - 2,03	<= 3,15 (95. Perzentil, Toleranzb.)	
• Anzahl der im Krankenhaus erworbenen Infektionen pro 1000 Behandlungstage (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)								
NEO - 51086	N02	eing./n.vglb.	1,26‰	unverändert	11 / - / 8728	0,70 - 2,26	Nicht definiert	
• Anzahl der im Krankenhaus erworbenen Infektionen pro 1000 Behandlungstage (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
NEO - 50061	R10	unverändert	0,95	eing./n.vglb.	11 / 11,62 / 620	0,53 - 1,68	<= 2,90 (95. Perzentil, Toleranzb.)	

Leistungs- bereich - Kennzahl	Bewertung durch die LQS		Rechnerisches Ergebnis				Referenzbereich (bundesweit)	Mehrfach- nennung
	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	beobachtet/erwartet/ Grundgesamtheit	Vertrauensbereich		
• Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (sog. Pneumothorax) bei beatmeten Kindern								
NEO - 51087	N02	eing./n.vglb.	E.a.D.	eing./n.vglb.	E.a.D.	E.a.D.	Nicht definiert	
• Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (sog. Pneumothorax) bei beatmeten Kindern (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
NEO - 50062	R10	unverändert	0,31	eing./n.vglb.	2 / 6,41 / 116	0,09 - 1,10	<= 1,92 (95. Perzentil, Toleranzb.)	
• Durchführung eines Hörtests								
NEO - 50063	R10	unverändert	97,83%	unverändert	631/ - /645	96,39 - 98,70	>= 95,00 % (Zielbereich)	
• Körpertemperatur unter 36.0 Grad bei Aufnahme ins Krankenhaus								
NEO - 50064	R10	unverändert	3,83%	eing./n.vglb.	25/ - /652	2,61 - 5,60	<= 9,47 % (95. Perzentil, Toleranzb.)	
• Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme								
PNEU - 2005	R10	unverändert	98,34%	unverändert	414/ - /421	96,61 - 99,19	>= 95,00 % (Zielbereich)	
• Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Patienten)								
PNEU - 2006	N02	eing./n.vglb.	98,77%	unverändert	401 / - / 406	97,15 - 99,47	Nicht definiert	
• Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (ausschließlich aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Patienten)								
PNEU - 2007	N02	eing./n.vglb.	86,67%	unverändert	13 /- /15	62,12 - 96,26	Nicht definiert	
• Behandlung der Lungenentzündung mit Antibiotika innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme								
PNEU - 2009	R10	unverändert	97,99%	unverändert	341 /- /348	95,91 - 99,02	>= 90,00 % (Zielbereich)	
• Frühes Mobilisieren von Patienten mit geringem Risiko innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme								
PNEU - 2012	R10	unverändert	100,00%	unverändert	39 /- /39	91,03 - 100,00	>= 95,00 % (Zielbereich)	
• Frühes Mobilisieren von Patienten mit mittlerem Risiko innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme								
PNEU - 2013	R10	unverändert	94,81%	unverändert	201 / - / 212	90,95 - 97,08	>= 90,00 % (Zielbereich)	
• Fortlaufende Kontrolle der Lungenentzündung mittels Erhebung von Laborwerten (CRP oder PCT) während der ersten 5 Tage								
PNEU - 2015	R10	unverändert	99,37%	unverändert	315 / - / 317	97,73 - 99,83	>= 95,00 % (Zielbereich)	
• Feststellung des ausreichenden Gesundheitszustandes nach bestimmten Kriterien vor Entlassung								
PNEU - 2028	R10	unverändert	98,74%	unverändert	235 / - / 238	96,36 - 99,57	>= 95,00 % (Zielbereich)	
• Ausreichender Gesundheitszustand nach bestimmten Kriterien bei Entlassung								
PNEU - 2036	R10	unverändert	99,57%	unverändert	234 / - / 235	97,63 - 99,92	>= 95,00 % (Zielbereich)	

Leistungs- bereich - Kennzahl	Bewertung durch die LQS		Rechnerisches Ergebnis				Referenzbereich (bundesweit)	Mehrfach- nennung
	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	beobachtet/erwartet/ Grundgesamtheit	Vertrauensbereich		
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts								
PNEU - 11878	N02	eing./n.vglb.	18,05%	unverändert	76 / - / 421	14,67 - 22,01	Nicht definiert	
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
PNEU - 50778	R10	eing./n.vglb.	1,41	eing./n.vglb.	76 / 53,84 / 421	1,15 - 1,72	<= 1,58 (95. Perzentil, Toleranzb.)	
• Messen der Anzahl der Atemzüge pro Minute des Patienten bei Aufnahme ins Krankenhaus								
PNEU - 50722	D50	eing./n.vglb.	81,97%	verschlechtert	341 / - / 416	77,99 - 85,37	>= 95,00 % (Zielbereich)	

Bewertungsschema Strukturierter Dialog:

N01	Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten
N02	Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.
N99	Sonstiges (im Kommentar erläutert)
R10	Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog
H20	Aufforderung an das einrichtungsinterne Qualitätsmanagement der
H99	Sonstiges (im Kommentar erläutert)
U30	Datenvalidierung - Korrekte Dokumentation wird bestätigt.
U31	Besondere Klinische Situation
U32	Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle.
U33	Kein Hinweis auf Mängel der medizinischen Qualität (vereinzelte
U99	Sonstiges (im Kommentar erläutert)
A40	Datenvalidierung - Fehlerhafte Dokumentation wird bestätigt.
A41	Hinweise auf Struktur- oder Prozessmängel

A42	Keine (ausreichend erklärenden) Gründe für die rechnerische Auffälligkeit
A99	Sonstiges (im Kommentar erläutert)
D50	Unvollständige oder falsche Dokumentation.
D51	Softwareprobleme haben eine falsche Dokumentation verursacht.
D99	Sonstiges (im Kommentar erläutert)
S90	Verzicht auf Maßnahmen im Strukturierten Dialog.
S91	Strukturierter Dialog noch nicht abgeschlossen.
S99	Sonstiges (im Kommentar erläutert)

Sonstige Abkürzungen:

E.a.D. = entfällt aus Datenschutzgründen
eing./n. verglb. = eingeschränkt/ nicht vergleichbar
Toleranzb. = Toleranzbereich

C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V (a.F.)

Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene eine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart. Für Bayern sind dabei die folgenden Leistungsbereiche relevant:

Leistungsbereich	Teilnahme
Schlaganfall	Ja

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

Trifft nicht zu.

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Leistungsbereich	INITIATIVE QUALITÄTSMEDIZIN
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Auswertung von Routinedaten von 183 Ergebnis-, Mengen- und Verfahrenskennzahlen zu 48 bedeutsamen Krankheitsbildern und Behandlungen, Auswertung von Patient Safety Indicators (PSI)
Ergebnis	Halbjährige Auswertung der Daten
Messzeitraum	halbjährlich
Datenerhebung	Auswertung von Routinedaten aus dem DRG Fallpauschalensystem für alle Patienten des Klinikums
Rechenregeln	Zielwerte werden jährlich durch die Initiative festgelegt
Referenzbereiche	Referenzwerte abgeleitet v. Statistischen Bundesamt u. d. Forschungsdatenzentren statistischen Ämter
Vergleichswerte	Kennzahlenvergleich mit allen (ca. 260) Mitgliedskrankenhäusern
Quellenangaben	Initiative Qualitätsmedizin: www.initiative-qualitaetsmedizin.de Veröffentlichung der Daten auf der Homepage des Klinikums: www.klinikum-ab-alz.de/de

Leistungsbereich	CHIRURGISCHE KLINIK I / HERNIENZENTRUM Qualitätssicherung Hernienchirurgie „Herniamed“
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Qualitätsindikatoren zur medizinischen Ergebnisqualität in der Hernienchirurgie: Komorbiditäten
Ergebnis	Bewertung der Kennzahlenauswertungen durch die Fachexperten der CAH
Messzeitraum	Kontinuierliche Erhebung aller Patienten
Datenerhebung	Vorgegebenes Kennzahlenset
Rechenregeln	
Referenzbereiche	Sollwerte sind durch die Fachgesellschaft definiert
Vergleichswerte	Vergleich mit allen teilnehmenden Kliniken, Veröffentlichung im Online-Journal Herniamed
Quellenangaben	Herniamed gGmbH, www.herniamed.de

Leistungsbereich	ABTEILUNG FÜR GEFÄßCHIRURGIE, ENDOVASKULÄRE CHIRURGIE UND GEFÄßMEDIZIN
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Qualitätssicherung Aortenaneurysma, Deutsche Gesellschaft für Gefäßchirurgie und Gefäßmedizin e.V. (DGG); Bauchaortenaneurysma

Leistungsbereich	ABTEILUNG FÜR GEFÄßCHIRURGIE, ENDOVASKULÄRE CHIRURGIE UND GEFÄßMEDIZIN
Ergebnis	Auswertungen mit den Gesamtergebnissen als Vergleich.
Messzeitraum	fortlaufend
Datenerhebung	Datensätzen zu Bauchaortenaneurysma-Operationen (konventionell-chirurgisch und endovaskulär) (Patientendaten, Operation, Verlauf). Zusätzlich Erfassung von Folgeeingriffen und Follow-up.
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	Benchmarking (Teilnehmervergleich) der teilnehmerspezifischer Bericht (ca. 107 Kliniken)
Quellenangaben	Internetlink der Initiative http://www.digg-dgg.de/qs-baa.html weitere Quellen http://www.gefaesschirurgie.de/

Leistungsbereich	MEDIZINISCHE KLINIK II / CHIRURGISCHE KLINIK I
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Tumordokumentation im Rahmen des Pankreaszentrums
Ergebnis	-
Messzeitraum	kontinuierlich
Datenerhebung	Vorgegebene Kennzahl des Erhebungsbogens Pankreaszentrum der DKG
Rechenregeln	
Referenzbereiche	Sollwerte sind durch die DKG definiert
Vergleichswerte	Vergleich mit dem Vorjahr; Zeitreihen
Quellenangaben	aktueller Erhebungsbogen Pankreaszentrum der DKG - Kennzahlenteil

Leistungsbereich	MEDIZINISCHE KLINIK II / CHIRURGISCHE KLINIK I/ UROLOGISCHE KLINIK
Bezeichnung des Qualitätsindikators	weitere Tumordokumentation im Rahmen des Onkologischen Zentrums (Tumordaten Magen-, Galle-, Leber-, Oesophaguskarzinom, Lymphome, Plasmozytome, Leukämie; Nieren-, Hoden und Peniskarzinom)
Ergebnis	-
Messzeitraum	kontinuierlich
Datenerhebung	Vorgegebene Kennzahlen zum Onkologischen Zentrum (Erhebungsbogen der DKG)
Rechenregeln	
Referenzbereiche	Sollwerte sind durch die DKG definiert
Vergleichswerte	Vergleichszahlen Vorjahr; Zeitreihen
Quellenangaben	Kennzahlenteile des Erhebungsbogens der DKG

Leistungsbereich	MEDIZINISCHE KLINIK I – KARDIOLOGIE UND PULMOLOGIE / RHYTHMOLOGIE
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Studien auf dem Gebiet der Herz-Kreislauf-erkrankungen
Ergebnis	-
Messzeitraum	halbjährlich
Datenerhebung	Vorgegebene Kennzahlenerhebung für Prostatazentren (DKG)
Rechenregeln	Benchmark, Vergleich Ergebnisse d. lokalen Trauma-Netzwerk DGU mit gesamtem TraumaRegisterDGU
Referenzbereiche	Referenzwerte abgeleitet v. Statistischen Bundesamt u. d. Forschungsdatenzentren statistischen Ämter

Leistungsbereich	MEDIZINISCHE KLINIK I – KARDIOLOGIE UND PULMOLOGIE / RHYTHMOLOGIE
Vergleichswerte	Herzschrittmacher, Implantierbare Defibrillatoren, Resynchronisationstherapie, Elektrophysiologie
Quellenangaben	Arbeitsgemeinschaft leitende kardiologische Krankenhausärzte, www.alkk.org

Leistungsbereich	MEDIZINISCHE KLINIK II / CHIRURGISCHE KLINIK I
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Tumordokumentation im Rahmen des Darmzentrums
Ergebnis	-
Messzeitraum	Kontinuierlich
Datenerhebung	Vorgegebene Kennzahl des Erhebungsbogens Darmzentrum der DKG
Rechenregeln	
Referenzbereiche	Sollwerte sind durch die DKG definiert
Vergleichswerte	DKG Benchmark Darmzentrum
Quellenangaben	www.onkozert.de aktueller Erhebungsbogen Darmzentrum - Kennzahlenteil

Leistungsbereich	FRAUENKLINIK – GYNÄKOLOGIE UND GEBURTSHILFE
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Tumordokumentation des Mamma-Karzinom und gynäkologischer Tumore
Ergebnis	-
Messzeitraum	fortlaufend
Datenerhebung	Datensätze z. gesamten Behandlungsverlauf; Software ODS easy, Vorgegebene Kennzahl der Erhebungsbögen Brustzentrum und Gynäkologisches Krebszentrum der DKG
Rechenregeln	
Referenzbereiche	Sollwerte sind durch die DKG definiert
Vergleichswerte	Fallzahlen; Präoperative Diagnosesicherung; Adäquate Axilladisektion ...
Quellenangaben	aktuelle Erhebungsbögen Brustzentrum / Gynäkologisches Krebszentrum - Kennzahlenteil

Leistungsbereich	CHIRURGISCHE KLINIK II – ORTHOPÄDIE, UNFALL-, WIEDERHERSTELLUNGS- UND HANDCHIRURGIE
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Kennzahlenset Endoprothetikzentrum (DGOOC)
Ergebnis	Bewertung durch Fachexperten/ Fachgesellschaft
Messzeitraum	fortlaufend
Datenerhebung	vorgegebene Kennzahlenerhebung für Endoprothesenzentren (DGOOC)
Rechenregeln	Sollwerte sind durch die DGOOC definiert
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	Vergleichszahlen Vorjahr; Zeitreihen
Quellenangaben	http://www.endocert.de

Leistungsbereich	CHIRURGISCHE KLINIK II – ORTHOPÄDIE, UNFALL-, WIEDERHERSTELLUNGS- UND HANDCHIRURGIE
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Endoprothesenregister (EPRD); Überwachung der Produkt- und med. Versorgungsqualität bei künstlichen Hüft- und Kniegelenken

Leistungsbereich	CHIRURGISCHE KLINIK II – ORTHOPÄDIE, UNFALL-, WIEDERHERSTELLUNGS- UND HANDCHIRURGIE
Ergebnis	Analyse d. Standzeiten in Abhängigk. v. weiteren, in Routinedaten dokum. Versorgungsparametern
Messzeitraum	fortlaufend
Datenerhebung	Erfassung Routinedaten, Patienten- sowie Operations- und Implantatdaten
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	klinspez. Halbjahresberichte vom EPRD Deutsche Endoprothesenregister im Vergleich zum Durchschnitt
Quellenangaben	Webseite: http://www.eprd.de

Leistungsbereich	CHIRURGISCHE KLINIK II – ORTHOPÄDIE, UNFALL-, WIEDERHERSTELLUNGS- UND HANDCHIRURGIE
Bezeichnung des Qualitätsindikators	TraumaRegisterQM DGU; Überwachung der Versorgungsqualität bei der Schwerverletztenversorgung
Ergebnis	-
Messzeitraum	jährlich
Datenerhebung	kontinuierlich, online
Rechenregeln	Benchmark, Vergleich Ergebnisse d. lokalen Trauma-Netzwerk DGU mit gesamtem TraumaRegisterDGU
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	Basisdaten: Verletzungsmuster/Therapie, Indikatoren zur Dokumentations-/ Prozessqualität, Mortalität
Quellenangaben	Siehe Homepage www.dgu-traumanetzwerk.de

Leistungsbereich	ZENTRALLABOR
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Alle externen Ringversuche die von der Bundesärztekammer vorgeschrieben sind - Ringversuche bei INSTAD
Ergebnis	bestanden
Messzeitraum	4 x jährlich
Datenerhebung	Die Erhebung erfolgt innerhalb von 2 Wochen für klinisch-chemische Untersuchungen, Immunologie, Virologie, Blutgruppenserologie, Bakteriologie
Rechenregeln	Erstellung der Standardabweichung
Referenzbereiche	Mit allen anderen Ringversuchsteilnehmern
Vergleichswerte	Gemittelte Soll-Werte die durch die Referenzlaboratorien erstellt werden
Quellenangaben	Gesellschaft zur Förderung der Qualitätssicherung in medizinischen Laboratorien e.V.; www.instandev.de

Leistungsbereich	ZENTRALLABOR
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Freiwillige Teilnahme an weiteren externen Ringversuchen
Ergebnis	-
Messzeitraum	Pro Analyse-Serie
Datenerhebung	Die Erhebungen erfolgt täglich für weitere Untersuchungen; die in der RiLiBÄK nicht enthalten sind
Rechenregeln	Standardabweichung und Varianzkoeffizient
Referenzbereiche	Vergleich der Richtigkeit (Kontrollserien)

Leistungsbereich	ZENTRALLABOR
Vergleichswerte	Vergleich mit der im Labor erstellten Standardabweichung
Quellenangaben	Die Bestehens-Quoten liegen bei über 99 %

Leistungsbereich	KLINIK FÜR RADIOLOGIE UND NEURORADIOLOGIE Qualitätssicherung bei radiologischen Interventionen
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Qualitätsindikatoren zu 15 Behandlungsarten mit insgesamt 34 Interventionsmethoden
Ergebnis	Jährliche Kennzahlenauswertungen
Messzeitraum	Kontinuierliche Erhebung aller Patienten
Datenerhebung	Vorgegebenes Kennzahlenset
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	Benchmarking zu ausgewählten Indikatoren im Vergleich mit allen teilnehmenden Kliniken
Quellenangaben	Die Online-Erfassung der Deutschen Gesellschaft für Interventionelle Radiologie und mikroinvasive Therapie (DeGIR), www.degir.de

Leistungsbereich	ABTEILUNG FÜR AKUTGERIATRIE UND GERIATRISCHE FRÜHREHABILITATION (mit Doris absprechen)
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Bayerische Datenbank zur Qualitätssicherung in der Geriatrie der Ärztliche Arbeitsgemeinschaft zur Förderung der Geriatrie in Bayern (AFGiB e.V.)
Ergebnis	statistische Auswertungen der Geriatrie in Bayern-Datenbank
Messzeitraum	
Datenerhebung	Dateneingabe und Verwaltung über GERIDOC
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	Quartals- und Jahresauswertungen im bayernweiten Vergleich
Quellenangaben	http://www.gibdat.de/

Leistungsbereich	UROLOGISCHE KLINIK / PROSTATAKARZINOM
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Tumordokumentation aller Primärdiagnosen mit Prostatakarzinom
Ergebnis	Bewertung Kennzahlenauswertungen durch Fachexperten DKG/ Tumorzentrum Würzburg (CCC Mainfranken)
Messzeitraum	Kontinuierliche Erhebung der Daten aller Patienten, einschließlich Follow up
Datenerhebung	Vorgegebene Kennzahlenerhebung für Prostatazentren (DKG)
Rechenregeln	Sollwerte sind durch die DKG definiert
Referenzbereiche	Referenzwerte werden von der US-amerikanischen SEER-Erhebung abgeleitet
Vergleichswerte	Vergleich über das Tumorzentrum Würzburg
Quellenangaben	www.onkoert.de aktueller Erhebungsbogen für Prostatazentren

Leistungsbereich	ABTEILUNG FÜR NEONATOLOGIE UND PÄDIATRISCHE INTENSIVMEDIZIN
Bezeichnung des Qualitätsindikators	GNN (german neonatal network)
Ergebnis	-
Messzeitraum	halbjährlich
Datenerhebung	kontinuierlich

Leistungsbereich	ABTEILUNG FÜR NEONATOLOGIE UND PÄDIATRISCHE INTENSIVMEDIZIN
Rechenregeln	
Referenzbereiche	Alle Studienzentren gemeinsam stellen 20% aller Fälle in Deutschland
Vergleichswerte	Fallzahlen, Mortalität, Morbidität, Therapien, Komplikationen
Quellenangaben	Universität Lübeck, Prof. Dr. W. Göpel

Leistungsbereich	KLINIK FÜR PALLIATIVMEDIZIN Hospiz und Palliativversorgung „HOPE“ Nationales Palliativ- und Hospizregister
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Erhebung von Daten aus der Palliativversorgung zur Beurteilung der Behandlungsqualität
Ergebnis	Jährliche Kennzahlenauswertungen
Messzeitraum	jährliche dreimonatige Dokumentationsphase
Datenerhebung	Allgemeiner Basisbogen, sowie ergänzenden Module zur vertiefenden Bearbeitung einzelner Fragestellungen
Rechenregeln	Sollwerte sind durch die Fachgesellschaft definiert
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	Benchmarking zu ausgewählten Indikatoren im Vergleich mit allen teilnehmenden Einrichtungen
Quellenangaben	Deutsche Gesellschaft für Palliativmedizin: www.dgpalliativmedizin.de Nationales Palliativ- und Hospizregister: www.nationales-hospiz-palliativ-register.de Hospiz- und Palliativ-Erfassung: www.hope-clara.de

Leistungsbereich	FRAUENKLINIK – GYNÄKOLOGIE UND GEBURTSHILFE
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Kennzahlenset zum Behandlungspfad Beckenbodenrekonstruktion/Harninkontinenz (Verbund)
Ergebnis	Ergebnismatrix
Messzeitraum	jährlich fortlaufend
Datenerhebung	entsprechend der vorgegebenen Kennzahlenmatrix - Stationärer Behandlungspfad rekonstruktive Beckenbodenchirurgie und operative Behandlung bei Harninkontinenz des GSG-Verbundes
Rechenregeln	Vollerhebung insbes. der Patientenzufriedenheit nach 3 bzw. 12 Monaten
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	Benchmark mit den Mitgliedern des Verbundes
Quellenangaben	http://gsg-consulting.com/klinischer-behandlungspfad/

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

Kniegelenk-Totalendoprothesen	
Mindestmenge	50
Erbrachte Menge	71

Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus	
Mindestmenge	10
Erbrachte Menge	4
Ausnahmetatbestand	Personelle Neuausrichtung (MM03)

Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas	
Mindestmenge	10
Erbrachte Menge	40

Versorgung von Früh- und Neugeborenen (mit einem Geburtsgewicht kleiner 1250g) bei einem Krankenhaus mit ausgewiesenem Level 1	
Mindestmenge	14
Erbrachte Menge	35

C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V (a.F.)

Nr.	Vereinbarung bzw. Richtlinie
CQ05	Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Versorgung von Früh- und Neugeborenen – Perinatalzentrum LEVEL 1
CQ01	Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung bei der Indikation Bauchaortenaneurysma
CQ18	Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Positronenemissionstomographie bei Patienten und Patientinnen mit Hodgkin-Lymphomen und aggressiven Non-Hodgkin-Lymphomen zum Interim-Staging nach zwei bis vier Zyklen Chemotherapie / Chemoimmuntherapie zur Entscheidung über die Fortführung der Chemotherapie / Chemoimmuntherapie
CQ19	Maßnahmen zur Qualitätssicherung Protonentherapie bei Patienten und Patientinnen mit inoperablem nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom (NSCLC) der UICC Stadien I-III

C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 Absatz 3 Satz 1 Nummer 1 SGB V (a.F.)

Nr.	Fortbildungsverpflichteter Personenkreis	Anzahl (Personen)
1	Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht unterliegen	158
1.1	Anzahl derjenigen Fachärztinnen und Fachärzte aus Nr. 1, die einen Fünfjahreszeitraum der Fortbildung abgeschlossen haben und damit der Nachweispflicht unterliegen [Teilmenge von Nr. 1, Nenner von Nr. 3]	51
1.1.1	Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis gemäß § 3 der G-BA-Regelungen erbracht haben [Zähler von Nr. 2]	43

Standort Alzenau



Einleitung



Klinikum Aschaffenburg-Alzenau, Standort Alzenau, mit den beiden Bauteilen

Verantwortlich für die Erstellung des Qualitätsberichts

Funktion:	Qualitätsmanagementkoordination
Titel, Vorname, Name:	Sabine Müller
Telefon:	06023/506-1019
E-Mail:	Sabine.Mueller@klinikum-ab-alz.de

Verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit des Qualitätsberichts

Funktion:	Standortleiter Alzenau (seit Juli 2016)
Titel, Vorname, Name:	David Hock
Telefon:	06023/506-1005
Fax:	06023/506-1020
E-Mail:	David.Hock@klinikum-ab-alz.de

Weiterführende Links

Link zur Homepage des Krankenhauses: <http://www.klinikum-ab-alz.de>
 Link zu weiterführenden Informationen: Weiterführende Informationen auf der Homepage

Sehr geehrte Leserin, sehr geehrter Leser,

vielen Dank für Ihr Interesse an unserem Haus und an unserem Qualitätsbericht.

Nach der von Stadt und Landkreis Aschaffenburg beschlossenen Fusion mit dem Klinikum Aschaffenburg ist das ehemalige Kreiskrankenhaus Alzenau-Wasserlos seit dem 1. Januar 2015 das Klinikum Aschaffenburg-Alzenau, ein Klinikum unter einem Träger, aber mit zwei Standorten, nämlich in Aschaffenburg und in Alzenau-Wasserlos. Träger des Klinikums und politisch verantwortliches Entscheidungsgremium ist der Krankenhauszweckverband. Den Vorsitz führen im zweijährigen Wechsel der Landrat des Kreises Aschaffenburg und Aschaffenburgs Oberbürgermeister. Vertreter aus dem Aschaffener Stadtrat und Kreistag entscheiden bei regelmäßigen Treffen über wirtschaftlich-strategische Belange größerer Tragweite. Sämtliche Entscheidungen unterhalb der Zweckverbands-ebene sind Aufgabe der Geschäftsleitung, Frau Katrin Reiser. Entscheidungsgremium für zahlreiche berufsgruppenübergreifende interne Fragen ist das Direktorium des Standortes Alzenau, bestehend aus der Geschäftsleitung, dem Standortleiter, der Pflegedienstleitung und dem ärztlichen Direktor.

Der Standort Alzenau liegt im Stadtteil Wasserlos der Stadt Alzenau unmittelbar an den bewaldeten Hängen des Vorspessarts inmitten eines großen Schlossparks mit altem Baumbestand, einem Bachlauf und Teichen. Der Blick nach Westen reicht bis nach Frankfurt. Seine Tradition geht bis ins letzte Jahrhundert zurück, wo im Schloss zu Wasserlos der damalige Besitzer, Graf von Bentheim, im Bruderkrieg 1866 für die Verwundeten aus den Gefechten bei Aschaffenburg ein Notlazarett einrichtete. Seit Ende des zweiten Weltkrieges diente das Haus zur Versorgung des Altlandkreises Alzenau. Das Krankenhaus begrenzte sich anfänglich ausschließlich auf das ehemalige Schloss, wurde seit 1987 aber sukzessive erweitert. Im Jahr 2012 ist ein kompletter Neubau mit modernster Ausstattung entstanden. Hervorzuheben ist hier die Sanierung der drei OP-Säle, wodurch die Patienten im modernsten OP-Saal des Umkreises operiert werden. Er enthält eine neuartige Lüftungstechnik weit oberhalb gängiger Standards, bei der ständig über Feinfilter sterile Luft in den OP-Saal strömt. Neben dem Neubau wurde im Altbau mit umfangreichen Umbauten und brandschutztechnischen Sanierungsarbeiten gemäß den Brandschutzvorschriften begonnen. Durch die umfassenden Neu- und Umbauarbeiten sind wir in der Lage, eine erstklassige Ausstattung im medizinischen und pflegerischen Bereich mit der menschlichen und persönlichen Atmosphäre eines relativ kleinen überschaubaren Hauses zu verbinden und so die notwendigen Voraussetzungen für einen optimalen Behandlungserfolg zu schaffen.

Das Akuthaus verfügt über insgesamt 110 Betten; 66 Betten im Neubau, 43 Betten im Altbau. 56 Betten teilen sich die Chirurgie und Gynäkologie, 6 Betten stehen für die Intensivstation mit zusätzlichen 4 Intermediate Care Bettplätzen und 43 Betten für die Abteilung für Innere Medizin zur Verfügung. Rund 275 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter kümmern sich um das Wohl der Patienten. Qualität in Medizin und Pflege werden groß geschrieben, innovative Medizin wird durch patientenorientierte Pflege nach ganzheitlichen Gesichtspunkten ergänzt.

Mit der Fusion 2015 ist eine standortübergreifende Abteilung für Qualitätsmanagement entstanden. Eine der Geschäftsleitung direkt unterstellte Stabsstelle Qualitätsmanagement koordiniert alle Qualitätsmanagementaufgaben im Hinblick auf die Aufrechterhaltung und Weiterführung des Qualitätsmanagementsystems am Standort Aschaffenburg und die Einführung des krankenhausspezifischen Qualitätsmanagementsystems „Kooperation und Transparenz im Gesundheitswesen (KTQ)“ am Standort Alzenau. In der Geriatrischen Rehabilitation wurde mit der Einführung eines rehaspezifischen Qualitätsmanagementsystems bereits im Jahr 2012 begonnen und konnte erfolgreich im darauffolgenden Jahr nach RehaSpect zertifiziert werden.

Der vorliegende strukturierte Qualitätsbericht 2015 gibt einen Einblick in die Leistungsfähigkeit und in die Qualität des Standortes. Er wurde am 02.09.2016 mit der Software der Saattmann GmbH & Co. KG mit der Versionsnummer 2016.3 erstellt. Die Erstellung erfolgte durch die Mitarbeiterin der Qualitätsmanagementkoordination, Frau Sabine Müller. Der Standortleiter, seit Juli 2016 vertreten durch David Hock, ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im strukturierten Qualitätsbericht 2015.

Weitere Informationen erhalten Sie im Internet unter: <http://www.klinikum-ab-alz.de>.

A Struktur- und Leistungsdaten des Klinikum Aschaffenburg-Alzenau, Standort Alzenau

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Krankenhaus

Krankenhausname:	Klinikum Aschaffenburg-Alzenau
Hausanschrift:	Schloßhof 1 63755 Alzenau-Wasserlos
Institutionskennzeichen:	260960171
Standortnummer:	00
Telefon:	06023/506-0
Fax:	06023/506-1020

Ärztliche Leitung

Funktion:	Chefarzt der Allgemein- und Viszeralchirurgie
Titel, Vorname, Name:	Dr. Hanns-Jörg Mappes
Telefon:	06023/506-1420
Fax:	06023/506-1427
E-Mail:	Hanns-Joerg.Mappes@klinikum-ab-alz.de

Pflegedienstleitung

Funktion:	Pflegedienstleiterin am Standort Alzenau
Titel, Vorname, Name:	Franka Reuter
Telefon:	06023/506-1012
Fax:	06023/506-1020
E-Mail:	Franka.Reuter@klinikum-ab-alz.de

Verwaltungsleitung

Funktion:	Verwaltungsleiter am Standort Alzenau
Titel, Vorname, Name:	Martin Kohl
Telefon:	06023/506-1005
Fax:	06023/506-1020
E-Mail:	Martin.Kohl@klinikum-ab-alz.de

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name:	Krankenhauszweckverband Aschaffenburg-Alzenau (Stadt/ Landkreis Aschaffenburg)
Art:	Öffentlich

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Lehrkrankenhaus:	Ja
Universität:	siehe Qualitätsbericht des Standortes Aschaffenburg

A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Psychiatrisches Krankenhaus:	Nein
Regionale Versorgungsverpflichtung:	Nein

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP21	Kinästhetik	Durch die Anwendung von Kinästhetik können Patienten auf sehr schonende und physiologische Weise in der Bewegung unterstützt werden. Die Pflegekräfte werden regelmäßig in der Technik fortgebildet und somit auch die körperliche Belastung der Pflegenden reduziert.
MP24	Manuelle Lymphdrainage	Mehr als die Hälfte aller Physiotherapeuten/innen haben den Weiterbildungslehrgang "Manuelle Lymphdrainage - Komplexe Physikalische Entstauungstherapie" erfolgreich absolviert.
MP51	Wundmanagement	Das Krankenhaus verfügt über mehrere zertifizierte Wundmanager. Mitarbeiter bilden sich unterjährig zur Wundversorgung (intern/extern) fort. Bei der Wundversorgung entsprechend der Expertenstandards werden innovative Produkte verschiedener Hersteller und Vacuumversiegelungen eingesetzt.
MP15	Entlassungsmanagement/ Brückenpflege/Überleitungspflege	Eine Pflegefachkraft steht für die Pflegeüberleitung und das Entlassungsmanagement als Ansprechpartnerin zur Verfügung. Der Expertenstandard Entlassungsmanagement wird umgesetzt.
Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP37	Schmerztherapie/-management	Schmerzvisiten finden konsiliarisch durch die Anästhesisten statt. Auf der Intensivstation werden Schmerzvisiten regelhaft bei Katheterv Verfahren durch die Anästhesisten umgesetzt. Auch eine Pain Nurse steht zur Verfügung. Der Expertenstandard "Schmerzmanagement" ist implementiert.
MP53	Aromapflege/-therapie	Das Krankenhaus hat langjährige Erfahrung in der komplementären Aromapflege. Es stehen ätherische Öle zur Raumbeduftung und Ölmischungen zur Körperpflege zur Verfügung. Regelmäßige Fortbildungen und eine Arbeitsgruppe sorgen für einen qualifizierten Einsatz.
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	Der Standort Alzenau verfügt über eine Diätassistentin, die bei Bedarf in Fragen der Ernährung berät.
MP25	Massage	Massagen werden auf ärztliche Anordnung hin durch die Physiotherapeuten durchgeführt.
MP32	Physiotherapie/ Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	Physiotherapie / Krankengymnastik wird auf ärztliche Anordnung hin durch die Physiotherapeuten durchgeführt.
MP48	Wärme- und Kälteanwendungen	Wärme- und Kälteanwendungen werden auf ärztliche Anordnung hin durch die Physiotherapeuten durchgeführt.
MP04	Atemgymnastik/-therapie	Atemgymnastik wird auf ärztl. Anordnung hin durch die Physiotherapeuten durchgeführt.

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Leistungsangebot	Zusatzangaben	Kommentar
NM01	Gemeinschafts- oder Aufenthaltsraum		Die überschaubaren Pflegestationen verfügen über einen Aufenthaltsraum zum gemeinsamen Austausch mit Sitzgelegenheiten, Fernsehgeräten und Bücherregalen.
NM02	Ein-Bett-Zimmer		Bei Bedarf können in der Regel Zwei-Bett-Zimmer mit nur einem Patienten belegt werden.
NM14	Fernsehgerät am Bett/im Zimmer	Kosten pro Tag: 0,00€	Alle Patientenzimmer sind mit Fernsehgeräten ausgestattet. Aufgrund der Serviceorientierung verfügt jeder Patient über sein eigenes TV-Gerät. Die kostenlose Nutzung wird mit Unterstützung des Vereins zur Förderung des Krankenhauses Alzenau-Wasserlos e.V. ermöglicht.
NM30	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen	Kosten pro Stunde maximal: 0,00€ Kosten pro Tag maximal: 0,00€	Kostenlose Langzeitparkplätze für Patienten und Besucher sind zu jeder Tageszeit verfügbar. Darüber hinaus stehen Kurzzeitparkplätze für Kurzbesuche (bis 2 Stunden) direkt vor dem Eingang bereit. Ebenfalls werden Parkplätze für Menschen mit Handicaps vorgehalten.
NM17	Rundfunkempfang am Bett	Kosten pro Tag: 0,00€	Rundfunkempfang am Bett über den Fernseher ist möglich. Gleichzeitig können auch Gottesdienste aus der Krankenhauskapelle übertragen werden.
NM42	Seelsorge		Am Krankenhaus ist eine Seelsorgerin angestellt, die bei Gesprächswunsch den Patienten zur Verfügung steht. Bei Bedarf kann der Kontakt mit Geistlichen verschiedener Religionen hergestellt werden.
NM18	Telefon am Bett	Kosten pro Tag: 0,00€ Kosten pro Minute ins deutsche Festnetz: 0,20€ Kosten pro Minute bei eintreffenden Anrufen: 0,00€	Alle Patientenzimmer sind mit Telefonapparaten ausgestattet. In Anbetracht der wachsenden älteren Bevölkerung, besitzen die Telefone extra große Tasten und Ziffern zur leichteren Bedienbarkeit.
NM09	Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)		Die Unterbringung einer Begleitperson kann nach Prüfung der Bettenkapazität in der Regel realisiert werden. Bei einer Wahlleistung sind jedoch die anfallenden Kosten für Unterbringung und Verpflegung von der Begleitperson selbst zu tragen.

Nr.	Leistungsangebot	Zusatzangaben	Kommentar
NM11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle		Alle Zimmer besitzen eine Nasszelle mit Waschgelegenheit und WC. Die Nasszellen sind größtenteils mit begehbaren Duschen, behindertengerechten WC's, unterfahrbaren Waschbecken mit Kippspiegel und Haltevorrichtungen ausgestattet. Der Altbau verfügt über begehbare Duschen in den Stationsbädern.
NM66	Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität)	Angebote für besondere Ernährungsgewohnheiten: Vegetarische und schweinefleischfreie Speisen.	Patienten, die keine besondere Diät einhalten müssen, können ihr Frühstück, Mittag- und Abendessen aus der Speisekarte auswählen. Angeboten werden sowohl Fleisch- und Wurstgerichte, als auch vegetarische Speisen. Auf Besonderheiten wird nach Absprache mit der Küche flexibel reagiert.
NM67	Andachtsraum		Die Kapelle im Haus lädt zur Besinnung und Einkehr ein. Eine regelmäßige Teilnahme an der Eucharistiefeier ist möglich.
NM49	Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen		Im Rahmen der Alzenauer Gesundheitstage referieren die Ärzte des Standortes Alzenau über medizinische Themen. Chefärzte bieten regional Informationsveranstaltungen z. B. zur Endoprothetik oder zu Leistenbrüchen an.

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar
BF02	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung	Im Neubau wird ein Aufzug mit Sprachsteuerung eingesetzt.
BF06	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä.	Im Rahmen des Neubaus wurde auf eine barrierefreie Zugänglichkeit aller Räumlichkeiten und Nasszellen incl. der Duschen geachtet. (Siehe hierzu auch der Punkt A-6: Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote).
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug	Alle Fahrstühle können von einem Rollstuhl aus bedient und genutzt werden.
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen	Im Altbau stehen ausreichend behindertengerechte Toiletten zur Verfügung. Aufzüge gewährleisten den barrierefreien Zugang vom Neubau in den Altbau.
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen	Das Krankenhaus verfügt über einen Kiosk im Eingangsbereich sowie über eine Cafeteria im zweiten Stock des Hauses. Die Serviceeinrichtungen sind über einen Aufzug zu erreichen.
BF17	Geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar)	Die Krankenhausbetten verfügen über eine Traglast von 230 kg. Bei Bedarf werden zusätzliche Systeme angemietet.

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar
BF04	Gut lesbare, große und kontrastreiche Beschriftung	Bei der Beschilderung wurde auf eine gut lesbare, große und kontrastreiche Beschriftung geachtet.
BF24	Diätetische Angebote	Diätetische Angebote werden individuell auf Wunsch des Patienten oder je nach medizinischer Indikation von der Küche angeboten. Beratend steht eine Diätassistentin zur Verfügung.
BF16	Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung	Derzeit werden in allen Fachabteilungen Demenzbeauftragte ausgebildet. Ein Demenzkonzept wird im Jahr 2016 von den Beauftragten zusammen mit der Pflegedienstleitung erstellt.

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

Trifft nicht zu.

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen	Kommentar
HB01	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin	Das Klinikum Aschaffenburg-Alzenau verfügt über eine eigene Berufsfachschule für Krankenpflege. Auszubildende werden am Standort Alzenau von ausgebildeten Mentoren begleitet. Durch die Rotation lernen sie die Behandlungs- & Prozessabläufe der Fachabteilungen des Standortes Alzenau-Wasserlos kennen.
HB07	Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA)	Das Klinikum Aschaffenburg-Alzenau verfügt über eine eigene Berufsfachschule für operationstechnische Assistentinnen/ Assistenten. Auszubildende werden im OP am Standort Aschaffenburg von erfahrenen Mitarbeitern ausgebildet. Eine Rotation an den Standort Alzenau findet derzeit noch nicht statt.
HB02	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin	Das Klinikum Aschaffenburg-Alzenau verfügt über eine eigene Berufsfachschule für Kinderkrankenpflege. Da der Standort Alzenau keine Geburtenstation vorhält, werden keine Auszubildenden eingesetzt. Sie werden am Standort Aschaffenburg von ausgebildeten Mentoren begleitet.
HB10	Entbindungspfleger und Hebamme	Das Klinikum Aschaffenburg-Alzenau verfügt über eine eigene Berufsfachschule für Hebammen. Da der Standort Alzenau keine Entbindungsstation bzw. keinen Kreissaal vorhält, werden keine Auszubildenden eingesetzt. Sie werden am Standort Aschaffenburg von ausgebildeten Mentoren begleitet.

A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

Betten: 110

A-10 Gesamtfallzahlen

Vollstationäre Fallzahl:	5638
Teilstationäre Fallzahl:	0
Ambulante Fallzahl:	5764

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

- Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 31,4		
Personal	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Aufgeteilt nach:	Stationär	31,4	Direkt	31,4
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Davon Fachärzte/innen insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 14,38		
Personal	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Aufgeteilt nach:	Stationär	14,38	Direkt	14,38
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) ohne Fachabteilungszuordnung**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 0		
Personal	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Aufgeteilt nach:	Stationär	0	Direkt	0
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Davon Fachärzte/innen insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 0		

- Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

Anzahl: 0

A-11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

- Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 50,74		
Personal	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Aufgeteilt nach:	Stationär	50,74	Direkt	50,74
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Kommentar MA d. Abt. verfügen ü. diverse Zusatzqualif., bspw.: Endoskopie: Sedierung & Notfallmanag. (AWMF-Leitlinie), Strahlenschutz, endoskopiespez. Themen; Anästhesie: Intensivpflege & Anästhesie, pflegespez. Themen; ZNA: interdisziplinäre Notaufnahme, Wundmanag., Kinästhetik, Validation

Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist		Anzahl Vollkräfte: 28,42		
Personal	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Aufgeteilt nach:	Stationär	28,42	Direkt	28,42
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Gesundheits- und Kinderkrankpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 2,06		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	2,06	Direkt	2,06
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist		Anzahl Vollkräfte: 0,5		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0,5	Direkt	0,5
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 1		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	1	Direkt	1
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist		Anzahl Vollkräfte: 0		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0	Direkt	0
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 1,98		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	1,98	Direkt	1,98
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist		Anzahl Vollkräfte: 0		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0	Direkt	0
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 0,67		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0,67	Direkt	0,67
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist		Anzahl Vollkräfte: 0		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0	Direkt	0
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Operationstechnische Assistenten(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 0		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0	Direkt	0
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Kommentar 6 Mitarbeiter verfügen über die Fachweiterbildung "Operationsdienst", eine Mitarbeiterin verfügt über die Zusatzqualifikation "Praxisanleiter".				
Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist		Anzahl Vollkräfte: 1,75		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	1,75	Direkt	1,75
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Medizinische Fachangestellte**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 0		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0	Direkt	0
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist		Anzahl Vollkräfte: 1,2		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	1,2	Direkt	1,2
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

A-11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Trifft nicht zu.

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

- **SP04 - Diätassistent und Diätassistentin**

		Anzahl Vollkräfte: 1		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	1	Direkt	1
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **SP21 - Physiotherapeut und Physiotherapeutin**

		Anzahl Vollkräfte: 4,75		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	4,75	Direkt	4,75
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **SP28 - Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement**

		Anzahl Vollkräfte: 3,75		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	3,75	Direkt	3,75
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

• **SP55 - Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent und Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin (MTLA)**

Anzahl Vollkräfte: 3,9				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	3,9	Direkt	3,9
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

• **SP56 - Medizinisch-technischer-Radiologieassistent und Medizinisch-technische-Radiologieassistentin (MTRA)**

Anzahl Vollkräfte: 2,65				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	2,65	Direkt	2,65
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

• **SP02 - Medizinischer Fachangestellter und Medizinische Fachangestellte**

Anzahl Vollkräfte: 1,5				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	1,5	Direkt	1,5
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

• **SP42 - Personal mit Zusatzqualifikation in der Manualtherapie**

Anzahl Vollkräfte: 4,08				
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	4,08	Direkt	4,08
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Funktion:	Qualitätsmanagementkoordination	(seit 2015)
Titel, Vorname, Name:	Sabine Müller	
Telefon:	06023/506-1019	
E-Mail:	Sabine.Mueller@klinikum-ab-alz.de	

A-12.1.2 Lenkungsgremium

Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche:

Seit 2015 nehmen Pflegedienstleitung, Verwaltungsleitung und ärztlicher Direktor des Standortes Alzenau an der Zukunftswerkstatt (ZW) am Standort Aschaffenburg teil. Die ZW agiert als oberstes Gremium unter Leitung der Qualitätsmanagementkoordination.

Tagungsfrequenz des Gremiums: monatlich

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

Angaben zur Person:	Eigenständige Position für Risikomanagement
Funktion:	Interne Revision
Titel, Vorname, Name:	Christiane Frankenberger-Bube
Telefon:	06021/32-2340
E-Mail:	Christiane.Frankenberger-Bube@klinikum-ab-alz.de

A-12.2.2 Lenkungsgremium

Lenkungsgremium / Steuerungsgruppe: Ja - Arbeitsgruppe nur Risikomanagement

Beteiligte Abteilung / Funktionsbereich:

Aufbauorganisation wurde festgelegt und verabschiedet. Die Planung/ Steuerung erfolgt in den beiden Steuerungsgruppen für klinische sowie für strategische, technische und betriebswirt. Risiken im vierteljährlichen Turnus; die Umsetzung in den QM-/ RM-Zirkeln der einzelnen Abteilungen.

Tagungsfrequenz des Gremiums: andere Frequenz

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
RM01	Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor	Name: Handbuch Risiko- management-Richtlinie und Nachschlagewerk zum Risikomanagement am Klinikum Aschaffenburg- Alzenau Datum: 01.10.2016	
RM02	Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen		Gesetzlich verpflichtende und freiwillige Schulungen werden strukturiert geplant und angeboten. Mitarbeiter können sich über den halbjährlichen IBF-Planer informieren.
RM03	Mitarbeiterbefragungen		Mitarbeiterbefragungen finden regelmäßig statt (u.a. im Rahmen der betrieblichen Gefährdungsbeurteilungen u. des betriebl. Gesundheitsmanagements). In der letzten Befragung wurden berufsgruppenübergreifend alle MA zur psychosozialen Belastungen am Arbeitsplatz (COPSOQ) befragt.
RM04	Klinisches Notfallmanagement	Name: Alarmierungsplan zur Reanimation Datum: 07.08.2014	Alarmierungswege bei Notfällen und Handlungsweisen bei Reanimation sind für alle in einer Dienstweisung geregelt. Sie werden bei den Einführungstagen für neue Mitarbeiter & bei der jährlichen Reanimationspflichtschulung vorgestellt. Die Vollständigkeit des Reanimationswagens wird über Zuständigkeitsregelungen mit Checkliste sichergestellt.
RM05	Schmerzmanagement	Name: Expertenstandard Schmerzmanagement in der Pflege Datum: 02.06.2014	Der Expertenstandard "Schmerzmanagement in der Pflege" wird umgesetzt. Patienten werden über die hausinterne Broschüre informiert.

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
RM06	Sturzprophylaxe	Name: Expertenstandard Sturzprophylaxe in der Pflege Datum: 02.06.2014	Der Expertenstandard "Sturzprophylaxe in der Pflege" wird umgesetzt. Patienten werden über die hausinterne Broschüre informiert.
RM07	Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“)	Name: Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege Datum: 02.06.2014	Der Expertenstandard "Dekubitusprophylaxe in der Pflege" wird umgesetzt. Patienten werden über die hausinterne Broschüre informiert.
RM08	Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen	Name: Arzneimittel und rechtliche Aspekte - Patientenfixierung Datum: 02.06.2014	Der Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen ist als Standard für alle Mitarbeiter geregelt und für alle frei zugänglich.
RM09	Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten	Name: MPG-Handbuch Datum: 10.07.2012	Der Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten ist im MPG-Handbuch für alle Mitarbeiter geregelt und frei zugänglich.
RM10	Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen	Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen	Finden in der Allgemein- und Viszeralchirurgie zusammen mit dem Standort Aschaffenburg Anwendung.
RM11	Standards zur sicheren Medikamentenvergabe	Name: Arzneimittel und rechtliche Aspekte - das Richten und Verteilen von Arzneimitteln Datum: 02.06.2014	Das Richten und Verteilen von Arzneimitteln ist für die Mitarbeiter in dem Pflegestandard "Arzneimittel und rechtliche Aspekte" geregelt und frei zugänglich. Der Standard soll um weitere Sicherheitsaspekte erweitert werden.
RM12	Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen		Die Fachabteilungen wenden standardisierte Aufklärungsbögen an. Sie sind online in aktueller Fassung und in verschiedenen Fremdsprachen abrufbar.
RM13	Anwendung von standardisierten OP-Checklisten		Eine standardisierte OP-Checkliste inkl. Team-Time-Out (nach WHO-Empfehlung) zur Sicherstellung der Sicherheit von Patienten und Qualität wird angewendet.
RM14	Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP Zeit- und erwartetem Blutverlust	Name: ASA-Risikoklassifikation Datum: 16.10.2015	Die Anästhesie schätzt das operative Risiko mittels der ASA (American Society of Anesthesiologists) –Risikoklassifikation ein. Die vorhersehbare Operationszeit wird von dem Operateur im KIS-System eingeschätzt und dokumentiert. Zu erwartende Blutverluste werden derzeit nicht abgeschätzt.

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
RM15	Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde	Name: Klinikleitfaden der Chirurgischen Klinik I Datum: 20.01.2015	Die präoperative Präsentation notwendiger Befunde erfolgt in den Indikationsbesprechungen. Genaue Angaben zu den entsprechenden Zeiten etc. finden sich in den einzelnen Klinikleitfäden. Als Beispiel sei hier der Klinikleitfaden der Chirurgischen Klinik I genannt.

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Internes Fehlermeldesystem:	Ja
Regelmäßige Bewertung:	Ja
Tagungsfrequenz des Gremiums:	monatlich
Verbesserung Patientensicherheit:	Ein einrichtungsinternes Fehlermeldesystem ist in einer Abteilung etabliert. Gleichzeitig finden M&M Konferenzen statt. Das Konzept für ein strukturiertes hausübergreifendes CIRS ist vorhanden. Eine dafür vorgesehene Softwarelösung zur Meldung, Erfassung, Bearbeitung und Auswertung befindet sich in der Einführungsphase.

Nr.	Instrument und Maßnahme	Zusatzangaben
IF01	Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor	17.10.2016
IF02	Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen	"bei Bedarf"
IF03	Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem	halbjährlich

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Übergreifendes Fehlermeldesystem: Nein

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte**A-12.3.1 Hygienepersonal**

Hygienepersonal	Anzahl (Personen)	Kommentar
Krankenhaustygieniker und Krankenhaushygienikerinnen	1	Das Krankenhaus arbeitet mit dem Gießener Institut "Bionovis" zusammen. Der Krankenhaushygieniker berät die Hygienekommission sowie die Mitarbeiter in Fragen der Krankenhaushygiene und der Infektionsprävention und weist auf erhöhte Risiken für Nosokomialinfektionen hin. Er bewertet Nosokomialinfektionen, Erreger mit speziellen Resistenzen/ Multiresistenzen sowie die Art und den Umfang des Antibiotikaverbrauchs.

Hygienepersonal	Anzahl (Personen)	Kommentar
Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen	1	Die Hygienebeauftragte Ärztin nimmt an der Hygienekommission teil. Sie erfasst Nosokomialinfektionen und berät die Ärzte in Hygienefragen.
Fachgesundheits- und Krankenpfleger und Fachgesundheits- und Krankenpflegerinnen Fachgesundheits- und Kinderkrankenpfleger Fachgesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen für Hygiene und Infektionsprävention „Hygienefachkräfte“ (HFK)	1	Der Standort wird von einer externen Hygienefachkraft unterstützt. Gemeinsam mit der stellv. Pflegedienstleitung überwacht Sie den Hygienestatus in pflegerischen, diagnostischen, therapeutischen und versorgungstechnischen Bereichen durch unangekündigte Abteilungsbegehungen und hygienebezogene Statistiken. Verbesserungsbedarfe können somit frühzeitig identifiziert, geeignete Maßnahmen eingeleitet und überwacht sowie das jährliche Schulungsprogramm bedarfsgerecht festgelegt werden.
Hygienebeauftragte in der Pflege	8	Für die dauerhafte Sicherstellung der Einhaltung von Hygienevorgaben durch die Mitarbeiter sind die Stationsleitungen zuständig. Sie identifizieren unterjährig Schulungsbedarfe von Mitarbeitern, minimieren diese im Rahmen von stationsinternen Schulungen und bestimmen wesentlich die Inhalte der zweimal jährlich stattfindenden Hygienepflichtschulungen mit.

Hygienekommission eingerichtet: Ja
Tagungsfrequenz des Gremiums: halbjährlich

Hygienekommission Vorsitzender

Funktion: Chefarzt Allgemein- und Viszeralchirurgie
Titel, Vorname, Name: Dr. Hanns-Jörg Mappes
Telefon: 06023/506-1420
Fax: 06023/506-1427
E-Mail: Hanns-Joerg.Mappes@klinikum-ab-alz.de

A-12.3.2. Weitere Informationen zur Hygiene

A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

1. Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor.

Der Standard thematisiert insbesondere

- | | |
|--|----|
| a) Hygienische Händedesinfektion: | Ja |
| b) Adäquate Hautdesinfektion der Kathetereinstichstelle: | Ja |
| c) Beachtung der Einwirkzeit: | Ja |
| d) Weitere Hygienemaßnahmen: | |
| - sterile Handschuhe: | Ja |
| - steriler Kittel: | Ja |
| - Kopfhaube: | Ja |
| - Mund-Nasen-Schutz: | Ja |
| - steriles Abdecktuch: | Ja |

Standard durch Geschäftsführung/Hygienekom. autorisiert: Ja

2. Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt vor.

Standard durch Geschäftsführung/Hygienekom. autorisiert: Ja

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie

Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor.

Leitlinie an akt. hauseigene Resistenzlage angepasst: Nein

Leitlinie durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert: Nein

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe liegt vor.

1. Der Standard thematisiert insbesondere:

a) Indikationsstellung zur Antibiotikaprophylaxe: Ja

b) Zu verwendende Antibiotika: Ja

c) Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprophylaxe: Ja

2. Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert: Nein

3. Antibiotikaprophylaxe bei operierten Patienten strukturiert überprüft: Nein

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor.

Der interne Standard thematisiert insbesondere:

a) Hygienische Händedesinfektion: Ja

b) Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen: Ja

c) Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden: Ja

d) Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage: Ja

e) Meldung/Dokumentation bei Verdacht auf postoper. Wundinfektion: Nein

Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert: Ja

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben.

Händedesinfektionsmittelverbrauch:

- auf allen Intensivstationen (ml/Patiententag): 55,13

- auf allen Allgemeinstationen (ml/Patiententag): 24,42

Stationsbezogene Erfassung des Verbrauchs: Ja

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

Standardisierte Information (MRSA) erfolgt z. B. durch Flyer MRSA-Netzwerke: Ja

Informationsmanagement für MRSA liegt vor: Ja

Risikoadaptiertes Aufnahmescreening (aktuelle RKI-Empfehlungen): Ja

Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren: Ja

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Nr.	Instrument und Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
HM02	Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen	HAND-KISS	

Nr.	Instrument und Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
HM03	Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen	Name: MRSA-Netzwerk des Gesundheitsamtes Aschaffenburg	
HM03	Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen	Name: MRSA-Netzwerk des Gesundheitsamtes Aschaffenburg	
HM04	Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH)	Teilnahme (ohne Zertifikat)	Der Standort nimmt seit 2008 an der "AKTION Saubere Hände" teil und sorgt durch regelmäßige interdisziplinäre Schulungen und Projekte für die Umsetzung der Händehygiene.
HM05	Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten		
HM09	Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen		Weitere hygiene-bezogene Themen ergeben sich aus den unterjährig festgestellten Schulungsbedarfen der Mitarbeiter. Die hygienebezogenen Schulungsinhalte werden halbjährlich von der stellvertretenden Pflegedienstleitung in Zusammenarbeit mit den Stationsleitungen im Fortbildungsplaner festgelegt.
HM09	Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen		Der Umgang mit MRSA/ MRE/ Noro-Viren besiedelten Patienten ist für alle Mitarbeiter im Hygieneplan der Hygienekommission geregelt. Im Haus sind zweimal jährlich Pflichtschulungen für alle Mitarbeiter eingeführt, in denen Inhalte des Hygieneplans durch die Hygienefachkraft vermittelt werden.

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Lob- und Beschwerdemanagement		Kommentar / Erläuterungen
Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt	Ja	Beschwerden werden in erster Linie vom Empfänger in der jeweiligen Abteilungen, bei Unterstützungsbedarf von der Beschwerdeannahmestelle zusammen mit dem Standortleiter Alzenau bearbeitet. Patienten Anliegen genießen von der obersten Führungsebene an einen hohen Stellenwert. Die Philosophie des Hauses sieht vor, dass jedes Anliegen angemessen bearbeitet wird. Lob, Kritik, Verbesserungsvorschläge werden über einen Feedbackbogen erfasst, ausgewertet und bearbeitet.
Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung)	Ja	Ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement wurde 2015 eingeführt und eine zentrale Beschwerdeannahmestelle geschaffen. Das Konzept regelt, wie mit mündlichen und schriftlichen Beschwerden umzugehen ist. Auch Zeitziele zur Rückmeldung an den Beschwerdeführer sind definiert. Beschwerden werden ausgewertet und am Jahresende den Mitarbeitern in einem Gesamtbericht (auch abteilungsbezogen) vorgestellt.
Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden	Ja	
Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden	Ja	
Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert	Ja	

Regelmäßige Einweiserbefragungen		Kommentar / Erläuterungen
Durchgeführt:	Nein	

Regelmäßige Patientenbefragungen		Kommentar / Erläuterungen
Durchgeführt:	Ja	Die Pat. werden ganzjährig anonym zu ihrer Zufriedenheit befragt, die Ergebnisse von einem anerkannten Institut (Picker-Institut) ausgewertet. Sehr gut bewertet werden der Gesamteindruck (Behandlung/ Betreuung, Information, Teamarbeit), das Arzt-/Patienten- & Pflege-/Patienten-Verhältnis (z. B. Freundlichkeit/ Verständnis, zeitl. Ressourcen), die Verpflegung & Ausstattung im Neubauteil. Die Ergebnisse hängen transparent aus. Das positive Ergebnis spiegelt sich in der PEQ-Befragung wieder. https://www.weise-liste.de/de/service/ueber-krankenhaussuche/peq/

Regelmäßige Einweiserbefragungen		Kommentar / Erläuterungen
Durchgeführt:	Nein	

Anonyme Eingabemöglichkeit von Beschwerden		Kommentar / Erläuterungen
Durchgeführt:	Nein	

Ansprechperson für das Beschwerdemanagement		
Funktion:	Standortleiter Alzenau	(seit Juli 2016)
Titel, Vorname, Name:	David Hock	
Telefon:	06023/506-1005	
Fax:	06023/506-1020	
E-Mail:	David.Hock@klinikum-ab-alz.de	
Funktion:	Verwaltungsleiter	(bis Juni 2016)
Titel, Vorname, Name:	Martin Kohl	
Telefon:	06023/506-1005	
E-Mail:	Martin.Kohl@klinikum-ab-alz.de	

Zusatzinformationen für das Beschwerdemanagement
Keine

Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin	
Funktion:	
Titel, Vorname, Name:	/ / /
Telefon:	06023/506-0
Fax:	06023/506-1020
E-Mail:	info_alz@klinikum-ab-alz.de
Kommentar:	Die Benennung eines Patientenfürsprechers ist für das Jahr 2016 vorgesehen.

A-13 Besondere apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h verfügbar	Kommentar
AA01	Angiographiegerät/DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	Ja	in Kooperation mit niedergelassenen Kardiologen
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	Nein	Teleradiologische Kooperation mit niedergelassenen Radiologen
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Nein	Teleradiologische Kooperation mit niedergelassenen Radiologen

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-1 Unfall- und Gelenkchirurgie



B-1.1 Allgemeine Angaben der Unfall- und Gelenkchirurgie

Fachabteilung: Unfall- und Gelenkchirurgie

Fachabteilungsschlüssel: 1600

Art: Hauptabteilung

Chefarzt/-Ärzte

Funktion:	Chefarzt
Titel, Vorname, Name:	Dr. Wolfgang Röder
Telefon:	06023/506-1420
Fax:	06023/506-1427
E-Mail:	Wolfgang.Roeder@klinikum-ab-alz.de

Die von Herrn Dr. Röder geleitete Unfall- und Gelenkchirurgie verfügt gemeinsam mit der Allgemein- und Viszeralchirurgie über 56 Betten. Das Krankenhaus setzt ein interdisziplinäres Bettenbelegungsmanagement um. Bei schweren Eingriffen können Patienten auf der interdisziplinären Intensivstation mit Beatmungs- und Intermediate Care Bettplätzen behandelt werden.

Das Leistungsspektrum der Unfall- und Gelenkchirurgie umfasst insbesondere die operative Versorgung und Nachsorge von Verletzungen und Frakturen aller Extremitäten und des Beckens, arthroskopische Operationen am Knie- und Schultergelenk (Meniskus/ Kreuzband), Hüft- und Kniegelenkendoprothesen, Vorfußoperationen z. B. Hallux valgus und die Handchirurgie. Operationen werden ambulant und stationär durchgeführt. Welche Art der Behandlung für den Patienten die Beste ist, wird im Einzelfall (z. B. bei Carpal-tunnelsyndrom, Arthroskopien, Implantatentfernungen) gemeinsam mit dem Patienten und dem behandelnden einweisenden Arzt besprochen. Zudem bietet die Chirurgische Ambulanz Sprechstunden für die berufsgenossenschaftliche Heilbehandlung sowie für Kassen- und Privatpatienten an.

Detailliertere Informationen zum diagnostischen und therapeutischen Leistungsspektrum, aber auch krankheitsspezifisches Informationsmaterial können den Broschüren auf der Homepage entnommen werden.

Für operative Eingriffe stehen drei OP-Säle zur Verfügung; auch während der derzeitigen OP-Sanierung. Sobald Mitte März 2016 die Sanierung der OP-Säle abgeschlossen ist, werden Patienten im modernsten OP-Saal des Umkreises operiert. Er enthält eine neuartige Lüftungstechnik weit oberhalb gängiger Standards, bei der ständig über Feinfilter sterile Luft in den OP-Saal strömt.

Zur Unterstützung des Funktionsaufbaus und des Heilungsprozesses stehen Physiotherapeuten zur Verfügung.

B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Zielvereinbarung gemäß DKG: Keine Vereinbarung geschlossen

B-1.3 Medizinische Leistungsangebote der Unfall- und Gelenkchirurgie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Unfall- und Gelenkchirurgie	Kommentar
VC27	Bandrekonstruktionen/Plastiken	Die Fachabteilung bietet die arthroskopische Chirurgie bei Kreuzband- und Miniskusverletzungen an.
VC28	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik	Elektive Endoprothetik des Hüft- und Kniegelenks; Arthroskopische und offene Chirurgie bei degenerativen Erkrankungen des Schulter- und Kniegelenks.
VO13	Spezialsprechstunde	Die chirurgische Ambulanz bietet Sprechstunden an für die berufsgenossenschaftliche Heilbehandlung sowie für Kassen- und Privatpatienten. Für berufsgenossenschaftliche Heilverfahren sowie für Fuß-, Knie-, Hüft- und Schultererkrankungen werden Spezialsprechstunden angeboten.
VO15	Fußchirurgie	Zum Leistungsspektrum gehören Operationen am Vorfuß, Hallux valgus und Hammerzeh.
VO16	Handchirurgie	Die operative Behandlung von Fingergelenkerkrankungen in Folge von Arthrose oder Rheuma mit starker Gelenksdeformation oder Gelenkschwellung, aber auch die Behandlung vom Karpaltunnel-Syndrom werden angeboten.
VC41	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes	Hierunter fallen die Diagnostik und Therapie von Bandverletzungen am Fuß, knöcherne Sprunggelenksverletzungen und Syndesmoseverletzungen.
VC40	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels	Durchgeführt werden Diagnostik und Therapie von Instabilitäten des Kniegelenks infolge von z. B. Bandverletzungen sowie (komplexe) knöcherne Verletzungen am gesamten Unterschenkel.
VC39	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels	Zum Leistungsspektrum gehören die Diagnostik und Therapie von (komplexen) knöchernen Verletzungen am Oberschenkel sowie von hüftgelenksnahen Frakturen.
VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	Diagnostiziert und behandelt werden Sehnenverletzungen, (komplexe) knöcherne Verletzungen der gesamten Hand; inklusive Handgelenk.
VC37	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes	Diagnostiziert und behandelt werden Verletzungen am gesamten Unterarm und Ellenbogengelenk; inklusive komplexen Ellenbogenverletzungen (z. B. Trümmerfrakturen).
VC36	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes	Hierzu zählen die Diagnostik und Therapie von (komplexen) Verletzungen am Oberarm sowie der Einsatz von Schulterprothesen.
VC30	Septische Knochenchirurgie	Akute und chronische Entzündungen aller Knochen werden diagnostiziert und behandelt.
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen	Alle implantierten Osteosynthesematerialien werden bei Notwendigkeit entfernt.

B-1.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Unfall- und Gelenkchirurgie

Trifft nicht zu.

B-1.5 Fallzahlen der Unfall- und Gelenkchirurgie

Vollstationäre Fallzahl: 1207
 Teilstationäre Fallzahl: 0

B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	S72	115	Fraktur des Femurs
2	M48	103	Sonstige Spondylopathien
3	M23	88	Binnenschädigung des Kniegelenkes [internal derangement]
4	M17	87	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]
5	S82	86	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes
6	S52	79	Fraktur des Unterarmes
7	S06	77	Intrakranielle Verletzung
8	S42	68	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes
9	M51	55	Sonstige Bandscheibenschäden
10	M16	54	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]

B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-032	432	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis
2	5-831	299	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe
3	5-832	245	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule
4	5-984	224	Mikrochirurgische Technik
5	5-830	217	Inzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule
6	5-812	202	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken
7	5-033	192	Inzision des Spinalkanals
8	5-793	153	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
9	5-820	128	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk
10	8-915	124	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie

B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	
Ambulanzart	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (a.F.) (AM11)
Angebotene Leistung	Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38)
Angebotene Leistung	Fußchirurgie (VO15)

Notfallambulanz	
Ambulanzart	Notfallambulanz (24h) (AM08)
Angebotene Leistung	Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38)
Angebotene Leistung	Fußchirurgie (VO15)

B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)

Rang	OPS-301	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-787.1r	12	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Fibula distal
2	5-787.1n	9	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Tibia distal
3	5-787.0w	7	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Phalangen Fuß
4	5-056.40	6	Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Hand: Offen chirurgisch
5	5-787.0b	4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Metakarpale
6	5-787.30	4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Klavikula
7	5-787.3b	4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Metakarpale
8	5-790.1b	4	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Metakarpale
9	5-790.1c	4	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Phalangen Hand
10	1-697.7	< 4	Diagnostische Arthroskopie: Kniegelenk
11	5-787.06	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Radius distal
12	5-787.09	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Ulna distal
13	5-787.0a	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Karpale
14	5-787.0c	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Phalangen Hand
15	5-787.0n	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Tibia distal
16	5-787.0u	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Tarsale
17	5-787.0v	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Metatarsale
18	5-787.16	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Radius distal
19	5-787.1k	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Tibia proximal
20	5-787.2j	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Zuggurtung/Cerclage: Patella
21	5-787.38	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Ulnaschaft
22	5-787.3c	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Phalangen Hand
23	5-787.3r	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Fibula distal
24	5-787.3u	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Tarsale
25	5-787.96	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Fixateur externe: Radius distal
26	5-787.g6	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Radius distal
27	5-787.g7	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Ulna proximal
28	5-787.g9	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Ulna distal
29	5-787.gb	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Metakarpale
30	5-787.k0	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Klavikula

Rang	OPS-301	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
31	5-787.k6	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Radius distal
32	5-787.ka	< 4	Entfernung von Osteosynthesematerial: Winkelstabile Platte: Karpale
33	5-790.13	< 4	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Humerus distal
34	5-790.16	< 4	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Radius distal
35	5-795.1b	< 4	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Schraube: Metakarpale
36	5-795.2c	< 4	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Phalangen Hand
37	5-795.2w	< 4	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage: Phalangen Fuß
38	5-795.3b	< 4	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen: Durch Platte: Metakarpale
39	5-796.0c	< 4	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch Schraube: Phalangen Hand
40	5-796.2c	< 4	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch Platte: Phalangen Hand
41	5-796.kb	< 4	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch winkelstabile Platte: Metakarpale
42	5-800.4k	< 4	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Synovialektomie, partiell: Oberes Sprunggelenk
43	5-806.3	< 4	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Sprunggelenkes: Naht der Syndesmose
44	5-808.bx	< 4	Arthrodesen: Zehengelenk: Sonstige
45	5-810.0h	< 4	Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkspülung mit Drainage, aseptisch: Kniegelenk
46	5-812.0h	< 4	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Exzision von erkranktem Gewebe am Gelenkknorpel: Kniegelenk
47	5-812.5	< 4	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell
48	5-812.6	< 4	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, total
49	5-840.75	< 4	Operationen an Sehnen der Hand: Naht, sekundär: Strecksehnen Daumen
50	5-840.84	< 4	Operationen an Sehnen der Hand: Tenolyse: Strecksehnen Langfinger
51	5-841.14	< 4	Operationen an Bändern der Hand: Durchtrennung: Bänder der Metakarpophalangealgelenke der Langfinger
52	5-841.15	< 4	Operationen an Bändern der Hand: Durchtrennung: Bänder des Metakarpophalangealgelenkes am Daumen
53	5-841.47	< 4	Operationen an Bändern der Hand: Naht, primär: Bänder des Interphalangealgelenkes am Daumen
54	5-841.a5	< 4	Operationen an Bändern der Hand: Knöchernen Refixation: Bänder des Metakarpophalangealgelenkes am Daumen
55	5-849.0	< 4	Andere Operationen an der Hand: Exzision eines Ganglions
56	5-849.1	< 4	Andere Operationen an der Hand: Temporäre Fixation eines Gelenkes
57	8-201.0	< 4	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese: Humeroglenoidalgelenk

B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden:	Ja
Stationäre BG-Zulassung vorhanden:	Ja

B-1.11 Personelle Ausstattung**B-1.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

- Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		6,89
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		175,18142		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	6,89	Direkt	6,89
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen		Anzahl Vollkräfte:		2,9
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		416,2069		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	2,9	Direkt	2,9
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

Anzahl: 0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ62	Unfallchirurgie
AQ61	Orthopädie
AQ06	Allgemeinchirurgie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement	1 Arzt
ZF43	Spezielle Unfallchirurgie	
ZF38	Röntgendiagnostik – fachgebunden –	1 Arzt mit Zusatzbezeichnung und 4 Ärzte mit Fachkunde

B-1.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

- Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		12,75
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		94,66667		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	12,75	Direkt	12,75
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- Gesundheits- und Kinderkrankenschwester(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		0,5
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		2414		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0,5	Direkt	0,5
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		0,43
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		2806,97674		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0,43	Direkt	0,43
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Keine

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP12	Praxisanleitung	1 Mitarbeiter hat an der Weiterbildung zum Praxisanleiter/ zur Praxisanleiterin erfolgreich teilgenommen, wobei zwei weitere Mitarbeiter der Allgemein- und Viszeralchirurgie durch das Rotationsverfahren unterstützen können.
ZP14	Schmerzmanagement	1 Mitarbeiter trägt die Zusatzqualifikation "Pain Nurse".

B-1.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

B-2 Allgemein- und Viszeralchirurgie



B-2.1 Allgemeine Angaben der Allgemein- und Viszeralchirurgie

Fachabteilung: Allgemein- und Viszeralchirurgie

Fachabteilungsschlüssel: 1500

Art: Hauptabteilung

Chefarzt/-Ärzte

Funktion:	Chefarzt
Titel, Vorname, Name:	Dr. Hanns-Jörg Mappes
Telefon:	06023/506-1420
Fax:	06023/506-1427
E-Mail:	Hanns-Joerg.Mappes@klinikum-ab-alz.de

Die von Herrn Dr. Mappes geleitete Allgemein- und Viszeralchirurgie verfügt gemeinsam mit der Unfall- und Gelenkchirurgie über 56 Betten. Das Krankenhaus setzt ein interdisziplinäres Bettenbelegungsmanagement um. Bei schweren Eingriffen können Patienten auf der interdisziplinären Intensivstation mit Beatmungs- und Intermediate Care Bettplätzen behandelt werden.

Das Leistungsspektrum umfasst sämtliche Eingriffe der Allgemein- und Viszeralchirurgie mit Ausnahme der Speiseröhrenchirurgie. Einen besonderen Schwerpunkt stellen Leistenbruchoperationen und Operationen am Magen-Darmtrakt dar. Das moderne und für den Patienten schonende Verfahren der minimalinvasiven Chirurgie wird routinemäßig bei Bauchoperationen eingesetzt, insbesondere bei Gallenoperationen und Leistenbrüchen. Darüber hinaus wird die minimalinvasive Chirurgie auch bei gutartigen Dickdarmeingriffen, Verwachsungen und Mageneingriffen zum Einsatz gebracht.

Einen weiteren überregionalen Schwerpunkt stellen Behandlungen proktologischer Krankheitsbilder dar. Mit modernsten Diagnose- und Therapieverfahren werden sämtliche Erkrankungen des Enddarmbereiches, auch als Wiederholungseingriffe durchgeführt.

Seit 2011 besitzt das Hernienzentrum der Allgemein- und Viszeralchirurgie das DHG-Siegel „Qualitätsgesicherte Hernienchirurgie“, 2015 ist die Fachabteilung als Kompetenzzentrum für Hernienchirurgie anerkannt worden.

Detailliertere Informationen zum diagnostischen und therapeutischen Leistungsspektrum, aber auch krankheitsspezifisches Informationsmaterial können den Broschüren auf der Homepage entnommen werden.

Für operative Eingriffe stehen drei OP-Säle zur Verfügung; auch während der derzeitigen OP-Sanierung. Sobald Mitte März 2016 die Sanierung der OP-Säle abgeschlossen ist, werden Patienten im modernsten OP-Saal des Umkreises operiert. Er enthält eine neuartige Lüftungstechnik weit oberhalb gängiger Standards, bei der ständig über Feinfilter sterile Luft in den OP-Saal strömt.

B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Zielvereinbarung gemäß DKG: Keine Vereinbarung geschlossen

B-2.3 Medizinische Leistungsangebote der Allgemein- und Viszeralchirurgie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Allgemein- und Viszeralchirurgie	Kommentar
VC55	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	Durch die Verfahren der „Schlüsselloch-Chirurgie“ wird mit geringstem Schmerz für die Patienten nahezu die gesamte Chirurgie des Bauchraums durchgeführt. Hierunter fallen Eingriffe am Dick- u. Dünndarm, Blinddarm, Hernien, Verwachsungen, OP-pflichtige Refluxkrankheit und Gallenoperationen.
VC58	Spezialprechstunde	Die chirurgische Ambulanz bietet Sprechstunden für Kassen- und Privatpatienten an. Es werden Einbestell-Sprechstunden für proktologische Krankheitsbilder und Leistenbrüche angeboten.
VC67	Chirurgische Intensivmedizin	Die Intensivstation des Krankenhauses wird interdisziplinär geführt und steht intensivpflichtigen Patienten der Allgemein- und Viszeralchirurgie zur Verfügung. So kann höchste Sicherheit, auch nach schwierigen Eingriffen, gewährleistet werden.
VC71	Notfallmedizin	
VC21	Endokrine Chirurgie	Zum Leistungsspektrum gehören auch Schilddrüsenoperationen.
VC22	Magen-Darm-Chirurgie	Sämtliche Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes, insbesondere bösartige Tumoren und entzündliche Veränderungen werden behandelt.
VC23	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	Die Gallenchirurgie wird in großem Umfang minimalinvasiv angeboten; Leber- und Pankreaschirurgie werden aufgrund der Mindestmengenregelung nicht durchgeführt.
VC24	Tumorchirurgie	Behandelt werden gut- und bösartige Erkrankungen des Magen-Darmtraktes und der Schilddrüse.
VC62	Portimplantation	Portimplantationen erfolgen auf Zuweisung von niedergelassenen Kollegen und Onkologen ambulant.
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	Die Behandlung von Enddarmkrankungen (Proktologie), Gallenerkrankungen und von operativ-pflichtigen Refluxerkrankungen gehört zu einem weiteren wesentlichen Aufgabenspektrum. Durch den minimal invasiven Eingriff werden Patienten weniger belastet und können schneller genesen.

B-2.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Allgemein- und Viszeralchirurgie

Trifft nicht zu.

B-2.5 Fallzahlen der Allgemein- und Viszeralchirurgie

Vollstationäre Fallzahl: 1045
 Teilstationäre Fallzahl: 0

B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	K40	298	Hernia inguinalis
2	K80	116	Cholelithiasis
3	K64	77	Hämorrhoiden und Perianalvenenthrombose
4	K43	44	Hernia ventralis
5	R10	44	Bauch- und Beckenschmerzen
6	K42	43	Hernia umbilicalis
7	K56	37	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie
8	A46	33	Erysipel [Wundrose]
9	K61	30	Abszess in der Anal- und Rektalregion
10	K35	25	Akute Appendizitis

B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-932	362	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung
2	5-530	305	Verschluss einer Hernia inguinalis
3	5-511	114	Cholezystektomie
4	5-469	91	Andere Operationen am Darm
5	5-534	89	Verschluss einer Hernia umbilicalis
6	5-493	65	Operative Behandlung von Hämorrhoiden
7	3-225	60	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
8	5-490	49	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion
9	8-910	46	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
10	5-536	38	Verschluss einer Narbenhernie

B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Privatambulanz	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Angebotene Leistung	Endokrine Chirurgie (VC21)
Angebotene Leistung	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie (VC23)
Angebotene Leistung	Magen-Darm-Chirurgie (VC22)
Angebotene Leistung	Portimplantation (VC62)
Angebotene Leistung	Tumorchirurgie (VC24)

Notfallambulanz	
Ambulanzart	Notfallambulanz (24h) (AM08)
Angebotene Leistung	Endokrine Chirurgie (VC21)
Angebotene Leistung	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen (VC18)
Angebotene Leistung	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie (VC23)
Angebotene Leistung	Magen-Darm-Chirurgie (VC22)
Angebotene Leistung	Tumorchirurgie (VC24)

Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	
Ambulanzart	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (a.F.) (AM11)
Angebotene Leistung	Endokrine Chirurgie (VC21)
Angebotene Leistung	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen (VC18)
Angebotene Leistung	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie (VC23)
Angebotene Leistung	Magen-Darm-Chirurgie (VC22)
Angebotene Leistung	Portimplantation (VC62)
Angebotene Leistung	Tumorchirurgie (VC24)

Kommentar: Spezialsprechstunde:

- Proktologie (Erkrankungen des Enddarms, genauer des Grimmdarms, des Mastdarms und des Analkanals)
- Hernien (Leisten-, Schenkel-, Nabel-, Bauchwand-, Narben-, Parastomale-, Zwerchfellbrüchen und angeborene Bauchwanddefekte)

B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)

Rang	OPS-301	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-399.5	< 4	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation und Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
2	5-399.7	< 4	Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
3	5-491.11	< 4	Operative Behandlung von Analfisteln: Exzision: Intersphinkitär
4	5-492.00	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals: Exzision: Lokal
5	5-493.2	< 4	Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Exzision (z.B. nach Milligan-Morgan)
6	5-530.30	< 4	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch
7	5-534.01	< 4	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Mit Exstirpation einer Nabelzyste
8	5-534.1	< 4	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss
9	5-534.30	< 4	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch
10	5-536.0	< 4	Verschluss einer Narbenhernie: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss
11	5-850.03	< 4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision eines Muskels, längs: Unterarm
12	5-850.06	< 4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision eines Muskels, längs: Bauchregion
13	5-850.08	< 4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision eines Muskels, längs: Oberschenkel und Knie
14	5-850.11	< 4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision eines Muskels, quer: Schulter und Axilla
15	5-850.18	< 4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision eines Muskels, quer: Oberschenkel und Knie
16	5-850.6a	< 4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision einer Faszie, offen chirurgisch: Fuß

B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein
 Stationäre BG-Zulassung vorhanden: Nein

B-2.11 Personelle Ausstattung**B-2.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

• **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		4,27
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		244,73068		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	4,27	Direkt	4,27
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen		Anzahl Vollkräfte:		1,8
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		580,55556		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	1,8	Direkt	1,8
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

• **Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

Anzahl: 0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunkt Kompetenzen)	Kommentar
AQ13	Viszeralchirurgie	2 Ärzte
AQ06	Allgemeinchirurgie	4 Ärzte
AQ62	Unfallchirurgie	1 Arzt

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar
ZF34	Proktologie	1 Arzt
ZF15	Intensivmedizin	1 Arzt
ZF49	Spezielle Viszeralchirurgie	2 Ärzte
ZF38	Röntgendiagnostik – fachgebunden –	1 Arzt mit Zusatzbezeichnung und 5 Ärzte mit Fachkunde

B-2.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

• **Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		7,55
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		138,4106		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	7,55	Direkt	7,55
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Gesundheits- und Kinderkrankenfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		0,5
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		2090		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0,5	Direkt	0,5
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		0,43
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		2430,23256		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0,43	Direkt	0,43
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Keine

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP02	Bobath	2 Mitarbeiter haben den Bobath-Kurs mit einem Zertifikat erfolgreich abgeschlossen.
ZP08	Kinästhetik	2 Mitarbeiter haben den Kinästhetik-Kurs mit einem Zertifikat erfolgreich abgeschlossen.
ZP12	Praxisanleitung	2 Mitarbeiter sind als Praxisanleiter ausgebildet.
ZP16	Wundmanagement	1 Mitarbeiter besitzt die Qualifikation zum Wundexperten/ zur Wundexpertin.

B-2.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

B-3 Gynäkologie



B-3.1 Allgemeine Angaben der Gynäkologie

Fachabteilung:	Gynäkologie
----------------	-------------

Fachabteilungsschlüssel:	2425
--------------------------	------

Art:	Hauptabteilung
------	----------------

Chefarzt/-Ärzte

Funktion:	Leitender Arzt
Titel, Vorname, Name:	Dr. Christoph Böhmer
Telefon:	06023/506-1330
Fax:	06023/506-1333
E-Mail:	info@klinikum-ab-alz.de

Funktion:	Leitender Arzt
Titel, Vorname, Name:	Vadim Dumesch
Telefon:	06023/506-1330
Fax:	06023/506-1333
E-Mail:	info@klinikum-ab-alz.de

Die Gynäkologische Abteilung wird von den Ärzten der Gemeinschaftspraxis Dr. Christoph Böhmer und Vadim Dumesch in Aschaffenburg geleitet. Sie führen in den Operationssälen des Krankenhauses stationäre und ambulante Eingriffe durch. Der Standort Alzenau verfügt über ein interdisziplinäres Bettenbelegungsmanagement. Vor Ort sind jederzeit Assistenzärzte/innen im Einsatz. Hohes Einfühlungsvermögen und ärztliches Können kennzeichnen die Arbeit der beiden erfahrenen Operateure.

Die Gynäkologie befasst sich mit Unterleibs- und Brusterkrankungen bei Frauen. Die Geburtshilfe wird in der Abteilung für Frauenheilkunde am Standort Alzenau nicht mehr vorgehalten. Das operative Spektrum der Abteilung reicht von konventionellen bis zu endoskopischen und onkologischen Operationen.

Es wird ein sehr breites Diagnostik- und Behandlungsspektrum angeboten, bei denen die minimal-invasiven und vaginalen Operationstechniken, sowie - immer wenn es medizinisch vertretbar ist - ein organerhaltenes Vorgehen deutlich favorisiert wird.

Ein Schwerpunkt der Abteilung liegt in der Diagnostik und Behandlung von Senkungsbeschwerden und der weiblichen Harninkontinenz. Hier bietet die Fachabteilung alle klassischen und modernsten Techniken an.

Die leitenden Ärzte sind Mitglied in der Arbeitsgemeinschaft für Urogynäkologie und plastischen Beckenbodenrekonstruktion (AGUB) sowie in der Deutschen Kontinenz-Gesellschaft. Sie ist als Beratungsstelle anerkannt.

Detailliertere Informationen zum diagnostischen und therapeutischen Leistungsspektrum können der Broschüre auf der Homepage entnommen werden.

B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Zielvereinbarung gemäß DKG: Keine Vereinbarung geschlossen

B-3.3 Medizinische Leistungsangebote der Gynäkologie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Gynäkologie	Kommentar
VG08	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren	Hierzu zählen die Gewebeentfernung zur Erkennung und Behandlung bei Krebsvorstufen des Gebärmutterhalses (Schlingentechnik), Hysterektomien (abdominal/vaginal), lapraskopische Eingriffe an Eierstöcken und Gebärmutter zur Entfernung von Myomen (organerhaltend), Operationen an der Brustdrüse.
VG01	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	Zum Leistungsspektrum gehören Operationen bei bösartigen Befunden, die individuell geplant und durchgeführt werden. Es besteht eine enge Zusammenarbeit mit dem Brustzentrum und der Strahlenklinik. Bevorzugt wird das brusterhaltende Therapiekonzept unter Nutzung d. Wächter-Lymphknoten-Entfernung.
VG02	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse	Durchgeführt wird eine gewebeschonende, zielgenaue Entfernung von auffälligen Mammabefunden. Es findet eine individuelle Planung und Durchführung der operativen Therapie statt.
VG06	Gynäkologische Chirurgie	Angeboten werden Hysterektomien (vaginal, abdominal, lapraskopisch), laparoskopische Eingriffe an Eierstöcken und an Eileitern, operative Behandlung bei auffälligen Mamma- und Vulvabefunden, Vulva- und plastisch-operative Korrekturen, Endometriumpapillationen mit Hochfrequenzstrom und Kürettage.
VG15	Spezialprechstunde	Privatambulanz
VG07	Inkontinenzchirurgie	Angewendet werden TVT TOT Verfahren bei der weiblichen Belastungsinkontinenz. Eine urodynamische Abklärung findet in der Praxis vor jeder Inkontinenz-OP statt. Im Rezidivfall wird auch die moderne Netzchirurgie angewendet.
VG16	Urogynäkologie	Urogynäkologische Operationen bei Harninkontinenz und/oder Senkung finden statt. Modernste vaginale/abdominale Senkungsoperationen mit/ohne Gebärmuttererhalt u. mit/ohne Anwendung von alloplastischen Netzen werden durchgeführt. Auch werden Kolposuspensions-OP's zur Aufhängung der Scheide angeboten.
VG13	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	
VG14	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes	
VG05	Endoskopische Operationen	Lapraskopische Eingriffe an der Gebärmutter, an Eierstöcken und an Eileitern bei z. B. Verwachsungen oder auch bei einer Endometriose.

B-3.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Gynäkologie

Unter Punkt A-7 bereits aufgeführt.

B-3.5 Fallzahlen der Gynäkologie

Vollstationäre Fallzahl: 256
Teilstationäre Fallzahl: 0

B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	N92	47	Zu starke, zu häufige oder unregelmäßige Menstruation
2	N81	41	Genitalprolaps bei der Frau
3	D25	38	Leiomyom des Uterus
4	N83	34	Nichtentzündliche Krankheiten des Ovars, der Tuba uterina und des Lig. latum uteri
5	N39	16	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
6	C50	12	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
7	C53	12	Bösartige Neubildung der Cervix uteri
8	N80	10	Endometriose
9	D27	9	Gutartige Neubildung des Ovars
10	C54	7	Bösartige Neubildung des Corpus uteri

B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-683	75	Uterusexstirpation [Hysterektomie]
2	1-672	65	Diagnostische Hysteroskopie
3	1-471	58	Biopsie ohne Inzision am Endometrium
4	5-681	55	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus
5	5-704	43	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik
6	5-469	34	Andere Operationen am Darm
7	8-910	22	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
8	5-932	21	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung
9	5-653	20	Salpingoovariektomie
10	5-671	20	Konisation der Cervix uteri

B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Privatsprechstunde	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Kommentar	Privatambulanz
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (VG08)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (VG13)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14)

Privatsprechstunde	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03)
Angebotene Leistung	Endoskopische Operationen (VG05)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VG15)

Notfallambulanz	
Ambulanzart	Notfallambulanz (24h) (AM08)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (VG08)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (VG13)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03)
Angebotene Leistung	Endoskopische Operationen (VG05)
Angebotene Leistung	Gynäkologische Chirurgie (VG06)

Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	
Ambulanzart	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (a.F.) (AM11)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (VG08)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (VG13)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03)
Angebotene Leistung	Endoskopische Operationen (VG05)
Angebotene Leistung	Gynäkologische Chirurgie (VG06)
Angebotene Leistung	Inkontinenzchirurgie (VG07)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VG15)
Angebotene Leistung	Urogynäkologie (VG16)

B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)

Rang	OPS-301	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-672	101	Diagnostische Hysteroskopie
2	1-471.2	54	Biopsie ohne Inzision am Endometrium: Diagnostische fraktionierte Kürettage
3	1-694	23	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)
4	5-690.1	21	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit lokaler Medikamentenapplikation
5	5-690.2	21	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit Polypentfernung
6	5-469.21	4	Andere Operationen am Darm: Adhäsolyse: Laparoskopisch
7	1-472.0	< 4	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri: Zervixabrasio
8	1-502.4	< 4	Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision: Rumpf
9	5-399.7	< 4	Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverteilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
10	5-671.1	< 4	Konisation der Cervix uteri: Rekonisation
11	5-690.0	< 4	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Ohne lokale Medikamentenapplikation
12	5-691	< 4	Entfernung eines intrauterinen Fremdkörpers
13	5-702.4	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes: Destruktion von erkranktem Gewebe des Douglasraumes
14	5-711.1	< 4	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste): Marsupialisation
15	5-850.01	< 4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision eines Muskels, längs: Schulter und Axilla
16	5-850.07	< 4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision eines Muskels, längs: Leisten- und Genitalregion und Gesäß
17	5-850.67	< 4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie: Inzision einer Faszie, offen chirurgisch: Leisten- und Genitalregion und Gesäß
18	8-100.d	< 4	Fremdkörperentfernung durch Endoskopie: Durch Hysteroskopie

B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein
 Stationäre BG-Zulassung vorhanden: Nein

B-3.11 Personelle Ausstattung**B-3.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

- Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		2,8
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		91,42857		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	2,8	Direkt	2,8
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen		Anzahl Vollkräfte:		2,33
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		109,87124		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	2,33	Direkt	2,33
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

Anzahl: 0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ14	Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-3.11.2 Pflegepersonal

Die Qualifikationen der Mitarbeiter im Pflege- und Funktionsdienst entsprechen den Qualifikationen des Personals in den beiden chirurgischen Fachabteilungen.

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

- **Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		0,65
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		393,84615		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0,65	Direkt	0,65
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		0,5
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		512		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0,5	Direkt	0,5
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- **Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		0,43
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		595,34884		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0,43	Direkt	0,43
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Keine

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Die Qualifikationen der Mitarbeiter im Pflege- und Funktionsdienst entsprechen den Qualifikationen des Personals in den beiden chirurgischen Fachabteilungen.

B-3.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

B-4 Innere Medizin



B-4.1 Allgemeine Angaben der Innere Medizin

Fachabteilung: Innere Medizin

Fachabteilungsschlüssel: 0100

Art: Hauptabteilung

Chefarzt/-Ärzte

Funktion:	Chefarzt
Titel, Vorname, Name:	Dr. Oliver Tabarelli
Telefon:	06023/506-1400
Fax:	06023/506-1407
E-Mail:	info@klinikum-ab-alz.de

Die Abteilung für Innere Medizin wird von Herrn Dr. Oliver Tabarelli geleitet. Sie verfügt planmäßig über insgesamt 50 Betten zuzüglich 8 Betten auf der interdisziplinären Intensivstation.

In der Abteilung werden Patienten mit Erkrankungen der Inneren Organe, insbesondere Herz-Kreislauferkrankungen, Erkrankungen der Verdauungsorgane und der Lunge. Die Schwerpunkte der Abteilung liegen somit neben der Allgemeinen Inneren Medizin auf dem Gebiet der Kardiologie, der Gastroenterologie, der Pneumologie und der internistischen Intensivmedizin.

Das Leistungsspektrum umfasst unter anderem die Ultraschalldiagnostik des Herzens, der Blutgefäße, der Bauchorgane, des Brustkorbes und der Schilddrüse und die Lungenfunktionsdiagnostik. Desweiteren steht eine moderne Endoskopie-Abteilung zur Verfügung, wo in großer Zahl diagnostische und therapeutische Gastroskopien und Koloskopien sowie auch Bronchoskopien durchgeführt werden.

In der Abteilung werden auch in großer Zahl Herzschrittmacher und Defibrillatoren implantiert. In Kooperation mit der kardiologischen Gemeinschaftspraxis in Aschaffenburg wird am Haus ein Herzkatheterlabor betrieben, in dem in großer Zahl diagnostische und therapeutische Linksherzkatheteruntersuchungen (mit PTCA und Stent-Implantation) durchgeführt werden. Für die Akutbehandlung des Herzinfarktes steht hier rund um die Uhr ein spezialisiertes Team zur Verfügung.

B-4.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Zielvereinbarung gemäß DKG: Keine Vereinbarung geschlossen

B-4.3 Medizinische Leistungsangebote der Innere Medizin

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Innere Medizin	Kommentar
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	Zur Diagnostik und Therapie der Hypertonie werden LZ-Blutdruckmessung, Ergometrie, Herz-Ultraschall, transthorakale und transösophageale Echokardiographie durchgeführt.
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	Unter anderem gehören zum Therapieangebot die Lysetherapie bei Lungenembolie.
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	Hierzu zählen die Diagnostik und Behandlung vom Diabetes mellitus und auch von Schilddrüsenerkrankungen z. B. durch Ultraschall, inklusive Punktion.
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	Diese umfassen obstruktive Atemwegserkrankungen, entzündliche u. tumoröse Lungenerkrankungen, Rippenfellkrankungen. Eigene Diagnostikleistungen sind Lungenfunktionsprüfung, Bronchoskopien mit Bronchiallavage/ Biopsien, Röntgen; MRT und CT erfolgen über angeschlossene Praxisaußenstelle.
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	Diagnostik u. Therapie von Gallensteinen, entzündlichen u. tumorösen Erkrankungen d. Leber, Galle und Bauchspeicheldrüse. Zur eigenen Diagnostikleistung gehört die Sonographie und Leberpunktion; die MRCP erfolgt über die angeschlossene Praxisaußenstelle, ERCP konsiliarisch im Klinikum Aschaffenburg.
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)	Die Abteilung bietet die diagnostische und interventionelle Endoskopie (siehe VI35) sowie die Behandlung von entzündlichen Darmerkrankungen an.
VI09	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen	Die Fachabteilung führt Knochenmarkspunktionen durch.
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	Zum Leistungsspektrum gehört u. a. auch die Behandlung und Diagnostik von Gastroenteritis, Kolitis und Sepsis infektiösen Ursprungs.
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	Es werden Herzkatheteruntersuchungen mit PTCA u. Stentimplantationen, Herzkatheterbehandlungen beim akuten Herzinfarkt mit 24-Stunden- Katheterbereitschaft und eine nicht invasive Diagnostik mittels z. B. Stress-EKG angeboten.
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	Zum Leistungsspektrum gehören Duplexsonographie der Hals-/ Nieren- und peripheren Arterien sowie Angiographie, einschließlich der Ballondilatation und Stentimplantation in den Beinarterien. Letztere werden in Zusammenarbeit mit der Kardiologischen Gemeinschaftspraxis Aschaffenburg durchgeführt.

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Innere Medizin	Kommentar
VI16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura	Im Rahmen der Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura bietet die Fachabteilung Pleurabiopsien, Pleurapunktionen und das Legen von Pleuradrainagen an.
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	Die Fachabteilung führt Ultraschall, inklusive Farbduplex und Doppler (Sonographie) der Beinvenen sowie Röntgendarstellung mit Kontrastmittelgabe (Phlebographie) durch.
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	Diagnostik und palliative Therapie (Schmerztherapie) von tumorösen Erkrankungen der Atmungs- und Verdauungsorgane in Zusammenarbeit mit der Onkologie am Standort Aschaffenburg. Gemeinsame Tumorkonferenzen werden durchgeführt.
VI03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit	Die Abteilung diagnostiziert z. B. mittels Kardio MRT Erkrankungen am Herzmuskel und an den Herzklappen und bietet Therapieformen für die Behandlung von Herzmuskelerkrankungen (z. B. Entzündungen) an. Weitere Kardiospezifische Besonderheiten sind den Kurzbezeichnungen VI01, VI07, VI31 zu entnehmen.
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten durch Sonographie (inklusive Doppler und Duplex). Das cranielle CT und das MRT werden in Zusammenarbeit mit der Praxisaußenstelle des MVZ Radiologie und Nuklearmedizin in Aschaffenburg angeboten. Diese sind an das Krankenhaus angeschlossen.
VI20	Intensivmedizin	Hierzu zählen invasive (Tubus) und nichtinvasive (Maske) Beatmung, invasives hämodynamisches Monitoring und invasive Kühlung mittels Katheter nach Reanimation.
VI35	Endoskopie	Hierunter zählen Magenspiegelungen, Anlage von Ernährungssonden (PEG), Darmspiegelung mit Polypektomie, Erweiterung von Engstellen, endoskopische Blutstillung (Clip, Argon-Plasma-Koagulation), Ösophagusvarizenbehandlung.
VI31	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen	Zum Diagnostik- und Therapiespektrum gehören (LZ-) EKG, Implantation sowie Programmierung und Nachkontrolle von Herzschrittmachern, Defibrillatoren sowie Ereignis- (Event-) Rekordern und elektrische Kardioversion.
VI43	Chronisch entzündliche Darmerkrankungen	

B-4.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Innere Medizin

Trifft nicht zu.

B-4.5 Fallzahlen der Innere Medizin

Vollstationäre Fallzahl: 3030
Teilstationäre Fallzahl: 0

B-4.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I50	532	Herzinsuffizienz
2	I25	261	Chronische ischämische Herzkrankheit
3	I48	257	Vorhofflimmern und Vorhofflattern
4	E86	114	Volumenmangel
5	I20	112	Angina pectoris
6	I10	96	Essentielle (primäre) Hypertonie
7	I21	96	Akuter Myokardinfarkt
8	R07	95	Hals- und Brustschmerzen
9	J18	88	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
10	J44	76	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit

B-4.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-275	487	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung
2	1-632	314	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
3	8-930	289	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
4	1-440	281	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas
5	1-650	220	Diagnostische Koloskopie
6	8-837	182	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen
7	8-83b	174	Zusatzinformationen zu Materialien
8	3-052	157	Transösophageale Echokardiographie [TEE]
9	3-225	134	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
10	1-444	98	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt

B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	
Ambulanzart	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (a.F.) (AM11)
Kommentar	Die Vor- und nachstationären Leistungen nach § 115a SGB V sind vergleichbar mit den Leistungen der Privatambulanz.

Privatambulanz	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Angebotene Leistung	Chronisch entzündliche Darmerkrankungen (VI43)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)

Privatambulanz	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten (VI05)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums (VI13)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen (VI17)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)
Angebotene Leistung	Duplexsonographie (VR04)
Angebotene Leistung	Eindimensionale Dopplersonographie (VR03)
Angebotene Leistung	Endoskopie (VI35)
Angebotene Leistung	Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)
Angebotene Leistung	Native Sonographie (VR02)
Angebotene Leistung	Phlebographie (VR16)
Angebotene Leistung	Sonographie mit Kontrastmittel (VR05)

Notfallambulanz	
Ambulanzart	Notfallambulanz (24h) (AM08)
Angebotene Leistung	Arteriographie (VR15)
Angebotene Leistung	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis (VI29)
Angebotene Leistung	Chronisch entzündliche Darmerkrankungen (VI43)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Allergien (VI22)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)

Notfallambulanz	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs (VI12)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen (VI33)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten (VI05)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums (VI13)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen (VI08)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)
Angebotene Leistung	Duplexsonographie (VR04)
Angebotene Leistung	Eindimensionale Dopplersonographie (VR03)
Angebotene Leistung	Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung (VR08)
Angebotene Leistung	Intensivmedizin (VI20)
Angebotene Leistung	Interventionelle Radiologie (VR41)
Angebotene Leistung	Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)
Angebotene Leistung	Native Sonographie (VR02)
Angebotene Leistung	Phlebographie (VR16)
Angebotene Leistung	Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren (VR09)
Angebotene Leistung	Quantitative Bestimmung von Parametern (VR29)
Angebotene Leistung	Sonographie mit Kontrastmittel (VR05)
Angebotene Leistung	Transfusionsmedizin (VI42)

B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)

Rang	OPS-301	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-650.2	342	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie
2	1-650.1	216	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum
3	1-444.7	169	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien
4	5-452.20	137	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch: Exzision ohne weitere Maßnahmen
5	5-452.21	46	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch: Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge
6	1-444.6	25	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie
7	1-650.0	8	Diagnostische Koloskopie: Partiell
8	1-275.0	< 4	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen

B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein
 Stationäre BG-Zulassung vorhanden: Nein

B-4.11 Personelle Ausstattung**B-4.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

• **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		15,37
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		197,13728		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	15,37	Direkt	15,37
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen		Anzahl Vollkräfte:		6,48
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		467,59259		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	6,48	Direkt	6,48
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

• **Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

Anzahl: 0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ28	Innere Medizin und SP Kardiologie	2 Ärzte mit Schwerpunktbezeichnung
AQ26	Innere Medizin und SP Gastroenterologie	Kooperation mit externer Praxis

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar
ZF15	Intensivmedizin	1 Arzt mit Zusatzbezeichnung
ZF28	Notfallmedizin	6 Ärzte mit Zusatzbezeichnung
ZF38	Röntgendiagnostik – fachgebunden –	1 Arzt mit Zusatzbezeichnung und 10 Ärzte mit Fachkunde

B-4.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

- Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		16,02
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		189,13858		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	16,02	Direkt	16,02
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		0,56
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		5410,71429		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0,56	Direkt	0,56
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		1
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		3030		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	1	Direkt	1
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		0,69
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		4391,30435		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0,69	Direkt	0,69
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

- Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		0,67
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		4522,38806		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0,67	Direkt	0,67
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	1 Pflegekraft hat die anerkannte Fachweiterbildung abgeschlossen.
PQ02	Diplom	1 Mitarbeiter hat ein Diplom im Bereich des Gesundheitssektors erlangt.

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP01	Basale Stimulation	1 Mitarbeiter hat am dem Basiskur "Basale Stimulation" mit Erfolg teilgenommen.
ZP08	Kinästhetik	5 Mitarbeiter haben den Grundkurs "Kinaesthetics" mit einem Zertifikat abgeschlossen.
ZP12	Praxisanleitung	2 Mitarbeiter haben an der Weiterbildung zum Praxisanleiter/ zur Praxisanleiterin erfolgreich teilgenommen.
ZP16	Wundmanagement	1 Mitarbeiter besitzt die Qualifikation zum Wundexperten/ zur Wundexpertin.

B-4.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

B-5 Interdisziplinäre Intensiv



B-5.1 Allgemeine Angaben der Interdisziplinäre Intensiv

Fachabteilung:	Interdisziplinäre Intensiv
----------------	----------------------------

Fachabteilungsschlüssel:	3600
--------------------------	------

Art:	Hauptabteilung
------	----------------

Chefarzt/-Ärzte

Funktion:	Leitende Ärztin Anästhesie
Titel, Vorname, Name:	Dr. Birgit Haake
Telefon:	06023/506-7585
Fax:	06023/506-1314
E-Mail:	info@klinikum-ab-alz.de

Funktion:	Leitender Arzt Anästhesie
Titel, Vorname, Name:	Christoph Specht
Telefon:	06023/506-7585
Fax:	06023/506-1314
E-Mail:	info@klinikum-ab-alz.de

Funktion:	Chefarzt Innere Medizin
Titel, Vorname, Name:	Dr. Oliver Tabarelli
Telefon:	06023/506-1400
Fax:	06023/506-1407
E-Mail:	info@klinikum-ab-alz.de

Die Intensiv- und Wachstation steht als interdisziplinäre Einheit allen Abteilungen des Hauses zur Verfügung. Geführt wird die 10-Betten-Station, bestehend aus 6 Intensivbetten mit zwei Beatmungsplätzen und vier Intermediate Care Bettplätzen, kooperativ durch die Abteilungen Innere Medizin und Anästhesiologie. Bei operativen Patienten sind die Chirurgen in die Behandlung auf der Intensivstation mit einbezogen.

Durch kontinuierliche Überwachung wichtiger Organfunktionen bieten moderne Monitore optimale Sicherheit für die Patienten.

Für Patienten mit Atmungsstörungen besteht die Möglichkeit der Beatmung über einen Tubus (invasiv) oder durch eine Maske (nichtinvasiv). Hierzu stehen mehrere moderne Beatmungsgeräte zur Verfügung. Bei kreislaufinstabilen Herzinfarkt-Patienten besteht im Rahmen einer Herzkatheter-Behandlung die Möglichkeit, eine intraaortale Ballonpumpe (IABP) einzusetzen. Seit 2014 wird auch eine Kühlung mittels Katheter (Hypothermie) nach einer Reanimation durchgeführt.

Neben der Behandlung schwerstkranker Intensiv-Patienten dient die Station auch der Überwachung von Patienten mit Verdacht auf Herzinfarkt, mit Herzrhythmusstörungen, sowie nach Herzkatheter-Behandlungen und nach größeren operativen Eingriffen (sog. „intermediate care“).

Durch die Anbindung des Hauses an den Boden- und Luftgestützten Rettungsdienst werden internistische sowie chirurgische Nottfälle nach aktuellem Standard sofort umfassend versorgt (z.B. Interventionelle Therapie bei Herzinfarkt).

Zusätzlich geben die täglichen Visiten durch Internisten, Chirurgen und Anästhesiologen den Patienten ein hohes Maß an Sicherheit. Ergänzt durch das elektronische Monitoring und durch die Beobachtungen des betreuenden Pflegeteams ermöglicht dies eine rasche Aktualisierung der Therapie.

Detailliertere Informationen zum diagnostischen und therapeutischen Leistungsspektrum, aber auch krankheitsspezifisches Informationsmaterial können den Broschüren auf der Homepage entnommen werden.

B-5.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Zielvereinbarung gemäß DKG: Keine Vereinbarung geschlossen

B-5.3 Medizinische Leistungsangebote der Interdisziplinäre Intensiv

Nr.	Medizinische Leistungsangebote der Interdisziplinäre Intensiv	Kommentar
VI20	Intensivmedizin	Im Vordergrund steht die intensivmedizinische Behandlung von schwerstkranken Intensiv-Patienten z. B. mit (Verdacht auf) Herzinfarkt, Herzrhythmusstörungen, nach Herzkatheter-Behandlung oder nach größeren operativen Eingriffen. Zum Schwerpunkt gehören nicht-invasive und invasive Beatmungsverfahren.

B-5.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Interdisziplinäre Intensiv

Trifft nicht zu.

B-5.5 Fallzahlen der Interdisziplinäre Intensiv

Vollstationäre Fallzahl: 100
Teilstationäre Fallzahl: 0

B-5.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I21	12	Akuter Myokardinfarkt
2	I48	9	Vorhofflimmern und Vorhofflattern
3	I20	8	Angina pectoris
4	I50	7	Herzinsuffizienz
5	I25	5	Chronische ischämische Herzkrankheit
6	F10	4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol
7	N17	4	Akutes Nierenversagen
8	A04	< 4	Sonstige bakterielle Darminfektionen
9	A40	< 4	Streptokokkensepsis
10	A41	< 4	Sonstige Sepsis

Kommentar: Die oben aufgeführten Fälle und Hauptdiagnosen beziehen sich nur auf die Fälle, die von der Intensiv-Station in andere Krankenhäuser verlegt, oder direkt nach Hause entlassen wurden und beziehen nicht die Anzahl der Fälle ein, die intern wieder ins Akuthaus verlegt wurden.

B-5.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-930	650	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
2	8-640	124	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus
3	1-275	96	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung
4	8-831	73	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
5	3-052	66	Transösophageale Echokardiographie [TEE]
6	8-83b	52	Zusatzinformationen zu Materialien
7	8-837	48	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen
8	8-800	43	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
9	1-620	42	Diagnostische Tracheobronchoskopie
10	3-200	35	Native Computertomographie des Schädels

B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Trifft nicht zu.

B-5.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)

Trifft nicht zu.

B-5.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein
 Stationäre BG-Zulassung vorhanden: Nein

B-5.11 Personelle Ausstattung**B-5.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

• **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

insgesamt		Anzahl Vollkräfte: 2,07		
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		48,30918		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	2,07	Direkt	2,07
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0
Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen		Anzahl Vollkräfte: 0,87		
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		114,94253		
Personal Aufgeteilt nach:	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	0,87	Direkt	0,87
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

• **Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

Anzahl: 0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunkt Kompetenzen)	Kommentar
AQ01	Anästhesiologie	4 Ärzte
AQ23	Innere Medizin	5 Ärzte
AQ28	Innere Medizin und SP Kardiologie	2 Ärzte

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar
ZF15	Intensivmedizin	2 Ärzte
ZF28	Notfallmedizin	8 Ärzte
ZF09	Geriatric	1 Arzt
ZF38	Röntgendiagnostik – fachgebunden –	2 Ärzte
ZF30	Palliativmedizin	1 Arzt

B-5.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

- Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

insgesamt		Anzahl Vollkräfte:		13,77
Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:		7,26216		
<u>Personal</u> <u>Aufgeteilt</u> <u>nach:</u>	Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
	Stationär	13,77	Direkt	13,77
	Ambulant	0	Nicht Direkt	0

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie	7 Mitarbeiter haben die Fachweiterbildung "Intensivpflege und Anästhesie" erfolgreich abgeschlossen.

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP08	Kinästhetik	1 Mitarbeiter hat den Grundkurs "Kinaesthetics" erfolgreich abgeschlossen.
ZP12	Praxisanleitung	1 Mitarbeiter verfügt über die Zusatzqualifikation zum Praxisanleiter.
ZP16	Wundmanagement	1 Mitarbeiter besitzt die Qualifikation zum Wundexperten/ zur Wundexpertin.

B-5.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

C Qualitätssicherung

C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs.1 Satz 3 Nr.1 SGB V (QS-Verfahren)

C-1.1 Erbrachte Leistungsbereiche/Dokumentationsrate

Leistungsbereich	Fallzahl	Dokumentationsrate in %
09/1	41	100,0
09/2	27	100,0
09/3	4	100,0
09/4	10	100,0
09/5	<4	100,0
15/1	72	100,0
17/1	48	100,0
18/1	18	100,0
21/3	520	100,0
DEK	109	100,0
HEP	95	100,0
HEP_IMP	93	101,1
HEP_WE	<4	50,0
Die Dokumentationsrate in diesem Zählleistungsbereich der HEP ist durch verfahrenstechnische Ursachen ggf. teilweise nicht korrekt darstellbar. Die Dokumentationsrate im gesamten Leistungsbereich der Hüftendoprothesenversorgung ist der Zeile 14 (HEP) zu entnehmen.		
KEP	81	100,0
KEP_IMP	78	100,0
KEP_WE	<4	100,0
PNEU	107	100,9

C-1.2. Ergebnisse für ausgewählte Qualitätsindikatoren aus dem QS-Verfahren für das Krankenhaus

Leistungs- bereich - Kennzahl	Bewertung durch die LQS		Rechnerisches Ergebnis				Referenzbereich (bundesweit)	Mehrfach- nennung
	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	beobachtet/erwartet/ Grundgesamtheit	Vertrauensbereich		
• Dauer der Operation								
09/1 - 52128	R10	unverändert	97,56%	unverändert	40 / - / 41	87,40 - 99,57	>= 60,00 % (Toleranzbereich)	
• Zusammengefasste Bewertung der Qualität zur Kontrolle und zur Messung eines ausreichenden Signalausschlags der Sonden								
09/1 - 52305	R10	unverändert	100,00%	unverändert	151 / - / 151	97,52 - 100,00	>= 90,00 % (Toleranzbereich)	
• Komplikationen während oder aufgrund der Operation								
09/1 - 1103	R10	unverändert	0,00%	unverändert	0 / - / 41	0,00 - 8,57	<= 2,00 % (Toleranzbereich)	
• Lageveränderung oder Funktionsstörung der Sonde								
09/1 - 52311	U32	unverändert	E.a.D	unverändert	E.a.D	E.a.D	<= 3,00 % (Toleranzbereich)	
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts								
09/1 - 1100	N02	eing./n. verglb.	0,00%	unverändert	0 / - / 41	0,00 - 8,57	Nicht definiert	
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
09/1 - 51191	R10	unverändert	0,00	eing./n. verglb.	0 / 0,73 / 41	0,00 - 4,82	<= 3,74 (95. Perzentil, Toleranzb.)	
• Zusammengefasste Bewertung der Qualität zur Durchführung der Kontrolle und der Messung eines ausreichenden Signalausschlags der Sonden								
09/2 - 52307	R10	unverändert	100,00%	unverändert	92 / - / 92	95,99 - 100,00	>= 95,00 % (Toleranzbereich)	
• Entscheidung zur erneuten Operation aufgrund technischer Probleme mit dem Herzschrittmacher								
09/3 - 51987	R10	unverändert	0,00%	eing./n. verglb.	0 / - / 68	0,00 - 5,35	<= 3,70 % (95. Perzentil, Toleranzb.)	
• Entscheidung zur erneuten Operation aufgrund eines Problems, das im Zusammenhang mit dem Eingriff steht (Problem mit der Schrittmachersonde oder an der Gewebetasche)								
09/3 – 51988	R10	unverändert	E.a.D	unverändert	E.a.D	E.a.D	<= 6,00 % (Toleranzbereich)	
• Entscheidung zur erneuten Operation aufgrund einer Infektion								
09/3 – 51994	R10	unverändert	0,00%	unverändert	0 / - / 68	0,00 - 5,35	<= 1,00 % (Toleranzbereich)	
• Lageveränderung oder Funktionsstörung von angepassten oder neu eingesetzten Sonden								
09/3 – 52315	R10	unverändert	0,00%	unverändert	0 / - / 4	0,00 - 48,99	<= 3,00 % (Toleranzbereich)	
• Beachten der Leitlinien bei der Entscheidung für das Einsetzen eines Schockgebers								
09/4 - 50004	R10	unverändert	100,00%	eing./n. verglb.	10 / - / 10	72,25 - 100,00	>= 90,00 % (Zielbereich)	
• Beachten der Leitlinien bei der Auswahl eines Schockgebers								
09/4 – 50005	R10	unverändert	100,00%	eing./n. verglb.	10 / - / 10	72,25 - 100,00	>= 90,00 % (Zielbereich)	

Leistungs- bereich - Kennzahl	Bewertung durch die LQS		Rechnerisches Ergebnis			Vertrauensbereich	Referenzbereich (bundesweit)	Mehrfach- nennung
	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	beobachtet/erwartet/ Grundgesamtheit			
• Dauer der Operation								
09/4 – 52129	R10	verbessert	100,00%	verbessert	10 / - / 10	72,25 - 100,00	>= 60,00 % (Toleranzbereich)	
• Zusammengefasste Bewertung der Qualität zur Kontrolle und zur Messung eines ausreichenden Signalausschlags der Sonden								
09/4 - 52316	N01	eing./n. verglb.		unverändert	-	-	>= 90,00 % (Toleranzbereich)	
• Komplikationen während oder aufgrund der Operation								
09/4 - 50017	R10	unverändert	0,00%	unverändert	0 / - / 10	0,00 - 27,75	<= 2,00 % (Toleranzbereich)	
• Lageveränderung oder Funktionsstörung der Sonde								
09/4 - 52325	R10	unverändert	0,00%	unverändert	0 / - / 10	0,00 - 27,75	<= 3,00 % (Toleranzbereich)	
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts								
09/4 - 50020	N02	eing./n. verglb.	0,00%	unverändert	0 / - / 10	0,00 - 27,75	Nicht definiert	
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
09/4 - 51186	R10	unverändert	0,00	eing./n. verglb.	0 / 0,07 / 10	0,00 - 38,92	<= 7,28 (95. Perzentil, Toleranzb.)	
• Dauer der Operation bis 60 Minuten								
09/5 - 50025	R10	unverändert	E.a.D	unverändert	E.a.D	E.a.D	>= 60,00 % (Toleranzbereich)	
• Zusammengefasste Bewertung der Qualität zur Durchführung der Kontrolle und der Messung eines ausreichenden Signalausschlags der Sonden								
09/5 - 52321	N01	eing./n. verglb.		unverändert	-	-	>= 95,00 % (Toleranzbereich)	
• Komplikationen während oder aufgrund der Operation								
09/5 - 50030	R10	unverändert	E.a.D	unverändert	E.a.D	E.a.D	<= 1,00 % (Toleranzbereich)	
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts								
09/5 - 50031	R10	unverändert	E.a.D	unverändert	E.a.D	E.a.D	Sentinel-Event	
• Fehlende Gewebeuntersuchung nach Operation an den Eierstöcken								
15/1 - 12874	R10	unverändert	0,00%	unverändert	0 / - / 17	0,00 - 18,43	<= 5,00 % (Zielbereich)	
• Entfernung der Eierstöcke oder der Eileiter ohne krankhaften Befund nach Gewebeuntersuchung								
15/1 - 10211	R10	eing./n. verglb.	E.a.D	unverändert	E.a.D	E.a.D	<= 20,00 % (Toleranzbereich)	
Kommentar Krankenhaus: Aufgrund der Empfehlung mehrerer Kliniken, bei pathologischer BRCA 2-Mutation mit erhöhtem Risiko für Ovar-Karzinom und Mamma-Karzinom, eine engmaschige Früherkennungsuntersuchung der Brust und kurz vor der Menopause die Adnexektomie beidseits durchführen zu lassen, stellte sich die Patienten in der Fachabteilung vor.								
• Keine Entfernung des Eierstocks bei jüngeren Patientinnen mit gutartigem Befund nach Gewebeuntersuchung								
15/1 - 612	R10	unverändert	90,00%	unverändert	9 /- /10	59,58 - 98,21	>= 78,37 % (5. Perzentil, Toleranzb.)	

Leistungs- bereich - Kennzahl	Bewertung durch die LQS		Rechnerisches Ergebnis				Referenzbereich (bundesweit)	Mehrfach- nennung
	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	beobachtet/erwartet/ Grundgesamtheit	Vertrauensbereich		
• Blasenkatheter länger als 24 Stunden								
15/1 - 52283	R10	eing./n. verglb.	0,00%	eing./n. verglb.	0 /- /33	0,00- 10,43	<= 8,52 % (90. Perzentil, Toleranzb.)	
• Absicherung der Diagnose vor der Behandlung mittels Gewebeuntersuchung								
18/1 - 51846	R10	unverändert	100,00%	unverändert	9 /- /9	70,09 - 100,00	>= 90,00 % (Zielbereich)	
• Rate an Patientinnen mit einem positiven HER2/neu-Befund								
18/1 - 52268	N02	eing./n. verglb.	0,00%	unverändert	0 /- /9	0,00 - 29,91	Nicht definiert	
• Rate an Patientinnen mit einem positiven HER2/neu-Befund - unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
18/1 - 52273	N02	eing./n. verglb.	0,00%	eing./n. verglb.	0 / 1,46 / 9	0,00 - 1,85	Nicht definiert	
• Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung der Gewebeprobe während der Operation bei Patientinnen mit markiertem Operationsgebiet (Drahtmarkierung)								
18/1 - 52330	N01	eing./n. verglb.		unverändert	-	-	>= 95,00 % (Zielbereich)	
• Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung der Gewebeprobe während der Operation bei Patientinnen mit markiertem Operationsgebiet (Drahtmarkierung)								
18/1 - 52279	R10	eing./n. verglb.	E.a.D	unverändert	E.a.D	E.a.D	>= 95,00 % (Zielbereich)	
• Lymphknotenentfernung bei Brustkrebs im Frühstadium								
18/1 - 2163	N01	eing./n. verglb.		eing./n. verglb.	-	-	Sentinel-Event	
• Lymphknotenentfernung bei Brustkrebs im Frühstadium und Behandlung unter Erhalt der Brust								
18/1 - 50719	N01	eing./n. verglb.		eing./n. verglb.	-	-	<= 20,75 % (90. Perzentil, Toleranzb.)	
• Entscheidung für eine Entfernung der Wächterlymphknoten								
18/1 - 51847	R10	unverändert	100,00%	unverändert	7 / - / 7	64,57 - 100,00	>= 90,00 % (Zielbereich)	
• Entscheidung zur alleinigen Herzkatheteruntersuchung aufgrund von symptomatischen Beschwerden oder messbaren Durchblutungsstörungen der Herzkranzgefäße								
21/3 - 52331	R10	unverändert	87,40%	unverändert	222 / - / 254	82,76 - 90,93	>= 24,18 % (5. Perzentil, Toleranzb.)	
• Entscheidung zur alleinigen Herzkatheteruntersuchung: Anteil ohne krankhaften Befund nach Gewebeuntersuchung								
21/3 - 52256	N02	eing./n. verglb.	26,09%	unverändert	36 / - / 138	19,48 - 33,99	Nicht definiert	
• Erfolgreiche Aufdehnung der Herzkranzgefäße bei akutem Herzinfarkt innerhalb von 24 Stunden nach Diagnose (sog. PCI)								
21/3 - 52332	R10	unverändert	93,75%	unverändert	15 / - / 16	71,67 - 98,89	>= 80,56 % (5. Perzentil, Toleranzb.)	
• Erreichen des Eingriffsziels bei allen durchgeführten Aufdehnungen (sog. PCI) unter Ausschluss von Patienten mit Herzinfarkt								
21/3 - 52333	R10	unverändert	94,78%	unverändert	109 / - / 115	89,08 - 97,59	>= 89,75 % (5. Perzentil, Toleranzb.)	

Leistungs- bereich - Kennzahl	Bewertung durch die LQS		Rechnerisches Ergebnis			Referenzbereich (bundesweit)	Mehrfach- nennung
	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	beobachtet/erwartet/ Grundgesamtheit		
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei alleiniger Herzkatheteruntersuchung							
21/3 - 416	N02	eing./n. verglb.	E.a.D	unverändert	E.a.D	E.a.D	Nicht definiert
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei alleiniger Herzkatheteruntersuchung – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt							
21/3 - 52341	R10	unverändert	E.a.D	eing./n. verglb	E.a.D	E.a.D	<= 2,38 (95. Perzentil, Toleranzb.)
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Patienten mit durchgeführter Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. PCI)							
21/3 - 417	N02	eing./n. verglb.	E.a.D	unverändert	E.a.D	E.a.D	Nicht definiert
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts bei Patienten mit durchgeführter Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. PCI) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt							
21/3 - 52342	R10	unverändert	E.a.D	eing./n. verglb.	E.a.D	E.a.D	<= 2,05 (95. Perzentil, Toleranzb.)
• Strahlenbelastung bei einer Herzkatheteruntersuchung (Dosisflächenprodukt über 3.500 cGy*cm²)							
21/3 - 12774	R10	unveränder	2,51%	unverändert	9 / - / 358	1,33 - 4,71	<= 40,38 % (95. Perzentil, Toleranzb.)
• Strahlenbelastung bei einer Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. PCI mit Dosisflächenprodukt über 6.000 cGy*cm2)							
21/3 - 12775	R10	eing./n. verglb.	E.a.D	unverändert	E.a.D	E.a.D	<= 51,89 % (95. Perzentil, Toleranzb.)
• Strahlenbelastung bei Untersuchung und Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. Einzeitig-PCI mit Dosisflächenprodukt über 8.000 cGy*cm2)							
21/3 - 50749	R10	unverändert	E.a.D	unverändert	E.a.D	E.a.D	<= 40,55 % (95. Perzentil, Toleranzb.)
• Herzkatheteruntersuchung mit mehr als 150 ml Kontrastmittel							
21/3 - 51405	R10	unverändert	4,19%	unverändert	15 / - / 358	2,56 - 6,80	<= 17,00 % (95. Perzentil, Toleranzb.)
• Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. PCI) mit mehr als 200 ml Kontrastmittel							
21/3 - 51406	R10	eing./n. verglb.	E.a.D	unverändert	E.a.D	E.a.D	<= 46,94 % (95. Perzentil, Toleranzb.)
• Untersuchung und Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. Einzeitig-PCI) mit mehr als 250 ml Kontrastmittel							
21/3 - 51407	R10	unverändert	E.a.D	unverändert	E.a.D	E.a.D	<= 33,22 % (95. Perzentil, Toleranzb.)
• Anzahl der Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts mindestens ein Druckgeschwür erwarben							
DEK - 52008	N02	eing./n. verglb.	0,63%	unverändert	35 / - / 5550	0,45 - 0,88	Nicht definiert
• Anzahl der Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts mindestens ein Druckgeschwür erwarben - unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt							
DEK - 52009	R10	unverändert	1,51	unverändert	35 / 23,24 / 5550	1,08 - 2,09	<= 2,11 (95. Perzentil, Toleranzb.)
• Anzahl der Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts mindestens ein Druckgeschwür 2. Grades/der Kategorie 2 erwarben							
DEK - 52326	N02	eing./n. verglb.	0,50%	unverändert	28 / - / 5550	0,35 - 0,73	Nicht definiert

Leistungsbereich - Kennzahl	Bewertung durch die LQS		Rechnerisches Ergebnis				Referenzbereich (bundesweit)	Mehrfachnennung
	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	beobachtet/erwartet/Grundgesamtheit	Vertrauensbereich		
• Anzahl der Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts mindestens ein Druckgeschwür 3. Grades/der Kategorie 3 erwarben								
DEK - 52327	N02	eing./n. verglb.	0,11%	unverändert	6 / - / 5550	0,05 - 0,24	Nicht definiert	
• Anzahl der Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts mindestens ein Druckgeschwür 4. Grades/der Kategorie 4 erwarben								
DEK - 52010	R10	unverändert	0,00%	unverändert	0 / - / 5550	0,00 - 0,07	Sentinel-Event	
• Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme								
PNEU - 2005	R10	unverändert	98,15%	unverändert	106 / - / 108	93,50 - 99,49	>= 95,00 % (Zielbereich)	
• Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Patienten)								
PNEU - 2006	N02	eing./n. verglb.	98,15%	unverändert	106 / - / 108	93,50 - 99,49	Nicht definiert	
• Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (ausschließlich aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Patienten)								
PNEU - 2007	N01	eing./n. verglb.		eing./n. verglb.	-	-	Nicht definiert	
• Behandlung der Lungenentzündung mit Antibiotika innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme								
PNEU - 2009	R10	unverändert	95,88%	unverändert	93 /- /97	89,87 - 98,38	>=	90,00 % (Zielbereich)
• Frühes Mobilisieren von Patienten mit geringem Risiko innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme								
PNEU - 2012	R10	unverändert	100,00%	unverändert	15 /- /15	79,61- 100,00	>=	95,00 % (Zielbereich)
• Frühes Mobilisieren von Patienten mit mittlerem Risiko innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme								
PNEU - 2013	R10	unverändert	100,00%	unverändert	47 / - / 47	92,44 - 100,00	>=	90,00 % (Zielbereich)
• Fortlaufende Kontrolle der Lungenentzündung mittels Erhebung von Laborwerten (CRP oder PCT) während der ersten 5 Tage								
PNEU - 2015	R10	unverändert	100,00%	unverändert	90 / - / 90	95,91 - 100,00	>=	95,00 % (Zielbereich)
• Feststellung des ausreichenden Gesundheitszustandes nach bestimmten Kriterien vor Entlassung								
PNEU - 2028	R10	unverändert	97,40%	unverändert	75 / - / 77	91,02 - 99,28	>=	95,00 % (Zielbereich)
• Ausreichender Gesundheitszustand nach bestimmten Kriterien bei Entlassung								
PNEU - 2036	R10	unverändert	100,00%	unverändert	75 / - / 75	95,13 - 100,00	>=	95,00 % (Zielbereich)
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts								
PNEU - 11878	N02	eing./n. verglb.	10,19%	unverändert	11 / - / 108	5,78 - 17,32	Nicht definiert	
• Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt								
PNEU - 50778	R10	eing./n. verglb.	0,66	eing./n. verglb.	11 / 16,61 / 108	0,38 - 1,13	<= 1,58 (95. Perzentil, Toleranzb.)	

Leistungs- bereich - Kennzahl	Bewertung durch die LQS		Rechnerisches Ergebnis			Referenzbereich (bundesweit)	Mehrfach- nennung
	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	Berichtsjahr	Vergl z. Vorjahr	beobachtet/erwartet/ Grundgesamtheit		
• Messen der Anzahl der Atemzüge pro Minute des Patienten bei Aufnahme ins Krankenhaus							
PNEU - 50722	R10	unverändert	99,07%	unverändert	106 / - /107	94,90 - 99,83	>= 95,00 % (Zielbereich)
<u>Bewertungsschema Strukturierter Dialog:</u>					A42 Keine (ausreichend erklärenden) Gründe für die rechnerische Auffälligkeit A99 Sonstiges (im Kommentar erläutert) D50 Unvollständige oder falsche Dokumentation. D51 Softwareprobleme haben eine falsche Dokumentation verursacht. D99 Sonstiges (im Kommentar erläutert) S90 Verzicht auf Maßnahmen im Strukturierten Dialog. S91 Strukturierter Dialog noch nicht abgeschlossen. S99 Sonstiges (im Kommentar erläutert)		
N01	Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten				<u>Sonstige Abkürzungen:</u> E.a.D. = entfällt aus Datenschutzgründen eing./n. verglb. = eingeschränkt/ nicht vergleichbar Toleranzb. = Toleranzbereich		
N02	Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert.						
N99	Sonstiges (im Kommentar erläutert)						
R10	Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog						
H20	Aufforderung an das einrichtungsinterne Qualitätsmanagement der						
H99	Sonstiges (im Kommentar erläutert)						
U30	Datenvalidierung - Korrekte Dokumentation wird bestätigt.						
U31	Besondere Klinische Situation						
U32	Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle.						
U33	Kein Hinweis auf Mängel der medizinischen Qualität (vereinzelte						
U99	Sonstiges (im Kommentar erläutert)						
A40	Datenvalidierung - Fehlerhafte Dokumentation wird bestätigt.						
A41	Hinweise auf Struktur- oder Prozessmängel						

C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V (a.F.)

Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene eine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart. Für Bayern sind dabei die folgenden Leistungsbereiche relevant:

Leistungsbereich	Teilnahme
Schlaganfall	Ja

Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene keine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.

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

Trifft nicht zu.

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Leistungsbereich	Allgemein- und Viszeralchirurgie/ Hernienzentrum (Qualitätssicherung Hernienchirurgie "Herniamed")
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Qualitätsindikatoren zur medizinischen Ergebnisqualität in der Hernienchirurgie: - Komorbiditäten
Ergebnis	Bewertung der Kennzahlenauswertung durch die Fachexperten der CAH
Messzeitraum	Kontinuierliche Erhebung aller Patienten
Datenerhebung	Vorgegebenes Kennzahlenset
Rechenregeln	/
Referenzbereiche	Soll-Werte sind durch die Fachgesellschaften definiert.
Vergleichswerte	Vergleich mit allen teilnehmenden Kliniken, Veröffentlichung im Online-Journal "Herniamed".
Quellenangaben	Herniamed GgmbH (www.herniamed.de)

Leistungsbereich	Allgemein- und Viszeralchirurgie
Bezeichnung des Qualitätsindikators	Qualitätsindikatoren zur medizinischen Ergebnisqualität bei Colon u. Rektum Carcinom: - Komorbidität - Behandlungsergebnis (Komplikationen) - zeitlicher Behandlungserfolg (Rezidiv, Morbidität)
Ergebnis	Bewertung der Kennzahlenauswertung durch die DGAV
Messzeitraum	Kontinuierliche Erhebung aller Patienten
Datenerhebung	Vorgegebene Indikatoren
Rechenregeln	/
Referenzbereiche	/
Vergleichswerte	/
Quellenangaben	Studien-, Dokumentations- und Qualitätszentrum (StuDoQ) der Deutschen Gesellschaft für Allgemein- und Viszeralchirurgie (DGAV).

C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V

Kniegelenk-Totalendoprothesen	
Mindestmenge	50
Erbrachte Menge	74

C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V (a.F.)

Trifft nicht zu.

C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 Absatz 3 Satz 1 Nummer 1 SGB V (a.F.)

Nr.	Fortbildungsverpflichteter Personenkreis	Anzahl (Personen)
1	Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht unterliegen	20
1.1	Anzahl derjenigen Fachärztinnen und Fachärzte aus Nr. 1, die einen Fünfjahreszeitraum der Fortbildung abgeschlossen haben und damit der Nachweispflicht unterliegen [Teilmenge von Nr. 1, Nenner von Nr. 3]	6
1.1.1	Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis gemäß § 3 der G-BA-Regelungen erbracht haben [Zähler von Nr. 2]	4

