

# **Strukturierter Qualitätsbericht gemäß § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V für das Berichtsjahr 2023**

## **Kreisklinik Woerth a. d. Donau**

Dieser Qualitätsbericht wurde mit der Software promato QBM 2.12 am 12.11.2024 um 13:16 Uhr erstellt.

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

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

**Inhaltsverzeichnis**

Einleitung	5
Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses	6
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	6
A-2 Name und Art des Krankenhausträgers	6
A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus	6
A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	7
A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses	8
A-7 Aspekte der Barrierefreiheit	8
A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung	8
A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit	8
A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses	9
A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus	10
A-10 Gesamtfallzahlen	10
A-11 Personal des Krankenhauses	11
A-11.1 Ärzte und Ärztinnen	11
A-11.2 Pflegepersonal	11
A-11.3.1 Ausgewähltes therapeutisches Personal	14
A-11.3.2 Genesungsbegleitung	14
A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal	14
A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	17
A-12.1 Qualitätsmanagement	17
A-12.2 Klinisches Risikomanagement	17
A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte	19
A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement	21
A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit	22
A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt	25
A-13 Besondere apparative Ausstattung	26
A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GB-A gemäß §136C Absatz 4 SGB V	26
14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe / 14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung	26
14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der Regelungen zu den Notfallstrukturen)	26
Teil B - Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen	27
B-[1].1 Innere Medizin	27
B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten	27
B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	28
B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung	29
B-[1].6 Diagnosen nach ICD	30
B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	30
B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	30

B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	30
B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	31
B-[1].11 Personelle Ausstattung	32
B-11.1 Ärztinnen und Ärzte	32
B-11.2 Pflegepersonal	32
B-[2].1 Allgemeine Chirurgie	35
B-[2].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten	39
B-[2].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	40
B-[2].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung	41
B-[2].6 Diagnosen nach ICD	41
B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	42
B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	42
B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	42
B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	43
B-[2].11 Personelle Ausstattung	44
B-11.1 Ärztinnen und Ärzte	44
B-11.2 Pflegepersonal	45
B-[3].1 Gefäßchirurgie (Integrierte Versorgung)	47
B-[3].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten	47
B-[3].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	48
B-[3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung	48
B-[3].6 Diagnosen nach ICD	48
B-[3].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	48
B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	48
B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	48
B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	48
B-[3].11 Personelle Ausstattung	49
B-11.1 Ärztinnen und Ärzte	49
B-11.2 Pflegepersonal	49
B-[4].1 Frauenheilkunde	50
B-[4].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten	50
B-[4].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	51
B-[4].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung	51
B-[4].6 Diagnosen nach ICD	51
B-[4].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	51
B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	52
B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	52
B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	52
B-[4].11 Personelle Ausstattung	53
B-11.1 Ärztinnen und Ärzte	53

B-11.2 Pflegepersonal	53
B-[5].1 Anästhesie	54
B-[5].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten	55
B-[5].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	56
B-[5].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung	56
B-[5].6 Diagnosen nach ICD	56
B-[5].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	56
B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	56
B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	56
B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	56
B-[5].11 Personelle Ausstattung	57
B-11.1 Ärztinnen und Ärzte	57
B-11.2 Pflegepersonal	57
Teil C - Qualitätssicherung	59
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	59
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	59
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	59
C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 2 SGB V	65
C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr	65
C-5.2 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr	65
C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung")	66
C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V	66
C-8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr	66
C-10 Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien	67

## Einleitung

### Bild der Einrichtung / Organisationseinheit



Abbildung: Blick auf die Kreisklinik Wörth a. d. Donau vom Schloss Wörth

### Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person

Name	Stefanie Müller
Position	QMB
Telefon	09482 / 202 - 596
Fax	09482 / 202 - 587
E-Mail	MuellerS@kreisklinik-woerth.de

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

Name	Martin Rederer
Position	Krankenhausdirektor
Telefon.	09482 / 202 - 0
Fax	09482 / 202 - 208
E-Mail	rederer@kreisklinik-woerth.de

### Weiterführende Links

URL zur Homepage	<a href="https://www.kreisklinik-woerth.de/">https://www.kreisklinik-woerth.de/</a>
------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

## Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses

### A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

#### I. Angaben zum Krankenhaus

Name	Kreisklinik Wörth an der Donau
Institutionskennzeichen	260930414
Standortnummer aus dem Standortverzeichnis	771098000
alte Standortnummer	00
Hausanschrift	Krankenhausstraße 2 93086 Wörth a. d. Donau
Postanschrift	Krankenhausstraße 2 93086 Wörth a. d. Donau
Telefon	09482 / 202 - 0
E-Mail	info@kreisklinik-woerth.de
Internet	http://kreisklinik-woerth.de/

#### Ärztliche Leitung des Krankenhauses

Name	Position	Telefon	Fax	E-Mail
Dr. med. Stefan Hundt	Chefarzt der Anästhesie	09482 / 202 - 0	09482 / 202 - 261	hundt@kreisklinik-woerth.de

#### Pflegedienstleitung des Krankenhauses

Name	Position	Telefon	Fax	E-Mail
Helmut Zitzmann	Pflegedienstleitung	09482 / 202 - 0	09482 / 202 - 261	zitzmann@kreisklinik-woerth.de

#### Verwaltungsleitung des Krankenhauses

Name	Position	Telefon	Fax	E-Mail
Martin Rederer	Krankenhausdirektor	09482 / 202 - 0	09482 / 202 - 208	rederer@kreisklinik-woerth.de

### A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name	Landkreis Regensburg
Art	öffentlich

### A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Lehrkrankenhaus	Akademisches Lehrkrankenhaus
Universität	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Universität Regensburg</li> </ul>

## A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP01	Akupressur	
MP02	Akupunktur	
MP04	Atemgymnastik/-therapie	
MP10	Bewegungsbad/Wassergymnastik	
MP11	Sporttherapie/Bewegungstherapie	
MP12	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)	
MP13	Spezielles Leistungsangebot für Diabetikerinnen und Diabetiker	
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	
MP15	Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege	
MP18	Fußreflexzonenmassage	
MP24	Manuelle Lymphdrainage	Teilbehandlung, Großbehandlung, Ganzbehandlung, Kompressionsbehandlung (nach ärztlicher Verordnung)
MP25	Massage	
MP29	Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie	manuelle Therapie
MP31	Physikalische Therapie/Bädertherapie	
MP32	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	Manuell, mit Geräten, auch auf neurophysiologischer Basis
MP33	Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse	Stoßwellenbehandlung
MP35	Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik	
MP37	Schmerztherapie/-management	Perioperativ und Krisenintervention; Multimodale Schmerztherapie (stationär)
MP40	Spezielle Entspannungstherapie	Qi Gong
MP46	Traditionelle Chinesische Medizin	
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik	Kooperation mit Sanitätshäusern
MP48	Wärme- und Kälteanwendungen	Fango, HL, Kryotherapie, Ultraschall-Wärmetherapie, Laser
MP51	Wundmanagement	Teilweise freigestellte Wund-Expertinnen
MP54	Asthmaschulung	
MP60	Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF)	
MP61	Redressionstherapie	
MP63	Sozialdienst	
MP64	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit	Info-Veranstaltungen zu Gesundheitsthemen

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

Nr.	Leistungsangebot	URL	Kommentar / Erläuterung
NM03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle		
NM09	Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)		
NM11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle		
NM40	Empfangs- und Begleitdienst für Patientinnen und Patienten sowie Besucherinnen und Besucher durch ehrenamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter		
NM42	Seelsorge/spirituelle Begleitung		
NM49	Informationsveranstaltungen für Patientinnen und Patienten		
NM62	Schuleteilnahme in externer Schule/Einrichtung		IAFW
NM66	Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen		Eine fleischfreie Kost ist immer auf dem Speiseplan, weitere Sonderkostformen individuell anforderbar
NM68	Abschiedsraum		
NM69	Information zu weiteren nicht-medizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum)		Fernseher und Telefon im Zimmer, WLAN verfügbar, Aufenthaltsräume auf Station vorhanden

## A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

### A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

Name	Gerhard Högerl
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Stv. Verwaltungsleitung
Telefon	09482 / 202 - 262
Fax	09482 / 202 - 208
E-Mail	hoegerl@kreisklinik-woerth.de

### A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar / Erläuterung
BF04	Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung	
BF06	Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen	
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen	
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)	
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucherinnen und Besucher	
BF17	Geeignete Betten für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF18	OP-Einrichtungen für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF19	Röntgeneinrichtungen für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar / Erläuterung
BF20	Untersuchungseinrichtungen/-geräte für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF21	Hilfsgeräte zur Unterstützung bei der Pflege für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF22	Hilfsmittel für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF23	Allergenarme Zimmer	
BF24	Diätische Angebote	
BF25	Dolmetscherdienste	Albanisch, Arabisch, Bulgarisch, Französisch, Griechisch, Hindi, Italienisch, Kroatisch, Paschtu, Persisch, Polnisch, Rumänisch, Russisch, Schwedisch, Serbisch, Singalesisch, Slowakisch, Slowenisch, Spanisch, Tschechisch, Türkisch, Ungarisch
BF26	Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal	
BF32	Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung	
BF33	Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen	
BF34	Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen	
BF37	Aufzug mit visueller Anzeige	
BF41	Barrierefreie Zugriffsmöglichkeiten auf Notrufsysteme	

## A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

### A-8.1 Forschung und akademische Lehre

Nr.	Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten	Kommentar / Erläuterung
FL01	Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten	Lehrbeauftragte Innere Medizin - Dr. Sieber, Dr. Pajatsch, Dr. Gößl
FL03	Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)	
FL04	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten	Projekt Gesundheitsvers. Nepal, Gemeinsame Kongresse z. B. Allergiekongress in Nepal, Vorträge z. B. beim Intensivmedizinkongress; Testungen bei COVID-Impfstoff Allergien gemeinsam mit Prof. Dr. Kabesch, Pädiatrie, Uniklinik Regensburg

Nr.	Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten	Kommentar / Erläuterung
FL07	Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien	COPD-Studie & Lungenkrebszentrum mit Uniklinikum Rgbg; Vortrag Allergiekongress Bonn; Vorträge Allergie, Insektengift & Antikörpertherapie QZ Allergologie/ Dermatologie AK Insektengiftallergie DGAKI Studie mit Uniklinik Rgbg mit Prof Salzberger, Internationale Leitlinie Insektengiftallergie

#### A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen	Kommentar / Erläuterung
HB01	Gesundheits- und Krankenpflegerin und Gesundheits- und Krankenpfleger	In Kooperation mit dem "Institut für Aus-, Fort- und Weiterbildung im Gesundheitswesen" in Regensburg / Mainburg
HB07	Operationstechnische Assistentin und Operationstechnischer Assistent (OTA)	In Kooperation mit dem "Institut für Aus-, Fort- und Weiterbildung im Gesundheitswesen" in Regensburg
HB15	Anästhesietechnische Assistentin und Anästhesietechnischer Assistent (ATA)	In Kooperation mit dem "Institut für Aus-, Fort- und Weiterbildung im Gesundheitswesen" in Regensburg
HB17	Krankenpflegehelferin und Krankenpflegehelfer	In Kooperation mit dem "Institut für Aus-, Fort- und Weiterbildung im Gesundheitswesen" in Regensburg / Mainburg
HB19	Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner	In Kooperation mit dem "Institut für Aus-, Fort- und Weiterbildung im Gesundheitswesen" in Regensburg / Mainburg

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

Anzahl der Betten	120
-------------------	-----

#### A-10 Gesamtfallzahlen

##### Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle

Vollstationäre Fallzahl	6703
Teilstationäre Fallzahl	0
Ambulante Fallzahl	26476
Fallzahl der stationsäquivalenten psychiatrischen Behandlung (StäB)	0

## A-11 Personal des Krankenhauses

### A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

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

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	52,71	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	52,71	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	52,71	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar

#### davon Fachärzte und Fachärztinnen

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	27,36	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	27,36	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	27,36	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal		40,00

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

Anzahl Personen	4
-----------------	---

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

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

#### davon Fachärzte und Fachärztinnen

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

### A-11.2 Pflegepersonal

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

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	91,92	Pflegefachfrau und Pflegefachmann sind in diesen VK ebenfalls enthalten
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	89,24	

Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	2,68	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	91,92	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar

#### davon ohne Fachabteilungszuordnung

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

#### Gesundheits- und Kinderkrankenfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenflegerinnen

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	4,53	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,53	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	4,53	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar

#### davon ohne Fachabteilungszuordnung

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

#### Altenpfleger und Altenpflegerinnen

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	1,20	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,20	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	1,20	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar

#### davon ohne Fachabteilungszuordnung

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

#### Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	4,01
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,01

Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	4,01	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar

#### davon ohne Fachabteilungszuordnung

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

#### Pflegehelfer und Pflegehelferinnen

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	4,58	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,58	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	4,58	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar

#### davon ohne Fachabteilungszuordnung

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

#### Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	14,23	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	14,23	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	14,23	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar

#### davon ohne Fachabteilungszuordnung

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

#### Medizinische Fachangestellte

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	36,49
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	35,55

Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,94	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	36,49	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar

#### davon ohne Fachabteilungszuordnung

Anzahl Vollkräfte	0,00	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	0,00	
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal		38,50

### A-11.3.1 Ausgewähltes therapeutisches Personal

### A-11.3.2 Genesungsbegleitung

#### Genesungsbegleiterinnen und Genesungsbegleiter

Anzahl Personen

### A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

Spezielles therapeutisches Personal	Diätassistentin und Diätassistent (SP04)
Anzahl Vollkräfte	0,40
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,40
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,40
Kommentar/ Erläuterung	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar

Spezielles therapeutisches Personal	Masseurin/Medizinische Bademeisterin und Masseur/Medizinischer Bademeister (SP15)
Anzahl Vollkräfte	2,18
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,18
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	2,18
Kommentar/ Erläuterung	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar

Spezielles therapeutisches Personal	Physiotherapeutin und Physiotherapeut (SP21)
Anzahl Vollkräfte	5,08
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,08
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	5,08
Kommentar/ Erläuterung	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar

Spezielles therapeutisches Personal	Diplom-Psychologin und Diplom-Psychologe (SP23)
Anzahl Vollkräfte	0,53
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,53
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,53
Kommentar/ Erläuterung	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar

Spezielles therapeutisches Personal	Psychologische Psychotherapeutin und Psychologischer Psychotherapeut (SP24)
Anzahl Vollkräfte	0,03
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,03
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,03
Kommentar/ Erläuterung	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar

Spezielles therapeutisches Personal	Sozialpädagogin und Sozialpädagoge (SP26)
Anzahl Vollkräfte	1,38
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,38
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	1,38
Kommentar/ Erläuterung	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar

Spezielles therapeutisches Personal	Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement (SP28)
Anzahl Vollkräfte	5,62
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,62
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	5,62
Kommentar/ Erläuterung	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar

Spezielles therapeutisches Personal	Personal mit Weiterbildung zur Diabetesberaterin/zum Diabetesberater (SP35)
Anzahl Vollkräfte	0,67
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,67
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,67
Kommentar/ Erläuterung	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar

Spezielles therapeutisches Personal	Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin und Medizinisch- technischer Laboratoriumsassistent (MTLA) (SP55)
Anzahl Vollkräfte	0,56
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,56
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,56
Kommentar/ Erläuterung	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar

Spezielles therapeutisches Personal	Notfallsanitäterinnen und –sanitäter (Ausbildungsdauer 3 Jahre) (SP59)
Anzahl Vollkräfte	0,58
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,58
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,58
Kommentar/ Erläuterung	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar

## A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

### A-12.1 Qualitätsmanagement

#### A-12.1.1 Verantwortliche Person

Name	Annette Mühlberger
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	QM-Beauftragte
Telefon	09482 202 115
Fax	
E-Mail	muehlberger@kreisklinik-woerth.de

#### A-12.1.2 Lenkungsgremium

Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche	Alle Berufsgruppen des Hauses
Tagungsfrequenz des Gremiums	bei Bedarf

### A-12.2 Klinisches Risikomanagement

#### A-12.2.1 Verantwortliche Person

Name	Annette Mühlberger
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Risikomanagerin
Telefon	09482 202 115
Fax	
E-Mail	muehlberger@kreisklinik-woerth.de

#### A-12.2.2 Lenkungsgremium

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

#### A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Nr.	Instrument / Maßnahme	Zusatzangaben
RM01	Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor	IMS-Handbuch 2024-09-25
RM02	Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen	
RM04	Klinisches Notfallmanagement	Internes Notfallkonzept 2024-04-25
RM05	Schmerzmanagement	Schmerztherapie EPZ / ZFS (und andere) 2023-08-01
RM06	Sturzprophylaxe	Sturzprophylaxe 2024-10-10
RM07	Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“)	Dekubitusprophylaxe 2024-06-10
RM08	Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen	Fixierung von Patienten 2021-06-24

Nr.	Instrument / Maßnahme	Zusatzangaben
RM09	Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten	Organisationshandbuch Medizintechnik 2024-05-28
RM10	Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen	<input checked="" type="checkbox"/> Tumorkonferenzen <input checked="" type="checkbox"/> Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen <input checked="" type="checkbox"/> Qualitätszirkel <input checked="" type="checkbox"/> Andere Zentrumsbesprechungen, Arztbesprechungen, Pathologiebesprechungen auf Anfrage
RM12	Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen	
RM13	Anwendung von standardisierten OP-Checklisten	
RM14	Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit und erwarteter Blutverlust	tägliche OP-Vorbesprechung (OP's vom nächsten Tag werden besprochen) Arbeitsliste täglich 2021-03-02
RM15	Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde	Akten-Checklisten 2023-11-14
RM16	Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen	Patientenarmband 2023-02-13
RM17	Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung	Aufwachraum und postoperative Versorgung 2020-02-04
RM18	Entlassungsmanagement	Mehrere SOP 2023-01-12

#### A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Existiert ein einrichtungsinternes Fehlermeldesystem?  Ja

Existiert ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet?  Ja

Tagungsfrequenz bei Bedarf

Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit Umsetzungen der Empfehlungen des Aktionsbündnisses für Patientensicherheit (Patientenarmbänder, Team-Time-Out, etc.), OP-Checkliste nach WHO

#### Einrichtungsinterne Fehlermeldesysteme

Nr.	Einrichtungsinternes Fehlermeldesystem	Zusatzangaben
IF01	Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor	2021-02-17
IF02	Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen	monatlich
IF03	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem	monatlich

#### A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem  Nein

## A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

### A-12.3.1 Hygienepersonal

Krankenhaustygieniker und Krankenhaustygienikerinnen	1	Externer Krankenhaushygieniker
Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen	2	Oberärzte der Fachabteilungen
Hygienefachkräfte (HFK)	3	
Hygienebeauftragte in der Pflege	18	
Eine Hygienekommission wurde eingerrichtet	<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
Tagungsfrequenz der Hygienekommission		halbjährlich

### Vorsitzender der Hygienekommission

Name	Dr. med. Stefan Hundt
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt der Anästhesie
Telefon	09482 202 0
Fax	09482 202 261
E-Mail	hundt@kreisklinik-woerth.de

### A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

#### A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Werden am Standort zentrale Venenkatheter eingesetzt?	<input checked="" type="checkbox"/>	ja
Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor?	<input checked="" type="checkbox"/>	ja

#### Der Standard thematisiert insbesondere

Hygienische Händedesinfektion	<input checked="" type="checkbox"/>	ja
Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum	<input checked="" type="checkbox"/>	ja
Beachtung der Einwirkzeit	<input checked="" type="checkbox"/>	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Sterile Handschuhe	<input checked="" type="checkbox"/>	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriler Kittel	<input checked="" type="checkbox"/>	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Kopfhaube	<input checked="" type="checkbox"/>	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Mund-Nasen-Schutz	<input checked="" type="checkbox"/>	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriles Abdecktuch	<input checked="" type="checkbox"/>	ja
Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert?	<input checked="" type="checkbox"/>	ja

#### Standard Liegedauer ZVK

Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenerweilkathetern liegt vor?	<input checked="" type="checkbox"/>	ja
Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert?	<input checked="" type="checkbox"/>	ja

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

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

### Der Standard thematisiert insbesondere

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

### A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

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

### Der interne Standard thematisiert insbesondere

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

### A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch in Allgeminestationen wurde für das Berichtsjahr erhoben?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja
Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgeminestationen	22,71 ml/Patiententag
Ist eine Intensivstation vorhanden?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja
Der Händedesinfektionsmittelverbrauch in Intensivstationen wurde für das Berichtsjahr erhoben?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja
Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen	134,01 ml/Patiententag
Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen?	<input checked="" type="checkbox"/> ja

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

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

Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patientinnen und Patienten? teilweise

#### A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Nr.	Hygienebezogene Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar/ Erläuterung
HM02	Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen	<input checked="" type="checkbox"/> HAND-KISS	Intensiv-KISS
HM03	Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen	KKB	
HM04	Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH)	Zertifikat Gold	
HM05	Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten	jährlich	
HM09	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen	monatlich	monatliche Schulungen für neue Mitarbeiter 1x jährlich Schulungen für Mitarbeiter (Pflichtschulung) Anlassbezogene Schulungen bei Bedarf

#### A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	Standard Umgang mit Patientenbeschwerden 2023-01-24
Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung)	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	Standard Umgang mit Patientenbeschwerden 2023-01-24
Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	Standard Umgang mit Patientenbeschwerden 2023-01-24
Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	Standard Umgang mit Patientenbeschwerden 2023-01-24
Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	Standard Umgang mit Patientenbeschwerden 2023-01-24
Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	
Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	
Anonyme Eingabemöglichkeiten existieren	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	

Patientenbefragungen	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	Kontinuierlich, Auswertung hausintern und im Benchmark (KKB)
----------------------	----------------------------------------	--------------------------------------------------------------

Einweiserbefragungen	<input checked="" type="checkbox"/> Ja
----------------------	----------------------------------------

### Ansprechperson für das Beschwerdemanagement

Name	Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Telefon	Fax	E-Mail
Gerhard Högerl	Stv. Verwaltungsleitung	09482 202 262	09482 202 208	hoegerl@kreisklinik-woerth.de

### Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin

Name	Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Telefon	Fax	E-Mail
Walter Seppenhauser	Patientenfürsprecher	09482 202 0	09482 202 261	patientenfuersprecher@kreisklinik-woerth.de

## A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit

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

### A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

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

### A-12.5.2 Verantwortliche Person

Name	Dr. Daniel Lang
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Innere Medizin
Telefon	09482 202 0
Fax	09482 202 261
E-Mail	LangD@kreisklinik-woerth.de

### A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Anzahl Apotheker	8
Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal	13
Kommentar/ Erläuterung	Externe Apotheke zusätzlich zu diesen Angaben noch 4 pharmazeutisch kaufmännisch Angestellte (PKA)

### A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

Die Instrumente und Maßnahmen zur Förderung der Arzneimitteltherapiesicherheit werden mit Fokus auf den typischen Ablauf des Medikationsprozesses bei der stationären Patientenversorgung dargestellt. Eine Besonderheit des Medikationsprozesses im stationären Umfeld stellt das Überleitungsmanagement bei Aufnahme und Entlassung dar. Die im Folgenden gelisteten Instrumente und Maßnahmen adressieren Strukturelemente, z. B. besondere EDV-Ausstattung und Arbeitsmaterialien, sowie Prozessaspekte, wie

Arbeitsbeschreibungen für besonders risikobehaftete Prozessschritte bzw. Konzepte zur Sicherung typischer Risikosituationen. Zusätzlich können bewährte Maßnahmen zur Vermeidung von bzw. zum Lernen aus Medikationsfehlern angegeben werden. Das Krankenhaus stellt hier dar, mit welchen Aspekten es sich bereits auseinandergesetzt, bzw. welche Maßnahmen es konkret umgesetzt hat.

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

- Aufnahme ins Krankenhaus, inklusive Anamnese

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

- Medikationsprozess im Krankenhaus

Im vorliegenden Rahmen wird beispielhaft von folgenden Teilprozessen ausgegangen:  
Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation

- Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung.

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

- Entlassung

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

Nr.	Instrument / Maßnahme	Zusatzangaben	Erläuterung
AS01	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen		
AS03	Verwendung standardisierter Bögen für die Arzneimittel-Anamnese	Umgang mit Medikamenten 2023-03-29	Tool „RP-DOC“ als Teil der elektronischen Patienten-Akte (ePA) - Es regelt den gesamten Bereich der Arzneimittel und deckt auch die Anforderungen zur AMTS (Arzneimitteltherapiesicherheit) ab.
AS04	Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen)		

Nr.	Instrument / Maßnahme	Zusatzangaben	Erläuterung
AS05	Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung)	Umgang mit Medikamenten 2023-03-29	Tool „RP-DOC“ als Teil der elektronischen Patienten-Akte (ePA) - Es regelt den gesamten Bereich der Arzneimittel und deckt auch die Anforderungen zur AMTS (Arzneimitteltherapiesicherheit) ab.
AS06	SOP zur guten Verordnungspraxis	Bedarfsmedikation 2023-12-31	Die Verordnungspraxis ist durch unserer ePA geregelt. Nur Ärzte können anordnen, alles ist leserlich etc.
AS07	Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware)		
AS08	Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)		
AS09	Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln	<input checked="" type="checkbox"/> Sonstige externe Apotheke	
AS10	Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln	<input checked="" type="checkbox"/> Sonstige elektronische Unterstützung (bei z.B. Bestellung, Herstellung, Abgabe) siehe Erläuterung	Tool „RP-DOC“ als Teil der elektronischen Patienten-Akte (ePA) - Es regelt den gesamten Bereich der Arzneimittel und deckt auch die Anforderungen zur AMTS (Arzneimitteltherapiesicherheit) ab
AS11	Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln		
AS12	Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern	<input checked="" type="checkbox"/> andere Maßnahme siehe Erläuterung	Tool „RP-DOC“ als Teil der elektronischen Patienten-Akte (ePA) - Es regelt den gesamten Bereich der Arzneimittel und deckt auch die Anforderungen zur AMTS (Arzneimitteltherapiesicherheit) ab.

Nr.	Instrument / Maßnahme	Zusatzangaben	Erläuterung
AS13	Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung	<input checked="" type="checkbox"/> andere Maßnahme Entlassmanagement	

### A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

Gemäß § 4 Absatz 2 der Qualitätsmanagement-Richtlinie haben Einrichtungen die Prävention von und Intervention bei Gewalt und Missbrauch als Teil des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements vorzusehen. Ziel ist es, Missbrauch und Gewalt insbesondere gegenüber vulnerablen Patientengruppen, wie beispielsweise Kindern und Jugendlichen oder hilfsbedürftigen Personen, vorzubeugen, zu erkennen, adäquat darauf zu reagieren und auch innerhalb der Einrichtung zu verhindern. Das jeweilige Vorgehen wird an Einrichtungsgröße, Leistungsspektrum und den Patientinnen und Patienten ausgerichtet, um so passgenaue Lösungen zur Sensibilisierung der Teams sowie weitere geeignete vorbeugende und intervenierende Maßnahmen festzulegen. Dies können u. a. Informationsmaterialien, Kontaktadressen, Schulungen/Fortbildungen, Verhaltenskodizes, Handlungsempfehlungen/Interventionspläne oder umfassende Schutzkonzepte sein.

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

Werden Kinder und/oder Jugendliche versorgt?  Nein

### A-13 Besondere apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h	Kommentar / Erläuterung
AA08	Computertomograph (CT) (X)		Ja	Externer Betreiber, Untersuchungen auch durch hauseigenes Personal; 64-Zeiler
AA18	Hochfrequenzthermotherapiegerät		Ja	
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT) (X)		Nein	Externer Betreiber; 1,2 Tesla
AA69	Linksherzkatheterlabor (X)		Nein	

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

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

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

Das Krankenhaus ist einer Stufe der Notfallversorgung zugeordnet.		
Notfallstufe des Krankenhauses	Umstand der Zuordnung des Krankenhauses zur jeweiligen Notfallstufe	Modul der speziellen Notfallversorgung
Stufe 1	Erfüllung der Voraussetzungen der jeweiligen Notfallstufe	

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

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

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

### B-[1].1 Innere Medizin

#### Angaben zur Fachabteilung

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Innere Medizin
Fachabteilungsschlüssel	0100
Art der Abteilung	Hauptabteilung

#### Chefärztinnen/-ärzte

Name	Dr. med. Christoph Pajatsch
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Innere, Kardiologie
Telefon	09482 / 202 - 0
Fax	09482 / 202 - 261
E-Mail	info@kreisklinik-woerth.de
Strasse / Hausnummer	Krankenhausstraße 2
PLZ / Ort	93086 Wörth a. d. Donau
URL	

Name	Dr. med. Wolfgang Sieber
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Innere, Pneumologie und Allergologie, Stv. Ärztlicher Direktor
Telefon	09482 / 202 - 0
Fax	09482 / 202 - 261
E-Mail	info@kreisklinik-woerth.de
Strasse / Hausnummer	Krankenhausstraße 2
PLZ / Ort	93086 Wörth a. d. Donau
URL	

Name	Dr. med. Christoph Gößl
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Innere, Gastroenterologie
Telefon	09482 / 202 - 0
Fax	09482 / 202 - 261
E-Mail	info@kreisklinik-woerth.de
Strasse / Hausnummer	Krankenhausstraße 2
PLZ / Ort	93086 Wörth a. d. Donau
URL	

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

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

Kommentar/Erläuterung

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

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VA03	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva	
VC05	Schrittmachereingriffe	
VC06	Defibrillatoreingriffe	
VD01	Diagnostik und Therapie von Allergien	
VD02	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen	
VD07	Diagnostik und Therapie von Urtikaria und Erythemen	
VD11	Spezialsprechstunde	Allergie
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	
VI03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit	Herzschwäche, Herzklappenerkrankungen, angeborene und erworbene Herzfehler u. a.
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	
VI09	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen	
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)	
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	
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	zertifiziertes Allergie-/Beatmungszentrum
VI16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura	
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen	
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
VI20	Intensivmedizin	
VI21	Betreuung von Patientinnen und Patienten vor und nach Transplantation	
VI22	Diagnostik und Therapie von Allergien	zertifiziertes Allergie-/Beatmungszentrum
VI23	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)	
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VI27	Spezialsprechstunde	Spezialsprechstunden für Allergien, für Herzschrittmacher und für Einpflanzbare Herzrhythmusdefibrillatoren (AICD)
VI29	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis	
VI30	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen	
VI31	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen	
VI32	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin	
VI33	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen	
VI35	Endoskopie	
VI38	Palliativmedizin	Dr. Gößl
VI39	Physikalische Therapie	
VI40	Schmerztherapie	
VI42	Transfusionsmedizin	
VI43	Chronisch entzündliche Darmerkrankungen	
VK13	Diagnostik und Therapie von Allergien	Dr. Schilling
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	
VN02	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen	
VN03	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen	
VN23	Schmerztherapie	
VO20	Sportmedizin/Sporttraumatologie	
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	
VR02	Native Sonographie	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VR04	Duplexsonographie	
VR05	Sonographie mit Kontrastmittel	
VR06	Endosonographie	
VR08	Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbstständige Leistung	
VR09	Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren	
VR10	Computertomographie (CT), nativ	
VR11	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel	
VR12	Computertomographie (CT), Spezialverfahren	
VR15	Arteriographie	
VR16	Phlebographie	
VR22	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ	
VR23	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel	
VR24	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren	
VR42	Kinderradiologie	
VR44	Teleradiologie	
VU02	Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz	
VU03	Diagnostik und Therapie von Urolithiasis	
VU05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems	

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

Vollstationäre Fallzahl	2872
Teilstationäre Fallzahl	0

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

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
I50	196	Herzinsuffizienz
I48	126	Vorhofflimmern und Vorhofflattern
J44	126	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit
Z01	121	Sonstige spezielle Untersuchungen und Abklärungen bei Personen ohne Beschwerden oder angegebene Diagnose
Z51	96	Sonstige medizinische Behandlung
N39	92	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
J18	77	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
A09	75	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs
K57	72	Divertikelkrankheit des Darmes
E86	69	Volumenmangel

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

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
9-984	955	Pflegebedürftigkeit
1-632	411	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
1-650	322	Diagnostische Koloskopie
1-710	310	Ganzkörperplethysmographie
8-930	285	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
1-620	273	Diagnostische Tracheobronchoskopie
3-222	264	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
1-440	253	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas
8-98g	224	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern
3-225	170	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel

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

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebote Leistungen	Kommentar / Erläuterung
AM07	Privatambulanz			
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			
AM14	Ambulanz im Rahmen von DMP			

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

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
1-275	31	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung
5-378	9	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators
5-377	< 4	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders
1-279	< 4	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen
5-812	< 4	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken

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

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

Nein

Nein

## B-[1].11 Personelle Ausstattung

### B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

Anzahl Vollkräfte	19,51	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	19,51	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar
Stationäre Versorgung	19,51	
Fälle je VK/Person	147,20656	

#### davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl Vollkräfte	5,58	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,58	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar
Stationäre Versorgung	5,58	
Fälle je VK/Person	514,69534	
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal		40,00

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar / Erläuterung
AQ23	Innere Medizin	
AQ26	Innere Medizin und Gastroenterologie	
AQ28	Innere Medizin und Kardiologie	
AQ30	Innere Medizin und Pneumologie	
Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar / Erläuterung
ZF03	Allergologie	
ZF28	Notfallmedizin	
ZF30	Palliativmedizin	
ZF44	Sportmedizin	
ZF52	Ernährungsmedizin	

### B-11.2 Pflegepersonal

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

Anzahl Vollkräfte	34,94	Pflegefachfrau und Pflegefachmann sind in diesen VK ebenfalls enthalten
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	33,60	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1,34	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	34,94	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar
Fälle je VK/Person	82,19805	

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

Anzahl Vollkräfte	1,85	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,85	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	1,85	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar
Fälle je VK/Person	1552,43243	

#### Altenpflegerinnen und Altenpfleger

Anzahl Vollkräfte	1,20	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,20	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	1,20	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar
Fälle je VK/Person	2393,33333	

#### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer

Anzahl Vollkräfte	1,74	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,74	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	1,74	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar
Fälle je VK/Person	1650,57471	

#### Pflegehelferinnen und Pflegehelfer

Anzahl Vollkräfte	1,77	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,77	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	1,77	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar
Fälle je VK/Person	1622,59887	

#### Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten

Anzahl Vollkräfte	5,49	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,49	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	5,49	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar
Fälle je VK/Person	523,13296	

#### Medizinische Fachangestellte

Anzahl Vollkräfte	12,94	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	12,94	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	

Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	12,94	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar
Fälle je VK/Person	221,94744	
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal		38,50

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar / Erläuterung
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege	
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereichs	
PQ12	Notfallpflege	
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege	
PQ18	Pflege in der Endoskopie	
PQ20	Praxisanleitung	
Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar / Erläuterung
ZP03	Diabetes	
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP16	Wundmanagement	
ZP22	Atmungstherapie	

## B-[2].1 Allgemeine Chirurgie

### Angaben zur Fachabteilung

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

### Chefärztinnen/-ärzte

Name	Dr. med. Bernhard Bothschafter
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Chirurgie, Gefäßchirurg
Telefon	09482 / 202 - 0
Fax	09482 / 202 - 261
E-Mail	info@kreisklinik-woerth.de
Strasse / Hausnummer	Krankenhausstraße 2
PLZ / Ort	93086 Wörth a. d. Donau
URL	

Name	PD Dr. Franz Xaver Köck
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Hüfte, Knie, Fuß und Sprunggelenk
Telefon	09401 / 60795 - 0
Fax	09401 / 60795 - 23
E-Mail	sekretariat@medartes.de
Strasse / Hausnummer	Regensburger Str. 13
PLZ / Ort	93073 Neutraubling
URL	

Name	Dr. med. Christian Conz
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Plastische Chirurgie
Telefon	0941 / 89848302
Fax	
E-Mail	info@dr-conz-regensburg.de
Strasse / Hausnummer	Emmeramsplatz 7
PLZ / Ort	93047 Regensburg
URL	

Name	Dr. med. Christoph Schrafstetter
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Knie- und Fuß-/Sprunggelenkchirurgie
Telefon	09401 / 60795 - 0
Fax	09401 / 60795 - 23
E-Mail	sekretariat@medartes.de
Strasse / Hausnummer	Regensburger Str. 13
PLZ / Ort	93073 Neutraubling
URL	

Name	Dr. med. Christian Bauhuf
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Neurochirurgie
Telefon	0941 / 46448 - 0
Fax	0941 / 46448 - 10
E-Mail	info@neurochirurgie-regensburg.de
Strasse / Hausnummer	Im Gewerbepark C27
PLZ / Ort	93059 Regensburg
URL	

Name	PD Dr. Falk Mittag
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Endoprothetik - Gelenkersatz von Hüfte, Knie und Schulter
Telefon	09421 / 18766 - 0
Fax	09421 / 18766 - 20
E-Mail	praxis@ocs-straubing.de
Strasse / Hausnummer	Stadtgraben 1
PLZ / Ort	94315 Straubing
URL	

Name	Dr. med. Josef Harrer
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Knie- und Schultergelenk, Vorfußchirurgie
Telefon	09401 / 60795 - 0
Fax	09401 / 60795 - 23
E-Mail	sekretariat@medartes.de
Strasse / Hausnummer	Regensburger Str. 13
PLZ / Ort	93073 Neutraubling
URL	

Name	Dr. med. Nabil Ghali
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Chirurgie, Viszeralchirurg
Telefon	09482 / 202 - 0
Fax	09482 / 202 - 261
E-Mail	info@kreisklinik-woerth.de
Strasse / Hausnummer	Krankenhausstraße 2
PLZ / Ort	93086 Wörth a. d. Donau
URL	

Name	Dr. med. Fritz Ottlinger
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Chirurgie, Unfallchirurg, Orthopäde
Telefon	09482 / 202 - 0
Fax	09482 / 202 - 261
E-Mail	info@kreisklinik-woerth.de
Strasse / Hausnummer	Krankenhausstraße 2
PLZ / Ort	93086 Wörth a. d. Donau
URL	

Name	Dr. med. Stefan Holler
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Hals-Nasen-Ohren Heilkunde
Telefon	09401 / 911 - 908
Fax	09401 / 911 - 918
E-Mail	praxis@hno-holler.de
Strasse / Hausnummer	Regensburger Str. 13
PLZ / Ort	93073 Neutraubling
URL	

Name	PD Dr. Jürgen Götz
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Fuß, Sprunggelenk und Kniegelenk
Telefon	09401 / 60795 - 0
Fax	09401 / 60795 - 23
E-Mail	sekretariat@medartes.de
Strasse / Hausnummer	Regensburger Str. 13
PLZ / Ort	93073 Neutraubling
URL	

Name	Dr. med. Mandana Neu
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Neurochirurgie
Telefon	0941 / 46448 - 0
Fax	0941 / 46448 - 10
E-Mail	info@neurochirurgie-regensburg.de
Strasse / Hausnummer	Im Gewerbepark C27
PLZ / Ort	93059 Regensburg
URL	

Name	Dr. med. Lutz Röntgen
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Gefäßchirurg
Telefon	0941 / 58547 - 0
Fax	0941 / 58547 - 47
E-Mail	info@gefaesszentrum-regensburg.de
Strasse / Hausnummer	Bahnhofstraße 24
PLZ / Ort	93047 Regensburg
URL	

Name	Dr. med. Sven Hartmann
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Hüfte, Knie- und Schultergelenk
Telefon	09401 / 60795 - 0
Fax	09401 / 60795 - 23
E-Mail	sekretariat@medartes.de
Strasse / Hausnummer	Regensburger Str. 13
PLZ / Ort	93073 Neutraubling
URL	

Name	Dr. med. Helmut Bartsch
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Neurochirurgie
Telefon	0941 / 46448 - 0
Fax	0941 / 46448 - 10
E-Mail	info@neurochirurgie-regensburg.de
Strasse / Hausnummer	Im Gewerbepark C27
PLZ / Ort	93059 Regensburg
URL	

Name	Dr. med. Ingmar Ipach
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Fußchirurgie, Endoprothetik Knie und Hüfte
Telefon	09421 / 18766 - 0
Fax	19421 / 18766 - 20
E-Mail	praxis@ocs-straubing.de
Strasse / Hausnummer	Stadtgraben 1
PLZ / Ort	94315 Straubing
URL	

Name	Dr. med. Stefan Semler
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Orthopädie, Wirbelsäule
Telefon	09421 / 18766 - 0
Fax	094821 / 18766 - 20
E-Mail	praxis@ocs-straubing.de
Strasse / Hausnummer	Stadtgraben 1
PLZ / Ort	94315 Straubing
URL	

Name	Dr. med. Stefan Mann
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Gefäßchirurg
Telefon	0941 / 58547 - 0
Fax	0941 / 58547 - 47
E-Mail	info@gefaesszentrum-regensburg.de
Strasse / Hausnummer	Bahnhofstraße 24
PLZ / Ort	93047 Regensburg
URL	

Name	Dr. med. Michael Kopetzky
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Neurochirurgie
Telefon	0941 / 46448 - 0
Fax	0941 / 46448 - 10
E-Mail	info@neurochirurgie-regensburg.de
Strasse / Hausnummer	Im Gewerbepark C27
PLZ / Ort	93059 Regensburg
URL	

Name	Dr. med. Gábor Császár
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Mund-Kiefer & plastische Gesichtschirurgie
Telefon	0941 / 20822 - 66
Fax	0941 / 277994 - 54
E-Mail	mkg@schoenheitskorrektur.de
Strasse / Hausnummer	Lilienthalstraße 58
PLZ / Ort	93049 Regensburg
URL	

Name	Dr. med. Markus Janotta
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Gefäßchirurg
Telefon	0941 / 58547 - 0
Fax	0941 / 58547 - 0
E-Mail	info@gefaesszentrum-regensburg.de
Strasse / Hausnummer	Bahnhofstraße 24
PLZ / Ort	93047 Regensburg
URL	

Name	PD Dr. med. Dipl.-Ing. Florian Völlner
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Wirbelsäule, Knie und Hüfte
Telefon	09401 / 60795 - 23
Fax	
E-Mail	sekretariat@medartes.de
Strasse / Hausnummer	Regensburger Str. 13
PLZ / Ort	93073 Neutraubling
URL	

Name	PD Dr. Christian Walter
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Wirbelsäulenchirurgie
Telefon	09421 / 18766 - 0
Fax	
E-Mail	praxis@ocs-straubing.de
Strasse / Hausnummer	Stadtgraben 1
PLZ / Ort	94315 Straubing
URL	

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

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

Kommentar/Erläuterung

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

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VA01	Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde	
VC02	Chirurgie der Komplikationen der koronaren Herzerkrankung: Ventrikelaneurysma, Postinfarkt-VSD, Papillarmuskelabriss, Ventrikelruptur	
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen	
VC18	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen	
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen	
VC21	Endokrine Chirurgie	
VC22	Magen-Darm-Chirurgie	
VC23	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	
VC24	Tumorchirurgie	
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen	
VC27	Bandrekonstruktionen/Plastiken	
VC28	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik	
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren	
VC30	Septische Knochenchirurgie	
VC31	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen	
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	
VC34	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax	
VC35	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens	
VC36	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes	
VC37	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes	
VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	
VC39	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels	
VC40	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels	
VC41	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes	
VC42	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen	
VC45	Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule	
VC50	Chirurgie der peripheren Nerven	
VC51	Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen	
VC55	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VC57	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe	
VC58	Spezialprechstunde	
VC61	Dialysehuntchirurgie	
VC62	Portimplantation	
VC63	Amputationschirurgie	
VC64	Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie	
VC65	Wirbelsäulenchirurgie	
VC66	Arthroskopische Operationen	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VC67	Chirurgische Intensivmedizin	
VD03	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren	
VD04	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut	
VD09	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde	
VO01	Diagnostik und Therapie von Arthropathien	
VO02	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes	
VO03	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens	
VO04	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien	
VO05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens	
VO06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln	
VO07	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen	
VO08	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes	
VO09	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien	
VO10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	
VO11	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane	
VO13	Spezialsprechstunde	
VO14	Endoprothetik	
VO15	Fußchirurgie	
VO16	Handchirurgie	
VO17	Rheumachirurgie	
VO18	Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie	
VO19	Schulterchirurgie	
VO20	Sportmedizin/Sporttraumatologie	
VO21	Traumatologie	
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	
VR02	Native Sonographie	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VR04	Duplexsonographie	
VR15	Arteriographie	
VR16	Phlebographie	
VR41	Interventionelle Radiologie	
VZ06	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien	
VZ13	Kraniofaziale Chirurgie	
VZ14	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen	
VZ16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks	

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

Vollstationäre Fallzahl	3740
Teilstationäre Fallzahl	0

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

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
M17	686	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
M16	515	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]
M48	181	Sonstige Spondylopathien
M20	138	Erworbene Deformitäten der Finger und Zehen
I70	133	Atherosklerose
F45	90	Somatoforme Störungen
T84	90	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate
M54	78	Rückenschmerzen
M23	75	Binnenschädigung des Kniegelenkes [internal derangement]
E11	72	Diabetes mellitus, Typ 2

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

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
8-919	840	Komplexe Akutschmerzbehandlung
5-822	748	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk
5-820	560	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk
5-786	473	Osteosyntheseverfahren
9-984	403	Pflegebedürftigkeit
8-930	388	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
5-032	375	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis
5-839	373	Andere Operationen an der Wirbelsäule
5-800	339	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes
5-83b	277	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule

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

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistungen	Kommentar / Erläuterung
AM07	Privatambulanz			
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM09	D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			
AM15	Belegarztpraxis am Krankenhaus			

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

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-787	72	Entfernung von Osteosynthesematerial
5-530	71	Verschluss einer Hernia inguinalis
5-812	37	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken
5-534	35	Verschluss einer Hernia umbilicalis
5-385	28	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen
5-056	18	Neurolyse und Dekompression eines Nerven
5-790	13	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese
5-841	10	Operationen an Bändern der Hand
5-859	10	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln
5-795	7	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen

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

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

Ja  
 Ja

## B-[2].11 Personelle Ausstattung

### B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

Anzahl Vollkräfte	21,25	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	21,25	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar
Stationäre Versorgung	21,25	
Fälle je VK/Person	176,00000	

#### davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl Vollkräfte	9,83	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	9,83	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar
Stationäre Versorgung	9,83	
Fälle je VK/Person	380,46795	
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal		40,00

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

Anzahl Personen	1
Fälle je VK/Person	3740,00000

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)	Kommentar / Erläuterung
AQ06	Allgemeinchirurgie	
AQ07	Gefäßchirurgie	
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie	
AQ11	Plastische und Ästhetische Chirurgie (MWBO 2003)	
AQ13	Viszeralchirurgie	
AQ18	Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde	
AQ40	Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie	
AQ41	Neurochirurgie	
Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar / Erläuterung
ZF28	Notfallmedizin	
ZF29	Orthopädische Rheumatologie	
ZF31	Phlebologie	
ZF34	Proktologie	
ZF41	Spezielle Orthopädische Chirurgie	
ZF43	Spezielle Unfallchirurgie	
ZF44	Sportmedizin	
ZF50	Balneologie und Medizinische Klimatologie	
ZF62	Krankenhaushygiene	
ZF64	Plastische und Ästhetische Operationen	
ZF71	Manuelle Medizin	
ZF72	Physikalische Therapie	

## B-11.2 Pflegepersonal

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

Anzahl Vollkräfte	50,04	Pflegefachfrau und Pflegefachmann sind in diesen VK ebenfalls enthalten
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	48,70	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1,34	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	50,04	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar
Fälle je VK/Person	74,74020	

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

Anzahl Vollkräfte	2,68	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,68	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	2,68	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar
Fälle je VK/Person	1395,52238	

### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer

Anzahl Vollkräfte	2,27	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,27	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	2,27	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar
Fälle je VK/Person	1647,57709	

### Pflegehelferinnen und Pflegehelfer

Anzahl Vollkräfte	2,81	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,81	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	2,81	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar
Fälle je VK/Person	1330,96085	

### Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten

Anzahl Vollkräfte	8,70	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	8,70	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	8,70	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar
Fälle je VK/Person	429,88505	

### Medizinische Fachangestellte

Anzahl Vollkräfte	21,46	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	20,52	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,94	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	21,46	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar
Fälle je VK/Person	174,27772	
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal		38,50

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar / Erläuterung
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege	
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereichs	
PQ08	Pflege im Operationsdienst	
PQ12	Notfallpflege	
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege	
PQ20	Praxisanleitung	
Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar / Erläuterung
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP16	Wundmanagement	
ZP22	Atmungstherapie	

## B-[3].1 Gefäßchirurgie (Integrierte Versorgung)

### Angaben zur Fachabteilung

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Gefäßchirurgie (Integrierte Versorgung)
Fachabteilungsschlüssel	1800
Art der Abteilung	Hauptabteilung

### Leitende Ärztin/Leitender Arzt

Name	Dr. med. Lutz Röntgen
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Gefäßchirurg
Telefon	0941 / 58547 - 0
Fax	0941 / 58547 - 47
E-Mail	info@gefaesszentrum-regensburg.de
Strasse / Hausnummer	Bahnhofstraße 24
PLZ / Ort	93047 Regensburg
URL	

Name	Dr. med. Stefan Mann
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Gefäßchirurg
Telefon	0941 / 58547 - 0
Fax	0941 / 58547 - 0
E-Mail	info@gefaesszentrum-regensburg.de
Strasse / Hausnummer	Bahnhofstraße 24
PLZ / Ort	93047 Regensburg
URL	

Name	Dr. med. Markus Janotta
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Gefäßchirurg
Telefon	0941 / 58547 - 0
Fax	0941 / 58547 - 47
E-Mail	info@gefaesszentrum-regensburg.de
Strasse / Hausnummer	Bahnhofstraße 24
PLZ / Ort	93047 Regensburg
URL	

## B-[3].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

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

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

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen	
VC18	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen	
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen	
VC61	Dialyseshuntchirurgie	
VC62	Portimplantation	

### B-[3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	77
Teilstationäre Fallzahl	0

### B-[3].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
I70	47	Atherosklerose
I83	18	Varizen der unteren Extremitäten
E11	9	Diabetes mellitus, Typ 2
I65	< 4	Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirninfarkt
I87	< 4	Sonstige Venenkrankheiten

### B-[3].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
8-836	59	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention
5-385	21	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen
5-381	19	Endarteriektomie
8-83b	19	Zusatzinformationen zu Materialien
5-984	5	Mikrochirurgische Technik
8-930	5	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
5-380	4	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen
5-393	4	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen
5-395	4	Patchplastik an Blutgefäßen
9-984	4	Pflegebedürftigkeit

### B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

keine Angaben

### B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

keine Angaben

### B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

## B-[3].11 Personelle Ausstattung

### B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

Anzahl Vollkräfte	0,00	Die Gefäßchirurgen des Hauses sind bereits in der Abteilung Allgemeine Chirurgie erfasst. Zudem operieren noch drei Konsiliarärzte des Gefäßzentrums Regensburg (eigene Praxisgemeinschaft) im Rahmen eines Integrierten Versorgungsvertrages im Haus.
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	0,00	
Fälle je VK/Person	0,00000	

#### davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl Vollkräfte	0,00	Alle genannten Ärzte sind Fachärzte der Gefäßchirurgie
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	0,00	
Fälle je VK/Person	0,00000	
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal		40,00

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar / Erläuterung
AQ06	Allgemeinchirurgie	
AQ07	Gefäßchirurgie	
Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar / Erläuterung
ZF31	Phlebologie	
ZF62	Krankenhaushygiene	

### B-11.2 Pflegepersonal

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

Anzahl Vollkräfte	0,24	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,24	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	0,24	
Fälle je VK/Person	320,83333	
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal		38,50

## B-[4].1 Frauenheilkunde

### Angaben zur Fachabteilung

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Frauenheilkunde
Fachabteilungsschlüssel	2425
Art der Abteilung	Belegabteilung

### Belegärztin/Belegarzt

Name	Heidrun Hofmann
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegärztin Gynäkologie
Telefon	09482 / 90079
Fax	
E-Mail	praxis@frauenaerzte-im-netz.de
Strasse / Hausnummer	Ludwigstraße 6
PLZ / Ort	93086 Wörth a. d. Donau
URL	

Name	Dr. med. Peter Hofmann
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt Gynäkologie
Telefon	09482 / 90079
Fax	
E-Mail	praxis@frauenaerzte-im-netz.de
Strasse / Hausnummer	Ludwigstraße 6
PLZ / Ort	93086 Wörth a. d. Donau
URL	

Name	Dr. med. Gerhard Blaimer
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt Gynäkologie
Telefon	09482 / 90326
Fax	
E-Mail	Blaimer-Gerhard@web.de
Strasse / Hausnummer	Im Haslet 11
PLZ / Ort	93086 Wörth a. d. Donau
URL	

## B-[4].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

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

### B-[4].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VG00	Blasenaneurysmen und Prolapschirurgie	
VG00	Endometriosedagnostik und Entfernung von Endometrioseherden	
VG00	Gut- und bösartige Tumore des gesamten weiblichen Beckens	
VG00	Myomoperationen	
VG00	Neubildungen des äußeren Genitale , der Labia majora und minora Senkungsoperationen	
VG00	Veränderungen am Gebärmutterhals, entzündlich, gut - und bösartiger Natur	
VG00	Veränderungen oder Neubildungen am Eierstock	
VG00	Veränderungen oder Neubildungen der Gebärmutter	
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	
VG05	Endoskopische Operationen	
VG06	Gynäkologische Chirurgie	
VG08	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren	
VG13	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	
VG14	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes	

### B-[4].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	14
Teilstationäre Fallzahl	0

### B-[4].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
D25	7	Leiomyom des Uterus
D27	< 4	Gutartige Neubildung des Ovars
C54	< 4	Bösartige Neubildung des Corpus uteri
C56	< 4	Bösartige Neubildung des Ovars
D28	< 4	Gutartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter weiblicher Genitalorgane
N70	< 4	Salpingitis und Oophoritis
N83	< 4	Nichtentzündliche Krankheiten des Ovars, der Tuba uterina und des Lig. latum uteri

### B-[4].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-683	9	Uterusexstirpation [Hysterektomie]
5-651	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe
5-653	< 4	Salpingoovariektomie
5-471	< 4	Simultane Appendektomie
5-541	< 4	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-543	< 4	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe
5-657	< 4	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung
5-661	< 4	Salpingektomie
5-681	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus

### B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

keine Angaben

### B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

keine Angaben

### B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

Nein

Nein

## B-[4].11 Personelle Ausstattung

### B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

Anzahl Personen	3
Fälle je VK/Person	4,66666

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

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

### B-11.2 Pflegepersonal

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

Anzahl Vollkräfte	0,03	Kein gesondertes Personal für Gynäkologie - Anteil anhand Fälle berechnet
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,03	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	0,03	
Fälle je VK/Person	466,66666	

#### Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten

Anzahl Vollkräfte	0,04	Kein gesondertes Personal für Gynäkologie - Anteil anhand Fälle berechnet
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,04	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	0,04	
Fälle je VK/Person	350,00000	

#### Medizinische Fachangestellte

Anzahl Vollkräfte	0,09	Kein gesondertes Personal für Gynäkologie - Anteil anhand Fälle berechnet
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,09	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	0,09	
Fälle je VK/Person	155,55555	

## B-[5].1 Anästhesie

### Angaben zur Fachabteilung

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Anästhesie
Fachabteilungsschlüssel	3753
Art der Abteilung	Nicht bettenführende Abteilung

### Chefärztinnen/-ärzte

Name	Dr. med. Stefan Hundt
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Anästhesie
Telefon	09482 / 202 - 0
Fax	09482 / 202 - 261
E-Mail	info@kreisklinik-woerth.de
Strasse / Hausnummer	Krankenhausstraße 2
PLZ / Ort	93086 Wörth a. d. Donau
URL	

Name	Dr. med. Sebastian Rößger
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Ärztliche Leitung Intensivstation
Telefon	09482 / 202 - 0
Fax	09482 / 202 - 261
E-Mail	info@kreisklinik-woerth.de
Strasse / Hausnummer	Krankenhausstraße 2
PLZ / Ort	93086 Wörth a. d. Donau
URL	

Name	Dr. med Tobias Podranski
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Ärztliche Leitung Multimodale Schmerztherapie
Telefon	09482 / 202 - 0
Fax	09482 / 202 - 261
E-Mail	info@kreisklinik-woerth.de
Strasse / Hausnummer	Krankenhausstraße 2
PLZ / Ort	93086 Wörth a. d. Donau
URL	

Name	Dr. med. Michael Bunz
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Ärztliche Leitung zentralen Notaufnahme
Telefon	09482 / 202 - 0
Fax	09482 / 202 - 261
E-Mail	info@kreisklinik-woerth.de
Strasse / Hausnummer	Krankenhausstraße 2
PLZ / Ort	93086 Wörth a. d. Donau
URL	

## B-[5].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten dieser  Ja

Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V

Kommentar/Erläuterung

---

### B-[5].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

keine Angaben

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

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

### B-[5].6 Diagnosen nach ICD

keine Angaben

### B-[5].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

keine Angaben

### B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistungen	Kommentar / Erläuterung
AM07	Privatambulanz			

### B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

keine Angaben

### B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

## B-[5].11 Personelle Ausstattung

### B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

Anzahl Vollkräfte	11,95	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	11,95	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar
Stationäre Versorgung	11,95	
Fälle je VK/Person		

#### davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl Vollkräfte	11,95	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	11,95	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar
Stationäre Versorgung	11,95	
Fälle je VK/Person		
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal		40,00

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

Anzahl Personen	0
Fälle je VK/Person	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar / Erläuterung
AQ01	Anästhesiologie	
Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar / Erläuterung
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement	
ZF02	Akupunktur	
ZF15	Intensivmedizin	
ZF28	Notfallmedizin	
ZF30	Palliativmedizin	
ZF42	Spezielle Schmerztherapie	
ZF45	Suchtmedizinische Grundversorgung	
ZF71	Manuelle Medizin	

### B-11.2 Pflegepersonal

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

Anzahl Vollkräfte	6,67	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,67	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	6,67	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar

Fälle je VK/Person

**Medizinische Fachangestellte**

Anzahl Vollkräfte	2,00	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,00	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00	
Ambulante Versorgung	0,00	
Stationäre Versorgung	2,00	Ambulante & stationärer Versorgung nicht trennbar
Fälle je VK/Person		
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal		38,50

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar / Erläuterung
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege	
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereichs	
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege	
PQ20	Praxisanleitung	

## Teil C - Qualitätssicherung

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

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

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

DMP	Kommentar / Erläuterung
Asthma bronchiale	Patienteneinschreibung und -schulung, Betreuung im zertifizierten Beatmungszentrum
Chronische obstruktive Lungenerkrankung (COPD)	Patienteneinschreibung und -schulung, Betreuung im zertifizierten Beatmungszentrum
Diabetes mellitus Typ 1	2x pro Jahr Schulungen für Ärzte
Diabetes mellitus Typ 2	2x pro Jahr Schulungen für Ärzte
Koronare Herzkrankheit (KHK)	2x pro Jahr Schulungen für Ärzte

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

Sonstige Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung
Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens
Bezeichnung des Qualitätsindikators: 01.1 - Hauptdiagnose Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten
Ergebnis: Rate: 14,3% (Zähler: 3, Nenner: 21)
Messzeitraum: 2023
Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG
Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2023
Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 8,2%
Vergleichswerte: Erwartungswert: 9,1%
Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-Daten">https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-Daten</a> sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet
Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens
Bezeichnung des Qualitätsindikators: 02.1 - Hauptdiagnose Herzinsuffizienz (Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten
Ergebnis: Rate: 7,7% (Zähler: 15, Nenner: 196)
Messzeitraum: 2023
Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG
Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2023
Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 9,2%
Vergleichswerte: Erwartungswert: 9,9%
Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <a href="https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-Daten">https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-Daten</a> sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet
Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens
Bezeichnung des Qualitätsindikators: 03.11Z - Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herzoperation, Todesfälle, aufgetreten, (Anteil Todesfälle erwartet bezogen auf Patienten mit Koronarkatheter und Herzinfarkt)
Ergebnis: Rate: 9,1% (Zähler: 1, Nenner: 11)

**Sonstige Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung**

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 6,4%

Vergleichswerte: Erwartungswert: 7,0%

 Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-> Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 03.121 - Diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter &gt;19), Anteil Todesfälle

Ergebnis: Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 28)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 1,6%

Vergleichswerte: Ziel: &lt; 1,6%

 Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-> Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen des Nervensystems, Schlaganfall

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 09.61 - Anteil Schlaganfall nicht näher bezeichnet (ICD I64)

Ergebnis: Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 6)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten § 21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 0,42%

Vergleichswerte: Zielwert &lt;0,42%

 Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-> Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen der Lunge

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 14.26 - Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19, Alter&gt;19, Anteil Todesfälle

Ergebnis: Rate: 15,0% (Zaehler: 17, Nenner: 113)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 11,8%

Vergleichswerte: Erwartungswert: 11,3%

 Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-> Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen der Lunge

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 15.1 - Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD ohne Tumor, Alter &gt;19), Anteil Todesfälle

Ergebnis: Rate: 1,6% (Zaehler: 2, Nenner: 123)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 5,4%

Vergleichswerte: Erwartungswert: 5,5%

**Sonstige Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung**

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-> Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen der Bauchorgane

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 18.1 - Cholezystektomie bei Gallensteinen ohne Tumorfälle, Anteil laparoskopische OPs

Ergebnis: Rate: 97,1% (Zähler: 66, Nenner: 68)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 95,1%

Vergleichswerte: Ziel: > 95,1%

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-> Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen der Bauchorgane

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 18.3 - Cholezystektomie bei Gallensteinen, Anteil Todesfälle

Ergebnis: Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 68)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 0,60%

Vergleichswerte: Ziel: < 0,60%

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-> Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen der Bauchorgane

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 19.1 - Behandlungsfälle mit Herniotomie ohne Darmoperation, Anteil Todesfälle

Ergebnis: Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 77)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 0,12%

Vergleichswerte: Ziel: < 0,12%

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-> Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen der Bauchorgane

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 21.311 - Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne kompl. Diagnose, Anteil Todesfälle

Ergebnis: Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 12)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 4,1%

Vergleichswerte: Ziel: < 4,1%

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-> Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Gefäßoperationen

**Sonstige Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung**

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 26.1 - Extrakranielle Gefäß-Operationen A. Carotis, Anteil Todesfälle  
 Ergebnis: Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 7)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 1,09%

Vergleichswerte: Ziel: < 1,09%

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-> Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Gefäßoperationen

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 28.11 - Becken-/Beinarterien-OP bei Claudicatio (Fontaine I + II), Anteil Todesfälle

Ergebnis: Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 37)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 0,33%

Vergleichswerte: Ziel: < 0,33%

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-> Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Gefäßoperationen

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 28.12 - Becken-/Beinarterien-OP bei Ruheschmerz (Fontaine III), Anteil Todesfälle

Ergebnis: Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 6)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 2,3%

Vergleichswerte: Ziel: < 2,3%

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-> Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Gefäßoperationen

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 28.13 - Becken-/Beinarterien-OP bei Ulzeration oder Gangrän (Fontaine IV), Anteil Todesfälle

Ergebnis: Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 5)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 4,5%

Vergleichswerte: Ziel: < 4,5%

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-> Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Geburtshilfe und Frauenheilkunde

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 34.1 - Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen (Alter >14), Anteil Todesfälle

Ergebnis: Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 8)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG

**Sonstige Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung**

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 0,04%

Vergleichswerte: Ziel: &lt; 0,04%

 Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Geburtshilfe und Frauenheilkunde

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 34.2 - Anteil vaginale/laparoskopische OPs bei Hysterektomien ohne Plastik (inkl. Umsteiger)

Ergebnis: Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 8)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 88,4%

Vergleichswerte: Ziel: &gt; 88,4%

 Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 41.1 - Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Koxarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Todesfälle

Ergebnis: Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 521)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 0,13%

Vergleichswerte: Ziel: &lt; 0,13%

 Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 42.1 - Hüft-Endoprothesen-Wechsel ohne Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle

Ergebnis: Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 29)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 1,38%

Vergleichswerte: Ziel: &lt; 1,38%

 Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c> IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 43.1 - Knie-Endoprothesen-Erstimplantation bei Gonarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Todesfälle

Ergebnis: Rate: 0,16% (Zähler: 1, Nenner: 619)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 0,06%

Vergleichswerte: Ziel: &lt; 0,06%

**Sonstige Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung**

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-> Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 44.1 - Knie-Endoprothesen-Wechsel ohne Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle

Ergebnis: Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 36)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 0,16%

Vergleichswerte: Ziel: < 0,16%

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-> Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 46.1 - Schenkelhalsfraktur mit operativer Versorgung (Alter > 19), Anteil Todesfälle

Ergebnis: Rate: 4,5% (Zähler: 1, Nenner: 22)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 5,2%

Vergleichswerte: Erwartungswert: 6,3%

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-> Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 46.2 - Petrochantäre Fraktur mit operativer Versorgung (Alter > 19), Anteil Todesfälle

Ergebnis: Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 14)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 5,4%

Vergleichswerte: Erwartungswert: 4,6%

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-> Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 47.42 - Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Tumor, Trauma, Dekompression, komplexe WS-OP), Anteil Todesfälle

Ergebnis: Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 18)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 0,03%

Vergleichswerte: Ziel: < 0,03%

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-> Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

**Sonstige Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung**

Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 47.43 - Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, komplexe Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz, BS-Eingriffe), Anteil Todesfälle

Ergebnis: Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 39)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten § 21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 0,53%

Vergleichswerte: Ziel: &lt; 0,53%

 Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-> Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 56.3 - Beatmung &gt; 24 Stunden (ohne Neugeborene und COVID-19), Anteil Todesfälle

Ergebnis: Rate: 39,3% (Zähler: 24, Nenner: 61)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten §21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 35,9%

Vergleichswerte: Ziel: &lt; 35,9%

 Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-> Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)

Bezeichnung des Qualitätsindikators: 57.1 - Sepsis als Hauptdiagnose, Anteil Todesfälle

Ergebnis: Rate: 27,3% (Zähler: 3, Nenner: 11)

Messzeitraum: 2023

Datenerhebung: Routinedaten § 21 KHEntgG

Rechenregeln: s. Def. Handbuch G-IQI\_5.4\_2023

Referenzbereiche: Bundesreferenzwert: 34,0%

Vergleichswerte: Erwartungswert: 30,8%

 Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: <https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0cIQM-> Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

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

### C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr

Leistungsbereich	Mindestmenge	Erbrachte Menge	Ausnahmetatbestand	Kommentar/ Erläuterung
Kniegelenk-Totalendoprothesen	50	651		

### C-5.2 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr

Leistungsbereich	Kniegelenk-Totalendoprothesen
Leistungsberechtigung für das Prognosejahr	ja
Im Berichtsjahr erbrachte Leistungsmenge	651
Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge	725

Die Prognose wurde von den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen bestätigt  
 Erstmalige oder erneute Erbringung einer Leistung (§ 6 Mm-R)  
 Sondergenehmigung der Landesbehörden zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung erteilt

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

keine Angaben

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

Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht* unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen)	50
Anzahl derjenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt	44
Anzahl derjenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben	44

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

### C-8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr

#### 8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

Fachabteilung	Pflegesensitiver Bereich	Station	Schicht	Monatsbezogener Erfüllungsgrad	Ausnahmetatbestände	Kommentar
Allgemeine Chirurgie	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie	Station 4	Nacht	100,00	0	
Allgemeine Chirurgie	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie	Station 4	Tag	100,00	0	
Allgemeine Chirurgie	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie	Station 2	Nacht	100,00	0	
Allgemeine Chirurgie	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie	Station 2	Tag	100,00	0	
Innere Medizin	Innere Medizin	Station 3	Nacht	100,00	0	
Innere Medizin	Innere Medizin	Station 3	Tag	100,00	0	

#### 8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

Fachabteilung	Pflegesensitiver Bereich	Station	Schicht	Schichtbezogener Erfüllungsgrad	Kommentar
Allgemeine Chirurgie	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie	Station 4	Tag	92,60	
Allgemeine Chirurgie	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie	Station 2	Tag	96,16	
Allgemeine Chirurgie	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie	Station 4	Nacht	80,00	
Allgemeine Chirurgie	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie	Station 2	Nacht	89,32	
Innere Medizin	Innere Medizin	Station 3	Tag	93,15	
Innere Medizin	Innere Medizin	Station 3	Nacht	79,18	

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

keine Angaben