

KMG: Manniske Klinik Bad Frankenhausen



Strukturierter Qualitätsbericht 2019

gemäß § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V

INHALTSVERZEICHNIS

| | |
|---|----|
| Vorwort | 1 |
| Einleitung | 1 |
| A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts | 2 |
| A-0 Fachabteilungen | 2 |
| A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses | 2 |
| A-2 Name und Art des Krankenhausträgers | 4 |
| A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus | 4 |
| A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie | 5 |
| A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses | 5 |
| A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses | 6 |
| A-7 Aspekte der Barrierefreiheit | 7 |
| A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses | 8 |
| A-9 Anzahl der Betten | 9 |
| A-10 Gesamtfallzahlen | 9 |
| A-11 Personal des Krankenhauses | 10 |
| A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung | 12 |
| A-13 Besondere apparative Ausstattung | 24 |
| A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GBA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V | 24 |
| B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen | 26 |
| B-[1] Allgemeine Chirurgie 01 | 26 |
| B-[1].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | 26 |
| B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel | 26 |
| B-[1].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes | 26 |
| B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen | 26 |

| | | |
|------------|---|----|
| B-[1].3 | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung | 27 |
| B-[1].5 | Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung | 29 |
| B-[1].6 | Hauptdiagnosen nach ICD | 29 |
| B-[1].6.1 | Hauptdiagnosen 3-stellig | 30 |
| B-[1].7 | Durchgeführte Prozeduren nach OPS | 30 |
| B-[1].7.1 | OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe | 32 |
| B-[1].8 | Ambulante Behandlungsmöglichkeiten | 32 |
| B-[1].9 | Ambulante Operationen nach § 115b SGB V | 33 |
| B-[1].9.1 | Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe | 33 |
| B-[1].10 | Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft | 33 |
| B-[1].11 | Personelle Ausstattung | 34 |
| B-[1].11.1 | Ärzte und Ärztinnen | 34 |
| B-[1].11.2 | Pflegepersonal | 34 |
| B-[1].11.3 | Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik | 35 |
| B-[2] | Innere Medizin 01 | 36 |
| B-[2].1 | Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | 36 |
| B-[2].1.1 | Fachabteilungsschlüssel | 36 |
| B-[2].1.2 | Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes | 36 |
| B-[2].2 | Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen | 36 |
| B-[2].3 | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung | 36 |
| B-[2].5 | Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung | 38 |
| B-[2].6 | Hauptdiagnosen nach ICD | 38 |
| B-[2].6.1 | Hauptdiagnosen 3-stellig | 40 |
| B-[2].7 | Durchgeführte Prozeduren nach OPS | 40 |
| B-[2].7.1 | OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe | 41 |
| B-[2].8 | Ambulante Behandlungsmöglichkeiten | 42 |
| B-[2].9 | Ambulante Operationen nach § 115b SGB V | 42 |

| | | |
|------------|---|----|
| B-[2].9.1 | Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe | 42 |
| B-[2].10 | Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft | 42 |
| B-[2].11 | Personelle Ausstattung | 43 |
| B-[2].11.1 | Ärzte und Ärztinnen | 43 |
| B-[2].11.2 | Pflegepersonal | 43 |
| B-[2].11.3 | Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik | 44 |
| B-[3] | Intensivmedizin 01 | 45 |
| B-[3].1 | Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | 45 |
| B-[3].1.1 | Fachabteilungsschlüssel | 45 |
| B-[3].1.2 | Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes | 45 |
| B-[3].2 | Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen | 45 |
| B-[3].3 | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung | 45 |
| B-[3].5 | Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung | 49 |
| B-[3].6 | Hauptdiagnosen nach ICD | 49 |
| B-[3].6.1 | Hauptdiagnosen 3-stellig | 50 |
| B-[3].7 | Durchgeführte Prozeduren nach OPS | 50 |
| B-[3].7.1 | OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe | 51 |
| B-[3].8 | Ambulante Behandlungsmöglichkeiten | 52 |
| B-[3].9 | Ambulante Operationen nach § 115b SGB V | 52 |
| B-[3].9.1 | Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe | 52 |
| B-[3].10 | Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft | 52 |
| B-[3].11 | Personelle Ausstattung | 53 |
| B-[3].11.1 | Ärzte und Ärztinnen | 53 |
| B-[3].11.2 | Pflegepersonal | 53 |
| B-[3].11.3 | Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik | 54 |
| B-[4] | Unfallchirurgie 01 | 55 |

| | | |
|------------|---|----|
| B-[4].1 | Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | 55 |
| B-[4].1.1 | Fachabteilungsschlüssel | 55 |
| B-[4].1.2 | Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes | 55 |
| B-[4].2 | Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen | 55 |
| B-[4].3 | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung | 55 |
| B-[4].5 | Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung | 56 |
| B-[4].6 | Hauptdiagnosen nach ICD | 56 |
| B-[4].6.1 | Hauptdiagnosen 3-stellig | 58 |
| B-[4].7 | Durchgeführte Prozeduren nach OPS | 58 |
| B-[4].7.1 | OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe | 59 |
| B-[4].8 | Ambulante Behandlungsmöglichkeiten | 60 |
| B-[4].9 | Ambulante Operationen nach § 115b SGB V | 60 |
| B-[4].9.1 | Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe | 60 |
| B-[4].10 | Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft | 60 |
| B-[4].11 | Personelle Ausstattung | 60 |
| B-[4].11.1 | Ärzte und Ärztinnen | 61 |
| B-[4].11.2 | Pflegepersonal | 61 |
| B-[4].11.3 | Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik | 62 |
| B-[5] | Urologie 01 | 63 |
| B-[5].1 | Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | 63 |
| B-[5].1.1 | Fachabteilungsschlüssel | 63 |
| B-[5].1.2 | Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes | 63 |
| B-[5].2 | Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen | 63 |
| B-[5].3 | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung | 63 |
| B-[5].5 | Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung | 64 |
| B-[5].6 | Hauptdiagnosen nach ICD | 65 |
| B-[5].6.1 | Hauptdiagnosen 3-stellig | 65 |

| | | |
|------------|---|----|
| B-[5].7 | Durchgeführte Prozeduren nach OPS | 65 |
| B-[5].7.1 | OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe | 66 |
| B-[5].8 | Ambulante Behandlungsmöglichkeiten | 67 |
| B-[5].9 | Ambulante Operationen nach § 115b SGB V | 67 |
| B-[5].9.1 | Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe | 67 |
| B-[5].10 | Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft | 67 |
| B-[5].11 | Personelle Ausstattung | 67 |
| B-[5].11.1 | Ärzte und Ärztinnen | 67 |
| B-[5].11.2 | Pflegepersonal | 67 |
| B-[5].11.3 | Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik | 68 |
| B-[6] | Palliativmedizin 01 | 70 |
| B-[6].1 | Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | 70 |
| B-[6].1.1 | Fachabteilungsschlüssel | 70 |
| B-[6].1.2 | Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes | 70 |
| B-[6].2 | Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen | 70 |
| B-[6].3 | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung | 70 |
| B-[6].5 | Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung | 71 |
| B-[6].6 | Hauptdiagnosen nach ICD | 71 |
| B-[6].6.1 | Hauptdiagnosen 3-stellig | 72 |
| B-[6].7 | Durchgeführte Prozeduren nach OPS | 72 |
| B-[6].7.1 | OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe | 74 |
| B-[6].8 | Ambulante Behandlungsmöglichkeiten | 74 |
| B-[6].9 | Ambulante Operationen nach § 115b SGB V | 74 |
| B-[6].9.1 | Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe | 74 |
| B-[6].10 | Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft | 74 |
| B-[6].11 | Personelle Ausstattung | 75 |
| B-[6].11.1 | Ärzte und Ärztinnen | 75 |

| | | |
|------------|---|----|
| B-[6].11.2 | Pflegepersonal | 75 |
| B-[6].11.3 | Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik | 76 |
| C | Qualitätssicherung | 77 |
| C-2 | Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V | 77 |
| C-3 | Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V | 77 |
| C-4 | Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung | 77 |
| C-5 | Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge | 77 |
| C-6 | Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr.77 2 SGB V | |
| C-7 | Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 77 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V | |
| C-8 | Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr | 78 |
| D | Qualitätsmanagement | 80 |
| D-1 | Qualitätspolitik | 80 |
| D-2 | Qualitätsziele | 80 |
| D-3 | Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements | 81 |
| D-4 | Instrumente des Qualitätsmanagements | 81 |
| D-5 | Qualitätsmanagement-Projekte | 81 |
| D-6 | Bewertung des Qualitätsmanagements | 81 |

Vorwort

Die KMG Kliniken sind ein Gesundheitsunternehmen mit Standorten im Nordosten und in der Mitte Deutschlands, das hochqualifizierte medizinische und pflegerische Versorgung in der familiären Atmosphäre seiner Einrichtungen anbietet. KMG betreibt Akutkliniken, Rehabilitationskliniken, Pflegeeinrichtungen für Senior*innen und für Menschen mit Behinderung, Medizinische Versorgungszentren und Ambulante Pflegedienste. Das Unternehmen verfügt über rund 3.400 Betten und Plätze und beschäftigt circa 5.200 Mitarbeiter*innen.

Gesundheit aus einer Hand: Durch das Netzwerk moderner stationärer und ambulanter Versorgungseinrichtungen bietet die KMG Kliniken Gruppe ihren Patient*innen und Bewohner*innen mit unterschiedlichen Erkrankungen und Bedürfnissen die optimale Behandlung und Betreuung.

Einleitung

Die KMG Manniske Klinik Bad Frankenhausen verfügt über 119 Betten in den Fachrichtungen Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin und Palliativmedizin. Im Jahr werden hier etwa 2400 Patient*innen stationär und 5900 ambulant behandelt. Hoch qualifizierte und motivierte Arzt*innen, Pflegekräfte und Therapeut*innen kümmern sich mit hoher Zuwendung um die Gesundheit und das Wohl der Patient*innen. Das Krankenhaus ist mit neuester Medizintechnik zur Diagnostik und Therapie hoch funktional ausgestattet. Darüber hinaus ist im Klinikum eine Radiologische Praxis untergebracht, welche die radiologische Diagnostik für das Krankenhaus über 24 Stunden an 7 Tagen pro Woche erbringt.

Unsere KMG Manniske Klinik Bad Frankenhausen gehört nach einem Trägerwechsel, seit dem 01.07.2020, zur KMG Klinikum Thüringen Brandenburg gGmbH. Zusammen mit den unmittelbar in der Region gelegenen KMG Kliniken in Sonderhausen und Sommerda bildet die KMG Manniske Klinik Bad Frankenhausen ein Netzwerk. So erhalten die Patient*innen Gesundheit aus einer Hand.



Verantwortliche:

| | |
|-------------------|---|
| Verantwortlicher: | Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung |
| Name/Funktion: | Sandra Müller, Geschäftsführerin |
| Telefon: | 034671 65 122 |
| Fax: | 034671 65 129 |
| E-Mail: | sandra.mueller@kmg-kliniken.de |

| | |
|-------------------|---|
| Verantwortlicher: | Für die Erstellung des Qualitätsberichts |
| Name/Funktion: | Susanne Annett Burghardt, Qualitätsmanagementbeauftragte |
| Telefon: | 03634 52 1456 |
| Fax: | |
| E-Mail: | a.burghardt@kmg-kliniken.de |

Links:

| | |
|--|---|
| Link zur Internetseite des Krankenhauses: | http://kmg-kliniken.de/kmg-manniske-klinik-bad-frankenhausen/ |
| Link zu weiteren Informationen zu diesem Qualitätsbericht: | http://kmg-kliniken.de/kmg-manniske-klinik-bad-frankenhausen/ |

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

A-0 Fachabteilungen

| | ABTEILUNGSART | SCHLÜSSI | FACHABTEILUNG |
|---|----------------|----------|-------------------------|
| 1 | Hauptabteilung | 1500 | Allgemeine Chirurgie 01 |
| 2 | Hauptabteilung | 0100 | Innere Medizin 01 |
| 3 | Hauptabteilung | 3600 | Intensivmedizin 01 |
| 4 | Hauptabteilung | 1600 | Unfallchirurgie 01 |
| 5 | Belegabteilung | 1500 | Urologie 01 |
| 6 | Hauptabteilung | 3752 | Palliativmedizin 01 |

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

| | |
|------------------|---|
| Name: | KMG Manniske Klinik Bad Frankenhausen |
| PLZ: | 06567 |
| Ort: | Bad Frankenhausen |
| Straße: | An der Wipper |
| Hausnummer: | 2 |
| IK-Nummer: | 261601145 |
| Standort-Nummer: | 1 |
| Telefon-Vorwahl: | 034671 |
| Telefon: | 650 |
| Krankenhaus-URL: | http://www.kmg-kliniken.de/kmg-manniske-klinik-bad-frankenhausen/ |

A-1.1 Kontaktdaten des Standorts

| | |
|------------------|---|
| Standort-Name: | KMG Manniske Klinik Bad Frankenhausen |
| PLZ: | 06567 |
| Ort: | Bad Frankenhausen |
| Straße: | An der Wipper |
| Hausnummer: | 2 |
| IK-Nummer: | 261601145 |
| Standort-Nummer: | 1 |
| E-Mail: | bad-frankenhausen@kmg-kliniken.de |
| Standort-URL: | http://www.kmg-kliniken.de/kmg-manniske-bad-frankenhausen/ |

A-1.2 Leitung des Krankenhauses/Standorts

| | |
|----------------|--|
| Leitung: | Verwaltungsleitung |
| Name/Funktion: | Sandra Müller, Geschäftsführerin |
| Telefon: | 034671 65 122 |
| Fax: | 034671 65 129 |
| E-Mail: | sandra.mueller@kmg-kliniken.de |
| Leitung: | Ärztliche Leitung |
| Name/Funktion: | Dr. med. Claus-Peter Schneider, Chefarzt |
| Telefon: | 034671 65 331 |
| Fax: | 034671 65 339 |
| E-Mail: | c.schneider@kmg-kliniken.de |

| | |
|----------------|----------------------------------|
| Leitung: | Pflegedienstleitung |
| Name/Funktion: | Karin Pätz, Leitende Pflegekraft |
| Telefon: | 034671 65 118 |
| Fax: | 034671 65 149 |
| E-Mail: | k.paetz@kmg-kliniken.de |

Leitung des Standorts:

| | |
|----------------|---------------------------------------|
| Standort: | KMG Manniske Klinik Bad Frankenhausen |
| Leitung: | Verwaltungsleitung |
| Name/Funktion: | Sandra Müller, Geschäftsführerin |
| Telefon: | 034671 65 122 |
| Fax: | 034671 65 129 |
| E-Mail: | sandra.mueller@kmg-kliniken.de |

| | |
|----------------|--|
| Standort: | KMG Manniske Klinik Bad Frankenhausen |
| Leitung: | Ärztliche Leitung |
| Name/Funktion: | Dr. med. Claus-Peter Schneider, Chefarzt |
| Telefon: | 034671 65 331 |
| Fax: | 034671 65 339 |
| E-Mail: | c.schneider@kmg-kliniken.de |

| | |
|----------------|---------------------------------------|
| Standort: | KMG Manniske Klinik Bad Frankenhausen |
| Leitung: | Pflegedienstleitung |
| Name/Funktion: | Karin Pätz, Leitende Pflegekraft |
| Telefon: | 034671 65 118 |
| Fax: | 034671 65 149 |
| E-Mail: | k.paetz@kmg-kliniken.de |

A-1.3 Weitere Institutionskennzeichen des Krankenhauses

| INSTITUTIONSKENNZEICHEN | |
|-------------------------|-----------|
| 1 | 261601145 |

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

| | |
|---------------------|--|
| Name des Trägers: | KMG Klinikum Thüringen Brandenburg gGmbH |
| Träger-Art: | privat |
| Sonstige Trägerart: | gemeinnützig |

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus:

Akademisches Lehrkrankenhaus

Name der Universität:

1 Friedrich-Schiller-Universität Jena

A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Besteht eine regionale
Versorgungsverpflichtung?

Nein

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

| MEDIZINISCH-PFLEGERISCHES LEISTUNGSANGEBOT | |
|--|--|
| 1 | <p>Sozialdienst</p> <p><i>Der Sozialdienst ergänzt die ärztliche und pflegerische Betreuung im Krankenhaus. Er gewährleistet mit seinem breiten Leistungsspektrum Hilfe in allen Fragen zur Entlassung und Weiterbehandlung.</i></p> |
| 2 | <p>Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen</p> <p><i>Die Schulung durch Ärzte, einen Ernährungsmediziner oder die Diabetesassistentin ist Bestandteil jeder Diabetes mellitus-Behandlung. Themen sind dabei u.a. die Technik der Blutzuckermessung, der Umgang mit Insulin und Antidiabetika oder diabetesgerechtes Kochen.</i></p> |
| 3 | <p>Wundmanagement</p> <p><i>Eine ärztlich-pflegerische Wundkommission mit qualifizierten Wundexperten gewährleistet die professionelle Behandlung und Beratung zu allen Fragen der Wundbehandlung.</i></p> |
| 4 | <p>Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege</p> <p><i>Ein spezielles Case Management oder Bezugspflege wird in verschiedenen Fachbereichen angewendet.</i></p> |
| 5 | <p>Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik</p> <p><i>Eine Rückenschule ist in der Gesundheitseinrichtung fachübergreifend durch die Abteilung der Physiotherapie möglich.</i></p> |
| 6 | <p>Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege</p> <p><i>Ist die rechtzeitige Planung und Organisation der Entlassung aus dem Krankenhaus (Zusammenarbeit: Ärzte, Pflegedienst, Sozialdienst). Durch eine frühzeitige Bestimmung des individuellen Pflegebedarfs wird ermöglicht, notwendige Maßnahmen bereits während des Krankenhausaufenthaltes einzuleiten.</i></p> |
| 7 | <p>Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik</p> <p><i>Eine ärztlich verordnete Versorgung und Ausstattung mit Hilfsmitteln, technischen Hilfen und Körperersatzstücken wird von uns gewährleistet, um einer drohenden Behinderung vorzubeugen, eine bestehende Behinderung auszugleichen oder den Erfolg einer Behandlung zu sichern.</i></p> |

| MEDIZINISCH-PFLEGERISCHES LEISTUNGSANGEBOT | |
|--|--|
| 8 | <p>Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen</p> <p><i>Patienten und Angehörige können sich im Gespräch mit unserem Sozialdienst über Selbsthilfegruppen beraten lassen und zu einem ersten Kontakt vermittelt werden.</i></p> |
| 9 | <p>Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/ Kurzzeitpflege/Tagespflege</p> <p><i>Im Rahmen des Entlassungsmanagements kooperieren wir eng mit stationären und ambulanten Pflegeeinrichtungen.</i></p> |
| 10 | <p>Manuelle Lymphdrainage</p> <p><i>Die manuelle Lymphdrainage dient dazu, angestaute Flüssigkeit im Gewebe zum Abfluss anzuregen und gleichzeitig zu verhindern, dass mehr Flüssigkeit hineinströmt.</i></p> |
| 11 | <p>Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie</p> <p><i>Die Abteilung der Physiotherapie ist fachübergreifend für das gesamte Krankenhaus tätig.</i></p> |
| 12 | <p>Schmerztherapie/-management</p> <p><i>Neben medikamentösen Therapiestrategien, regionalen und lokalen invasiven Verfahren ("Schmerzkatheter") und TENS-Anwendung kommen auch physiotherapeutische Maßnahmen und Akupunktur zum Einsatz.</i></p> |
| 13 | <p>Wärme- und Kälteanwendungen</p> <p><i>Moorpackungen, die Therapie mit Rotlicht und Eispacks stehen u.a. in der Abteilung für Physiotherapie zur Verfügung.</i></p> |
| 14 | <p>Physikalische Therapie/Bädertherapie</p> <p><i>Unter dem Begriff physikalische Therapie fasst man Therapieverfahren zusammen, die auf physikalischen Methoden beruhen (z.B. Wärme, Kälte, Licht oder elektrische Reize), wobei die physikalische Therapie als Teilbereich der Physiotherapie angesehen werden kann.</i></p> |
| 15 | <p>Massage</p> <p><i>Medizinische Massagen werden von einem Arzt verordnet, wenn bestimmte körperliche Beeinträchtigungen vorliegen. Sie dienen dem Ziel, körperlichen Einschränkungen entgegenzuwirken oder Beschwerden zu lindern, sodass der Patient im Idealfall wieder ein beschwerdefreies Leben führen kann.</i></p> |
| 16 | <p>Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie</p> <p><i>Die manuelle Therapie ist eine Behandlungsmaßnahme der Abteilung für Physiotherapie.</i></p> |
| 17 | <p>Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden</p> <p><i>Hospizdienst, Palliative Care, Trauerbegleitung</i></p> |
| 18 | <p>Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst</p> <p><i>psychoonkologische Beratung, Gesprächstherapie, Verhaltenstherapie, Suchttherapie, Konzentrierte Bewegungstherapie</i></p> |
| 19 | <p>Spezielle Entspannungstherapie</p> <p><i>Autogenes Training, Progressive Muskelentspannung, Entspannungsübungen</i></p> |
| 20 | <p>Spezielles pflegerisches Leistungsangebot</p> <p><i>Pflegevisiten</i></p> |

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

| | LEISTUNGSANGEBOT |
|---|--|
| 1 | <p>Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)</p> <p><i>Bei ausreichenden Kapazitäten ist die Unterbringung einer Begleitperson aus medizinischer Notwendigkeit und darüber hinaus grundsätzlich möglich.</i></p> |
| 2 | <p>Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen</p> <p><i>Wir sind bestrebt die Sonderwünsche unserer Patienten bestmöglich zu erfüllen.</i></p> |
| 3 | <p>Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen</p> <p><i>Es werden Informationsveranstaltungen für unsere Patienten organisiert und durchgeführt.</i></p> |
| 4 | <p>Zwei-Bett-Zimmer</p> <p><i>Die grundsätzliche Ausstattung der Patientenzimmer liegt als Zwei-Bett-Zimmer vor.</i></p> |
| 5 | <p>Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle</p> <p><i>Jedes Patientenzimmer verfügt über eine eigene Nasszelle.</i></p> |
| 6 | <p>Ein-Bett-Zimmer</p> |
| 7 | <p>Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle</p> <p><i>Jedes Patientenzimmer verfügt über eine eigene Nasszelle.</i></p> |
| 8 | <p>Seelsorge/spirituelle Begleitung</p> <p><i>Bei Bedarf und auf Wunsch des Patienten.</i></p> |
| 9 | <p>Abschiedsraum</p> <p><i>Bei Bedarf und auf Wunsch stehen Räumlichkeiten zur Verfügung.</i></p> |

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

| | |
|----------------|-------------------------------|
| Name/Funktion: | Christiane John, Sozialdienst |
| Telefon: | 034671 65 193 |
| Fax: | 034671 65 129 |
| E-Mail: | c.john@kmg-kliniken.de |

A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

| ASPEKTE DER BARRIEREFREIHEIT | |
|------------------------------|--|
| 1 | Aufzug mit Sprachansage und/oder Beschriftung in erhabener Profilschrift und/oder Blindenschrift/Brailleschrift <i>Eine Braille-Beschriftung ist in den Patientenaufzügen vorhanden</i> |
| 2 | Leitsysteme und/oder personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen |
| 3 | Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen |
| 4 | Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung |
| 5 | Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen |
| 6 | Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen) <i>Die Fahrstühle der Einrichtung sind rollstuhlgerecht für Patienten und Besucher bedienbar. Der Bettenfahrstuhl wird vom Fachpersonal bedient.</i> |
| 7 | Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen |
| 8 | Übertragung von Informationen in leicht verständlicher, klarer Sprache |
| 9 | geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) <i>Es besteht die Möglichkeit ein Schwerlastbett im Verbund anzufordern. Antidekubitusmatratzen stehen zur Verfügung und werden gezielt eingesetzt.</i> |
| 10 | Röntgeneinrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße <i>Die Benutzung des Computertomographen ist für Patienten bis 200 kg und der Magnetresonanztomograph bis 150 kg Körpergewicht nutzbar.</i> |
| 11 | Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten <i>Das Krankenhaus hält spezielle Untersuchungsgeräte wie eine Körperwaage bis 200 kg Körpergewicht sowie Blutdruckmanschetten etc. vor.</i> |
| 12 | Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter <i>Ein Lifter steht zur Verfügung und kann bei Bedarf angefordert werden.</i> |
| 13 | Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe <i>Die individuelle Versorgung mit Hilfsmitteln wird abgedeckt.</i> |
| 14 | Diätetische Angebote |
| 15 | Dolmetscherdienst <i>Aufklärungsbögen werden digital über einen externen Anbieter in vielen verschiedenen Sprachen angeboten. Des Weiteren führen wir eine Dolmetscherliste mehrsprachiger Mitarbeiter welcher Übersetzungshilfen anbieten. Externe Dolmetscher können ebenfalls hinzugezogen werden.</i> |
| 16 | Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal <i>Fremdsprachige Mitarbeiter stehen zur Verfügung.</i> |

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

| AKADEMISCHE LEHRE UND WEITERE AUSGEWÄHLTE WISSENSCHAFTLICHE TÄTIGKEITEN | |
|---|--|
| 1 | Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr) |
| 2 | Dozenten/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten |

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

| AUSBILDUNGEN IN ANDEREN HEILBERUFEN | |
|-------------------------------------|--|
| 1 | Medizinisch-technischer-Radiologieassistent und Medizinisch-technische-Radiologieassistentin (MTRA) <i>Praxis</i> |
| 2 | Krankengymnast und Krankengymnastin/Physiotherapeut und Physiotherapeutin <i>Praxis</i> |
| 3 | Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin |
| 4 | Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin <i>Praxis</i> |

A-9 Anzahl der Betten

Anzahl Betten: 119

A-10 Gesamtfallzahlen

| | |
|--------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl: | 2359 |
| Teilstationäre Fallzahl: | 0 |
| Ambulante Fallzahl: | 5838 |

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 40

| PERSONAL | ANZ. | MIT BV | OHNE BV | AMB. | STAT. |
|---|------|--------|---------|------|-------|
| Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte | 8,80 | 8,80 | 0,00 | 0,00 | 8,80 |
| - davon Fachärztinnen und Fachärzte | 7,60 | 7,60 | 0,00 | 0,00 | 7,60 |
| Belegärztinnen und Belegärzte | 2 | | | | |
| Ärztinnen und Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| - davon Fachärztinnen und Fachärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung

A-11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 40,00

| PERSONAL / OHNE FA-ZUORDNUNG | ANZ. | MIT BV | OHNE BV | AMB. | STAT. |
|--|----------------|----------------|--------------|--------------|----------------|
| Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 43,98 33,50 | 43,98 33,50 | 0,00 0,00 | 0,00 0,00 | 43,98 33,50 |
| Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 1,00 1,00 | 1,00 1,00 | 0,00 0,00 | 0,00 0,00 | 1,00 1,00 |
| Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften | 0,93 0,68 | 0,93 0,68 | 0,00 0,00 | 0,00 0,00 | 0,93 0,68 |
| Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in
Personen zum Stichtag 31. Dezember des
Berichtsjahres 0

| | | | | | |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,83 0,83 | 0,83 0,83 | 0,00 0,00 | 0,00 0,00 | 0,83 0,83 |

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis,
Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung

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

| PERSONAL | ANZ. | MIT BV | OHNE BV | AMB. | STAT. |
|---|------|--------|---------|------|-------|
| Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Klinische Neuropsychologinnen und Klinische Neuropsychologen | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychologische Psychotherapeuten | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3, Nr. 3 Psychotherapeutengesetz - PsychThG) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Bewegungstherapeutinnen und Bewegungstherapeuten, Krankengymnastinnen und Krankengymnasten, Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis,
Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

| PERSONAL | ANZ. | MIT BV | OHNE BV | AMB. | STAT. |
|--|-------|--------|---------|------|-------|
| Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin und Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent (MTLA) | 12,31 | 12,31 | 0,00 | 0,00 | 12,31 |
| Medizinisch-technische Radiologieassistentin und Medizinisch-technischer Radiologieassistent (MTRA) | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 |
| Physiotherapeutin und Physiotherapeut | 2,44 | 2,44 | 0,00 | 0,00 | 2,44 |
| Diplom-Psychologin und Diplom-Psychologe | 0,92 | 0,92 | 0,00 | 0,00 | 0,92 |
| Sozialarbeiterin und Sozialarbeiter | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 |
| Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement | 0,67 | 0,67 | 0,00 | 0,00 | 0,67 |

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis,
Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

| | |
|----------------|---|
| Name/Funktion: | Susanne Annett Burghardt, Qualitätsmanagementbeauftragte |
| Telefon: | 03634 52 1467 |
| Fax: | |
| E-Mail: | a.burghardt@kmg-kliniken.de |

A-12.1.2 Lenkungsremium

| | |
|--|----|
| Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema austauscht: | Ja |
|--|----|

Wenn ja:

| | |
|---|--|
| Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche: | Geschäftsführung, Qualitätsmanagement, Ärztliche Leitung, Betriebsrat, Pflegedienstleitung |
| Tagungsfrequenz des Gremiums: | quartalsweise |

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

| | |
|--|--|
| Für das klinische Risikomanagement verantwortliche Person: | entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement |
|--|--|

A-12.2.2 Lenkungsgremium

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

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

| | INSTRUMENT BZW. MAßNAHME |
|---|---|
| 1 | Entlassungsmanagement <i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: VA Entlassungsmanagement Letzte Aktualisierung: 01.02.2018</i> |
| 2 | Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. "Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege") <i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: VA Dekubitus Letzte Aktualisierung: 01.11.2016</i> |
| 3 | Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen |
| 4 | Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde <i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Präoperativer Laufzettel Letzte Aktualisierung: 01.08.2016</i> |
| 5 | Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen <i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: VA Seitenmarkierung Letzte Aktualisierung: 01.01.2017</i> |
| 6 | Anwendung von standardisierten OP-Checklisten |
| 7 | Sturzprophylaxe <i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: VA Sturz Letzte Aktualisierung: 01.01.2017</i> |
| 8 | Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen |

Zu RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen:

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Tumorkonferenzen |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen |
| <input type="checkbox"/> | Pathologiebesprechungen |
| <input type="checkbox"/> | Palliativbesprechungen |
| <input type="checkbox"/> | Qualitätszirkel |
| <input type="checkbox"/> | Andere |

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungswinteren Fehlermeldesystems

| | |
|--|----|
| Wird in der Einrichtung ein internes Fehlermeldesystem eingesetzt? | Ja |
|--|----|

Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems:

| | INSTRUMENT BZW. MAßNAHME |
|---|---|
| 1 | Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor <i>Letzte Aktualisierung: 01.01.2015</i> |
| 2 | Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem <i>Intervall: bei Bedarf</i> |
| 3 | Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen <i>Intervall: bei Bedarf</i> |

Details:

| | |
|---|--|
| Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet: | Ja |
| Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums: | quartalsweise |
| Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit: | Maßnahmenplanung je nach geschildertem Sachverhalt nach Klassifizierung über Risikomatrix. |

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem (Critical Incident Reporting System/CIRS):

| | |
|--|----|
| Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem: | Ja |
|--|----|

Genutzte Systeme:

| | BEZEICHNUNG |
|---|---|
| 1 | KH-CIRS (Deutsche Krankenhausgesellschaft, Aktionsbündnis Patientensicherheit, Deutscher Pflegerat, Bundesärztekammer, Kassenärztliche Bundesvereinigung) |

Gremium zur Bewertung der gemeldeten Ereignisse:

| | |
|---|------------|
| Gibt es ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet: | Ja |
| Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums: | bei Bedarf |

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

A-12.3.1 Hygienepersonal

| PERSONAL | ANZAHL |
|---|-----------------|
| Krankenhaushygienikerinnen und Krankenhaushygieniker | 1 ¹⁾ |
| Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte | 1 |
| Hygienefachkräfte (HFK) | 1 |
| Hygienebeauftragte in der Pflege | 6 |

¹⁾ Prof. Dr. med. M. Borg von Zepelin (extern); Dipl.-Med. H. Hausweiler

A-12.3.1.1 Hygienekommission

| | |
|---|---------------|
| Wurde eine Hygienekommission eingerichtet? | Ja |
| Wenn ja, Tagungsfrequenz der Hygienekommission: | quartalsweise |

Kontaktdaten des Kommissionsvorsitzenden:

| | |
|----------------|--|
| Name/Funktion: | Dr. med. Claus-Peter Schneider, Chefarzt |
| Telefon: | 034671 65 331 |
| Fax: | 034671 65 339 |
| E-Mail: | c.schneider@kmg-kliniken.de |

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor:

Auswahl: Ja

Der Standard thematisiert insbesondere:

| | OPTION | AUSWAHL |
|---|---|---------|
| 1 | Hygienische Händedesinfektion | Ja |
| 2 | Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum | Ja |
| 3 | Beachtung der Einwirkzeit | Ja |

Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen:

| | OPTION | AUSWAHL |
|---|---------------------|---------|
| 1 | Sterile Handschuhe | Ja |
| 2 | Steriler Kittel | Ja |
| 3 | Kopfhaube | Ja |
| 4 | Mund-Nasen-Schutz | Ja |
| 5 | Steriles Abdecktuch | Ja |

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert:

Auswahl: Ja

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

Auswahl: Ja

Der Standard (Liegedauer) wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert:

Auswahl: Ja

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprofylaxe und Antibiotikatherapie

| | OPTION | A |
|---|--|----|
| 1 | Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor. | Ja |
| 2 | Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst. | Ja |
| 3 | Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert. | Ja |

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprofylaxe liegt vor:

Auswahl: Ja

Der Standard thematisiert insbesondere:

| | OPTION | AUSWAHL |
|---|---|---------|
| 1 | Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprofylaxe | Ja |
| 2 | Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage) | Ja |
| 3 | Indikationsstellung zur Antibiotikaprofylaxe | Ja |

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

Auswahl: Ja

Die standardisierte Antibiotikaprofylaxe 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:

Auswahl: Ja

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor:

Auswahl: Ja

Der interne Standard thematisiert insbesondere:

| | OPTION | AUSWAHL |
|---|--|---------|
| 1 | Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel) | Ja |
| 2 | Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe)) | Ja |
| 3 | Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden | Ja |
| 4 | Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundaufgabe | Ja |
| 5 | Meldung an den Arzt oder die Ärztin und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion | Ja |

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

Auswahl: Ja

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Für die Intensivstation wurde keine Auswertung für den Händedesinfektionsmittelverbrauch erhoben, da die Abteilung zum März 2019 geschlossen wurde.

| | |
|--|---------------------------------|
| Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde auf allen Allgemeinstationen erhoben: | Ja |
| Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen (Einheit: ml/Patiententag): | 20 |
| Angabe des Händedesinfektionsmittelverbrauchs auf allen Intensivstationen: | Keine Intensivstation vorhanden |

Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen:

Auswahl: Ja

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

| | OPTION | AUSWAHL |
|---|---|---------|
| 1 | Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patienten und Patientinnen liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedlung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden) | Ja |
| 2 | Die standardisierte Information der Patienten und Patientinnen mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillinresistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke (www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html). | Ja |

Umgang mit Patienten mit MRE (2):

| | OPTION | AUSWAHL |
|---|---|---------|
| 1 | Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patienten und Patientinnen | Ja |
| 2 | Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen. | Ja |

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

| | INSTRUMENT BZW. MAßNAHME |
|---|---|
| 1 | Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen <i>Name: MRE Netzwerk Kyffhäuser Kreis</i> |
| 2 | Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen |

| INSTRUMENT BZW. MAßNAHME | |
|---|---|
| <i>RKI-AVS (Antibiotika-Verbrauchs -Surveillance)</i> | |
| 3 | Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten |

Zu HM02: Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen:

| | |
|-------------------------------------|---------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | HAND-KISS |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ITS-KISS |
| <input type="checkbox"/> | AMBU-KISS |
| <input checked="" type="checkbox"/> | CDAD-KISS |
| <input checked="" type="checkbox"/> | MRSA-KISS |
| <input checked="" type="checkbox"/> | OP-KISS |
| <input type="checkbox"/> | NEO-KISS |
| <input type="checkbox"/> | ONKO-KISS |
| <input checked="" type="checkbox"/> | STATIONS-KISS |
| <input type="checkbox"/> | SARI |

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

| | LOB- UND BESCHWERDEMANAGEMENT | ERFÜLLT? |
|----|--|----------|
| 1 | Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt. | Ja |
| 2 | Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung). | Ja |
| 3 | Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden. | Ja |
| 4 | Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden. | Ja |
| 5 | Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert. | Ja |
| 6 | Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt. | Ja |
| 7 | Ein Patientenführsprecher oder eine Patientenführsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt. | Nein |
| 8 | Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden <i>Briefkästen</i> | Ja |
| 9 | Patientenbefragungen | Ja |
| 10 | Einweiserbefragungen | Ja |

Ansprechperson mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben:

| | |
|----------------|---|
| Name/Funktion: | Susanne Annett Burghardt, Qualitätsmanagementbeauftragte |
| Telefon: | 03634 52 1456 |
| Fax: | |
| E-Mail: | a.burghardt@kmg-kliniken.de |

A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

Art des Gremiums: Arzneimittelkommission

A-12.5.2 Verantwortliche Person

Wurde eine verantwortliche Person festgelegt? ja – eigenständige Position AMTS

Kontaktdaten:

| | |
|----------------|---|
| Name/Funktion: | Dr. med. Claus-Peter Schneider, Ärztlicher Leiter |
| Telefon: | 034671 65 331 |
| Fax: | 034671 65 339 |
| E-Mail: | c.schneider@kmg-kliniken.de |

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

| | |
|--|---|
| Anzahl Apotheker: | 0 |
| Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal: | 0 |
| Erläuterungen: | Kooperation mit externen Apotheken: Steinbrück Apotheke Bad Frankenhausen Waisenhaus Apotheke Halle |

A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

| | INSTRUMENT BZW. MAßNAHME |
|---|--|
| 1 | Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung |
| 2 | Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern |
| 3 | Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen) |

Zu AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Fallbesprechungen |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung |
| <input type="checkbox"/> | Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kapitel 12.2.3.2) |
| <input type="checkbox"/> | Andere |

Zu AS13: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung der Patientin oder des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Aushändigung von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Aushändigung des Medikationsplans |
| <input checked="" type="checkbox"/> | bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten |
| <input type="checkbox"/> | Sonstiges |

A-13 Besondere apparative Ausstattung

| | APPARATIVE AUSSTATTUNG | UMGANGSSPRACHLICHE BEZEICHNUNG | 24H VERFÜGBAR |
|---|--|--|---------------|
| 1 | Mammographiegerät | Röntengerät für die weibliche Brustdrüse | |
| 2 | Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren | Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik | |
| 3 | Kapselendoskop | Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung | |
| 4 | Magnetresonanztomograph (MRT) | Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektro-magnetischer Wechselfelder | Ja |
| 5 | Computertomograph (CT) | Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen | Ja |

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

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

A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

Notfallstufe vereinbart: Ja

Stufen der Notfallversorgung:

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

Umstand der Zuordnung zur Notfallstufe 1:

| | |
|----------------|---|
| Umstand: | Erfüllung der Voraussetzungen der jeweiligen Notfallstufe gemäß Abschnitt III - V der Regelungen zu den Notfallstrukturen des G-BA. |
| Erläuterungen: | Die Einordnung zur Basisnotfallversorgung (Stufe 1) ist unsere Selbsteinstufung. Zum Zeitpunkt der Erstellung des QB 2019 liegt noch keine Vereinbarung mit den KK vor. |

A-14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung

A-14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung

Voraussetzungen des Moduls der Spezialversorgung:

| | |
|----------|----|
| Erfüllt: | Ja |
|----------|----|

Tatbestand, der dazu führt, dass das Krankenhaus gemäß den Vorgaben in § 26 der Regelung zu den Notfallstrukturen die Voraussetzungen des Moduls Spezialversorgung erfüllt:

| | |
|---------|---|
| Angabe: | Krankenhäuser, die aufgrund krankenhauserplanerischer Festlegung als Spezialversorger ausgewiesen sind, oder Krankenhäuser ohne Sicherstellungszuschlag, die nach Feststellung der Landeskrankenhauserplanungsbehörde für die Gewährleistung der Notfallversorgung zwingend erforderlich sind und 24 Stunden an 7 Tagen pro Woche an der Notfallversorgung teilnehmen |
|---------|---|

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

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

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-[1] Allgemeine Chirurgie 01

B-[1].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|--|---|
| Abteilungsart: | Hauptabteilung |
| Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung: | Allgemeine Chirurgie 01 |
| Straße: | An der Wipper |
| Hausnummer: | 2 |
| PLZ: | 06567 |
| Ort: | Bad Frankenhausen |
| URL: | http://kmg-kliniken.de/kmg-manniske-klinik-bad-frankenhausen/ |

B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| | FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL |
|---|-----------------------------|
| 1 | (1500) Allgemeine Chirurgie |

B-[1].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes:

| | |
|----------------|---|
| Name/Funktion: | Dipl.-Med. Adnan Tofeili, Chefarzt |
| Telefon: | 034671 65 402 |
| Fax: | |
| E-Mail: | a.tofeili@kmg-kliniken.de |
| Adresse: | An der Wipper 2 |
| PLZ/Ort: | 06567 Bad Frankenhausen |
| URL: | http://kmg-kliniken.de/kmg-manniske-klinik-bad-frankenhausen/ |

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

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

| MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE | |
|--------------------------------|---|
| 1 | Tumorchirurgie <i>Insbesondere von Ösophagus, Kolon. Am Krankenhaus werden zahlreiche onkologische Operationen von der Diagnostik über die Therapie (OP, Chemotherapie) bis zur ambulanten Nachsorge durchgeführt.</i> |
| 2 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems <i>In Kooperation mit Dr. Römer (Belegarzt - Urologie).</i> |
| 3 | Metall-/Fremdkörperentfernungen |
| 4 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) <i>Schwerpunktversorgung und die Möglichkeit zur ambulanten Behandlung in einer niedergelassenen Praxis im MVZ</i> |
| 5 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs <i>Schwerpunktversorgung</i> |
| 6 | Endokrine Chirurgie |
| 7 | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten |
| 8 | Interdisziplinäre Tumornachsorge <i>Mit Hilfe des im Haus befindlichen Onkologen.</i> |
| 9 | Nierenchirurgie |
| 10 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas <i>Schwerpunktversorgung</i> |
| 11 | Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren <i>Zusammenarbeit mit dem Tumorzentrum in Sömmerda (Brustzentrum Mittelthüringen) und MVZ Praxen.</i> |
| 12 | Endoskopie |
| 13 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge |
| 14 | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen <i>Im Rahmen der Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen erfolgt vor allem eine operative Versorgung von Tumorerkrankungen.</i> |
| 15 | Chronisch entzündliche Darmerkrankungen |
| 16 | Wundheilungsstörungen |

| MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE | |
|--------------------------------|--|
| 17 | Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut <i>Konsil</i> |
| 18 | Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen |
| 19 | Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen |
| 20 | Amputationschirurgie |
| 21 | Schmerztherapie <i>Ein Schmerztherapeut ist im Krankenhaus vorhanden.</i> |
| 22 | Magen-Darm-Chirurgie |
| 23 | Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie |
| 24 | Diagnostik und Therapie von Urolithiasis <i>In Zusammenarbeit mit Dr. med. Römer (Belegarzt Urologie).</i> |
| 25 | Notfallmedizin |
| 26 | Endoskopische Operationen |
| 27 | Minimalinvasive laparoskopische Operationen |
| 28 | Operationen wegen Thoraxtrauma |
| 29 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters <i>In Kooperation mit Dr. Römer (Belegarzt - Urologie).</i> |
| 30 | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen |
| 31 | Thorakoskopische Eingriffe |
| 32 | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe |
| 33 | Portimplantation <i>Die Portimplantation findet vor allem im Rahmen der Chemotherapie statt.</i> |
| 34 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems <i>In Kooperation mit Dr. Römer (Belegarzt - Urologie).</i> |
| 35 | Septische Knochenchirurgie |
| 36 | Native Sonographie |
| 37 | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen |
| 38 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne <i>Die Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne findet ebenfalls in Kooperation mit Dr. med. dent. Steidl in unserer Gesundheitseinrichtung statt.</i> |
| 39 | Endosonographie |
| 40 | Verbrennungschirurgie |
| 41 | Behandlung von Dekubitalgeschwüren |
| 42 | Konventionelle Röntgenaufnahmen |
| 43 | Minimalinvasive endoskopische Operationen |

| MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE | |
|--------------------------------|---|
| 44 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane <i>In Kooperation mit Dr. Römer (Belegarzt - Urologie).</i> |
| 45 | Onkologische Tagesklinik |
| 46 | Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie |
| 47 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums <i>Insbesondere bei Peritonealkarzinose.</i> |
| 48 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle <i>Erfolgt in Zusammenarbeit mit Dr. med. dent. Steidl.</i> |

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

| | |
|--------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl: | 262 |
| Teilstationäre Fallzahl: | 0 |

B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD

| | ICD | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|--------|--|----------|
| 1 | K57.32 | Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung | 17 |
| 2 | K40.90 | Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet | 15 |
| 3 | K64.2 | Hämorrhoiden 3. Grades | 9 |
| 4 | L02.2 | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Rumpf | 9 |
| 5 | K80.10 | Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion | 7 |
| 6 | C44.3 | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes | 7 |
| 7 | K64.5 | Perianalvenenthrombose | 6 |
| 8 | L02.4 | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel an Extremitäten | 6 |
| 9 | L05.0 | Pilonidalzyste mit Abszess | 5 |
| 10 | K59.01 | Obstipation bei Stuhlentleerungsstörung | 5 |
| 11 | K43.2 | Narbenhernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän | 5 |
| 12 | K44.9 | Hernia diaphragmatica ohne Einklemmung und ohne Gangrän | 4 |
| 13 | L02.3 | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Gesäß | 4 |
| 14 | K63.5 | Polyp des Kolons | 4 |
| 15 | N23 | Nicht näher bezeichnete Nierenkolik | < 4 |
| 16 | K29.7 | Gastritis, nicht näher bezeichnet | < 4 |

| | ICD | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|--------|---|----------|
| 17 | K56.7 | Ileus, nicht näher bezeichnet | < 4 |
| 18 | K80.00 | Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion | < 4 |
| 19 | R10.1 | Schmerzen im Bereich des Oberbauches | < 4 |
| 20 | K61.0 | Analabszess | < 4 |
| 21 | R10.3 | Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches | < 4 |
| 22 | C20 | Bösartige Neubildung des Rektums | < 4 |
| 23 | C18.0 | Bösartige Neubildung: Zäkum | < 4 |
| 24 | K43.60 | Epigastrische Hernie mit Einklemmung, ohne Gangrän | < 4 |
| 25 | K43.0 | Narbenhernie mit Einklemmung, ohne Gangrän | < 4 |
| 26 | C67.5 | Bösartige Neubildung: Harnblasenhals | < 4 |
| 27 | K40.91 | Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Rezidivhernie | < 4 |
| 28 | C67.8 | Bösartige Neubildung: Harnblase, mehrere Teilbereiche überlappend | < 4 |
| 29 | Q74.0 | Sonstige angeborene Fehlbildungen der oberen Extremität(en) und des Schultergürtels | < 4 |
| 30 | K80.30 | Gallengangsstein mit Cholangitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion | < 4 |

B-[1].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

| | ICD | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|-----|--|----------|
| 1 | K57 | Divertikulose des Darmes | 21 |
| 2 | K40 | Hernia inguinalis | 21 |
| 3 | L02 | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel | 19 |
| 4 | K64 | Hämorrhoiden und Perianalvenenthrombose | 18 |
| 5 | K80 | Cholelithiasis | 14 |
| 6 | K43 | Hernia ventralis | 13 |
| 7 | R10 | Bauch- und Beckenschmerzen | 8 |
| 8 | C44 | Sonstige bösartige Neubildungen der Haut | 7 |
| 9 | K59 | Sonstige funktionelle Darmstörungen | 7 |
| 10 | K44 | Hernia diaphragmatica | 6 |

B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| | OPS | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|----------|--|----------|
| 1 | 3-225 | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel | 32 |
| 2 | 5-399.5 | Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie) | 21 |
| 3 | 5-932.43 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 100 cm ² bis unter 200 cm ² | 18 |
| 4 | 1-440.a | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt | 18 |
| 5 | 1-632.0 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs | 17 |
| 6 | 3-207 | Native Computertomographie des Abdomens | 17 |
| 7 | 1-653 | Diagnostische Proktoskopie | 15 |
| 8 | 9-984.8 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 | 14 |
| 9 | 9-984.7 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 | 13 |
| 10 | 1-650.1 | Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum | 12 |
| 11 | 5-530.31 | Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP] | 12 |
| 12 | 3-13b | Magen-Darm-Passage (fraktioniert) | 12 |
| 13 | 9-984.6 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 | 8 |
| 14 | 5-932.42 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 50 cm ² bis unter 100 cm ² | 8 |
| 15 | 8-191.x | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Sonstige | 8 |
| 16 | 5-895.34 | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Sonstige Teile Kopf | 7 |
| 17 | 5-469.d3 | Andere Operationen am Darm: Clippen: Endoskopisch | 7 |
| 18 | 5-511.11 | Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Ohne laparoskopische Revision der Gallengänge | 7 |
| 19 | 5-490.1 | Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Exzision | 7 |
| 20 | 5-452.61 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge | 6 |
| 21 | 5-469.e3 | Andere Operationen am Darm: Injektion: Endoskopisch | 6 |

| | OPS | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|----------|--|----------|
| 22 | 5-469.21 | Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Laparoskopisch | 6 |
| 23 | 5-530.33 | Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior) | 5 |
| 24 | 5-399.7 | Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie) | 5 |
| 25 | 5-98c.2 | Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme: Zirkuläres Klammernahtgerät für die Anwendung am Gastrointestinaltrakt und/oder am Respirationstrakt | 5 |
| 26 | 5-536.41 | Verschluss einer Narbenhernie: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal | 5 |
| 27 | 9-984.9 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 | 5 |
| 28 | 5-493.5 | Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Mit Stapler | 5 |
| 29 | 3-990 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung | 4 |
| 30 | 5-897.0 | Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis: Exzision | 4 |

B-[1].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

| | OPS | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|-------|--|----------|
| 1 | 9-984 | Pflegebedürftigkeit | 46 |
| 2 | 3-225 | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel | 32 |
| 3 | 5-932 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung | 31 |
| 4 | 5-399 | Andere Operationen an Blutgefäßen | 27 |
| 5 | 5-469 | Andere Operationen am Darm | 22 |
| 6 | 1-632 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie | 21 |
| 7 | 1-440 | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas | 21 |
| 8 | 5-530 | Verschluss einer Hernia inguinalis | 21 |
| 9 | 3-207 | Native Computertomographie des Abdomens | 17 |
| 10 | 1-653 | Diagnostische Proktoskopie | 15 |

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| | |
|---|--|
| 1 | NOTFALLAMBULANZ |
| | Notfallambulanz (24h) |
| | <i>In der interdisziplinären Notaufnahme ist rund um die Uhr ein eingespieltes Team von Fachärzten, Pflegekräften und Arzthelferinnen tätig. Es trägt Sorge, dass durch fachübergreifendes, gemeinsames Vorgehen von Anfang an keine Zeit versäumt wird und unsere Patienten jederzeit optimal betreut werden.</i> |

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

| | OPS | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|-------|--|----------|
| 1 | 5-984 | Mikrochirurgische Technik | 91 |
| 2 | 5-056 | Neurolyse und Dekompression eines Nerven | 43 |
| 3 | 5-841 | Operationen an Bändern der Hand | 26 |
| 4 | 5-849 | Andere Operationen an der Hand | 9 |
| 5 | 5-787 | Entfernung von Osteosynthesematerial | 8 |
| 6 | 5-790 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese | 8 |
| 7 | 9-984 | Pflegebedürftigkeit | 8 |
| 8 | 5-894 | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut | 5 |
| 9 | 5-399 | Andere Operationen an Blutgefäßen | 4 |
| 10 | 5-490 | Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion | 4 |

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

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

B-[1].11 Personelle Ausstattung

B-[1].11.1 Ärzte und Ärztinnen

| PERSONAL | ANZ. | MIT BV | OHNE BV | AMB. | STAT. | FÄLLE/ ANZ. |
|--|------|--------|---------|------|-------|----------------|
| Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte | 2,66 | 2,66 | 0,00 | 0,00 | 2,66 | 98,5 |
| - davon Fachärztinnen und Fachärzte | 2,66 | 2,66 | 0,00 | 0,00 | 2,66 | 98,5 |

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[1].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| | FACHARZTBEZEICHNUNG (GEBIETE, FACHARZT- UND SCHWERPUNKTKOMPETENZEN) |
|---|---|
| 1 | Allgemeinchirurgie |

B-[1].11.1.2 Zusatzweiterbildung

B-[1].11.2 Pflegepersonal

| | |
|---|-------|
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten | 40,00 |
|---|-------|

| PERSONAL | ANZ. | MIT BV | OHNE BV | AMB. | STAT. | FÄLLE/ ANZ. |
|--|------|--------|---------|------|-------|----------------|
| Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |

| | | | | | | |
|--|------|------|------|------|------|-----|
| Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres | 0 | | | | | 0,0 |
| Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[1].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

| ANERKANNTE FACHWEITERBILDUNGEN / ZUSÄTZLICHE AKADEMISCHE ABSCHLÜSSE | |
|---|---|
| 1 | Leitung einer Station / eines Bereiches |

B-[1].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

B-[1].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

| PERSONAL | ANZ. | MIT BV | OHNE BV | AMB. | STAT. | FÄLLE/ ANZ. |
|----------|------|--------|---------|------|-------|-------------|
|----------|------|--------|---------|------|-------|-------------|

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[2] Innere Medizin 01

B-[2].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|--|---|
| Abteilungsart: | Hauptabteilung |
| Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung: | Innere Medizin 01 |
| Straße: | An der Wipper |
| Hausnummer: | 2 |
| PLZ: | 06567 |
| Ort: | Bad Frankenhausen |
| URL: | http://kmg-kliniken.de/kmg-manniske-klinik-bad-frankenhausen/ |

B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL | |
|-------------------------|-----------------------|
| 1 | (0100) Innere Medizin |

B-[2].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes:

| | |
|----------------|---|
| Name/Funktion: | Dr. med. Claus-Peter Schneider, Chefarzt |
| Telefon: | 034671 65 331 |
| Fax: | 034671 65 339 |
| E-Mail: | c.schneider@kmg-kliniken.de |
| Adresse: | An der Wipper 2 |
| PLZ/Ort: | 06567 Bad Frankenhausen |
| URL: | http://kmg-kliniken.de/kmg-manniske-klinik-bad-frankenhausen/ |

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:

Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen

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

| MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE | |
|--------------------------------|---|
| 1 | Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis <i>Diagnostik und Therapie septischer Krankheitsbilder.</i> |
| 2 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit <i>Diagnostik und Therapie entzündlicher Herzerkrankungen, erworbener und angeborener Herzklappenfehler, der akuten und chronischen Herzinsuffizienz, der Kardiomyopathien, der koronaren Herzkrankheit einschließlich ACS und akutem Myokardinfarkt und Folgekrankheiten.</i> |
| 3 | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen <i>Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen der Leber, des Pankreas, der Schilddrüse und des Darms.</i> |
| 4 | Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz <i>Diagnostik und Therapie von Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes, des Säure-Basen-Haushaltes. Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen und Harnwegsinfekten sowie Niereninsuffizienz einschließlich chronischen und akuten Nierenversagen ggf. in Zusammenarbeit mit einem Dialysezentrum.</i> |
| 5 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas <i>Diagnostik und Therapie von Lebererkrankungen, des Pankreas einschließlich deren Infektionen und Folgekrankheiten wie portale Hypertension und Enzephalopathie. Diagnostik und konservative Therapie entzündlicher und obstruktiver Erkrankungen der Gallenblase und der extrahepatischen Gallenwege.</i> |
| 6 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren |
| 7 | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten <i>Diagnostik und Therapie viraler, bakterieller und parasitärer Erkrankungen.</i> |
| 8 | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen <i>Diagnostik und Therapie der Rhythmusstörungen.</i> |
| 9 | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten <i>Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Schilddrüse und der Nebenschilddrüse, Nebennieren, Hypothalamus und Hypophyse und neuroendokriner Tumore. Diagnostik und Therapie des Typ I und II Diabetes einschließlich diätetischer Beratung und Schulung.</i> |
| 10 | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes <i>Diagnostik und Therapie der akuten pulmonalen Embolie, erforderlichenfalls unter Einsatz systemisch applizierbarer Fibrinolytika (Medikamente, die zur Auflösung des Thrombus dienen sollen) sowie die Diagnostik und Therapie der akuten und chronischen Formen der pulmonalarteriellen Hypertonie.</i> |
| 11 | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) <i>Die Diagnostik und konservative Behandlung der essentiellen Hypertonie, der akuten und chronischen Hochdruckerkrankungen, der Hypertonie-Herzkrankheit sowie die Diagnostik und Therapie sekundärer Hypertonieformen z.B. bedingt durch Katecholamin-produzierende Tumore.</i> |
| 12 | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen |
| 13 | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen <i>Alle bekannten Suchttherapeutischen Verfahren werden angeboten.</i> |
| 14 | Schmerztherapie <i>Wird integrativ durchgeführt soweit es in den Teilgebieten erforderlich scheint.</i> |

| MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE | |
|--------------------------------|---|
| 15 | <p>Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen</p> <p><i>Diagnostik und Therapie von Blutgerinnungsstörungen.</i></p> |
| 16 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura |
| 17 | Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen |
| 18 | <p>Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge</p> <p><i>Es finden Behandlungen bei Störungen der Atmung und der oberen Atemwege (respiratorische Insuffizienz, Intoxikationen mit Atemdepression, Hyperventilationssyndrome) sowie der unteren Atemwege (akuter und chronischer Bronchitis/COPD, Asthma bronchiale) statt.</i></p> |
| 19 | <p>Duplexsonographie</p> <p><i>Duplexsonografien der Extremitäten und hirnversorgenden Gefäße, konservative Therapie der verschiedenen Stadien der pAVK und Folgekrankheiten. Therapie entzündlicher und obstruktiver Venenerkrankungen.</i></p> |
| 20 | <p>Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums</p> <p><i>Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums z.B. spontane bakterielle Peritonitis.</i></p> |
| 21 | <p>Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten</p> <p><i>Diagnostik und Therapie entzündlicher Herzerkrankungen, erworbener und angeborener Herzklappenfehler, der akuten und chronischen Herzinsuffizienz, der Kardiomyopathien, der koronaren Herzkrankheit einschließlich ACS und akutem Myokardinfarkt und Folgekrankheiten.</i></p> |
| 22 | <p>Eindimensionale Dopplersonographie</p> <p><i>Dopplersonografien der Extremitäten und hirnversorgenden Gefäße, konservative Therapie der verschiedenen Stadien der pAVK und Folgekrankheiten, Therapie entzündlicher und obstruktiver Venenerkrankungen.</i></p> |
| 23 | <p>Diagnostik und Therapie von Allergien</p> <p><i>Diagnostik und Therapie medikamentös induzierter allergischer Reaktionen, einschließlich anaphylaktischer Syndrome sowie die Diagnostik und Therapie allergeninduzierter chronischer Erkrankungen.</i></p> |
| 24 | <p>Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)</p> <p><i>Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Speiseröhre, des Magens, des Dünn- und Dickdarms und einschließlich deren Infektionen wie Virushepatitis und Infektionen des Verdauungstraktes. Diagnostik und Therapie chronisch entzündlicher Darmerkrankungen (M. Crohn und Colitis ulcerosa).</i></p> |
| 25 | <p>Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen</p> <p><i>Diagnostik gutartiger und maligner Raumforderungen vor allem im Gastrointestinaltrakt sowie Leber und Pankreas.</i></p> |
| 26 | <p>Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs</p> <p><i>Behandlung von Erkrankungen des Darmausgangs.</i></p> |
| 27 | Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen |
| 28 | <p>Palliativmedizin</p> <p><i>Palliativmedizinische Komplexbehandlung und psychoonkologische Betreuung.</i></p> |

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

| | |
|--------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl: | 1251 |
| Teilstationäre Fallzahl: | 0 |

B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD

| | ICD | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|--------|--|----------|
| 1 | I10.01 | Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise | 72 |
| 2 | E86 | Volumenmangel | 58 |
| 3 | I50.01 | Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz | 46 |
| 4 | I50.13 | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung | 45 |
| 5 | A09.9 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs | 40 |
| 6 | I50.14 | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe | 37 |
| 7 | N39.0 | Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet | 34 |
| 8 | J44.19 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet | 31 |
| 9 | I48.0 | Vorhofflimmern, paroxysmal | 31 |
| 10 | J20.9 | Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet | 28 |
| 11 | R55 | Synkope und Kollaps | 26 |
| 12 | I21.4 | Akuter subendokardialer Myokardinfarkt | 24 |
| 13 | J18.9 | Pneumonie, nicht näher bezeichnet | 22 |
| 14 | I11.91 | Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise | 18 |
| 15 | R07.4 | Brustschmerzen, nicht näher bezeichnet | 17 |
| 16 | F10.0 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch] | 15 |
| 17 | J44.12 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 \geq 50 % und $<$ 70 % des Sollwertes | 13 |
| 18 | I50.12 | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei stärkerer Belastung | 13 |
| 19 | E11.91 | Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet | 13 |
| 20 | J44.10 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 $<$ 35 % des Sollwertes | 12 |
| 21 | J18.0 | Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet | 12 |
| 22 | K25.3 | Ulcus ventriculi: Akut, ohne Blutung oder Perforation | 12 |
| 23 | R42 | Schwindel und Taumel | 11 |
| 24 | A08.0 | Enteritis durch Rotaviren | 11 |
| 25 | D50.9 | Eisenmangelanämie, nicht näher bezeichnet | 11 |
| 26 | K29.7 | Gastritis, nicht näher bezeichnet | 10 |

| | ICD | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|--------|---|----------|
| 27 | G45.82 | Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden | 10 |
| 28 | K57.30 | Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung | 10 |
| 29 | J44.11 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 \geq 35 % und <50 % des Sollwertes | 10 |
| 30 | A41.51 | Sepsis: Escherichia coli [E. coli] | 9 |

B-[2].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

| | ICD | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|-----|---|----------|
| 1 | I50 | Herzinsuffizienz | 142 |
| 2 | J44 | Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit | 78 |
| 3 | I10 | Essentielle (primäre) Hypertonie | 74 |
| 4 | E86 | Volumenmangel | 58 |
| 5 | I48 | Vorhofflimmern und Vorhofflattern | 51 |
| 6 | A09 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs | 41 |
| 7 | J18 | Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet | 41 |
| 8 | N39 | Sonstige Krankheiten des Harnsystems | 34 |
| 9 | J20 | Akute Bronchitis | 28 |
| 10 | E11 | Diabetes mellitus, Typ 2 | 28 |

B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| | OPS | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|---|---------|--|----------|
| 1 | 3-990 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung | 199 |
| 2 | 9-984.7 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 | 198 |
| 3 | 3-994 | Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik | 191 |
| 4 | 3-200 | Native Computertomographie des Schädels | 178 |
| 5 | 1-632.0 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs | 170 |
| 6 | 9-984.8 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 | 165 |
| 7 | 1-440.a | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt | 151 |
| 8 | 1-710 | Ganzkörperplethysmographie | 144 |

Qualitätsbericht 2019

KMG Manniske Klinik Bad Frankenhausen

| | OPS | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|----------|---|----------|
| 9 | 8-561.1 | Funktionsorientierte physikalische Therapie: Funktionsorientierte physikalische Monotherapie | 138 |
| 10 | 9-984.9 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 | 117 |
| 11 | 1-653 | Diagnostische Proktoskopie | 109 |
| 12 | 3-225 | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel | 108 |
| 13 | 3-035 | Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung | 106 |
| 14 | 1-650.1 | Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum | 88 |
| 15 | 9-401.22 | Psychosoziale Interventionen: Nachsorgeorganisation: Mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden | 80 |
| 16 | 3-222 | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel | 79 |
| 17 | 9-984.b | Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad | 64 |
| 18 | 3-207 | Native Computertomographie des Abdomens | 60 |
| 19 | 8-800.c0 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE | 56 |
| 20 | 9-984.6 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 | 44 |
| 21 | 3-052 | Transösophageale Echokardiographie [TEE] | 44 |
| 22 | 3-202 | Native Computertomographie des Thorax | 42 |
| 23 | 9-984.a | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5 | 33 |
| 24 | 3-800 | Native Magnetresonanztomographie des Schädels | 28 |
| 25 | 8-152.1 | Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle | 22 |
| 26 | 8-191.x | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Sonstige | 21 |
| 27 | 5-452.61 | Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge | 20 |
| 28 | 1-63a | Kapselendoskopie des Dünndarmes | 19 |
| 29 | 1-444.6 | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie | 18 |
| 30 | 1-650.0 | Diagnostische Koloskopie: Partiell | 17 |

B-[2].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

| | OPS | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|---|-------|--|----------|
| 1 | 9-984 | Pflegebedürftigkeit | 621 |
| 2 | 3-990 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung | 199 |
| 3 | 3-994 | Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik | 191 |

| | OPS | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|-------|--|----------|
| 4 | 3-200 | Native Computertomographie des Schädels | 178 |
| 5 | 1-632 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie | 174 |
| 6 | 1-440 | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas | 155 |
| 7 | 1-710 | Ganzkörperplethysmographie | 144 |
| 8 | 8-561 | Funktionsorientierte physikalische Therapie | 138 |
| 9 | 1-650 | Diagnostische Koloskopie | 110 |
| 10 | 1-653 | Diagnostische Proktoskopie | 109 |

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| 1 | NOTFALLAMBULANZ |
|---|--|
| | Notfallambulanz (24h) |
| | <i>In der interdisziplinären Notaufnahme ist rund um die Uhr ein eingespieltes Team von Fachärzten, Pflegekräften und Arzthelferinnen tätig. Es trägt Sorge, dass durch fachübergreifendes, gemeinsames Vorgehen von Anfang an keine Zeit versäumt wird und unsere Patienten jederzeit optimal betreut werden.</i> |

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

| | OPS | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|---|-------|--|----------|
| 1 | 1-653 | Diagnostische Proktoskopie | 4 |
| 2 | 1-650 | Diagnostische Koloskopie | 4 |
| 3 | 1-440 | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas | < 4 |
| 4 | 1-632 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie | < 4 |

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

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

B-[2].11 Personelle Ausstattung

B-[2].11.1 Ärzte und Ärztinnen

| PERSONAL | ANZ. | MIT BV | OHNE BV | AMB. | STAT. | FÄLLE/ ANZ. |
|--|------|--------|---------|------|-------|----------------|
| Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte | 3,62 | 3,62 | 0,00 | 0,00 | 3,62 | 345,6 |
| - davon Fachärztinnen und Fachärzte | 2,42 | 2,42 | 0,00 | 0,00 | 2,42 | 516,9 |

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[2].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| | FACHARZTBEZEICHNUNG (GEBIETE, FACHARZT- UND SCHWERPUNKTKOMPETENZEN) |
|---|---|
| 1 | Innere Medizin |

B-[2].11.1.2 Zusatzweiterbildung

B-[2].11.2 Pflegepersonal

| | |
|---|-------|
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten | 40,00 |
|---|-------|

| PERSONAL | ANZ. | MIT BV | OHNE BV | AMB. | STAT. | FÄLLE/ ANZ. |
|--|------|--------|---------|------|-------|----------------|
| Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |

| | | | | | | |
|--|------|------|------|------|------|-----|
| Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres | 0 | | | | | 0,0 |
| Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[2].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

| ANERKANNTE FACHWEITERBILDUNGEN / ZUSÄTZLICHE AKADEMISCHE ABSCHLÜSSE | |
|---|---|
| 1 | Leitung einer Station / eines Bereiches |

B-[2].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

B-[2].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

| PERSONAL | ANZ. | MIT BV | OHNE BV | AMB. | STAT. | FÄLLE/ ANZ. |
|--|------|--------|---------|------|-------|-------------|
| Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[3] Intensivmedizin 01

B-[3].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|--|---|
| Abteilungsart: | Hauptabteilung |
| Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung: | Intensivmedizin 01 |
| Straße: | An der Wipper |
| Hausnummer: | 2 |
| PLZ: | 06567 |
| Ort: | Bad Frankenhausen |
| URL: | http://kmg-kliniken.de/kmg-manniske-klinik-bad-frankenhausen/ |

B-[3].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL | |
|-------------------------|------------------------|
| 1 | (3600) Intensivmedizin |

B-[3].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes:

| | |
|----------------|---|
| Name/Funktion: | Dr. MU Martin Kocur, kommissarischer Chefarzt |
| Telefon: | 034671 65 351 |
| Fax: | 034671 65 329 |
| E-Mail: | m.kocur@kmg-kliniken.de |
| Adresse: | An der Wipper 2 |
| PLZ/Ort: | 06567 Bad Frankenhausen |
| URL: | http://kmg-kliniken.de/kmg-manniske-klinik-bad-frankenhausen/ |

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

| | |
|---|--------------------------------------|
| Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V: | Keine Zielvereinbarungen geschlossen |
|---|--------------------------------------|

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

| MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE | |
|--------------------------------|--|
| 1 | Septische Knochenchirurgie |
| 2 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge <i>Durchführung von nichtinvasiven (Aufsetzen einer Beatmungsmaske) oder invasiven (Einführung eines Beatmungsschlauchs zur maschinellen Beatmung) Beatmungsverfahren beim Versagen der Lungenfunktion. Therapie schwerer Asthmaanfälle inkl. Folgen. Durchführung von Langzeitbeatmung und deren Entwöhnung.</i> |
| 3 | Minimalinvasive endoskopische Operationen |
| 4 | Minimalinvasive laparoskopische Operationen |
| 5 | Amputationschirurgie |
| 6 | Endoprothetik |
| 7 | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen |
| 8 | Eindimensionale Dopplersonographie |
| 9 | Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis |
| 10 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura |
| 11 | Palliativmedizin |
| 12 | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe |
| 13 | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes <i>In fachübergreifender Zusammenarbeit finden Behandlungen der Folgen der Hochdruckkrankheit des Herzens und speziell der akuten Lungenembolie (Verstopfung eines Gefäßes der Lunge mit einem Blutgerinnsel, dem sog. Thrombus) statt. Durchführung der Lysetherapie (Auflösung des Thrombus mit Medikament).</i> |
| 14 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels |
| 15 | Duplexsonographie |
| 16 | Verbrennungschirurgie |
| 17 | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen |
| 18 | Schulterchirurgie |
| 19 | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten <i>In Zusammenarbeit mit FA f. Kardiologie findet die Behandlung des akuten Herzinfarkts mittels Lysetherapie (Auflösung des Thrombus) oder den Zustand nach der Durchführung von Herzkatheteruntersuchungen zur Eröffnung der verschlossenen Herzkranzgefäße statt.</i> |
| 20 | Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren |
| 21 | Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen |
| 22 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen |
| 23 | Chronisch entzündliche Darmerkrankungen |
| 24 | Computertomographie (CT), Spezialverfahren |
| 25 | Traumatologie |
| 26 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes |

| MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE | |
|--------------------------------|--|
| 27 | Transfusionsmedizin |
| 28 | Magnetresonanztomographie (MRT), nativ |
| 29 | Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel |
| 30 | Intensivmedizin <i>Durchführung aller gängigen intensivmedizinischen Maßnahmen zur Unterstützung versagender Organsysteme (Organersatzverfahren wie Beatmung, Dialyse, Kreislaufstützung).</i> |
| 31 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels |
| 32 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax |
| 33 | Endosonographie |
| 34 | Behandlung von Dekubitalgeschwüren |
| 35 | Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie) |
| 36 | Phlebographie |
| 37 | Schmerztherapie <i>Nach Operationen od. schweren Verletzungen wird Akutschmerztherapie mittels Schmerzmittelgabe (über Vene, patientenkontrollierte Pumpensysteme, rückenmarksnahe od. an bestimmten Nerven sitzende Schmerzkatheter) durchgeführt. Weiterführ./Einstellu. der Schmerzbehandlung bei Pat. mit chron. Schmerzen.</i> |
| 38 | Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren |
| 39 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes |
| 40 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes |
| 41 | Computertomographie (CT), nativ |
| 42 | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen |
| 43 | Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut <i>Konsil</i> |
| 44 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung |
| 45 | Chirurgische Intensivmedizin |
| 46 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand |
| 47 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit <i>Behandlung der Spätformen des Herzversagens verschiedener Ursachen (z.B. Bluthochdruck, Erkrankungen der Herzklappen, Hochdruck in den Lungengefäßen).</i> |
| 48 | Endoskopie <i>Durchführung von Magen- und Darmspiegelungen auf der Intensivstation bei akuten Blutungen. Durchführung von Spiegelungen der Atemwege zur Gewinnung von Sekreten und der mikrobiologischen Untersuchung sowie der Säuberung der Atemwege (Bronchoskopie) mittels Lavage.</i> |
| 49 | Metall-/Fremdkörperentfernungen |
| 50 | Bandrekonstruktionen/Plastiken |
| 51 | Arthroskopische Operationen |
| 52 | Notfallmedizin |
| 53 | Tumorchirurgie |

| MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE | |
|--------------------------------|--|
| 54 | <p>Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen</p> <p><i>Behandlung tachykarder (schneller) wie Kammerflimmern oder bradykarder (langsamer) Rhythmusstörungen mit Medikamenten oder dem Einbringen von vorübergehenden Schrittmachersonden in Vorbereitung der Versorgung mit einem Herzschrittmacher durch den Kardiologen.</i></p> |
| 55 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens |
| 56 | Teleradiologie |
| 57 | Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel |
| 58 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes |
| 59 | Handchirurgie |
| 60 | Nierenchirurgie |
| 61 | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik |
| 62 | Endokrine Chirurgie |
| 63 | Sonographie mit Kontrastmittel |
| 64 | Defibrillatoreingriffe |
| 65 | Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie |
| 66 | Konventionelle Röntgenaufnahmen |
| 67 | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen |
| 68 | Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie |
| 69 | <p>Native Sonographie</p> <p><i>Sonografische Untersuchungen des Bauches, der Lunge und der Gefäße finden Anwendung.</i></p> |
| 70 | <p>Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas</p> <p><i>Betreuung von Pat. nach Operationen an Leber, Galle und Bauchspeicheldrüse. Durchführung einer effektiven Schmerztherapie mit rückenmarksnahen Kathetern & patientenkontrollierten Pumpensystem (in Kooperation mit FA f. Chirurgie). Behandlung von akuten Entzündungen der Bauchspeicheldrüse.</i></p> |
| 71 | Fußchirurgie |
| 72 | Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich |
| 73 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs |
| 74 | Zahnärztliche und operative Eingriffe in Vollnarkose |
| 75 | <p>Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)</p> <p><i>Behandlung vor allem der massiven Blutdruckentgleisung mit ihren negativen Folgen auf das Herz-Kreislaufsystem sowie der möglichen Schädigung des Gehirns.</i></p> |
| 76 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne |
| 77 | Magen-Darm-Chirurgie |
| 78 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums |
| 79 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) |
| 80 | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten |

| MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE | |
|--------------------------------|--|
| 81 | Schwindeldiagnostik/-therapie <i>Konsil</i> |
| 82 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes |

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

| | |
|--------------------------|----|
| Vollstationäre Fallzahl: | 38 |
| Teilstationäre Fallzahl: | 0 |

B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD

| | ICD | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|--------|---|----------|
| 1 | I50.14 | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe | 6 |
| 2 | F10.0 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch] | < 4 |
| 3 | J93.1 | Sonstiger Spontanpneumothorax | < 4 |
| 4 | R40.0 | Somnolenz | < 4 |
| 5 | N17.93 | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 3 | < 4 |
| 6 | S06.0 | Gehirnerschütterung | < 4 |
| 7 | J18.1 | Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet | < 4 |
| 8 | J18.9 | Pneumonie, nicht näher bezeichnet | < 4 |
| 9 | I50.13 | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung | < 4 |
| 10 | I63.4 | Hirnfarkt durch Embolie zerebraler Arterien | < 4 |
| 11 | I51.4 | Myokarditis, nicht näher bezeichnet | < 4 |
| 12 | G45.83 | Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome: Komplette Rückbildung innerhalb von weniger als 1 Stunde | < 4 |
| 13 | I63.3 | Hirnfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien | < 4 |
| 14 | K72.0 | Akutes und subakutes Leberversagen | < 4 |
| 15 | I63.5 | Hirnfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose zerebraler Arterien | < 4 |
| 16 | R41.8 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Symptome, die das Erkennungsvermögen und das Bewusstsein betreffen | < 4 |
| 17 | T78.4 | Allergie, nicht näher bezeichnet | < 4 |
| 18 | N17.92 | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 2 | < 4 |
| 19 | R56.8 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Krämpfe | < 4 |
| 20 | C78.6 | Sekundäre bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums | < 4 |

| | ICD | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|--------|---|----------|
| 21 | G45.82 | Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden | < 4 |
| 22 | I61.3 | Intrazerebrale Blutung in den Hirnstamm | < 4 |
| 23 | F10.4 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom mit Delir | < 4 |
| 24 | J96.01 | Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ II [hyperkapnisch] | < 4 |
| 25 | K70.3 | Alkoholische Leberzirrhose | < 4 |
| 26 | G43.0 | Migräne ohne Aura [Gewöhnliche Migräne] | < 4 |

B-[3].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

| | ICD | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|-----|--|----------|
| 1 | I50 | Herzinsuffizienz | 7 |
| 2 | F10 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol | 4 |
| 3 | I63 | Hirnfarkt | < 4 |
| 4 | J18 | Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet | < 4 |
| 5 | N17 | Akutes Nierenversagen | < 4 |
| 6 | J93 | Pneumothorax | < 4 |
| 7 | S06 | Intrakranielle Verletzung | < 4 |
| 8 | R40 | Somnolenz, Sopor und Koma | < 4 |
| 9 | G45 | Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome | < 4 |
| 10 | K70 | Alkoholische Leberkrankheit | < 4 |

B-[3].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| | OPS | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|---|---------|--|----------|
| 1 | 8-930 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes | 131 |
| 2 | 3-200 | Native Computertomographie des Schädels | 46 |
| 3 | 8-980.0 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1 bis 184 Aufwandspunkte | 37 |
| 4 | 8-831.0 | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen | 31 |
| 5 | 8-931.0 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung | 21 |

Qualitätsbericht 2019 KMG Manniske Klinik Bad Frankenhausen

| | OPS | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|----------|--|----------|
| 6 | 9-984.7 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 | 18 |
| 7 | 8-561.1 | Funktionsorientierte physikalische Therapie: Funktionsorientierte physikalische Monotherapie | 17 |
| 8 | 3-994 | Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik | 15 |
| 9 | 3-990 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung | 15 |
| 10 | 3-225 | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel | 11 |
| 11 | 9-984.8 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 | 10 |
| 12 | 3-222 | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel | 10 |
| 13 | 1-440.a | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt | 8 |
| 14 | 1-632.0 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs | 8 |
| 15 | 8-701 | Einfache endotracheale Intubation | 7 |
| 16 | 8-800.c0 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE | 6 |
| 17 | 8-919 | Komplexe Akutschmerzbehandlung | 6 |
| 18 | 3-035 | Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung | 6 |
| 19 | 8-706 | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung | 6 |
| 20 | 8-831.5 | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen eines großlumigen Katheters zur extrakorporalen Blutzirkulation | 5 |
| 21 | 8-771 | Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation | 5 |
| 22 | 8-910 | Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie | 5 |
| 23 | 3-207 | Native Computertomographie des Abdomens | 4 |
| 24 | 9-984.6 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 | 4 |
| 25 | 9-984.a | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5 | 4 |
| 26 | 9-984.9 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 | 4 |
| 27 | 8-390.1 | Lagerungsbehandlung: Therapeutisch-funktionelle Lagerung auf neurophysiologischer Grundlage | 4 |
| 28 | 8-831.2 | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Wechsel | 4 |
| 29 | 8-132.1 | Manipulationen an der Harnblase: Spülung, einmalig | 3 |
| 30 | 3-201 | Native Computertomographie des Halses | 3 |

B-[3].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

| | OPS | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|-------|---|----------|
| 1 | 8-930 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes | 131 |
| 2 | 3-200 | Native Computertomographie des Schädels | 46 |
| 3 | 8-980 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) | 42 |
| 4 | 8-831 | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße | 40 |
| 5 | 9-984 | Pflegebedürftigkeit | 40 |
| 6 | 8-931 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes | 21 |
| 7 | 3-994 | Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik | 15 |
| 8 | 3-990 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung | 15 |
| 9 | 3-225 | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel | 11 |
| 10 | 3-222 | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel | 10 |

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

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

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

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

B-[3].11 Personelle Ausstattung

B-[3].11.1 Ärzte und Ärztinnen

| PERSONAL | ANZ. | MIT BV | OHNE BV | AMB. | STAT. | FÄLLE/ANZ. |
|--|------|--------|---------|------|-------|------------|
| Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte | 2,27 | 2,27 | 0,00 | 0,00 | 2,27 | 16,7 |
| - davon Fachärztinnen und Fachärzte | 2,27 | 2,27 | 0,00 | 0,00 | 2,27 | 16,7 |

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[3].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| FACHARZTBEZEICHNUNG (GEBIETE, FACHARZT- UND SCHWERPUNKTKOMPETENZEN) | |
|---|-----------------|
| 1 | Anästhesiologie |

B-[3].11.1.2 Zusatzweiterbildung

| ZUSATZ-WEITERBILDUNG | |
|----------------------|----------------|
| 1 | Notfallmedizin |

B-[3].11.2 Pflegepersonal

| | |
|---|-------|
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten | 40,00 |
|---|-------|

| PERSONAL | ANZ. | MIT BV | OHNE BV | AMB. | STAT. | FÄLLE/ANZ. |
|--|------|--------|---------|------|-------|------------|
| Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 3,88 | 3,88 | 0,00 | 0,00 | 3,88 | 9,8 |
| Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |

| | | | | | | |
|--|------|------|------|------|------|-----|
| Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres | 0 | | | | | 0,0 |
| Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[3].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

| ANERKANNTE FACHWEITERBILDUNGEN / ZUSÄTZLICHE AKADEMISCHE ABSCHLÜSSE | |
|---|---|
| 1 | Leitung einer Station / eines Bereiches |
| 2 | Intensiv- und Anästhesiepflege |

B-[3].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

B-[3].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

| PERSONAL | ANZ. | MIT BV | OHNE BV | AMB. | STAT. | FÄLLE/ ANZ. |
|----------|------|--------|---------|------|-------|-------------|
|----------|------|--------|---------|------|-------|-------------|

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[4] Unfallchirurgie 01

B-[4].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|--|---|
| Abteilungsart: | Hauptabteilung |
| Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung: | Unfallchirurgie 01 |
| Straße: | An der Wipper |
| Hausnummer: | 2 |
| PLZ: | 06567 |
| Ort: | Bad Frankenhausen |
| URL: | http://kmg-kliniken.de/kmg-manniske-klinik-bad-frankenhausen/ |

B-[4].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL | |
|-------------------------|------------------------|
| 1 | (1600) Unfallchirurgie |

B-[4].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Zum 30.06.2019 ist Herr Dr. med. Bernd Aschenbach aus dem Unternehmen ausgeschieden.

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes:

| | |
|----------------|---|
| Name/Funktion: | Dr. med. Bernd Aschenbach, Chefarzt |
| Telefon: | 034671 65 401 |
| Fax: | |
| E-Mail: | k.riedel@kmg-kliniken.de |
| Adresse: | An der Wipper 2 |
| PLZ/Ort: | 06567 Bad Frankenhausen |
| URL: | http://kmg-kliniken.de/kmg-manniske-klinik-bad-frankenhausen/ |

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

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

| MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE | |
|--------------------------------|---|
| 1 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes |
| 2 | Handchirurgie |
| 3 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels |
| 4 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes |
| 5 | Behandlung von Dekubitalgeschwüren |
| 6 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels |
| 7 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand |
| 8 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax |
| 9 | Amputationschirurgie |
| 10 | Bandrekonstruktionen/Plastiken |
| 11 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen <i>- Verletzungen intraabdomineller Organe wie Leber, Milz, Pankreas, Niere und Darm- Verletzungen des Thorax und der Lunge</i> |
| 12 | Fußchirurgie |
| 13 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens <i>u.a. Spongiosaentnahme vom Beckenkamm</i> |
| 14 | Schulterchirurgie |
| 15 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes |
| 16 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes |
| 17 | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik |
| 18 | Metall-/Fremdkörperentfernungen |
| 19 | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen |
| 20 | Septische Knochenchirurgie |
| 21 | Verbrennungschirurgie |
| 22 | Wirbelsäulenchirurgie |
| 23 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses |

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

| | |
|--------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl: | 295 |
| Teilstationäre Fallzahl: | 0 |

B-[4].6 Hauptdiagnosen nach ICD

| | ICD | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|--------|--|----------|
| 1 | S06.0 | Gehirnerschütterung | 35 |
| 2 | S01.0 | Offene Wunde der behaarten Kopfhaut | 26 |
| 3 | M54.4 | Lumboischialgie | 18 |
| 4 | S20.2 | Prellung des Thorax | 11 |
| 5 | C44.3 | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes | 8 |
| 6 | M18.1 | Sonstige primäre Rhizarthrose | 7 |
| 7 | M54.16 | Radikulopathie: Lumbalbereich | 7 |
| 8 | M72.0 | Fibromatose der Palmarfaszie [Dupuytren-Kontraktur] | 4 |
| 9 | S70.0 | Prellung der Hüfte | 4 |
| 10 | G56.0 | Karpaltunnel-Syndrom | 4 |
| 11 | S30.0 | Prellung der Lumbosakralgegend und des Beckens | 4 |
| 12 | M79.66 | Schmerzen in den Extremitäten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk] | 4 |
| 13 | M51.2 | Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung | 4 |
| 14 | Q74.0 | Sonstige angeborene Fehlbildungen der oberen Extremität(en) und des Schultergürtels | 4 |
| 15 | S22.44 | Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von vier und mehr Rippen | < 4 |
| 16 | M79.65 | Schmerzen in den Extremitäten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] | < 4 |
| 17 | S00.85 | Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Kopfes: Prellung | < 4 |
| 18 | M54.12 | Radikulopathie: Zervikalbereich | < 4 |
| 19 | L72.1 | Trichilemmalzyste | < 4 |
| 20 | S02.2 | Nasenbeinfraktur | < 4 |
| 21 | S22.32 | Fraktur einer sonstigen Rippe | < 4 |
| 22 | M54.86 | Sonstige Rückenschmerzen: Lumbalbereich | < 4 |
| 23 | S52.59 | Distale Fraktur des Radius: Sonstige und multiple Teile | < 4 |
| 24 | S13.4 | Verstauchung und Zerrung der Halswirbelsäule | < 4 |
| 25 | C44.4 | Sonstige bösartige Neubildungen: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses | < 4 |
| 26 | S01.1 | Offene Wunde des Augenlides und der Periokularregion | < 4 |
| 27 | S22.42 | Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von zwei Rippen | < 4 |
| 28 | M54.2 | Zervikalneuralgie | < 4 |

| | ICD | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|--------|--|----------|
| 29 | S61.80 | Nicht näher bezeichnete offene Wunde sonstiger Teile des Handgelenkes und der Hand | < 4 |
| 30 | D23.3 | Sonstige gutartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes | < 4 |

B-[4].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

| | ICD | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|-----|--|----------|
| 1 | M54 | Rückenschmerzen | 39 |
| 2 | S06 | Intrakranielle Verletzung | 35 |
| 3 | S01 | Offene Wunde des Kopfes | 30 |
| 4 | S22 | Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule | 11 |
| 5 | S20 | Oberflächliche Verletzung des Thorax | 11 |
| 6 | C44 | Sonstige bösartige Neubildungen der Haut | 11 |
| 7 | M79 | Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert | 8 |
| 8 | M18 | Rhizarthrose [Arthrose des Daumensattelgelenkes] | 8 |
| 9 | S02 | Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen | 7 |
| 10 | S00 | Oberflächliche Verletzung des Kopfes | 6 |

B-[4].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| | OPS | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|----------|--|----------|
| 1 | 3-200 | Native Computertomographie des Schädels | 69 |
| 2 | 3-990 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung | 61 |
| 3 | 3-994 | Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik | 59 |
| 4 | 3-203 | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark | 36 |
| 5 | 9-984.8 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 | 35 |
| 6 | 8-561.1 | Funktionsorientierte physikalische Therapie: Funktionsorientierte physikalische Monotherapie | 29 |
| 7 | 9-984.7 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 | 26 |
| 8 | 5-984 | Mikrochirurgische Technik | 24 |
| 9 | 5-900.04 | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Sonstige Teile Kopf | 21 |
| 10 | 9-984.9 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 | 18 |
| 11 | 9-401.22 | Psychosoziale Interventionen: Nachsorgeorganisation: Mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden | 11 |

Qualitätsbericht 2019

KMG Manniske Klinik Bad Frankenhausen

| | OPS | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|----------|---|----------|
| 12 | 5-782.6a | Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Totale Resektion eines Knochens: Karpale | 9 |
| 13 | 5-781.39 | Osteotomie und Korrekturosteotomie: Verkürzungsosteotomie: Ulna distal | 8 |
| 14 | 3-202 | Native Computertomographie des Thorax | 8 |
| 15 | 5-056.40 | Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Hand: Offen chirurgisch | 8 |
| 16 | 5-786.k | Osteosyntheseverfahren: Durch winkelstabile Platte | 8 |
| 17 | 5-841.82 | Operationen an Bändern der Hand: Plastische Rekonstruktion mit autogenem Material und transossärer Fixation: Andere Bänder der Handwurzelgelenke | 7 |
| 18 | 5-895.34 | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Sonstige Teile Kopf | 7 |
| 19 | 5-895.24 | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit primärem Wundverschluss: Sonstige Teile Kopf | 7 |
| 20 | 3-802 | Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark | 6 |
| 21 | 5-895.04 | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss: Sonstige Teile Kopf | 5 |
| 22 | 9-984.6 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 | 5 |
| 23 | 3-035 | Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung | 5 |
| 24 | 3-205 | Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems | 4 |
| 25 | 3-207 | Native Computertomographie des Abdomens | 4 |
| 26 | 5-892.0e | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Oberschenkel und Knie | 4 |
| 27 | 3-206 | Native Computertomographie des Beckens | 4 |
| 28 | 5-796.0a | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen: Durch Schraube: Karpale | 3 |
| 29 | 8-191.x | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Sonstige | 3 |
| 30 | 5-794.k6 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Radius distal | 3 |

B-[4].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

| | OPS | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|-------|---|----------|
| 1 | 9-984 | Pflegebedürftigkeit | 88 |
| 2 | 3-200 | Native Computertomographie des Schädels | 69 |
| 3 | 3-990 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung | 61 |
| 4 | 3-994 | Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik | 59 |
| 5 | 3-203 | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark | 36 |
| 6 | 8-561 | Funktionsorientierte physikalische Therapie | 29 |
| 7 | 5-895 | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut | 27 |
| 8 | 5-900 | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut | 25 |
| 9 | 5-984 | Mikrochirurgische Technik | 24 |
| 10 | 5-782 | Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe | 14 |

B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| | |
|---|--|
| 1 | BG AMBULANZ |
| | D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz |
| | <i>Die BG-Ambulanz ist ausschließlich für Patienten eingerichtet, die einen Arbeits- oder sogenannten Wegeunfall erlitten haben.</i> |
| 2 | ZENTRALE NOTAUFNAHME |
| | Notfallambulanz (24h) |
| | <i>In der interdisziplinären Notaufnahme ist rund um die Uhr ein eingespieltes Team von Fachärzten, Pflegekräften und Arzthelferinnen tätig. Es trägt Sorge, dass durch fachübergreifendes, gemeinsames Vorgehen von Anfang an keine Zeit versäumt wird und unsere Patienten jederzeit optimal betreut werden.</i> |

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

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

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

B-[4].11 Personelle Ausstattung

B-[4].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Das Ärztliche Personal der Unfallchirurgie wurde dem Ärztlichen Personal der Allgemeinen Chirurgie zugeordnet.

| PERSONAL | ANZ. | MIT BV | OHNE BV | AMB. | STAT. | FÄLLE/ ANZ. |
|--|------|--------|---------|------|-------|----------------|
| Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| - davon Fachärztinnen und Fachärzte | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[4].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| | FACHARZTBEZEICHNUNG (GEBIETE, FACHARZT- UND SCHWERPUNKTKOMPETENZEN) |
|---|---|
| 1 | Allgemeinchirurgie |

B-[4].11.1.2 Zusatzweiterbildung

B-[4].11.2 Pflegepersonal

| | |
|---|-------|
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten | 40,00 |
|---|-------|

| PERSONAL | ANZ. | MIT BV | OHNE BV | AMB. | STAT. | FÄLLE/ ANZ. |
|--|------|--------|---------|--------------------|-------|----------------|
| Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 6,60 | 6,60 | 0,00 | 0,00 ¹⁾ | 6,60 | 44,7 |
| Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften | 0,25 | 0,25 | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 1180,0 |
| Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

“) 00

B-[4].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

| ANERKANNTE FACHWEITERBILDUNGEN / ZUSÄTZLICHE AKADEMISCHE ABSCHLÜSSE | |
|---|---|
| 1 | Leitung einer Station / eines Bereiches |

B-[4].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

B-[4].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

| PERSONAL | ANZ. | MIT BV | OHNE BV | AMB. | STAT. | FÄLLE/ ANZ. |
|----------|------|--------|---------|------|-------|-------------|
|----------|------|--------|---------|------|-------|-------------|

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[5] Urologie 01

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

| | |
|--|---|
| Abteilungsart: | Belegabteilung |
| Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung: | Urologie 01 |
| Straße: | An der Wipper |
| Hausnummer: | 2 |
| PLZ: | 06567 |
| Ort: | Bad Frankenhausen |
| URL: | http://kmg-kliniken.de/kmg-manniske-klinik-bad-frankenhausen/ |

B-[5].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL | |
|-------------------------|-----------------------------|
| 1 | (1500) Allgemeine Chirurgie |

B-[5].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der leitenden Belegärztin/des leitenden Belegarztes:

| | |
|----------------|---|
| Name/Funktion: | Dr. med. Rolf-Peter Römer, Belegarzt |
| Telefon: | 034671 65 0 |
| Fax: | 034671 65 129 |
| E-Mail: | bad-frankenhausen@kmg-kliniken.de |
| Adresse: | An der Wipper 2 |
| PLZ/Ort: | 06567 Bad Frankenhausen |
| URL: | http://kmg-kliniken.de/kmg-manniske-klinik-bad-frankenhausen/ |

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

| | |
|---|--------------------------------------|
| Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V: | Keine Zielvereinbarungen geschlossen |
| Erläuterungen: | keine |

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

| MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE | |
|--------------------------------|---|
| 1 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung |
| 2 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems |
| 3 | Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren |
| 4 | Phlebographie |
| 5 | Native Sonographie |
| 6 | Inkontinenzchirurgie |
| 7 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters |
| 8 | Computertomographie (CT), nativ |
| 9 | Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik |
| 10 | Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten |
| 11 | Endosonographie |
| 12 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung |
| 13 | Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel |
| 14 | Computertomographie (CT), Spezialverfahren |
| 15 | Konventionelle Röntgenaufnahmen |
| 16 | Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz |
| 17 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane |
| 18 | Sonographie mit Kontrastmittel |
| 19 | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase |
| 20 | Eindimensionale Dopplersonographie |
| 21 | Duplexsonographie |
| 22 | Magnetresonanztomographie (MRT), nativ |
| 23 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems |
| 24 | Diagnostik und Therapie von Urolithiasis |
| 25 | Minimalinvasive endoskopische Operationen |
| 26 | Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel |
| 27 | Tumorchirurgie |
| 28 | Minimalinvasive laparoskopische Operationen |

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

| | |
|--------------------------|----|
| Vollstationäre Fallzahl: | 34 |
| Teilstationäre Fallzahl: | 0 |

B-[5].6 Hauptdiagnosen nach ICD

| | ICD | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|---|-------|---|----------|
| 1 | N40 | Prostatahyperplasie | 22 |
| 2 | N43.3 | Hydrozele, nicht näher bezeichnet | < 4 |
| 3 | N13.2 | Hydronephrose bei Obstruktion durch Nieren- und Ureterstein | < 4 |
| 4 | N47 | Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose | < 4 |
| 5 | N43.4 | Spermatozele | < 4 |
| 6 | C67.8 | Bösartige Neubildung: Harnblase, mehrere Teilbereiche überlappend | < 4 |
| 7 | N32.8 | Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Harnblase | < 4 |
| 8 | C67.9 | Bösartige Neubildung: Harnblase, nicht näher bezeichnet | < 4 |
| 9 | N35.9 | Harnröhrenstriktur, nicht näher bezeichnet | < 4 |

B-[5].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

| | ICD | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|---|-----|--|----------|
| 1 | N40 | Prostatahyperplasie | 22 |
| 2 | N43 | Hydrozele und Spermatozele | 4 |
| 3 | N47 | Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose | < 4 |
| 4 | N13 | Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie | < 4 |
| 5 | C67 | Bösartige Neubildung der Harnblase | < 4 |
| 6 | N35 | Harnröhrenstriktur | < 4 |
| 7 | N32 | Sonstige Krankheiten der Harnblase | < 4 |

B-[5].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| | OPS | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|---|----------|---|----------|
| 1 | 8-132.3 | Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich | 14 |
| 2 | 3-13d.5 | Urographie: Retrograd | 5 |
| 3 | 3-992 | Intraoperative Anwendung der Verfahren | 5 |
| 4 | 5-573.40 | Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Resektion: Nicht fluoreszenzgestützt | 5 |

| | OPS | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|----------|--|----------|
| 5 | 8-132.0 | Manipulationen an der Harnblase: Instillation | 4 |
| 6 | 5-560.2 | Transurethrale und perkutan-transrenale Erweiterung des Ureters: Bougierung, transurethral | 4 |
| 7 | 5-585.1 | Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra: Urethrotomia interna, unter Sicht | 2 |
| 8 | 8-137.10 | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]: Wechsel: Transurethral | 2 |
| 9 | 8-137.00 | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]: Einlegen: Transurethral | 2 |
| 10 | 1-661 | Diagnostische Urethrozystoskopie | 2 |
| 11 | 5-585.0 | Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra: Urethrotomia interna, ohne Sicht | 1 |
| 12 | 5-640.2 | Operationen am Präputium: Zirkumzision | 1 |
| 13 | 3-207 | Native Computertomographie des Abdomens | 1 |
| 14 | 8-132.2 | Manipulationen an der Harnblase: Spülung, intermittierend | 1 |
| 15 | 5-640.3 | Operationen am Präputium: Frenulum- und Präputiumplastik | 1 |
| 16 | 9-984.8 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 | 1 |
| 17 | 8-137.02 | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]: Einlegen: Über ein Stoma | 1 |
| 18 | 8-541.4 | Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: In die Harnblase | 1 |
| 19 | 5-611 | Operation einer Hydrocele testis | 1 |

B-[5].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

| | OPS | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|---|-------|--|----------|
| 1 | 8-132 | Manipulationen an der Harnblase | 19 |
| 2 | 5-573 | Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase | 5 |
| 3 | 3-992 | Intraoperative Anwendung der Verfahren | 5 |
| 4 | 3-13d | Urographie | 5 |
| 5 | 8-137 | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter] | 5 |
| 6 | 5-560 | Transurethrale und perkutan-transrenale Erweiterung des Ureters | 4 |
| 7 | 5-585 | Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra | < 4 |
| 8 | 5-640 | Operationen am Präputium | < 4 |
| 9 | 1-661 | Diagnostische Urethrozystoskopie | < 4 |

| | OPS | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|-------|----------------------------------|----------|
| 10 | 5-611 | Operation einer Hydrocele testis | < 4 |

B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

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

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

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

B-[5].11 Personelle Ausstattung

B-[5].11.1 Ärzte und Ärztinnen

| PERSONAL | ANZ. | MIT BV | OHNE BV | AMB. | STAT. | FÄLLE/ANZ. |
|-------------------------------|------|--------|---------|------|-------|------------|
| Belegärztinnen und Belegärzte | 2 | | | | | 17,0 |

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[5].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

B-[5].11.1.2 Zusatzweiterbildung

B-[5].11.2 Pflegepersonal

| | |
|---|-------|
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten | 40,00 |
|---|-------|

| PERSONAL | ANZ. | MIT BV | OHNE BV | AMB. | STAT. | FÄLLE/ANZ. |
|--|------|--------|---------|--------------------|-------|------------|
| Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 ¹⁾ | 0,00 | 0,0 |

| | | | | | | |
|--|------|------|------|------|------|-----|
| Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres | 0 | | | | | 0,0 |
| Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

” 00

B-[5].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

B-[5].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

B-[5].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

| PERSONAL | ANZ. | MIT BV | OHNE BV | AMB. | STAT. | FÄLLE/ ANZ. |
|--|------|--------|---------|------|-------|-------------|
| Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, *Wö. AZ*=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, *BV*=Beschäftigungsverhältnis, *Amb.*=ambulante Versorgung, *Stat.*=stationäre Versorgung, *Fälle/Anz.*=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[6] Palliativmedizin 01

B-[6].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|--|---|
| Abteilungsart: | Hauptabteilung |
| Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung: | Palliativmedizin 01 |
| Straße: | An Wipper |
| Hausnummer: | 2 |
| PLZ: | 06567 |
| Ort: | Bad Frankenhausen |
| URL: | http://kmg-kliniken.de/kmg-manniske-klinik-bad-frankenhausen/ |

B-[6].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL | |
|-------------------------|-------------------------|
| 1 | (3752) Palliativmedizin |

B-[6].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes:

| | |
|----------------|---|
| Name/Funktion: | Dr. med. Claus-Peter Schneider, Chefarzt |
| Telefon: | 034671 65 331 |
| Fax: | 034671 65 339 |
| E-Mail: | c.schneider@kmg-kliniken.de |
| Adresse: | An der Wipper 2 |
| PLZ/Ort: | 06567 Bad Frankenhausen |
| URL: | http://kmg-kliniken.de/kmg-manniske-klinik-bad-frankenhausen/ |

B-[6].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:

Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen

B-[6].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

| MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE | |
|--------------------------------|--|
| 1 | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen |
| 2 | Palliativmedizin |

B-[6].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|--------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl: | 479 |
| Teilstationäre Fallzahl: | 0 |

B-[6].6 Hauptdiagnosen nach ICD

| | ICD | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|--------|--|----------|
| 1 | C20 | Bösartige Neubildung des Rektums | 32 |
| 2 | C34.1 | Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus) | 30 |
| 3 | C25.0 | Bösartige Neubildung: Pankreaskopf | 21 |
| 4 | C85.1 | B-Zell-Lymphom, nicht näher bezeichnet | 18 |
| 5 | C16.0 | Bösartige Neubildung: Kardia | 18 |
| 6 | C34.3 | Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus) | 15 |
| 7 | C90.00 | Multiples Myelom: Ohne Angabe einer kompletten Remission | 13 |
| 8 | C18.7 | Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum | 12 |
| 9 | C80.0 | Bösartige Neubildung, primäre Lokalisation unbekannt, so bezeichnet | 11 |
| 10 | C88.40 | Extranodales Marginalzonen-B-Zell-Lymphom des Mukosa-assoziierten lymphatischen Gewebes [MALT-Lymphom]: Ohne Angabe einer kompletten Remission | 10 |
| 11 | C50.8 | Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend | 9 |
| 12 | C16.2 | Bösartige Neubildung: Corpus ventriculi | 9 |
| 13 | C61 | Bösartige Neubildung der Prostata | 8 |
| 14 | I50.14 | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe | 8 |
| 15 | C34.8 | Bösartige Neubildung: Bronchus und Lunge, mehrere Teilbereiche überlappend | 8 |
| 16 | C83.1 | Mantelzell-Lymphom | 7 |
| 17 | D47.1 | Chronische myeloproliferative Krankheit | 7 |
| 18 | C25.2 | Bösartige Neubildung: Pankreasschwanz | 7 |
| 19 | C15.4 | Bösartige Neubildung: Ösophagus, mittleres Drittel | 6 |

| | ICD | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|--------|---|----------|
| 20 | C82.1 | Follikuläres Lymphom Grad II | 6 |
| 21 | C92.00 | Akute myeloblastische Leukämie [AML]: Ohne Angabe einer kompletten Remission | 6 |
| 22 | D46.7 | Sonstige myelodysplastische Syndrome | 5 |
| 23 | C25.8 | Bösartige Neubildung: Pankreas, mehrere Teilbereiche überlappend | 5 |
| 24 | C83.3 | Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom | 5 |
| 25 | A41.51 | Sepsis: Escherichia coli [E. coli] | 4 |
| 26 | C78.7 | Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge | 4 |
| 27 | C19 | Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang | 4 |
| 28 | C91.10 | Chronische lymphatische Leukämie vom B-Zell-Typ [CLL]: Ohne Angabe einer kompletten Remission | 4 |
| 29 | C22.0 | Leberzellkarzinom | 4 |
| 30 | E86 | Volumenmangel | 4 |

B-[6].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

| | ICD | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|-----|---|----------|
| 1 | C34 | Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge | 56 |
| 2 | C25 | Bösartige Neubildung des Pankreas | 33 |
| 3 | C16 | Bösartige Neubildung des Magens | 33 |
| 4 | C20 | Bösartige Neubildung des Rektums | 32 |
| 5 | C18 | Bösartige Neubildung des Kolons | 23 |
| 6 | C85 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Typen des Non-Hodgkin-Lymphoms | 19 |
| 7 | C15 | Bösartige Neubildung des Ösophagus | 16 |
| 8 | C50 | Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] | 14 |
| 9 | C90 | Plasmozytom und bösartige Plasmazellen-Neubildungen | 13 |
| 10 | C83 | Nicht follikuläres Lymphom | 12 |

B-[6].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| | OPS | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|---|---------|---|----------|
| 1 | 8-561.1 | Funktionsorientierte physikalische Therapie: Funktionsorientierte physikalische Monotherapie | 130 |
| 2 | 1-774 | Standardisiertes palliativmedizinisches Basisassessment (PBA) | 121 |

Qualitätsbericht 2019

KMG Manniske Klinik Bad Frankenhausen

| | OPS | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|----------|--|----------|
| 3 | 9-984.b | Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad | 111 |
| 4 | 9-984.7 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 | 111 |
| 5 | 8-800.c0 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE | 109 |
| 6 | 9-401.22 | Psychosoziale Interventionen: Nachsorgeorganisation: Mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden | 93 |
| 7 | 8-982.1 | Palliativmedizinische Komplexbehandlung: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage | 60 |
| 8 | 3-225 | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel | 54 |
| 9 | 3-222 | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel | 50 |
| 10 | 9-984.8 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 | 50 |
| 11 | 8-547.0 | Andere Immuntherapie: Mit nicht modifizierten Antikörpern | 49 |
| 12 | 3-990 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung | 47 |
| 13 | 3-994 | Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik | 46 |
| 14 | 8-018.0 | Komplette parenterale Ernährung als medizinische Nebenbehandlung: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage | 36 |
| 15 | 8-543.24 | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 2 Tage: 4 Medikamente | 32 |
| 16 | 8-543.14 | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 1 Tag: 4 Medikamente | 26 |
| 17 | 8-543.12 | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 1 Tag: 2 Medikamente | 23 |
| 18 | 1-632.0 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs | 22 |
| 19 | 8-982.2 | Palliativmedizinische Komplexbehandlung: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage | 22 |
| 20 | 8-543.23 | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 2 Tage: 3 Medikamente | 22 |
| 21 | 9-984.6 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 | 21 |
| 22 | 9-401.23 | Psychosoziale Interventionen: Nachsorgeorganisation: Mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden | 19 |
| 23 | 3-820 | Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel | 19 |
| 24 | 8-191.x | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Sonstige | 17 |
| 25 | 8-982.3 | Palliativmedizinische Komplexbehandlung: Mindestens 21 Behandlungstage | 17 |
| 26 | 1-440.a | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt | 16 |

| | OPS | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|----------|--|----------|
| 27 | 3-035 | Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung | 16 |
| 28 | 8-810.w4 | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 25 g bis unter 35 g | 15 |
| 29 | 9-984.9 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 | 15 |
| 30 | 8-148.0 | Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben: Peritonealraum | 15 |

B-[6].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

| | OPS | BEZEICHNUNG | FALLZAHL |
|----|-------|---|----------|
| 1 | 9-984 | Pflegebedürftigkeit | 312 |
| 2 | 8-800 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat | 136 |
| 3 | 8-543 | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie | 131 |
| 4 | 8-561 | Funktionsorientierte physikalische Therapie | 130 |
| 5 | 1-774 | Standardisiertes palliativmedizinisches Basisassessment (PBA) | 121 |
| 6 | 8-982 | Palliativmedizinische Komplexbehandlung | 113 |
| 7 | 9-401 | Psychosoziale Interventionen | 112 |
| 8 | 6-001 | Applikation von Medikamenten, Liste 1 | 65 |
| 9 | 3-225 | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel | 54 |
| 10 | 8-018 | Komplette parenterale Ernährung als medizinische Nebenbehandlung | 51 |

B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[6].11 Personelle Ausstattung

B-[6].11.1 Ärzte und Ärztinnen

| PERSONAL | ANZ. | MIT BV | OHNE BV | AMB. | STAT. | FÄLLE/ ANZ. |
|--|------|--------|---------|------|-------|----------------|
| Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte | 0,25 | 0,25 | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 1916,0 |
| - davon Fachärztinnen und Fachärzte | 0,25 | 0,25 | 0,00 | 0,00 | 0,25 | 1916,0 |

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[6].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| | FACHARZTBEZEICHNUNG (GEBIETE, FACHARZT- UND SCHWERPUNKTKOMPETENZEN) |
|---|---|
| 1 | Innere Medizin und Pneumologie |
| 2 | Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie |

B-[6].11.1.2 Zusatzweiterbildung

| | ZUSATZ-WEITERBILDUNG |
|---|----------------------|
| 1 | Palliativmedizin |

B-[6].11.2 Pflegepersonal

| | |
|---|-------|
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten | 40,00 |
|---|-------|

| PERSONAL | ANZ. | MIT BV | OHNE BV | AMB. | STAT. | FÄLLE/ ANZ. |
|--|------|--------|---------|------|-------|----------------|
| Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |

| | | | | | | |
|--|------|------|------|------|------|-----|
| Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres | 0 | | | | | 0,0 |
| Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[6].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

B-[6].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

| ZUSATZQUALIFIKATIONEN | |
|-----------------------|-----------------|
| 1 | Palliative Care |

B-[6].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

| PERSONAL | ANZ. | MIT BV | OHNE BV | AMB. | STAT. | FÄLLE/ ANZ. |
|----------|------|--------|---------|------|-------|-------------|
|----------|------|--------|---------|------|-------|-------------|

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

C Qualitätssicherung

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

Angabe, ob auf Landesebene über die nach den §§ 136a und 136b SGB V verpflichtenden Qualitätssicherungsmaßnahmen hinausgehende landesspezifische, verpflichtend Qualitätssicherungsmaßnahmen nach § 112 SGB V vereinbart wurden:

- Es wurden Qualitätssicherungsmaßnahmen vereinbart.
- Es wurden keine Qualitätssicherungsmaßnahmen vereinbart.

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

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge

C-5.1 Leistungsbereiche, für die gemäß der für das Berichtsjahr geltenden Mindestmengenregelungen Mindestmengen festgelegt sind

C-5.2 Leistungsbereiche, für die im Prognosejahr gemäß Mindestmengenregelungen Mindestmengen erbracht werden sollen

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

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

| | |
|--|---|
| Fachärzte und Fachärztinnen, psychologische Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und -psychotherapeutinnen, die der Fortbildungspflicht* unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen): | 9 |
| - Davon diejenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt: | 8 |
| - Davon diejenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben: | 8 |

* nach den "Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung der Fachärztinnen und Fachärzte, der Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten im Krankenhaus" (siehe www.g-ba.de).

C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| | |
|---------------------------------|---------------------------|
| Der pflegesensitive Bereich: | Intensivmedizin |
| Station: | Intensivstation (BFH INT) |
| Schicht: | Nachtschicht |
| Monatsbezogener Erfüllungsgrad: | 100 |
| Ausnahmetatbestände: | 0 |

| | |
|---------------------------------|---------------------------|
| Der pflegesensitive Bereich: | Intensivmedizin |
| Station: | Intensivstation (BFH INT) |
| Schicht: | Tagschicht |
| Monatsbezogener Erfüllungsgrad: | 100 |
| Ausnahmetatbestände: | 0 |

| | |
|---------------------------------|----------------------|
| Der pflegesensitive Bereich: | Unfallchirurgie |
| Station: | Station 6 (BFH INN2) |
| Schicht: | Nachtschicht |
| Monatsbezogener Erfüllungsgrad: | 100 |
| Ausnahmetatbestände: | 0 |

| | |
|---------------------------------|----------------------|
| Der pflegesensitive Bereich: | Unfallchirurgie |
| Station: | Station 6 (BFH INN2) |
| Schicht: | Tagschicht |
| Monatsbezogener Erfüllungsgrad: | 100 |
| Ausnahmetatbestände: | 0 |

C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| | |
|----------------------------------|---------------------------|
| Der pflegesensitive Bereich: | Intensivmedizin |
| Station: | Intensivstation (BFH INT) |
| Schicht: | Nachtschicht |
| Schichtbezogener Erfüllungsgrad: | 100 |

| | |
|----------------------------------|---------------------------|
| Der pflegesensitive Bereich: | Intensivmedizin |
| Station: | Intensivstation (BFH INT) |
| Schicht: | Tagschicht |
| Schichtbezogener Erfüllungsgrad: | 86,67 |

| | |
|----------------------------------|----------------------|
| Der pflegesensitive Bereich: | Unfallchirurgie |
| Station: | Station 6 (BFH INN2) |
| Schicht: | Nachtschicht |
| Schichtbezogener Erfüllungsgrad: | 99,45 |

| | |
|----------------------------------|----------------------|
| Der pflegesensitive Bereich: | Unfallchirurgie |
| Station: | Station 6 (BFH INN2) |
| Schicht: | Tagschicht |
| Schichtbezogener Erfüllungsgrad: | 92,05 |

D Qualitätsmanagement

D-1 Qualitätspolitik

D-1.1 Leitbild (Leitmotto) des Krankenhauses, Vision, Mission

D-1.2 Qualitätsmanagementansatz / -grundsätze des Krankenhauses

D-1.2.1 Patientenorientierung

D-1.2.2 Verantwortung und Führung

D-1.2.3 Mitarbeiterorientierung und -beteiligung

D-1.2.4 Wirtschaftlichkeit

D-1.2.5 Prozessorientierung

D-1.2.6 Zielorientierung und Flexibilität

D-1.2.7 Fehlervermeidung und Umgang mit Fehlern

D-1.2.8 kontinuierlicher Verbesserungsprozess

D-1.3 Umsetzung / Kommunikation der Qualitätspolitik im Krankenhaus (z.B. Information an Patienten, Mitarbeiter, niedergelassene Ärzte und die interessierte Fachöffentlichkeit).

D-2 Qualitätsziele

D-2.1 strategische/ operative Ziele

D-2.2 Messung und Evaluation der Zielerreichung

D-2.3 Kommunikation der Ziele und der Zielerreichung

D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements