

# **Strukturierter Qualitätsbericht**

**gemäß § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 3 SGB V**

**für das**

**Berichtsjahr 2021**



**Winghofer Medicum Klinik GmbH**

Dieser Qualitätsbericht wurde am 10. November 2022 erstellt.

## Inhaltsverzeichnis

|          |   |           |
|----------|---|-----------|
| -        | <b>Einleitung</b> .....   | <b>4</b>  |
| <b>A</b> | <b>Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts</b> .....   | <b>6</b>  |
| A-1      | Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses .....   | 6         |
| A-2      | Name und Art des Krankenhausträgers .....   | 8         |
| A-3      | Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus .....  | 9         |
| A-4      | Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie .....  | 9         |
| A-5      | Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses.....   | 9         |
| A-6      | Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses .....  | 9         |
| A-7      | Aspekte der Barrierefreiheit .....  | 10        |
| A-8      | Forschung und Lehre des Krankenhauses .....   | 10        |
| A-9      | Anzahl der Betten .....   | 11        |
| A-10     | Gesamtfallzahlen .....  | 11        |
| A-11     | Personal des Krankenhauses .....  | 11        |
| A-12     | Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung .....   | 16        |
| A-13     | Besondere apparative Ausstattung .....  | 28        |
| A-14     | Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V.....   | 29        |
| <b>B</b> | <b>Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen</b> .....  | <b>30</b> |
| B-1      | Allgemeine Chirurgie .....  | 30        |
| B-2      | Integrierte Versorgung .....  | 41        |
| <b>C</b> | <b>Qualitätssicherung</b> .....   | <b>46</b> |
| C-1      | Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V..... | 46        |
| C-2      | Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V .....   | 46        |

|          |  |           |
|----------|--|-----------|
| C-3      | Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V .....          | 46        |
| C-4      | Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung .....                    | 46        |
| C-5      | Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V .....                   | 46        |
| C-6      | Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V .....         | 47        |
| C-7      | Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V ..... | 48        |
| C-8      | Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr .....   | 48        |
| <b>D</b> | <b>Qualitätsmanagement .....</b>   | <b>49</b> |
| D-1      | Qualitätspolitik .....   | 49        |
| D-2      | Qualitätsziele .....   | 49        |
| D-3      | Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements .....   | 49        |
| D-4      | Instrumente des Qualitätsmanagements.....  | 49        |
| D-5      | Qualitätsmanagement-Projekte.....  | 49        |
| D-6      | Bewertung des Qualitätsmanagements .....   | 49        |

## - Einleitung

### Verantwortlich für die Erstellung des Qualitätsberichts

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Funktion</b>             | QM-Beauftragte   |
| <b>Titel, Vorname, Name</b> | Martin Haas  |
| <b>Telefon</b>              | 07472/926-188  |
| <b>Fax</b>                  | 07472/926-100  |
| <b>E-Mail</b>               | <a href="mailto:m.haas@winghofer-medikum.de">m.haas@winghofer-medikum.de</a> |

### Verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit des Qualitätsberichts

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Funktion</b>             | Geschäftsführung   |
| <b>Titel, Vorname, Name</b> | PD Dr. med. Maik Schwitalle  |
| <b>Telefon</b>              | 07472/926-0  |
| <b>Fax</b>                  | 07472/926-100  |
| <b>E-Mail</b>               | <a href="mailto:info@winghofer-medikum.de">info@winghofer-medikum.de</a> |

#### Weiterführende Links

Link zur Internetseite des Krankenhauses: <http://www.winghofermedikum.de>

Link zu weiterführenden Informationen:



## A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

### Hinweis zur COVID-19-Pandemie im Berichtsjahr 2021:

Vor dem Hintergrund der COVID-19-Pandemie hat der G-BA u.a. im März 2020 kurzfristig reagiert und die Inhalte und Verfahren unterschiedlicher Qualitätssicherungsverfahren an die besonderen Rahmenbedingungen angepasst (Vgl. G-BA-Beschluss vom 27.03.2020). Aber auch jenseits der Qualitätssicherungsverfahren hat die Pandemie im Jahr 2021 bedeutsam Einfluss auf die Versorgung in Krankenhäusern genommen. Diese Effekte spiegeln sich auch in den Qualitätsberichten im Berichtsjahr 2021 wider. So können etwa die Angaben in einigen Berichtsteilen deutlich von den Angaben aus den vorherigen Berichtsjahren abweichen, was einen direkten Vergleich einzelner Berichtsjahre nicht immer möglich macht.

Dennoch stellen die Angaben im Qualitätsbericht die Strukturen und das Leistungsgeschehen in den Krankenhäusern für das Berichtsjahr 2021 transparent dar und erfüllen damit eine wichtige Aufgabe für Patientinnen und Patienten sowie die zuweisenden Ärztinnen und Ärzte.

### A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

| Krankenhaus                             |   |
|---|---|
| Krankenhausname                         | Winghofer Medicum Klinik GmbH   |
| Hausanschrift                           | Röntgenstr. 38<br>72108 Rottenburg a.N.   |
| Zentrales Telefon                       | 07472/926-0   |
| Fax                                     | 07472/926-100   |
| Zentrale E-Mail                         | <a href="mailto:info@winghofer-medicum.de">info@winghofer-medicum.de</a>        |
| Postanschrift                           | Röntgenstrasse 38<br>72108 Rottenburg a.N.                                      |
| Institutionskennzeichen                 | 260841427   |
| Standortnummer aus dem Standortregister | 773504000   |
| Standortnummer (alt)                    | 00  |
| URL                                     | <a href="https://www.winghofermedicum.de/">https://www.winghofermedicum.de/</a> |

#### Weitere relevante IK-Nummern

Institutionskennzeichen: 260841427

## Ärztliche Leitung

### Ärztlicher Leiter/Ärztliche Leiterin

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Funktion</b>             | Geschäftsf. Gesellschafter Leitender Arzt                                |
| <b>Titel, Vorname, Name</b> | Dr. med. Ralph Fischer   |
| <b>Telefon</b>              | 07472/926-0  |
| <b>Fax</b>                  | 07472/926-100  |
| <b>E-Mail</b>               | <a href="mailto:info@winghofer-medicum.de">info@winghofer-medicum.de</a> |

### Ärztlicher Leiter/Ärztliche Leiterin

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Funktion</b>             | Geschäftsf. Gesellschafter Leitender Arzt                                |
| <b>Titel, Vorname, Name</b> | Dr. med. Markus Mutz   |
| <b>Telefon</b>              | 07472/926-0  |
| <b>Fax</b>                  | 07472/926-100  |
| <b>E-Mail</b>               | <a href="mailto:info@winghofer-medicum.de">info@winghofer-medicum.de</a> |

### Ärztlicher Leiter/Ärztliche Leiterin

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Funktion</b>             | Geschäftsf. Gesellschafter Leitender Arzt                                |
| <b>Titel, Vorname, Name</b> | PD Dr. med. Maik Schwitalle  |
| <b>Telefon</b>              | 07472/926-0  |
| <b>Fax</b>                  | 07472/926-100  |
| <b>E-Mail</b>               | <a href="mailto:info@winghofer-medicum.de">info@winghofer-medicum.de</a> |

## Pflegedienstleitung

### Pflegedienstleiter/Pflegedienstleiterin

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Funktion</b>             | Pflegedienstleitung  |
| <b>Titel, Vorname, Name</b> | Leitung Irena Mayerhofer   |
| <b>Telefon</b>              | 07472/926-200  |
| <b>Fax</b>                  | 07472/926-100  |
| <b>E-Mail</b>               | <a href="mailto:info@winghofer-medicum.de">info@winghofer-medicum.de</a> |

## Verwaltungsleitung

| Verwaltungsleiter/Verwaltungsleiterin |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Funktion</b>                       | Einkauf/Materialwirtschaft/QM/Prozess-/Datenschutzmanagement                 |
| <b>Titel, Vorname, Name</b>           | Leitung Martin Haas  |
| <b>Telefon</b>                        | 07472/926-188  |
| <b>Fax</b>                            | 07472/926-100  |
| <b>E-Mail</b>                         | <a href="mailto:m.haas@winghofer-medicum.de">m.haas@winghofer-medicum.de</a> |

| Verwaltungsleiter/Verwaltungsleiterin |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Funktion</b>                       | Personal/Controlling/Gebäudemanagement   |
| <b>Titel, Vorname, Name</b>           | Leitung Thomas Schwend   |
| <b>Telefon</b>                        | 07472/926-120  |
| <b>Fax</b>                            | 07472/926-100  |
| <b>E-Mail</b>                         | <a href="mailto:t.schwend@winghofer-medicum.de">t.schwend@winghofer-medicum.de</a> |

| Verwaltungsleiter/Verwaltungsleiterin |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Funktion</b>                       | Finanzen/Rechnungswesen  |
| <b>Titel, Vorname, Name</b>           | Leitung Markus Flad  |
| <b>Telefon</b>                        | 07472/926-122  |
| <b>Fax</b>                            | 07472/926-100  |
| <b>E-Mail</b>                         | <a href="mailto:m.flad@winghofer-medicum.de">m.flad@winghofer-medicum.de</a> |

| Verwaltungsleiter/Verwaltungsleiterin |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Funktion</b>                       | IT   |
| <b>Titel, Vorname, Name</b>           | Leitung Mark Bauer   |
| <b>Telefon</b>                        | 07472/926-115  |
| <b>Fax</b>                            | 07472/926-100  |
| <b>E-Mail</b>                         | <a href="mailto:m.bauer@winghofer-medicum.de">m.bauer@winghofer-medicum.de</a> |

## A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

| Krankenhausträger |                               |
|-------------------|-------------------------------|
| <b>Name</b>       | Winghofer Medicum Klinik GmbH |
| <b>Art</b>        | Privat                        |



### A-3            Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Trifft nicht zu.

### A-4            Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Trifft nicht zu.

### A-5            Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr.  | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot  |
|------|---|
| MP11 | Sporttherapie/Bewegungstherapie   |
| MP18 | Fußreflexzonenmassage   |
| MP24 | Manuelle Lymphdrainage  |
| MP25 | Massage   |
| MP32 | Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie                                    |
| MP48 | Wärme- und Kälteanwendungen   |
| MP15 | Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege  |
| MP51 | Wundmanagement  |
| MP68 | Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege |

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

| Nr.  | Leistungsangebot   | Link |
|------|--|------|
| NM02 | Ein-Bett-Zimmer  |      |
| NM03 | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle  |      |
| NM09 | Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)  |      |
| NM10 | Zwei-Bett-Zimmer   |      |
| NM11 | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle   |      |
| NM49 | Informationsveranstaltungen für Patientinnen und Patienten   |      |
| NM66 | Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität)   |      |
| NM69 | Information zu weiteren nicht-medizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum) |      |

## A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

### A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen

| Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen |  |
|---|--|
| <b>Funktion</b>                                     | Verwaltungsleitung   |
| <b>Titel, Vorname, Name</b>                         | Thomas Schwend   |
| <b>Telefon</b>                                      | 07472/926-120  |
| <b>Fax</b>  | 07472/160-140  |
| <b>E-Mail</b>                                       | <a href="mailto:t.schwend@winghofer-medicum.de">t.schwend@winghofer-medicum.de</a> |

### A-7.2 Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit

| Nr.  | Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit  |
|------|--|
| BF06 | Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäreinrichtungen  |
| BF08 | Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen  |
| BF09 | Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)  |
| BF10 | Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucherinnen und Besucher   |
| BF33 | Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen  |
| BF34 | Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen                  |
| BF24 | Diätische Angebote   |
| BF17 | Geeignete Betten für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße                   |
| BF18 | OP-Einrichtungen für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße                   |
| BF19 | Röntgeneinrichtungen für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße               |
| BF20 | Untersuchungseinrichtungen/-geräte für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße |
| BF26 | Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal  |
| BF37 | Aufzug mit visueller Anzeige   |
| BF41 | Barrierefreie Zugriffsmöglichkeiten auf Notrufsysteme  |

## A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

### A-8.1 Forschung und akademische Lehre

Trifft nicht zu.

### A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

Trifft nicht zu.

## A-9 Anzahl der Betten

| Betten |    |
|--------|----|
| Betten | 26 |

## A-10 Gesamtfallzahlen

| Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle       |      |
|--|------|
| Vollstationäre Fallzahl                                | 2040 |
| Teilstationäre Fallzahl                                | 0    |
| Ambulante Fallzahl                                     | 1090 |
| Fallzahl stationsäquivalente psychiatrische Behandlung | 0    |

## A-11 Personal des Krankenhauses

### A-11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 17,42

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 14,42             |           |
| Ambulant        | 3                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 15,16             |           |
| Nicht Direkt             | 2,26              |           |

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 13,42

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 10,42             |           |
| Ambulant        | 3                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 11,16             |           |
| Nicht Direkt             | 2,26              |           |

**Davon Ärztinnen und Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind, in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 2

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 2                 |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 2                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind, in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 0

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0                 |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0                 |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**Belegärztinnen und Belegärzte (nach § 121 SGB V) in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

Anzahl: 0

**A-11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 46,66

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 44,66             |           |
| Ambulant        | 2                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 46,5              |           |
| Nicht Direkt             | 0,16              |           |

**Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 12,5

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 11                |           |
| Ambulant        | 1,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 12,5              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

**Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 0,5

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,5               |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,5               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

### **Pflegehelferinnen und Pflegehelfer in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

#### **Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 0,6

#### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,6               |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,6               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

### **Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 44

#### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 36                |           |
| Ambulant        | 8                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 44                |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

### A-11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Trifft nicht zu.

### A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

#### SP21 - Physiotherapeutin und Physiotherapeut

Anzahl Vollkräfte: 1,35

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 1,35              |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 1,35              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

## A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

### A-12.1 Qualitätsmanagement

#### A-12.1.1 Verantwortliche Person

| Verantwortliche Person des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements |  |
|--|--|
| Funktion   | BdoL   |
| Titel, Vorname, Name   | QMB Martin Haas  |
| Telefon  | 07472/926-188  |
| Fax  | 07472/926-100  |
| E-Mail   | <a href="mailto:m.haas@winghofer-medicum.de">m.haas@winghofer-medicum.de</a> |



## A-12.1.2 Lenkungs-gremium

| Lenkungs-gremium                                  |                         |
|---|-------------------------|
| <b>Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche</b> | Geschäftsführung<br>QMB |
| <b>Tagungsfrequenz des Gremiums</b>               | quartalsweise           |

## A-12.2 Klinisches Risikomanagement

### A-12.2.1 Verantwortliche Person

| Angaben zur Person        |  |
|---------------------------|--|
| <b>Angaben zur Person</b> | Entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement |

| Verantwortliche Person für das klinische Risikomanagement |  |
|---|--|
| <b>Funktion</b>   | BdoL   |
| <b>Titel, Vorname, Name</b>                               | QMB Martin Haas  |
| <b>Telefon</b>  | 07472/926-188  |
| <b>Fax</b>  | 07472/926-100  |
| <b>E-Mail</b>   | <a href="mailto:m.haas@winghofer-medicum.de">m.haas@winghofer-medicum.de</a> |

### A-12.2.2 Lenkungs-gremium

| Lenkungs-gremium / Steuerungsgruppe            |   |
|--|---|
| <b>Lenkungs-gremium / Steuerungsgruppe</b>     | Ja - Arbeitsgruppe nur Risikomanagement                           |
| <b>Beteiligte Abteilung / Funktionsbereich</b> | IT<br>Arbeitssicherheit/ASA-Sitzungen mit externer Beratungsfirma |
| <b>Tagungsfrequenz des Gremiums</b>            | quartalsweise   |

### A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

| Nr.  | Instrument bzw. Maßnahme   | Zusatzangaben                   |
|------|--|---------------------------------|
| RM01 | Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor | Name: EQMS<br>Datum: 26.10.2022 |
| RM02 | Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen   |                                 |
| RM03 | Mitarbeiterbefragungen   |                                 |

|      |   |   |
|------|---|---|
| RM04 | Klinisches Notfallmanagement  | Teil der QM/RM-Dokumentation<br>(gemäß RM01)<br>Name: EQMS<br>Datum: 26.10.2022 |
| RM05 | Schmerzmanagement   | Teil der QM/RM-Dokumentation<br>(gemäß RM01)<br>Name: EQMS<br>Datum: 26.10.2022 |
| RM06 | Sturzprophylaxe   | Teil der QM/RM-Dokumentation<br>(gemäß RM01)<br>Name: EQMS<br>Datum: 26.10.2022 |
| RM07 | Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“) | Teil der QM/RM-Dokumentation<br>(gemäß RM01)<br>Name: EQMS<br>Datum: 26.10.2022 |
| RM08 | Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen   | Teil der QM/RM-Dokumentation<br>(gemäß RM01)<br>Name: EQMS<br>Datum: 26.10.2022 |
| RM09 | Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten   | Teil der QM/RM-Dokumentation<br>(gemäß RM01)<br>Name: EQMS<br>Datum: 26.10.2022 |
| RM12 | Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen  |   |
| RM13 | Anwendung von standardisierten OP-Checklisten   |   |
| RM15 | Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde   | Teil der QM/RM-Dokumentation<br>(gemäß RM01)<br>Name: EQMS<br>Datum: 26.10.2022 |
| RM16 | Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen  | Teil der QM/RM-Dokumentation<br>(gemäß RM01)<br>Name: EQMS<br>Datum: 26.10.2022 |
| RM17 | Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung   | Teil der QM/RM-Dokumentation<br>(gemäß RM01)<br>Name: EQMS<br>Datum: 26.10.2022 |
| RM18 | Entlassungsmanagement   | Teil der QM/RM-Dokumentation<br>(gemäß RM01)<br>Name: EQMS<br>Datum: 26.10.2022 |

### A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungswinterne Fehlermeldesystems

| Internes Fehlermeldesystem       |   |
|----------------------------------|---|
| Internes Fehlermeldesystem       | Ja  |
| Regelmäßige Bewertung            | Ja  |
| Tagungsfrequenz des Gremiums     | bei Bedarf                                    |
| Verbesserung Patientensicherheit | Es besteht ein dokumentiertes Sturzmanagement |

| Nr.  | Instrument und Maßnahme  | Zusatzangaben |
|------|--|---------------|
| IF01 | Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor  | 26.10.2022    |
| IF02 | Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen   | monatlich     |
| IF03 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem | jährlich      |

### A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

| Übergreifendes Fehlermeldesystem |      |
|----------------------------------|------|
| Übergreifendes Fehlermeldesystem | Nein |

## A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

### A-12.3.1 Hygienepersonal

| Hygienepersonal  | Anzahl (Personen) |
|--|-------------------|
| Krankenhaustygienikerinnen und Krankenhaushygienikern  | 1                 |
| Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte  | 1                 |
| Fachgesundheits- und Krankenpflegerinnen und Fachgesundheits- und Krankenpfleger<br>Fachgesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen<br>Fachgesundheits- und Kinderkrankenpfleger für Hygiene und Infektionsprävention „Hygienefachkräfte“ (HFK) | 1                 |
| Hygienebeauftragte in der Pflege   | 1                 |

| Hygienekommission              |                 |
|--------------------------------|-----------------|
| Hygienekommission eingerichtet | Ja              |
| Tagungsfrequenz des Gremiums   | andere Frequenz |

| Vorsitzende oder Vorsitzender der Hygienekommission |  |
|---|--|
| Funktion  | Klinikleiter   |
| Titel, Vorname, Name                                | Dr. med. Ralph Fischer   |
| Telefon   | 07472/926-0  |
| Fax   | 07472/926-100  |
| E-Mail  | <a href="mailto:r.fischer@winghofer-medicum.de">r.fischer@winghofer-medicum.de</a> |

## A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

### A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Am Standort werden zentrale Venenkatheter eingesetzt.

| 1. Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage |    |
|---|----|
| Der Standard liegt vor                                      | Ja |
| Der Standard thematisiert insbesondere                      |    |
| a) Hygienische Händedesinfektion                            | Ja |
| b) Adäquate Hautdesinfektion der Kathetereinstichstelle     | Ja |
| c) Beachtung der Einwirkzeit                                | Ja |
| d) Weitere Hygienemaßnahmen                                 |    |
| - sterile Handschuhe  | Ja |
| - steriler Kittel   | Ja |
| - Kopfhaube   | Ja |
| - Mund-Nasen-Schutz   | Ja |
| - steriles Abdecktuch                                       | Ja |
| Standard durch Geschäftsführung/Hygiene kom. autorisiert    | Ja |

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

|  |    |
|--|----|
| Der Standard liegt vor                                   | Ja |
| Standard durch Geschäftsführung/Hygiene kom. autorisiert | Ja |

### A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprofylaxe und Antibiotikatherapie

#### Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie

|  |    |
|--|----|
| Die Leitlinie liegt vor  | Ja |
| Leitlinie an akt. hauseigene Resistenzlage angepasst                   | Ja |
| Leitlinie durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert | Ja |

#### Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprofylaxe

|  |    |
|--|----|
| Der Standard liegt vor   | Ja |
| <b>1. Der Standard thematisiert insbesondere</b>                         |    |
| a) Indikationsstellung zur Antibiotikaprofylaxe                          | Ja |
| b) Zu verwendende Antibiotika  | Ja |
| c) Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprofylaxe                              | Ja |
| 2. Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert | Ja |
| 3. Antibiotikaprofylaxe bei operierten Patienten strukturiert überprüft  | Ja |

### A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

### Standortsspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel

|  |    |
|--|----|
| <b>Der Standard liegt vor</b>  | Ja |
| <b>Der interne Standard thematisiert insbesondere</b>                        |    |
| <b>a) Hygienische Händedesinfektion</b>                                      | Ja |
| <b>b) Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen</b>                       | Ja |
| <b>c) Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden</b>                    | Ja |
| <b>d) Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage</b>      | Ja |
| <b>e) Meldung/Dokumentation bei Verdacht auf postoper. Wundinfektion</b>     | Ja |
| <b>Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert</b> | Ja |

#### A-12.3.2.4 Händedesinfektion

##### Händedesinfektionsmittelverbrauch

##### Händedesinfektionsmittelverbrauch Allgemeinstationen

|  |                       |
|--|-----------------------|
| <b>- Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben</b> | Ja                    |
| <b>- Händedesinfektionsmittelverbrauch</b>               | 53,00 ml/Patiententag |

##### Händedesinfektionsmittelverbrauch Intensivstationen

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <b>- Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben</b> | Keine Intensivstation vorhanden |
| <b>Stationsbezogene Erfassung des Verbrauchs</b>         | Teilweise                       |

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

| <b>MRSA</b>  |    |
|--|----|
| <b>Standardisierte Information (MRSA) erfolgt z. B. durch Flyer MRSA-Netzwerke</b> | Ja |
| <b>Informationsmanagement für MRSA liegt vor</b>                                   | Ja |
| <b>Risikoadaptiertes Aufnahmescreening</b>   |    |
| <b>Risikoadaptiertes Aufnahmescreening (aktuelle RKI-Empfehlungen)</b>             | Ja |
| <b>Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang</b>                  |    |
| <b>Mit von MRSA / MRE / Noro-Viren</b>   | Ja |

### A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

| Nr.  | Instrument und Maßnahme   | Zusatzangaben |
|------|---|---------------|
| HM05 | Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten |               |
| HM09 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen    |               |

### A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

| Lob- und Beschwerdemanagement   |    | Kommentar / Erläuterungen                   |
|---|----|---|
| Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt  | Ja | Im Qualitätsmanagementhandbuch festgehalten |
| Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung) | Ja | Im Qualitätsmanagementhandbuch festgehalten |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden   | Ja | Im Qualitätsmanagementhandbuch festgehalten |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden  | Ja | Im Qualitätsmanagementhandbuch festgehalten |
| Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführerinnen oder Beschwerdeführer sind schriftlich definiert   | Ja | Innerhalb einer Woche.                      |

#### Regelmäßige Einweiserbefragungen

**Durchgeführt** Nein

#### Regelmäßige Patientenbefragungen

**Durchgeführt** Ja

**Link** <http://www.winghofermedicum.de>

**Kommentar** Im Qualitätsmanagementhandbuch festgehalten



### Anonyme Eingabemöglichkeit von Beschwerden

|           |   |
|-----------|---|
| Möglich   | Ja  |
| Link      | <a href="http://www.winghofermedicum.de">http://www.winghofermedicum.de</a> |
| Kommentar | Im Qualitätsmanagementhandbuch festgehalten                                 |

### Ansprechpersonen für das Beschwerdemanagement

#### Ansprechperson für das Beschwerdemanagement

|                      |  |
|----------------------|--|
| Funktion             | Bdol   |
| Titel, Vorname, Name | Martin Haas  |
| Telefon              | 07472/926-188  |
| Fax                  | 07472/926-100  |
| E-Mail               | <a href="mailto:m.haas@winghofer-medicum.de">m.haas@winghofer-medicum.de</a> |

#### Zusatzinformationen zu den Ansprechpersonen des Beschwerdemanagements

|                  |   |
|------------------|---|
| Link zum Bericht | <a href="http://winghofermedicum.de">http://winghofermedicum.de</a> |
| Kommentar        | Im Qualitätsmanagementhandbuch festgehalten                         |

## A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

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

### A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

#### Zentrales Gremium / Arbeitsgruppe

|  |  |
|--|--|
| Zentrales Gremium oder zentrale Arbeitsgruppe vorhanden, das oder die sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit austauscht? | Ja - andere                                |
| Name des verantwortlichen Gremiums oder der verantwortlichen Arbeitsgruppe:  | Dr. Christiane Zieger (Leitung Anästhesie) |
| Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche:  | Anästhesie<br>Station                      |

### A-12.5.2 Verantwortliche Person

Verantwortlichkeit für das Gremium bzw. für die zentrale Arbeitsgruppe zur Arzneimitteltherapiesicherheit einer konkreten Person übertragen: Ja

| Angaben zur Person |  |
|--------------------|--|
| Angaben zur Person | Es gibt eine eigenständige Position für das Thema Arzneimitteltherapiesicherheit |

| Verantwortliche Person AMTS |  |
|-----------------------------|--|
| Funktion                    | Leitung Anästhesie   |
| Titel, Vorname, Name        | Dr. Christiane Zieger  |
| Telefon                     | 07472/926-0  |
| E-Mail                      | <a href="mailto:c.zieger@winghofer-medicum.de">c.zieger@winghofer-medicum.de</a> |

### A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

| Pharmazeutisches Personal          | Anzahl (Personen) |
|------------------------------------|-------------------|
| Apothekerinnen und Apotheker       | 0                 |
| Weiteres pharmazeutisches Personal | 0                 |

### A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

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

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

- Aufnahme ins Krankenhaus, inklusive Anamnese:

Dargestellt werden können Instrumente und Maßnahmen zur Ermittlung der bisherigen Medikation (Arzneimittelanamnese), der anschließenden klinischen Bewertung und der

Umstellung auf die im Krankenhaus verfügbare Medikation (Hausliste), sowie zur Dokumentation, sowohl der ursprünglichen Medikation des Patienten als auch der für die Krankenhausbehandlung angepassten Medikation.

- Medikationsprozess im Krankenhaus:

Im vorliegenden Rahmen wird beispielhaft von folgenden Teilprozessen ausgegangen: Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung.

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

- Entlassung:

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

| Nr.  | Instrument bzw. Maßnahme  | Zusatzangaben  |
|------|---|--|
| AS01 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen            |  |
| AS03 | Verwendung standardisierter Bögen für die Arzneimittel-Anamnese                     | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)<br>Name: EQMS<br>Letzte Aktualisierung: 26.10.2022   |
| AS13 | Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung | - Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung der Patientin oder des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs<br>- Aushändigung von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen<br>- Aushändigung des Medikationsplans<br>- bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten |

|      |   |  |
|------|---|--|
| AS05 | Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe –Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung) | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)<br>Name: EQMS<br>Letzte Aktualisierung: 26.10.2022 |
| AS07 | Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware)  |  |
| AS08 | Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)  |  |
| AS11 | Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln   |  |

### A-13 Besondere apparative Ausstattung

| Nr.  | Vorhandene Geräte  | Umgangssprachliche Bezeichnung  | 24h verfügbar |
|------|--|---|---------------|
| AA57 | Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren | Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik   | -             |
| AA32 | Szintigraphiescanner/Gammasonde                                      | Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z. B. Lymphknoten                                      | -             |
| AA43 | Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP         | Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potenziale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden | -             |
| AA30 | Single-Photon-Emissionscomputertomograph (SPECT)                     | Schnittbildverfahren unter Nutzung eines Strahlenkörperchens  | -             |

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

**A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe**

| <b>Stufe der Notfallversorgung des Krankenhauses</b>                  |  |
|---|--|
| <b>Zugeordnete Notfallstufe</b>                                       | Nichtteilnahme an der strukturierten Notfallversorgung |
| <b>Erfüllung der Voraussetzungen des Moduls der Spezialversorgung</b> | Nein   |

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

|  |      |
|--|------|
| <b>Verfügt das Krankenhaus über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde?</b>  | Nein |
| <b>Ist die Notfallambulanz des Krankenhauses 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?</b> | Nein |

## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

### B-1 Allgemeine Chirurgie

#### B-1.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |                      |
|---|----------------------|
| <b>Fachabteilung</b>  | Allgemeine Chirurgie |
| <b>Fachabteilungsschlüssel</b>                              | 1500                 |
| <b>Art</b>  | Hauptabteilung       |

#### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt    |   |
|-----------------------------|---|
| <b>Funktion</b>             | Leitung Klinik  |
| <b>Titel, Vorname, Name</b> | Dr. med. Ralph Fischer  |
| <b>Telefon</b>              | 07472/926-0   |
| <b>E-Mail</b>               | <a href="mailto:info@winghofer-medicum.de">info@winghofer-medicum.de</a>        |
| <b>Straße/Nr</b>            | Röntgenstr. 38  |
| <b>PLZ/Ort</b>              | 72108 Rottenburg a.N.   |
| <b>Homepage</b>             | <a href="https://www.winghofermedicum.de/">https://www.winghofermedicum.de/</a> |

#### B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen     |                                |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| <b>Zielvereinbarung gemäß DKG</b> | Keine Vereinbarung geschlossen |

#### B-1.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung |
|------|---|
| VC51 | Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen                               |
| VC50 | Chirurgie der peripheren Nerven   |
| VC66 | Arthroskopische Operationen   |
| VC58 | Spezialsprechstunde   |
| VC56 | Minimalinvasive endoskopische Operationen                               |
| VC55 | Minimalinvasive laparoskopische Operationen                             |

|      |   |
|------|---|
| VC65 | Wirbelsäulen Chirurgie  |
| VO20 | Sportmedizin/Sporttraumatologie   |
| VO19 | Schulterchirurgie   |
| VO16 | Handchirurgie   |
| VO15 | Fußchirurgie  |
| VC42 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen  |
| VC41 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes                              |
| VC40 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels                             |
| VC39 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels                              |
| VC38 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand                                |
| VC37 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes                           |
| VC36 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes                               |
| VC35 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens |
| VC34 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax   |
| VC33 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses   |
| VC32 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes   |
| VC31 | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen   |
| VC28 | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik   |
| VC27 | Bandrekonstruktionen/Plastiken  |
| VC26 | Metall-/Fremdkörperentfernungen   |
| VO06 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln   |
| VO05 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens                     |
| VO10 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes     |
| VO09 | Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien   |
| VO08 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes                                |
| VO07 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen                                 |
| VO04 | Diagnostik und Therapie von Spondylopathien   |
| VO03 | Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens                              |
| VO13 | Spezialsprechstunde   |
| VO14 | Endoprothetik   |
| VR02 | Native Sonographie  |
| VR03 | Eindimensionale Dopplersonographie  |
| VR04 | Duplexsonographie   |

|      |                                |
|------|--------------------------------|
| VC00 | Sonstige im Bereich Chirurgie  |
| VO00 | Sonstige im Bereich Orthopädie |
| VR05 | Sonographie mit Kontrastmittel |

## B-1.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Fallzahlen                     |      |
|--------------------------------|------|
| <b>Vollstationäre Fallzahl</b> | 2007 |
| <b>Teilstationäre Fallzahl</b> | 0    |

## B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD

### B-1.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|--------|----------|--|
| 1    | M75    | 254      | Schulterläsionen   |
| 2    | M17    | 240      | Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]  |
| 3    | K40    | 178      | Hernia inguinalis  |
| 4    | K60    | 178      | Fissur und Fistel in der Anal- und Rektalregion                                      |
| 5    | K64    | 169      | Hämorrhoiden und Perianalvenenthrombose  |
| 6    | S83    | 136      | Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes |
| 7    | M23    | 125      | Binnenschädigung des Kniegelenkes [internal derangement]                             |
| 8    | M21    | 84       | Sonstige erworbene Deformitäten der Extremitäten                                     |
| 9    | M51    | 84       | Sonstige Bandscheibenschäden   |
| 10   | M48    | 68       | Sonstige Spondylopathien   |

### B-1.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen (PDF-Sicht)

## B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

### B-1.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|--------|--|
| 1    | 8-915   | 1007   | Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie |
| 2    | 8-919   | 910    | Komplexe Akutschmerzbehandlung   |
| 3    | 5-814   | 474    | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes         |
| 4    | 5-822   | 232    | Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk  |
| 5    | 5-493   | 227    | Operative Behandlung von Hämorrhoiden  |
| 6    | 5-812   | 227    | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken                           |



|    |       |     |   |
|----|-------|-----|---|
| 7  | 8-502 | 226 | Tamponade einer Rektumblutung   |
| 8  | 5-811 | 215 | Arthroskopische Operation an der Synovialis   |
| 9  | 5-805 | 203 | Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes |
| 10 | 5-932 | 199 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung                |

## B-1.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren (PDF-Sicht)

## B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Privat Ambulanz            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Ambulanzart</b>         | Privatambulanz (AM07)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Arthroskopische Operationen (VC66)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Behandlung von Dekubitalgeschwüren (VC29)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule (VC45)         |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Chirurgie der peripheren Nerven (VC50)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)                              |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07)                                 |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)                     |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)     |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08)                                |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane (VO11)                                 |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (VC39)                              |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (VC41)                              |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens (VC35) |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (VC36)                               |

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (VC37) |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38)      |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (VC40)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Eindimensionale Dopplersonographie (VR03)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Endoprothetik (VO14)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Fußchirurgie (VO15)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Handchirurgie (VO16)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen (VC18)                   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Konventionelle Röntgenaufnahmen (VR01)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Minimalinvasive endoskopische Operationen (VC56)                                   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Minimalinvasive laparoskopische Operationen (VC55)                                 |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Native Sonographie (VR02)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Notfallmedizin (VC71)  |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Schulterchirurgie (VO19)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VO13)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Spezialsprechstunde (VC58)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Traumatologie (VO21)   |
| <b>Angebotene Leistung</b> | Wirbelsäulenchirurgie (VC65)   |

### B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| <b>Ran<br/>g</b> | <b>OPS-301</b> | <b>Anzahl</b> | <b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>                          |
|------------------|----------------|---------------|--|
| 1                | 5-812          | 706           | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken |
| 2                | 5-811          | 534           | Arthroskopische Operation an der Synovialis                    |
| 3                | 5-810          | 228           | Arthroskopische Gelenkoperation                                |
| 4                | 5-385          | 141           | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen               |
| 5                | 5-840          | 125           | Operationen an Sehnen der Hand                                 |
| 6                | 5-787          | 116           | Entfernung von Osteosynthesematerial                           |

|    |       |    |  |
|----|-------|----|--|
| 7  | 5-841 | 90 | Operationen an Bändern der Hand                    |
| 8  | 5-056 | 88 | Neurolyse und Dekompression eines Nerven           |
| 9  | 5-845 | 83 | Synovialektomie an der Hand                        |
| 10 | 5-842 | 78 | Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger |

### B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

#### Zulassung vorhanden

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

### B-1.11 Personelle Ausstattung

#### B-1.11.1 Ärztinnen und Ärzte

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

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 7,71

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 6,21              |           |
| Ambulant        | 1,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 6,58              |           |
| Nicht Direkt             | 1,13              |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 323,18841

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 6,71

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 5,21              |           |
| Ambulant        | 1,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 5,58              |           |
| Nicht Direkt             | 1,13              |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 385,22073

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

**B-1.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 23,33

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 22,33             |           |
| Ambulant        | 1                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 23,25             |           |
| Nicht Direkt             | 0,08              |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 89,87909

### **Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 12,5

#### **Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 11                |           |
| Ambulant        | 1,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 12,5              |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 182,45455

### **Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,5

### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,5               |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,5               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 4014

### Pflegehelferinnen und Pflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,6

### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 0,6               |           |
| Ambulant        | 0                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 0,6               |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 3345

## Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 22

### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 18                |           |
| Ambulant        | 4                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 22                |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 111,5

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches                            |
| PQ08 | Pflege im Operationsdienst                                       |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr.  | Zusatzqualifikation            |
|------|--------------------------------|
| ZP04 | Endoskopie/Funktionsdiagnostik |

### **B-1.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein



## B-2 Integrierte Versorgung

### B-2.1 Allgemeine Angaben der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung |                        |
|---|------------------------|
| Fachabteilung   | Integrierte Versorgung |
| Fachabteilungsschlüssel                                     | 1700                   |
| Art   | Hauptabteilung         |

#### Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt |   |
|--------------------------|---|
| Funktion                 | Leitender Arzt  |
| Titel, Vorname, Name     | Dr. med Ralph Fischer   |
| Telefon                  | 07472/926-0   |
| Fax                      | 07472/926-100   |
| E-Mail                   | <a href="mailto:info@winghofer-medicum.de">info@winghofer-medicum.de</a>        |
| Straße/Nr                | Röntgenstr. 38  |
| PLZ/Ort                  | 72108 Rottenburg a.N.   |
| Homepage                 | <a href="https://www.winghofermedicum.de/">https://www.winghofermedicum.de/</a> |

| Chefärztin oder Chefarzt |   |
|--------------------------|---|
| Funktion                 | Geschäftsführender Gesellschafter Leitender Arzt                                |
| Titel, Vorname, Name     | Dr. med Ralph Fischer   |
| Telefon                  | 07472/926-0   |
| Fax                      | 07472/926-100   |
| E-Mail                   | <a href="mailto:info@winghofer-medicum.de">info@winghofer-medicum.de</a>        |
| Straße/Nr                | Röntgenstr. 38  |
| PLZ/Ort                  | 72108 Rottenburg a.N.   |
| Homepage                 | <a href="https://www.winghofermedicum.de/">https://www.winghofermedicum.de/</a> |

### B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Zielvereinbarung gemäß DKG    | Keine Vereinbarung geschlossen |

### **B-2.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

| <b>Nr.</b> | <b>Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung</b> |
|------------|--|
| VC56       | Minimalinvasive endoskopische Operationen                                      |
| VC66       | Arthroskopische Operationen  |
| VC27       | Bandrekonstruktionen/Plastiken   |
| VO19       | Schulterchirurgie  |
| VC57       | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe   |

### **B-2.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung**

| <b>Fallzahlen</b>              |   |
|--------------------------------|---|
| <b>Vollstationäre Fallzahl</b> | 0 |
| <b>Teilstationäre Fallzahl</b> | 0 |

### **B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

### **B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Trifft nicht zu.

### **B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Trifft nicht zu.

### **B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

### **B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Trifft nicht zu.

### **B-2.11 Personelle Ausstattung**

#### **B-2.11.1 Ärztinnen und Ärzte**

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

#### **Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 7,71

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 6,21              |           |
| Ambulant        | 1,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 6,58              |           |
| Nicht Direkt             | 1,13              |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 0

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 6,71

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 5,21              |           |
| Ambulant        | 1,5               |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 5,58              |           |
| Nicht Direkt             | 1,13              |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

## B-2.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 23,33

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 22,33             |           |
| Ambulant        | 1                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 23,25             |           |
| Nicht Direkt             | 0,08              |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 0

### Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 22

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär       | 18                |           |
| Ambulant        | 4                 |           |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt                   | 22                |           |
| Nicht Direkt             | 0                 |           |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 0

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

### **B-2.11.3     Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

## **C Qualitätssicherung**

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

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

Über § 136a und § 136b SGB V hinaus ist auf Landesebene eine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart. Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil:

| <b>Leistungsbereich</b>                | <b>Teilnahme</b> |
|--|------------------|
| Schlaganfall: Akutbehandlung           | Trifft nicht zu  |
| MRE                                    | Ja               |
| Universelles Neugeborenen-Hörscreening | Trifft nicht zu  |

Gehört ein Leistungsbereich nicht zum Leistungsspektrum des Krankenhauses, so wurde "Trifft nicht zu" angegeben.

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

Trifft nicht zu.

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

**C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V**

Die Fallzahlen für mindestmengenrelevante Leistungen können im Berichtsjahr 2021 von der COVID-19-Pandemie beeinflusst sein und sind daher nur eingeschränkt bewertbar.

**C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr**

|                               | <b>Mindestmenge</b> | <b>Erbrachte Menge</b> |
|-------------------------------|---------------------|------------------------|
| Kniegelenk-Totalendoprothesen | 50                  | 179                    |

**C-5.2 Angaben zum Prognosejahr**

**C-5.2.1 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr**

| <b>Kniegelenk-Totalendoprothesen</b>                                       |    |
|--|----|
| <b>Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt</b> | Ja |

C-5.2.1.a Ergebnis der Prognoseprüfung der Landesverbände der Krankenkassen und der Ersatzkassen

| Kniegelenk-Totalendoprothesen  |     |
|--|-----|
| Prognose von den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen bestätigt:   | Ja  |
| Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2021:  | 179 |
| Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge: | 196 |

C-5.2.1.b Ausnahmetatbestand (§ 7 Mm-R)

| Kniegelenk-Totalendoprothesen   |      |
|---|------|
| Der Krankenhausträger hat den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen die erstmalige Erbringung der Leistung oder deren erneute Erbringung nach einer mindestens 24-monatigen Unterbrechung schriftlich mitgeteilt | Nein |

C-5.2.1.c Erlaubnis der für die Krankenhausplanung zuständigen Landesbehörde zur Sicherstellung der flächendeckenden Versorgung (§ 136b Absatz 5a SGB V)

| Kniegelenk-Totalendoprothesen   |      |
|---|------|
| Die zuständige Krankenhausplanungsbehörde hat zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung der Bevölkerung gemäß § 136b Absatz 5a SGB V, auf Antrag des Krankenhauses und im Einvernehmen mit den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen für die betreffende Leistung entschieden, dass das Leistungserbringungsverbot und der Vergütungsausschluss nach § 136b Absatz 5 Satz 1 und 2 SGB V im Prognosejahr keine Anwendung finden. | Nein |

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

Trifft nicht zu.

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

| Nr.   | Fortbildungsverpflichteter Personenkreis   | Anzahl (Personen) |
|-------|--|-------------------|
| 1     | Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen) | 9                 |
| 1.1   | - Davon diejenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen   | 9                 |
| 1.1.1 | - Davon diejenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben  | 9                 |

## C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

### C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| Pflegesensitiver Bereich | Station   | Schicht      | Monatsbezogener Erfüllungsgrad | Ausnahmetatbestände |
|--------------------------|-----------|--------------|--------------------------------|---------------------|
| Allgemeine Chirurgie     | Station 1 | Tagschicht   | 100,00%                        | 0                   |
| Allgemeine Chirurgie     | Station 1 | Nachtschicht | 100,00%                        | 0                   |

### C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| Pflegesensitiver Bereich | Station   | Schicht      | Schichtbezogener Erfüllungsgrad |
|--------------------------|-----------|--------------|---------------------------------|
| Allgemeine Chirurgie     | Station 1 | Tagschicht   | 92,90%                          |
| Allgemeine Chirurgie     | Station 1 | Nachtschicht | 89,25%                          |



- D            Qualitätsmanagement**
- D-1        Qualitätspolitik**
  
- D-2        Qualitätsziele**
  
- D-3        Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements**
  
- D-4        Instrumente des Qualitätsmanagements**
  
- D-5        Qualitätsmanagement-Projekte**
  
- D-6        Bewertung des Qualitätsmanagements**