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

Fachklinik Stadtsteinach

Dieser Qualitätsbericht wurde mit der Software promato QBM 2.12 am 01.04.2025 um 16:24 Uhr erstellt.

netfutura GmbH: https://www.netfutura.de
promato QBM: https://qbm.promato.de

Inhaltsverzeichnis

Einleitung 4
Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses 6
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses 6
A-2 Name und Art des Krankenhausträgers 9
A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus 9
A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses 10
A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses 12
A-7 Aspekte der Barrierefreiheit 12
A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung 12
A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit 12
A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses 13
A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus 13
A-10 Gesamtfallzahlen 13
A-11 Personal des Krankenhauses 14
A-11.1 Ärzte und Ärztinnen 14
A-11.2 Pflegepersonal 14
A-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal und Genesungsbegleitung in Psychiatrie und Psychosomatik 15
A-11.3.1 Ausgewähltes therapeutisches Personal 15
A-11.3.2 Genesungsbegleitung 16
A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal 16
A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung 19
A-12.1 Qualitätsmanagement 19
A-12.2 Klinisches Risikomanagement 19
A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte 21
A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement 23
A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit 24
A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt 26
A-13 Besondere apparative Ausstattung 27
A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GB-A gemäß §136C Absatz 4 SGB V 27
14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe / 14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung 27
14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der Regelungen zu den Notfallstrukturen) 27
Teil B - Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen 28
B-[1].1 Allgemeine Innere Medizin und Akutgeriatrie 28
B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten 28
B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung 29
B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung 29
B-[1].6 Diagnosen nach ICD 30

B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS 32
B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten 33
B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V 33
B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft 33
B-[1].11 Personelle Ausstattung 34
B-11.1 Ärztinnen und Ärzte 34
B-11.2 Pflegepersonal 34
B-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik 36
Teil C - Qualitätssicherung 37
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V 37
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V 37
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung 37
C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 2 SGB V 38
C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung") 38
C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V 38
C-8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr 38
C-9 Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und Psychosomatik-Richtlinie (PPP-RL): 38
C-10 Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien 39

Einleitung

Bild der Einrichtung / Organisationseinheit

Fachklinik Stadtsteinach

Einleitungstext

Die Fachklinik Stadtsteinach verfügt über 87 Betten und Fachabteilungen für Geriatrische und Orthopädische Rehabilitation sowie Innere Medizin mit akutgeriatrischer Behandlungseinheit.
Die Fachklinik Stadtsteinach liegt in der 850 Jahre alten Stadt Stadtsteinach, einem staatlich anerkannten Erholungsort im Naturpark-Frankenwald.

Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person

Name	Janine Brunecker
Position	Marketing und Öffentlichkeitsarbeit
Telefon	09221 / 98 - 7009
Fax	
E-Mail	janine.brunecker@klinikum-kulmbach.de

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht verantwortliche Person

Name	Dr. med. Susanne Luber
Position	Medizin-Controlling
Telefon	09221 / 98 - 5009
Fax	
E-Mail	Susanne.Luber@klinikum-kulmbach.de

Weiterführende Links

URL zur Homepage	https://www.klinikum-kulmbach.de/

Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

I. Angaben zum Krankenhaus

Name	Fachklinik Stadtsteinach
Institutionskennzeichen	260940449
Hausanschrift	Kronacher Straße 26 95346 Stadtsteinach
Postanschrift	Kronacher Straße 26 95346 Stadtsteinach
Telefon	09225 / 88 - 0
E-Mail	sanpforte@fachklinik-stadtsteinach.de
Internet	https://www.klinikum-kulmbach.de/

Ärztliche Leitung des Krankenhauses

Name	Position	Telefon	Fax	E-Mail
Dr. med. Sabine Leins	Ltd. Ärztin Zentrale Notaufnahme	09221 / 98 - 1060		sabine.leins@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Achim Ehrt, DESA, MBA	Ltd. Arzt Klinik für Anästhesiologie und operative Intensivmedizin	09221 / 98 - 7405		Achim.Ehrt@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Marian Maier	Ltd. Arzt Klinik für Plastische und Handchirurgie	09221 / 98 - 1782	09221 / 98 - 771782	Marian.Maier@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Arkadiusz Kosmala	Ltd. Arzt Klinik für Neuro- und Wirbelsäulenchirurgie	09221 / 98 - 7161		Arkadiusz.Kosmala@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Andreas Brugger	Ltd. Arzt Medizinische Klinik I, Kardiologie und internistische Intensivmedizin	09221 / 98 - 1851	09221 / 98 - 1802	Andreas.Brugger@klinikum-kulmbach.de
Doktor der Medizin (Uni. Damaskus) Joseph Alhanna	Ltd. Arzt Medizinische Klinik I - Pneumologie, Beatmungs- und Schlafmedizin	09221 / 98 - 1851	09221 / 98 - 1802	Joseph.Alhanna@klinikum-kulmbach.de
Markus Hirschmann	Ltd. Arzt Medizinische Klinik II - Gastroenterologie und Palliativmedizin	09221 / 98 - 1803	09221 / 98 - 1808	Markus.Hirschmann@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Harald Biersack	Medizinische Klinik II, Hämatologie und Onkologie	09221 / 98 - 1851	09221 / 98 - 1802	Harald.Biersack@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Thomas Banse	Ltd. Arzt Medizinische Klinik III - Nephrologie und Dialyse	09221 / 98 - 1803	09221 / 98 - 1808	Thomas.Banse@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Thomas Banse	Ltd. Arzt Allgemeine Innere Medizin und Akutgeriatrie	09225 / 88 - 6301	09225 / 88 - 6971	Thomas.Banse@klinikum-kulmbach.de

Name	Position	Telefon	Fax	E-Mail
Dr. med. Detlef Thomschke	Ltd. Arzt Klinik für Allgemein- und Visceralchirurgie	09221 / 98 - 1701	09221 / 98 - 771700	Detlef.Thomschke@klinikum-kulmbach.de
Dres. med. Gerald Hahn und Ingo Maatz	Ltd. Ärzte Klinik für Gefäßchirurgie	09221 / 98 - 1721	09221 / 98 - 1722	Karin.Klier@klinikum-kulmbach.de
Prof. Dr. med. Thomas Bohrer	Ltd. Arzt Klinik für Thoraxchirurgie	09221 / 98 - 1721	09221 / 98 - 1722	Thomas.Bohrer@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Gerhard Finkenzeller	Ltd. Arzt Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie	09221 / 98 - 1751		Gerhard.Finkenzeller@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Benno Lex	Ltd. Arzt Frauenklinik	09221 / 98 - 1901	09221 / 98 - 771901	Benno.Lex@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Christian Konhäuser	Ltd. Arzt Klinik für Neurologie	09221 / 98 - 1834	09221 / 98 - 1832	Christian.Konhaeuser@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Jordan Todorov	Ltd. Arzt Klinik für Urologie und Kinderurologie	09221 / 98 - 7341	09221 / 98 - 1931	Jordan.Todorov@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Thomas Hüttner und Prof. Dr. med. Gernot Schulte-Altedorneburg	Ltd. Ärzte Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und Neuroradiologie	09221 / 98 - 7386		Christine.Bluechel@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Sven Schimanski	Ltd. Arzt Institut für Laboratoriumsmedizin und Mikrobiologie	09221 / 98 - 2710	09221 / 98 - 2717	Sven.Schimanski@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Michael Neininger	Ltd. Arzt Institut für Nuklearmedizin	09221 / 98 - 2751	09221 / 98 - 2701	Michael.Neininger@klinikum-kulmbach.de
Prof. Dr. med. univ. Andreas Gschwendtner	Ltd. Arzt Institut für Pathologie	09221 / 98 - 2801	09221 / 98 - 2809	Andreas.Gschwendtner@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Gudrun Lauterbach	Ltd. Oberärztin Orthopädische Rehabilitation	09225 / 88 - 7635	09225 / 88 - 776302	Gudrun.Lauterbach@fachklinik-stadtsteinach.de
Dr. med. Ute Moreth	Ltd. Ärztin Geriatrische Rehabilitation	09225 / 88 - 7635	09225 / 88 - 776302	Ute.Moreth@fachklinik-stadtsteinach.de

Pflegedienstleitung des Krankenhauses

Name	Position	Telefon	Fax	E-Mail
Sebastian Ditschek	Pflegedienstleiter	09221 / 98 - 4701		Sebastian.Ditschek@klinikum-kulmbach.de

Verwaltungsleitung des Krankenhauses

Name	Position	Telefon	Fax	E-Mail
Brigitte Angermann	Geschäftsführerin	09221 / 98 - 5000	09221 / 98 - 5094	geschaeftsfuehrung@klinikum-kulmbach.de

II. Angaben zum Standort, über den berichtet wird

Name	Fachklinik Stadtsteinach
Institutionskennzeichen	260940449
Standortnummer aus dem Standortverzeichnis	771091000
alte Standortnummer	02

Hausanschrift	Kronacher Straße 26 95346 Stadtsteinach
Internet	

Ärztliche Leitung des berichtenden Standorts

Name	Position	Telefon	Fax	E-Mail
Dr. med. Sabine Leins	Ltd. Ärztin Zentrale Notaufnahme	09221 / 98 - 1060		sabine.leins@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Achim Ehrt, DESA, MBA	Ltd. Arzt Klinik für Anästhesiologie und operative Intensivmedizin	09221 / 98 - 7405		Achim.Ehrt@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Arkadiusz Kosmala	Ltd. Arzt Klinik für Neuro- und Wirbelsäulenchirurgie	09221 / 98 - 7161		Arkadiusz.Kosmala@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Andreas Brugger	Ltd. Arzt Medizinische Klinik I - Kardiologie und internistische Intensivmedizin	09221 / 98 - 1851	09221 / 98 - 1802	Andreas.Brugger@klinikum-kulmbach.de
Doktor der Medizin (Uni. Damaskus) Joseph Alhanna	Ltd. Arzt Medizinische Klinik I - Pneumologie, Beatmungs- und Schlafmedizin	09221 / 98 - 1851	09221 / 98 - 1802	Joseph.Alhanna@klinikum-kulmbach.de
Markus Hirschmann	Ltd. Arzt Medizinische Klinik II - Gastroenterologie und Palliativmedizin	09221 / 98 - 1803	09221 / 98 - 1808	Markus.Hirschmann@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Harald Biersack	Ltd. Arzt Medizinische Klinik II - Hämatologie und Onkologie	09221 / 98 - 1851	09221 / 98 - 1802	Harald.Biersack@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Thomas Banse	Ltd. Arzt Medizinische Klinik III - Nephrologie und Dialyse	09221 / 98 - 1803	09221 / 98 - 1808	Thomas.Banse@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Thomas Banse	Ltd. Arzt Allgemeine Innere Medizin und Akutgeriatrie	09225 / 88 - 6301	09225 / 88 - 6971	Thomas.Banse@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Benno Lex	Ltd. Arzt Frauenklinik	09221 / 98 - 1901	09221 / 98 - 771901	Benno.Lex@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Detlef Thomschke	Ltd. Arzt Klinik für Allgemein- und Visceralchirurgie	09221 / 98 - 1701	09221 / 98 - 771700	Detlef.Thomschke@klinikum-kulmbach.de
Dres. med. Gerald Hahn und Ingo Maatz	Ltd. Ärzte Klinik für Gefäßchirurgie	09221 / 98 - 1721	09221 / 98 - 1722	Karin.Klier@klinikum-kulmbach.de
Prof. Dr. med. Thomas Bohrer	Ltd. Arzt Klinik für Thoraxchirurgie	09221 / 98 - 1721	09221 / 98 - 1722	Thomas.Bohrer@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Gerhard Finkenzeller	Ltd. Arzt Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie	09221 / 98 - 1751		Gerhard.Finkenzeller@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Marian Maier	Ltd. Arzt Klinik für Plastische und Handchirurgie	09221 / 98 - 1782	09221 / 98 - 771782	Marian.Maier@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Christian Konhäuser	Ltd. Arzt Klinik für Neurologie	09221 / 98 - 1834	09221 / 98 - 1832	neurologie@klinikum-kulmbach.de

Name	Position	Telefon	Fax	E-Mail
Dr. med. Jordan Todorov	Ltd. Arzt Klinik für Urologie und Kinderurologie	09221 / 98 - 7341	09221 / 98 - 1931	Jordan.Todorov@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Thomas Hüttner und Prof. Dr. med. Gernot Schulte-Altedorneburg	Ltd. Ärzte Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und Neuroradiologie	09221 / 98 - 7386		Christine.Bluechel@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Sven Schimanski	Ltd. Arzt Institut für Laboratoriumsmedizin und Mikrobiologie	09221 / 98 - 2710	09221 / 98 - 2717	Sven.Schimanski@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Michael Neininger	Ltd. Arzt Institut für Nuklearmedizin	09221 / 98 - 2751	09221 / 98 - 2701	Michael.Neininger@klinikum-kulmbach.de
Prof. Dr. med. univ. Andreas Gschwendtner	Ltd. Arzt Institut für Pathologie	09221 / 98 - 2801	09221 / 98 - 2809	Andreas.Gschwendtner@klinikum-kulmbach.de
Dr. med. Gudrun Lauterbach	Ltd. Oberärztin Orthopädische Rehabilitation	09225 / 88 - 7635	09225 / 88 - 776302	Gudrun.Lauterbach@fachklinik-stadtsteinach.de
Dr. med. Ute Moreth	Ltd. Ärztin Geriatrische Rehabilitation	09225 / 88 - 7635	09225 / 88 - 776302	Ute.Moreth@fachklinik-stadtsteinach.de

Pflegedienstleitung des berichtenden Standorts

Name	Position	Telefon	Fax	E-Mail
Sebastian Ditschek	Pflegedienstleiter	09221 / 98 - 4701		Sebastian.Ditschek@klinikum-kulmbach.de

Verwaltungsleitung des berichtenden Standorts

Name	Position	Telefon	Fax	E-Mail
Brigitte Angermann	Geschäftsführerin	09221 / 98 - 5000	09221 / 98 - 5094	geschaeftsfuehrung@klinikum-kulmbach.de

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name	Zweckverband Klinikum Kulmbach
Art	öffentlich

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Lehrkrankenhaus	Akademisches Lehrkrankenhaus
Universität	◦ Akademisches Lehrkrankenhaus des Universitätsklinikums Jena ◦ BeLA-Lehrkrankenhaus des Universitätsklinikums Erlangen

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP01	Akupressur	
MP02	Akupunktur	
MP03	Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare	
MP04	Atemgymnastik/-therapie	
MP06	Basale Stimulation	
MP08	Berufsberatung/Rehabilitationsberatung	
MP09	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden	
MP10	Bewegungsbad/Wassergymnastik	
MP11	Sporttherapie/Bewegungstherapie	
MP12	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)	
MP13	Spezielles Leistungsangebot für Diabetikerinnen und Diabetiker	
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	
MP15	Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege	
MP16	Ergotherapie/Arbeitstherapie	
MP17	Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege	
MP18	Fußreflexzonenmassage	
MP21	Kinästhetik	
MP22	Kontinenztraining/Inkontinenzberatung	
MP23	Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie	
MP24	Manuelle Lymphdrainage	
MP25	Massage	
MP26	Medizinische Fußpflege	
MP28	Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie	
MP29	Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie	
MP31	Physikalische Therapie/Bädertherapie	
MP32	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	
MP33	Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse	
MP34	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst	
MP35	Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik	
MP37	Schmerztherapie/-management	
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patientinnen und Patienten sowie Angehörigen	
MP40	Spezielle Entspannungstherapie	
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	
MP44	Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie	
MP45	Stomatherapie/-beratung	
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik	
MP48	Wärme- und Kälteanwendungen	
MP51	Wundmanagement	
MP52	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	
MP53	Aromapflege/-therapie	
MP54	Asthmaschulung	
MP56	Belastungstraining/-therapie/Arbeitserprobung	
MP59	Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining	
MP60	Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF)	
MP62	Snoezelen	
MP63	Sozialdienst	
MP64	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit	
MP66	Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen	

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP68	Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege	

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Leistungsangebot	URL	Kommentar / Erläuterung
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		
NM40	Empfangs- und Begleitdienst für Patientinnen und Patienten sowie Besucherinnen und Besucher durch ehrenamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter		bei Bedarf
NM42	Seelsorge/spirituelle Begleitung		
NM49	Informationsveranstaltungen für Patientinnen und Patienten		
NM60	Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen		
NM66	Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen		
NM69	Information zu weiteren nicht-medizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum)		W-LAN bis 31.12.23 (0,50 € pro Tag) sowie Radio- und Fernsehempfang. Telefonie direkt am Bett (0,05 €/Min. ins dt. Festnetz und 1,10 € pro Tag). Telefon melden Sie bitte an unserer Information im Erdgeschoss an. Freies W-LAN wurde zum 1. Januar 2024 eingeführt.

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

Name	Sonja Eckert
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Gerontopsychiatrische Fachkraft
Telefon	09221 / 98 - 7046
Fax	
E-Mail	Sonja.Eckert@klinikum-kulmbach.de

A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar / Erläuterung
BF02	Aufzug mit Sprachansage und/oder Beschriftung in erhabener Profilschrift und/oder Blindenschrift/Brailleschrift	
BF04	Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung	
BF06	Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen	
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen	
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)	
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucherinnen und Besucher	
BF11	Besondere personelle Unterstützung	
BF15	Bauliche Maßnahmen für Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung	

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar / Erläuterung
BF17	Geeignete Betten für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF22	Hilfsmittel für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF24	Diätische Angebote	
BF25	Dolmetscherdienste	
BF26	Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal	
BF32	Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung	
BF33	Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen	
BF34	Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen	
BF37	Aufzug mit visueller Anzeige	
BF39	„Informationen zur Barrierefreiheit“ auf der Internetseite des Krankenhauses	
BF41	Barrierefreie Zugriffsmöglichkeiten auf Notrufsysteme	

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

Nr.	Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten	Kommentar / Erläuterung
FL03	Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)	
FL04	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten	

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen	Kommentar / Erläuterung
HB19	Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner	Bewerbungsanschrift: Berufsfachschule für Pflege am Klinikum Kulmbach der Schwesternschaft Nürnberg v. BRK e.V. Doris Pösch Albert-SchweitzerStraße 12-14 95326 Kulmbach Email: krankenpflegeschule-kulmbach@tonline.de

A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

Anzahl der Betten	25

A-10 Gesamtfallzahlen

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle

Vollstationäre Fallzahl	426
Teilstationäre Fallzahl	0
Ambulante Fallzahl	161
Fallzahl der stationsäquivalenten psychiatrischen Behandlung (StäB)	0

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	4,77
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,77
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	4,77

davon Fachärzte und Fachärztinnen

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	2
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	2
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	40,00

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

Anzahl Personen	0

Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

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

davon Fachärzte und Fachärztinnen

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

A-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	7,74
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	7,74
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0

Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	7,74

Altenpfleger und Altenpflegerinnen

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	2,01
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,01
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	2,01

Pflegefachmänner und Pflegefachfrauen

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	0,33
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,33
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	0,33

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	0,42
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,42
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	0,42

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	1,33
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,33
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	1,33

Medizinische Fachangestellte

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	3,12
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,12
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	3,12
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	38,50

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

A-11.3.1 Ausgewähltes therapeutisches Personal

Diplom Psychologen

Anzahl Vollkräfte	1,43
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,43
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	1,43

A-11.3.2 Genesungsbegleitung

Genesungsbegleiterinnen und Genesungsbegleiter

Anzahl Personen

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

Spezielles therapeutisches Personal	**Diätassistentin und Diätassistent (SP04)**
Anzahl Vollkräfte	0,39
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,39
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	0,39
Kommentar/ Erläuterung	

Spezielles therapeutisches Personal	**Ergotherapeutin und Ergotherapeut (SP05)**
Anzahl Vollkräfte	1,5
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,5
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	1,5
Kommentar/ Erläuterung	

Spezielles therapeutisches Personal	**Logopädin und Logopäde/Klinische Linguistin und Klinischer Linguist/Sprechwissenschaftlerin und Sprechwissenschaftler/Phonetikerin und Phonetiker (SP14)**
Anzahl Vollkräfte	1
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	1
Kommentar/ Erläuterung	

Spezielles therapeutisches Personal	Physiotherapeutin und Physiotherapeut (SP21)
Anzahl Vollkräfte	2,89
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,89
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	2,89
Kommentar/ Erläuterung	

Spezielles therapeutisches Personal	Diplom-Psychologin und Diplom-Psychologe (SP23)
Anzahl Vollkräfte	1,43
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,43
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	1,43
Kommentar/ Erläuterung	

Spezielles therapeutisches Personal	Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement (SP28)
Anzahl Vollkräfte	2,75
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,75
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	2,75
Kommentar/ Erläuterung	

Spezielles therapeutisches Personal	Personal mit Zusatzqualifikation nach Bobath oder Vojta (SP32)
Anzahl Vollkräfte	1,37
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,37
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	1,37
Kommentar/ Erläuterung	

Spezielles therapeutisches Personal	Personal mit Zusatzqualifikation in der Manualtherapie (SP42)
Anzahl Vollkräfte	4,17
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,17
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	4,17
Kommentar/ Erläuterung	

Spezielles therapeutisches Personal	Medizinisch-technische Assistentin für Funktionsdiagnostik und Medizinisch-technischer Assistent für Funktionsdiagnostik (MTAF) (SP43)
Anzahl Vollkräfte	1
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	1
Kommentar/ Erläuterung	

Spezielles therapeutisches Personal	Personal mit Zusatzqualifikation Kinästhetik (SP61)
Anzahl Vollkräfte	3,35
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,35
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	3,35
Kommentar/ Erläuterung	

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Name	Dr. med. Susanne Luber
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Qualitätsmanagementbeauftragte
Telefon	09221 98 5009
Fax	
E-Mail	Susanne.Luber@klinikum-kulmbach.de

A-12.1.2 Lenkungsgremium

Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche	Zur regelmäßigen Pflege und Fortentwicklung des QM-Systems werden die Oberste Leitung (Geschäftsführung) und die beiden QMBs durch weitere Mitarbeiter unterstützt, die über besondere Kenntnisse und Fähigkeiten verfügen.
Tagungsfrequenz des Gremiums	bei Bedarf

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

Name	Matthias Zehe
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Externer Risikomanagementbeauftragter
Telefon	09221 98 5000
Fax	09221 98 5044
E-Mail	geschaeftsfuehrung@klinikum-kulmbach.de

A-12.2.2 Lenkungsgremium

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

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Nr.	Instrument / Maßnahme	Zusatzangaben
RM01	Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor	DIN EN ISO 9001:2015, ISO 31000 / ONR 49000 ff 2020-10-31
RM02	Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen	
RM03	Mitarbeiterbefragungen	
RM04	Klinisches Notfallmanagement	DIN EN ISO 9001:2015, ISO 31000 / ONR 49000 ff 2020-10-31
RM05	Schmerzmanagement	DIN EN ISO 9001:2015, ISO 31000 / ONR 49000 ff 2020-10-31

Nr.	Instrument / Maßnahme	Zusatzangaben
RM06	Sturzprophylaxe	DIN EN ISO 9001:2015, ISO 31000 / ONR 49000 ff 2020-10-31
RM07	Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“)	DIN EN ISO 9001:2015, ISO 31000 / ONR 49000 ff 2020-10-31
RM08	Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen	DIN EN ISO 9001:2015, ISO 31000 / ONR 49000 ff 2020-10-31
RM09	Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten	DIN EN ISO 9001:2015, ISO 31000 / ONR 49000 ff 2020-10-31
RM10	Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen	☑ Tumorkonferenzen ☑ Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen ☑ Pathologiebesprechungen ☑ Palliativbesprechungen ☑ Qualitätszirkel
RM12	Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen	
RM13	Anwendung von standardisierten OP-Checklisten	
RM14	Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit und erwarteter Blutverlust	DIN EN ISO 9001:2015, ISO 31000 / ONR 49000 ff 2020-10-31
RM15	Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde	DIN EN ISO 9001:2015, ISO 31000 / ONR 49000 ff 2020-10-31
RM16	Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechselungen	DIN EN ISO 9001:2015, ISO 31000 / ONR 49000 ff 2020-10-31
RM17	Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung	DIN EN ISO 9001:2015, ISO 31000 / ONR 49000 ff 2020-10-31
RM18	Entlassungsmanagement	DIN EN ISO 9001:2015, ISO 31000 / ONR 49000 ff 2020-10-31

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Existiert ein einrichtungsinternes Fehlermeldesystem?	☑ Ja
Existiert ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet?	☑ Ja
Tagungsfrequenz	bei Bedarf
Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit	CIRS Meldesystem für Zwischenfälle und Beinahe-Zwischenfälle. M+M-Konferenzen (hausweit und zentrumsspezifisch)

Einrichtungsinterne Fehlermeldesysteme

Nr.	Einrichtungsinternes Fehlermeldesystem	Zusatzangaben
IF01	Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor	2020-08-21
IF02	Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen	bei Bedarf
IF03	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem	bei Bedarf

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem	☒ Nein

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

A-12.3.1 Hygienepersonal

Krankenhaushygieniker und Krankenhaushygienikerinnen	0		Die Krankenhaushygieniker sind im Bericht des Hauptstandortes mit drei angegeben!
Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen	3		
Hygienefachkräfte (HFK)	0		Die Hygienefachkräfte sind im Bericht des Hauptstandortes mit drei angegeben!
Hygienebeauftragte in der Pflege	3		
Eine Hygienekommission wurde eingerichtet		☑ Ja	
Tagungsfrequenz der Hygienekommission		halbjährlich	

Vorsitzender der Hygienekommission

Name	Dr. Dres. med. Thomas Banse, Dr.med. Sven Schimanski und PD Dr. med. habil.Schwarzkopf
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Vorstände Hygienekommission
Telefon	09221 98 1803
Fax	09221 98 1808
E-Mail	Thomas.Banse@klinikum-kulmbach.de

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Werden am Standort zentrale Venenkatheter eingesetzt?	☑ ja
Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor?	☑ ja

Der Standard thematisiert insbesondere

Hygienische Händedesinfektion	☑ ja
Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum	☑ ja
Beachtung der Einwirkzeit	☑ ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Sterile Handschuhe	☑ ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriler Kittel	☑ ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Kopfhaube	☑ ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Mund-Nasen-Schutz	☑ ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriles Abdecktuch	☑ ja
Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert?	☑ ja

Standard Liegedauer ZVK

Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt vor?	☑ ja
Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert?	☑ ja

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie

Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor?	☑ ja
Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst?	☑ ja
Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert?	☑ ja
Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe liegt vor?	☑ ja

Der Standard thematisiert insbesondere

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

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor?	☑ ja

Der interne Standard thematisiert insbesondere

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

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch in Allgemeinstationen wurde für das Berichtsjahr erhoben?	☑ Ja
Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen	25 ml/Patiententag
Ist eine Intensivstation vorhanden?	☒ Nein
Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen?	teilweise

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

Die standardisierte Information der Patientinnen und Patienten mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillin-resistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke (www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html)	☑ ja

Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patientinnen und Patienten liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedelung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden).	☑ ja
Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen?	☑ ja
Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patientinnen und Patienten?	☑ ja

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Nr.	Hygienebezogene Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar/ Erläuterung
HM03	Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen	Hygienefachkräfte Oberfranken, BKG Arbeitskreis "Effizientes Hygienemanagement"	
HM04	Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH)	Teilnahme (ohne Zertifikat)	
HM09	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen	jährlich	

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.	☑ ja
Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung)	☑ ja
Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden	☑ ja
Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden	☑ ja
Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert	☑ ja
Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt	☑ Ja
Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt	☑ Ja
Anonyme Eingabemöglichkeiten existieren	☑ ja
Patientenbefragungen	☑ ja
Einweiserbefragungen	☑ ja

Ansprechperson für das Beschwerdemanagement

Name	Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Telefon	Fax	E-Mail
Brigitte Angermann	Geschäftsführerin	09221 98 5000	09221 98 5044	geschaeftsfuehrung@klinikum-kulmbach.de

Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin

Name	Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Telefon	Fax	E-Mail
Elke Zettler	QM-Beauftragte der Pflege	09221 98 7501		Elke.Zettler@klinikum-kulmbach.de

A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit

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

A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

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

A-12.5.2 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person für die Arzneimitteltherapiesicherheit	keine Person benannt

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Anzahl Apotheker	0
Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal	0
Kommentar/ Erläuterung	Pharmazeutisches Personal siehe Bericht Hauptstandort.

A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

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

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

- Aufnahme ins Krankenhaus, inklusive Anamnese

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

- Medikationsprozess im Krankenhaus

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

- Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung.

Dargestellt werden können hierzu Instrumente und Maßnahmen zur sicheren Arzneimittelverordnung, z. B. bezüglich Leserlichkeit, Eindeutigkeit und Vollständigkeit der Dokumentation, aber auch bezüglich Anwendungsgebiet, Wirksamkeit, Nutzen-Risiko-Verhältnis, Verträglichkeit (inklusive potentieller Kontraindikationen, Wechselwirkungen

u. Ä.) und Ressourcenabwägungen. Außerdem können Angaben zur Unterstützung einer zuverlässigen Arzneimittelbestellung, -abgabe und -anwendung bzw. -verabreichung gemacht werden.

- Entlassung

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

Nr.	Instrument / Maßnahme	Zusatzangaben	Erläuterung
AS01	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen		
AS02	Vorhandensein adressatengerechter und themenspezifischer Informationsmaterialien für Patientinnen und Patienten zur ATMS z. B. für chronische Erkrankungen, für Hochrisikoarzneimittel, für Kinder		
AS03	Verwendung standardisierter Bögen für die Arzneimittel-Anamnese	DIN EN ISO 9001:2015, ISO 31000 / ONR 49000 ff 2020-10-31	
AS04	Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen)		
AS05	Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung)	DIN EN ISO 9001:2015, ISO 31000 / ONR 49000 ff 2020-10-31	
AS06	SOP zur guten Verordnungspraxis	DIN EN ISO 9001:2015, ISO 31000 / ONR 49000 ff 2020-10-31	
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®)		

Nr.	Instrument / Maßnahme	Zusatzangaben	Erläuterung
AS09	Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln	☑ Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung	
AS10	Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln	☑ Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma)	
AS11	Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln		
AS12	Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern	☑ Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung)	
AS13	Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung	☑ Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs	

A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

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

Werden Präventions- und Interventionsmaßnahmen zu Missbrauch und Gewalt als Teil des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements vorgesehen?	☑ Ja
Werden Kinder und/oder Jugendliche versorgt?	☒ Nein

A-13 Besondere apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h	Kommentar / Erläuterung
AA14	Gerät für Nierenersatzverfahren (X)		Ja	

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

Alle Krankenhäuser gewährleisten Notfallversorgung und haben allgemeine Pflichten zur Hilfeleistung im Notfall. Darüber hinaus hat der Gemeinsame Bundesausschuss ein gestuftes System von Notfallstrukturen in Krankenhäusern im entgeltrechtlichen Sinne geregelt. Das bedeutet, dass Krankenhäuser, die festgelegte Anforderungen an eine von drei

Notfallstufen erfüllen, durch Vergütungszuschläge finanziell unterstützt werden. Krankenhäuser, die die Anforderungen an eine der drei Stufen nicht erfüllen, erhalten keine Zuschläge. Nimmt ein Krankenhaus nicht am gestuften System von Notfallstrukturen teil und gewährleistet es nicht eine spezielle Notfallversorgung, sieht der Gesetzgeber Abschläge vor.

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

Nichtteilnahme an der strukturierten Notfallversorgung.

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

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

Teil B - Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-[1].1 Allgemeine Innere Medizin und Akutgeriatrie

Bild der Organisationseinheit/Fachabteilung

Dr. Banse und Team der Inneren Medizin mit Akutgeriatrie bei einer Visite.

Angaben zur Fachabteilung

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

Leitende Ärztin/Leitender Arzt

Name	Dr. med. Thomas Banse
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Ltd. Arzt Allgemeine Innere Medizin und Akutgeriatrie
Telefon	09225 / 88 - 6301
Fax	09225 / 88 - 6971
E-Mail	Thomas.Banse@klinikum-kulmbach.de
Strasse / Hausnummer	Kronacher Straße 26
PLZ / Ort	95346 Stadtsteinach
URL	https://www.klinikum-kulmbach.de/leistungsspektrum/spalte-3/fachklinik-stadtsteinach/allgemeine-innere-medizin.html

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

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

Kommentar/Erläuterung

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

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	
VI03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit	
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	
VI09	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen	
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)	
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	
VI13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums	
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
VI16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura	
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen	
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
VI23	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)	
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
VI25	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen	
VI29	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis	
VI30	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen	
VI31	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen	
VI33	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen	
VI39	Physikalische Therapie	
VI40	Schmerztherapie	
VI43	Chronisch entzündliche Darmerkrankungen	
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	
VR02	Native Sonographie	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VR04	Duplexsonographie	
VU02	Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz	
VU15	Dialyse	

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

Vollstationäre Fallzahl	426
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[1].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
S72	40	Fraktur des Femurs
E86	32	Volumenmangel
S32	26	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens
I50	21	Herzinsuffizienz
J20	21	Akute Bronchitis
S42	16	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes
J18	13	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
J44	12	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit
A09	11	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs
E11	11	Diabetes mellitus, Typ 2
N39	11	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
N30	10	Zystitis
R55	8	Synkope und Kollaps
S22	8	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule
N17	7	Akutes Nierenversagen
A08	6	Virusbedingte und sonstige näher bezeichnete Darminfektionen
A49	6	Bakterielle Infektion nicht näher bezeichneter Lokalisation
D50	6	Eisenmangelanämie
E87	6	Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts
I10	6	Essentielle (primäre) Hypertonie
I63	6	Hirninfarkt
I21	5	Akuter Myokardinfarkt
I61	4	Intrazerebrale Blutung
J12	4	Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert
R26	4	Störungen des Ganges und der Mobilität
R29	4	Sonstige Symptome, die das Nervensystem und das Muskel-Skelett-System betreffen
R42	4	Schwindel und Taumel
S06	4	Intrakranielle Verletzung
S12	4	Fraktur im Bereich des Halses
A04	< 4	Sonstige bakterielle Darminfektionen
B99	< 4	Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten
F01	< 4	Vaskuläre Demenz
S80	< 4	Oberflächliche Verletzung des Unterschenkels
A41	< 4	Sonstige Sepsis
B34	< 4	Viruskrankheit nicht näher bezeichneter Lokalisation
D59	< 4	Erworbene hämolytische Anämien
E22	< 4	Überfunktion der Hypophyse
F05	< 4	Delir, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt
G20	< 4	Primäres Parkinson-Syndrom
G62	< 4	Sonstige Polyneuropathien
I44	< 4	Atrioventrikulärer Block und Linksschenkelblock
I47	< 4	Paroxysmale Tachykardie
I70	< 4	Atherosklerose
I83	< 4	Varizen der unteren Extremitäten
J69	< 4	Pneumonie durch feste und flüssige Substanzen
K29	< 4	Gastritis und Duodenitis
K55	< 4	Gefäßkrankheiten des Darmes
K57	< 4	Divertikelkrankheit des Darmes
K59	< 4	Sonstige funktionelle Darmstörungen
K80	< 4	Cholelithiasis

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
M17	< 4	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]
M54	< 4	Rückenschmerzen
N18	< 4	Chronische Nierenkrankheit
R63	< 4	Symptome, die die Nahrungs- und Flüssigkeitsaufnahme betreffen
S00	< 4	Oberflächliche Verletzung des Kopfes
S02	< 4	Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen
S30	< 4	Oberflächliche Verletzung des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
Z22	< 4	Keimträger von Infektionskrankheiten
A40	< 4	Streptokokkensepsis
A46	< 4	Erysipel [Wundrose]
C18	< 4	Bösartige Neubildung des Kolons
C23	< 4	Bösartige Neubildung der Gallenblase
C69	< 4	Bösartige Neubildung des Auges und der Augenanhangsgebilde
C78	< 4	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane
C79	< 4	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
D46	< 4	Myelodysplastische Syndrome
F22	< 4	Anhaltende wahnhafte Störungen
F41	< 4	Andere Angststörungen
F43	< 4	Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen
G31	< 4	Sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems, anderenorts nicht klassifiziert
G44	< 4	Sonstige Kopfschmerzsyndrome
I11	< 4	Hypertensive Herzkrankheit
I13	< 4	Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit
I26	< 4	Lungenembolie
I33	< 4	Akute und subakute Endokarditis
I48	< 4	Vorhofflimmern und Vorhofflattern
I49	< 4	Sonstige kardiale Arrhythmien
I71	< 4	Aortenaneurysma und -dissektion
I87	< 4	Sonstige Venenkrankheiten
I89	< 4	Sonstige nichtinfektiöse Krankheiten der Lymphgefäße und Lymphknoten
J10	< 4	Grippe durch saisonale nachgewiesene Influenzaviren
J40	< 4	Bronchitis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet
J86	< 4	Pyothorax
K22	< 4	Sonstige Krankheiten des Ösophagus
K31	< 4	Sonstige Krankheiten des Magens und des Duodenums
K44	< 4	Hernia diaphragmatica
K91	< 4	Krankheiten des Verdauungssystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert
K92	< 4	Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems
L02	< 4	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel
L13	< 4	Sonstige bullöse Dermatosen
L29	< 4	Pruritus
L98	< 4	Sonstige Krankheiten der Haut und der Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert
M10	< 4	Gicht
M35	< 4	Sonstige Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes
M51	< 4	Sonstige Bandscheibenschäden
M79	< 4	Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert
M84	< 4	Veränderungen der Knochenkontinuität
N13	< 4	Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie
N15	< 4	Sonstige tubulointerstitielle Nierenkrankheiten
N41	< 4	Entzündliche Krankheiten der Prostata
S20	< 4	Oberflächliche Verletzung des Thorax
S27	< 4	Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter intrathorakaler Organe

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
S52	< 4	Fraktur des Unterarmes
S82	< 4	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes
T78	< 4	Unerwünschte Nebenwirkungen, anderenorts nicht klassifiziert
T84	< 4	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate

B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
9-984	213	Pflegebedürftigkeit
8-550	193	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung
8-854	45	Hämodialyse
1-771	40	Standardisiertes geriatrisches Basisassessment (GBA)
8-98g	37	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern
3-200	15	Native Computertomographie des Schädels
8-800	14	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
1-632	11	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
1-440	6	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas
1-650	6	Diagnostische Koloskopie
3-202	6	Native Computertomographie des Thorax
3-203	5	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
3-990	5	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
1-206	< 4	Neurographie
3-225	< 4	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
5-452	< 4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes
1-266	< 4	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt
1-444	< 4	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt
1-620	< 4	Diagnostische Tracheobronchoskopie
3-222	< 4	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
3-802	< 4	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
5-469	< 4	Andere Operationen am Darm
8-987	< 4	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]
1-205	< 4	Elektromyographie [EMG]
1-640	< 4	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege
1-651	< 4	Diagnostische Sigmoideoskopie
1-844	< 4	Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle
3-205	< 4	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems
3-206	< 4	Native Computertomographie des Beckens
3-221	< 4	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel
3-825	< 4	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
3-828	< 4	Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel
5-482	< 4	Peranale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums
5-489	< 4	Andere Operation am Rektum
5-513	< 4	Endoskopische Operationen an den Gallengängen
8-133	< 4	Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters
8-718	< 4	Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung
8-812	< 4	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
8-98f	< 4	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

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

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

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
1-275	7	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung

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-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Anzahl Vollkräfte	4,77
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,77
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	4,77
Fälle je VK/Person	89,30817

davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl Vollkräfte	2
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	2
Fälle je VK/Person	213,00000
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	40,00

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar / Erläuterung
AQ29	Innere Medizin und Nephrologie	
Nr.	**Zusatz-Weiterbildung**	**Kommentar / Erläuterung**
ZF09	Geriatrie	

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

Anzahl Vollkräfte	7,74
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	7,74
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	7,74
Fälle je VK/Person	55,03875

Altenpflegerinnen und Altenpfleger

Anzahl Vollkräfte	2,01
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,01
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	2,01
Fälle je VK/Person	211,94029

Pflegefachfrau und Pflegefachmann

Anzahl Vollkräfte	0,33
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,33
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	0,33
Fälle je VK/Person	1290,90909

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer

Anzahl Vollkräfte	0,42
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,42
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	0,42
Fälle je VK/Person	1014,28571

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer

Anzahl Vollkräfte	1,33
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,33
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	1,33
Fälle je VK/Person	320,30075

Medizinische Fachangestellte

Anzahl Vollkräfte	3,12
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,12
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	3,12
Fälle je VK/Person	136,53846
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	38,50

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar / Erläuterung
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereichs	
PQ11	Pflege in der Nephrologie	
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege	
PQ17	Pflege in der Rehabilitation	
PQ20	Praxisanleitung	
Nr.	**Zusatzqualifikation**	**Kommentar / Erläuterung**
ZP01	Basale Stimulation	
ZP03	Diabetes	
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP06	Ernährungsmanagement	

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar / Erläuterung
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereichs	
ZP07	Geriatrie	
ZP08	Kinästhetik	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP15	Stomamanagement	
ZP16	Wundmanagement	
ZP18	Dekubitusmanagement	
ZP19	Sturzmanagement	
ZP25	Gerontopsychiatrie	

B-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen

Anzahl Vollkräfte	1,43
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,43
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	1,43
Fälle je VK/Person	297,90209

Teil C - Qualitätssicherung

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

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

Bundesland	Leistungsbereich	nimmt teil	Kommentar / Erläuterung
Bayern	Schlaganfall	ja	

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

trifft nicht zu / entfällt

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Sonstige Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung
Leistungsbereich: LAG - Modul Schlaganfall (85/1 Auswertung 2023 Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern GbR (LAG Bayern GbR); daten-support@lag-by.de
Bezeichnung des Qualitätsindikators: ADSR02-002 Physiotherapie / Ergotherapie
Ergebnis: 100%
Messzeitraum: 2023
Datenerhebung: Grundlegende Ergebnisse der in dem Leistungsbereich/Qualitätssicherungsprojekt erfassten Items im Vgl. zu den Ergebnissen aller teilnehmenden Kliniken und im Vgl. zu den Ergebnissen des Vorjahres.
Rechenregeln: Die Berechnung der Qualitätsindikatoren für die bundesweit verpflichtenden Leistungsbereiche der externen Qualitätssicherung nach § 137 SGB V erfolgt ebenso wie die Festlegung der Referenzwerte nach bundesweit einheitlichen Rechenregeln des Instituts nach § 137 SGB V. Diese sind auf der Homepage des Instituts einsehbar.
Referenzbereiche: Vertrauensbereich 43,85 - 100,00 Referenzwert >= 90%
Vergleichswerte: 97,08
Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: Diese Auswertung wurde von der Geschäftsstelle der LAG Bayern (ehemals BAQ) für die verschiedenen Module der Qualitätssicherungsprojekte entwickelt.
Leistungsbereich: LAG-Modul Schlaganfall-Blutungen (85/1-BL Ausw. 2023 Landesarbeitsgemeinschaft zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung in Bayern GbR (LAG Bayern GbR); daten-support@lag-by.de
Bezeichnung des Qualitätsindikators: ADSR02-ICB Physiotherapie/Ergotherapie
Ergebnis: 100
Messzeitraum: 2023
Datenerhebung: Grundlegende Ergebnisse der in dem Leistungsbereich/Qualitätssicherungsprojekt erfassten Items im Vgl. zu den Ergebnissen aller teilnehmenden Kliniken und im Vgl. zu den Ergebnissen des Vorjahres.
Rechenregeln: Die Berechnung der Qualitätsindikatoren für die bundesweit verpflichtenden Leistungsbereiche der externen Qualitätssicherung nach § 137 SGB V erfolgt ebenso wie die Festlegung der Referenzwerte nach bundesweit einheitlichen Rechenregeln des Instituts nach § 137 SGB V. Diese sind auf der Homepage des Instituts einsehbar.
Referenzbereiche: Vertrauensbereich 43,85 - 100,00 Referenzwert >= 90%
Vergleichswerte: 94,43
Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: Diese Auswertung wurde von der Geschäftsstelle der LAG Bayern (ehemals BAQ) für die verschiedenen Module der Qualitätssicherungsprojekte entwickelt.

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht* unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen)	7
Anzahl derjenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt	7
Anzahl derjenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben	7

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

C-8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr

8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

Fachabteilung	Pflegesensitiver Bereich	Station	Schicht	Monatsbezogener Erfüllungsgrad	Ausnahmetatbestände	Kommentar
Innere Medizin	Innere Medizin	S1 - Innere Medizin/Akutgeriatrie	Nacht	100,00	0	
Innere Medizin	Innere Medizin	S1 - Innere Medizin/Akutgeriatrie	Tag	100,00	0	

8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

Fachabteilung	Pflegesensitiver Bereich	Station	Schicht	Schichtbezogener Erfüllungsgrad	Kommentar
Innere Medizin	Innere Medizin	S1 - Innere Medizin/Akutgeriatrie	Tag	99,18	
Innere Medizin	Innere Medizin	S1 - Innere Medizin/Akutgeriatrie	Nacht	97,26	

C-9 Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und Psychosomatik-Richtlinie (PPP-RL):

keine Angaben

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

trifft nicht zu / entfällt