



RoMed Klinik Prien am Chiemsee

Strukturierter Qualitätsbericht 2023

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

Inhaltsverzeichnis

| | | |
|---------------|--|----|
| | Vorwort | 5 |
| | Einleitung | 5 |
| A | Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts | 6 |
| A-1 | Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses | 6 |
| A-2 | Name und Art des Krankenhausträgers | 8 |
| A-3 | Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus | 8 |
| A-5 | Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses | 8 |
| A-6 | Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses | 9 |
| A-7 | Aspekte der Barrierefreiheit | 10 |
| A-8 | Forschung und Lehre des Krankenhauses | 11 |
| A-9 | Anzahl der Betten | 12 |
| A-10 | Gesamtfallzahlen | 12 |
| A-11 | Personal des Krankenhauses | 12 |
| A-12 | Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung | 16 |
| A-13 | Besondere apparative Ausstattung | 28 |
| A-14 | Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GBA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V | 28 |
| B | Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen | 30 |
| B-[3790] | Anästhesie | 30 |
| B-[3790].1 | Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | 30 |
| B-[3790].1.1 | Fachabteilungsschlüssel | 30 |
| B-[3790].1.2 | Ärztliche Leitung | 30 |
| B-[3790].2 | Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen | 31 |
| B-[3790].3 | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung | 31 |
| B-[3790].5 | Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung | 31 |
| B-[3790].10 | Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft | 31 |
| B-[3790].11 | Personelle Ausstattung | 31 |
| B-[3790].11.1 | Ärzte und Ärztinnen | 31 |
| B-[3790].11.2 | Pflegepersonal | 32 |
| B-[1590] | Allgemeine Chirurgie/ohne Diff. nach Schwerp (II) | 34 |
| B-[1590].1 | Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | 34 |
| B-[1590].1.1 | Fachabteilungsschlüssel | 34 |
| B-[1590].1.2 | Ärztliche Leitung | 34 |
| B-[1590].2 | Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen | 35 |
| B-[1590].3 | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung | 35 |

| | | |
|---------------|---|----|
| B-[1590].5 | Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung | 37 |
| B-[1590].6 | Hauptdiagnosen nach ICD | 38 |
| B-[1590].6.1 | Hauptdiagnosen 3-stellig | 39 |
| B-[1590].7 | Durchgeführte Prozeduren nach OPS | 40 |
| B-[1590].7.1 | OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe | 41 |
| B-[1590].8 | Ambulante Behandlungsmöglichkeiten | 42 |
| B-[1590].10 | Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft | 43 |
| B-[1590].11 | Personelle Ausstattung | 43 |
| B-[1590].11.1 | Ärzte und Ärztinnen | 43 |
| B-[1590].11.2 | Pflegepersonal | 44 |
| B-[0191] | Innere Medizin/ohne Diff. nach Schwerpunkten (III) | 46 |
| B-[0191].1 | Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | 46 |
| B-[0191].1.1 | Fachabteilungsschlüssel | 47 |
| B-[0191].1.2 | Ärztliche Leitung | 47 |
| B-[0191].2 | Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen | 47 |
| B-[0191].3 | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung | 47 |
| B-[0191].5 | Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung | 49 |
| B-[0191].6 | Hauptdiagnosen nach ICD | 49 |
| B-[0191].6.1 | Hauptdiagnosen 3-stellig | 50 |
| B-[0191].7 | Durchgeführte Prozeduren nach OPS | 51 |
| B-[0191].7.1 | OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe | 52 |
| B-[0191].8 | Ambulante Behandlungsmöglichkeiten | 53 |
| B-[0191].9 | Ambulante Operationen nach § 115b SGB V | 53 |
| B-[0191].9.1 | Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe | 54 |
| B-[0191].10 | Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft | 54 |
| B-[0191].11 | Personelle Ausstattung | 54 |
| B-[0191].11.1 | Ärzte und Ärztinnen | 54 |
| B-[0191].11.2 | Pflegepersonal | 55 |
| C | Qualitätssicherung | 57 |
| C-2 | Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V | 57 |
| C-3 | Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management- Programmen (DMP) nach § 137f SGB V | 57 |
| C-4 | Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung | 57 |
| C-5 | Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge | 64 |
| C-6 | Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V | 64 |

| | | |
|------|--|----|
| C-7 | Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V | 64 |
| C-8 | Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr | 64 |
| C-10 | Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien | 66 |

Vorwort

Die **RoMed Klinik Prien** befindet sich in einzigartiger Lage direkt am Ufer des Chiemsees. Rund 400 Mitarbeitende versorgen jährlich über 6.000 stationäre und mehr als 10.000 ambulante Patienten. Die Klinik mit 140 Betten bietet mit den Hauptabteilungen Chirurgie, Innere Medizin und Anästhesie sowie kooperierenden Praxispartnern eine umfassende Versorgung. Besonders spezialisiert hat sich die Klinik auf die Behandlung von akuten oder chronischen Erkrankungen des Bewegungsapparates wie Gelenkbeschwerden, Sportverletzungen oder Rückenschmerzen. Das Gelenkersatz spezialisierte und zertifizierte Endoprothetikzentrum "EndoPrien", die enge Zusammenarbeit mit den niedergelassenen Spezialisten sowie eigene Abteilungen für konservative Orthopädie, Schmerz- und Physikalische-Therapie zeugen von enormer Expertise im Bereich Orthopädie.

Mit freundlichen Zimmern, der komfortabel ausgestatteten Komfortstation sowie der Cafeteria-Terrasse mit herrlichem See- und Bergblick soll den Patienten der Aufenthalt so angenehm wie möglich gestaltet werden. Um das kulinarische Wohl kümmert sich die hauseigene Küche, die neben bayerischen Klassikern und internationalen Gerichten auch verschiedene Salatvariationen anbietet.

Als Teil der regionalen Notfallversorgung steht die Zentrale Notaufnahme rund um die Uhr für Notfälle bereit und bereitet die Patienten für die anschließende Versorgung im Haus, oder – je nach Erkrankung – in die am besten geeignete Klinik des RoMed-Verbundes, mit höchster Expertise vor.

Einleitung

Verantwortliche

Für die Erstellung des Qualitätsberichts

| | |
|-------------------------------|-------------------------|
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Qualitätsmanagement |
| Titel, Vorname, Name | Kim Grasböck |
| Telefon | 08051 600 7236 |
| Fax | 08051 600 6806 |
| E-Mail | kim.grasboeck@ro-med.de |

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung

| | |
|-------------------------------|-----------------------|
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Kaufmännischer Leiter |
| Titel, Vorname, Name | Marco Weidemeier |
| Telefon | 08051 600 6802 |
| Fax | 08051 600 6806 |
| E-Mail | info.pri@ro-med.de |

Links

| | |
|---|---|
| Link zur Internetseite des Krankenhauses | http://www.romed-kliniken.de |
| Link zu weiteren Informationen zu diesem Qualitätsbericht | https://www.romed-kliniken.de/de/prien/die-klinik-im-ueberblick.htm |

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

| | |
|---------------------|---|
| Name | RoMed Klinik Prien am Chiemsee |
| PLZ | 83209 |
| Ort | Prien am Chiemsee |
| Straße | Harrasser Straße |
| Hausnummer | 61 - 63 |
| IK-Nummer | 260910637 |
| Standort-Nummer | 772848000 |
| Standort-Nummer alt | 2 |
| Telefon-Vorwahl | 08051 |
| Telefon | 6000 |
| E-Mail | info.prien@ro-med.de |
| Krankenhaus-URL | https://www.romed-kliniken.de/de/prien/die-klinik-im-ueberblick.htm |

A-1.1 Kontaktdaten des Standorts

RoMed Klinik Prien am Chiemsee

| | |
|---------------------|---|
| PLZ | 83209 |
| Ort | Prien am Chiemsee |
| Straße | Harrasser Str. |
| Hausnummer | 61 - 63 |
| IK-Nummer | 260910637 |
| Standort-Nummer | 772848000 |
| Standort-Nummer alt | 2 |
| Standort-URL | https://www.romed-kliniken.de/de/prien/die-klinik-im-ueberblick.htm |

A-1.2 Leitung des Krankenhauses/Standorts

Leitung des Krankenhauses

Verwaltungsleitung

| | |
|-------------------------------|-----------------------|
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Kaufmännischer Leiter |
| Titel, Vorname, Name | Marco Weidemeier |
| Telefon | 08051 600 6802 |

| | |
|--------|--------------------|
| Fax | 08051 600 6806 |
| E-Mail | info.pri@ro-med.de |

Ärztliche Leitung

| | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Leitender Arzt Unfallchirurgie |
| Titel, Vorname, Name | Dr. med. Martin Primbs |
| Telefon | 08051 600 9003 |
| Fax | 08051 600 9004 |
| E-Mail | info.pri@ro-med.de |

Pflegedienstleitung

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Pflegedienstleitung |
| Titel, Vorname, Name | Sebastian Hirmer |
| Telefon | 08051 600 6804 |
| Fax | 08051 600 6805 |
| E-Mail | info.pri@ro-med.de |

Leitung des Standorts

RoMed Klinik Prien am Chiemsee - Verwaltungsleitung

| | |
|-------------------------------|-----------------------|
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Kaufmännischer Leiter |
| Titel, Vorname, Name | Marco Weidemeier |
| Telefon | 08051 600 6802 |
| Fax | 08051 600 6806 |
| E-Mail | info.pri@ro-med.de |

RoMed Klinik Prien am Chiemsee - Ärztliche Leitung

| | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Leitender Arzt Unfallchirurgie |
| Titel, Vorname, Name | Dr. med. Martin Primbs |
| Telefon | 08051 600 9003 |
| Fax | 08051 600 9004 |
| E-Mail | info.pri@ro-med.de |

RoMed Klinik Prien am Chiemsee - Pflegedienstleitung

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Pflegedienstleitung |
| Titel, Vorname, Name | Sebastian Hirmer |
| Telefon | 08051 600 6804 |
| Fax | 08051 600 6805 |
| E-Mail | info.pri@ro-med.de |

A-2 Name und Art des Krankenhasträgers

| | |
|------------------|---|
| Name des Trägers | RoMed Kliniken, Kliniken der Stadt und des Landkreises Rosenheim GmbH |
| Träger-Art | öffentlich |

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

| | |
|-----------------|------------------------------|
| Krankenhaus-Art | Akademisches Lehrkrankenhaus |
|-----------------|------------------------------|

Name der Universität

Ludwig Maximilians Universität München

Die Medizinische Fakultät der Ludwig-Maximilians-Universität (LMU) München hat die Abteilungen für Chirurgie und Innere Medizin der RoMed Klinik Prien am Chiemsee zu Ausbildungsstätten für das «Praktische Jahr» ernannt. Unter der Leitung der Chefärzte Dr. Florian Herrle und Dr. Oliver Benetka erlernen Studenten jeweils im letzten Abschnitt ihres Medizinstudiums die praktische Versorgung von Patienten an der RoMed Klinik Prien am Chiemsee.

Der hohe Standard der medizinischen Versorgung in Prien und die schon in den letzten Jahren aufgebaute, enge Zusammenarbeit mit der Medizinischen Fakultät der Universität München waren Voraussetzungen für die Ernennung zum Lehrkrankenhaus. Auch in Zukunft sollen aktive Beteiligungen an Ausbildung und Forschung zur kontinuierlichen Verbesserung der Patientenversorgung in der RoMed Klinik Prien am Chiemsee beitragen.

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

| # | Med. pfleg. Leistungsangebot |
|----|---|
| 1 | MP04 - Atemgymnastik/-therapie |
| 2 | MP09 - Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden Trauerbegleitung durch die Pflege und bei Bedarf durch die Krankenhauseelsorge |
| 3 | MP11 - Sporttherapie/Bewegungstherapie |
| 4 | MP13 - Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen |
| 5 | MP14 - Diät- und Ernährungsberatung |
| 6 | MP15 - Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege |
| 7 | MP16 - Ergotherapie/Arbeitstherapie |
| 8 | MP21 - Kinästhetik |
| 9 | MP22 - Kontinenztraining/Inkontinenzberatung |
| 10 | MP25 - Massage |
| 11 | MP26 - Medizinische Fußpflege externe Anbieter |
| 12 | MP32 - Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie |

| # | Med. pfleg. Leistungsangebot |
|----|--|
| 13 | MP35 - Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik |
| 14 | MP37 - Schmerztherapie/-management |
| 15 | MP39 - Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen |
| 16 | MP40 - Spezielle Entspannungstherapie |
| 17 | MP42 - Spezielles pflegerisches Leistungsangebot |
| 18 | MP44 - Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie |
| 19 | MP45 - Stomatherapie/-beratung |
| 20 | MP47 - Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik während des stationären Aufenthaltes Versorgung mit Schienen, Gehhilfen etc. |
| 21 | MP48 - Wärme- und Kälteanwendungen |
| 22 | MP51 - Wundmanagement z.B. spezielle Versorgung chronischer Wunden wie Dekubitus und Ulcus cruris |
| 23 | MP52 - Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen |
| 24 | MP56 - Belastungstraining/-therapie/Arbeitserprobung |
| 25 | MP59 - Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining |
| 26 | MP63 - Sozialdienst |
| 27 | MP64 - Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit Informationsveranstaltung |
| 28 | MP68 - Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege |
| 29 | MP34 - Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst Psychoonkologische Beratung |

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

| # | Leistungsangebot |
|---|---|
| 1 | NM02: Ein-Bett-Zimmer Buchbar als Wahlleistung |
| 2 | NM03: Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle Buchbar als Wahlleistung |
| 3 | NM07: Rooming-in |
| 4 | NM09: Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich) |
| 5 | NM10: Zwei-Bett-Zimmer |
| 6 | NM11: Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle |
| 7 | NM42: Seelsorge/spirituelle Begleitung |

| # | Leistungsangebot |
|----|---|
| 8 | NM49: Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen |
| 9 | NM60: Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen |
| 10 | NM62: Schulteilnahme in externer Schule/Einrichtung Berufsfachschule für Krankenpflege RoMed |
| 11 | NM66: Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen Allergien und Unverträglichkeiten werden im Rahmen von Sonderkostformen berücksichtigt, eine Ernährungsberaterin steht zur Verfügung und berät auf Anfrage. |
| 12 | NM68: Abschiedsraum |
| 13 | NM69: Information zu weiteren nicht-medizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum) Zimmer sind mit modernen TV-/Telefon-Einzelplatzanlagen inkl. Kopfhörer ausgestattet. Diese Anlage kann gegen Gebühr angemeldet und verwendet werden. WLAN steht kostenlos zur Verfügung. |

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Empfang |
|-------------------------------|--|
| Titel, Vorname, Name | Empfang RoMed Klinik Prien am Chiemsee |
| Telefon | 08051 600 0 |
| Fax | 08051 600 582 |
| E-Mail | info.pri@ro-med.de |

A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

| # | Aspekte der Barrierefreiheit |
|---|---|
| 1 | BF02 - Aufzug mit Sprachansage und/oder Beschriftung in erhabener Profilschrift und/oder Blindenschrift/Brailleschrift Aufzüge mit erhabener Profilschrift und Blindenschrift vorhanden. |
| 2 | BF04 - Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung |
| 3 | BF06 - Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäreinrichtungen |
| 4 | BF08 - Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen Die Cafeteria ist barrierefrei im EG erreichbar. |
| 5 | BF09 - Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen) |
| 6 | BF10 - Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen |
| 7 | BF11 - Besondere personelle Unterstützung |
| 8 | BF14 - Arbeit mit Piktogrammen |
| 9 | BF20 - Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten |

| # | Aspekte der Barrierefreiheit |
|----|--|
| 10 | BF22 - Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe |
| 11 | BF23 - Allergenarme Zimmer |
| 12 | BF24 - Diätetische Angebote |
| 13 | BF26 - Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal |
| 14 | BF32 - Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung Klinikkapelle. |
| 15 | BF17 - geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) |
| 16 | BF18 - OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische |
| 17 | BF37 - Aufzug mit visueller Anzeige |
| 18 | BF21 - Hilfsmittel zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter Patientenlifter vorhanden. |
| 19 | BF34 - Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen Der Zugang zum Haupteingang sowie zur Zentrale Notaufnahme sind barrierefrei erreichbar. |
| 20 | BF25 - Dolmetscherdienst Mitarbeiter werden gelistet und stehen als Dolmetscher zur Verfügung |
| 21 | BF33 - Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen |

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

| # | Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten |
|---|---|
| 1 | FL01 - Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten |
| 2 | FL03 - Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr) |
| 3 | FL02 - Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Fachhochschulen |

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

| # | Ausbildung in anderen Heilberufen |
|---|---|
| 1 | HB01 - Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin |
| 2 | HB03 - Krankengymnast und Krankengymnastin/Physiotherapeut und Physiotherapeutin |
| 3 | HB07 - Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA) |
| 4 | HB15 - Anästhesietechnischer Assistent und Anästhesietechnische Assistentin (ATA) |

| # | Ausbildung in anderen Heilberufen |
|---|--|
| 5 | HB18 - Notfallsanitäterinnen und -sanitär (Ausbildungsdauer 3 Jahre) |
| 6 | HBO2 - Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin |
| 7 | HB17 - Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin |
| 8 | HB19 - Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner |
| 9 | HB20 - Pflegefachfrau B. Sc., Pflegefachmann B. Sc. |

A-9 Anzahl der Betten

Anzahl Betten 140

A-10 Gesamtfallzahlen

Vollstationäre Fallzahl 6342

Teilstationäre Fallzahl 0

Ambulante Fallzahl 7947

StäB. Fallzahl 0

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 40

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt 44,51

| Beschäftigungsverhältnis | Mit | Ohne |
|--------------------------|-------|------|
| | 44,51 | 0 |

| Versorgungsform | Ambulant | Stationär |
|-----------------|----------|-----------|
| | 2,11 | 42,4 |

- davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt 29,97

| Beschäftigungsverhältnis | Mit | Ohne |
|--------------------------|-------|------|
| | 29,97 | 0 |

| Versorgungsform | Ambulant | Stationär |
|-----------------|----------|-----------|
| | 1,32 | 28,65 |

Ärztinnen und Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

Gesamt 0,42

| Beschäftigungsverhältnis | Mit | Ohne |
|--------------------------|------|------|
| | 0,42 | 0 |

| Versorgungsform | Ambulant | Stationär |
|-----------------|----------|-----------|
| | 0 | 0,42 |

- davon Fachärztinnen und Fachärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|------------------|------|
| Gesamt | | | | 0,42 |
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 0,42 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 0,42 |

A-11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 38,5

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|--------|------------------|--------|
| Gesamt | | | | 122,26 |
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 122,26 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 122,26 |

Ohne Fachabteilungszuordnung

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|-------|------------------|-------|
| Gesamt | | | | 25,02 |
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 25,02 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 25,02 |

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|---|------------------|---|
| Gesamt | | | | 1 |
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 1 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 1 |

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|-----|------------------|-----|
| Gesamt | | | | 2,3 |
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 2,3 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 2,3 |

Ohne Fachabteilungszuordnung

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|------------------|------|
| Gesamt | | | | 0,19 |
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 0,19 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 0,19 |

Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner (3 Jahre Ausbildungsdauer)

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|------------------|------|
| Gesamt | | | | 1,54 |
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 1,54 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 1,54 |

Ohne Fachabteilungszuordnung

Gesamt 0,21

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|------------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 0,21 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 0,21 |

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt 5,43

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|------------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 5,43 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 5,43 |

Ohne Fachabteilungszuordnung

Gesamt 1,36

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|------------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 1,36 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 1,36 |

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Gesamt 9,04

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|------------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 9,04 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 9,04 |

Ohne Fachabteilungszuordnung

Gesamt 2,13

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|------------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 2,13 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 2,13 |

Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt 8,07

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|------------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 8,07 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 8,07 |

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt 0,25

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|------------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 0,25 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 0,25 |

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

SP20 - Pädagogin und Pädagoge/Lehrerin und Lehrer

Gesamt 0,61

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|------------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 0,61 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 0,61 |

SP23 - Diplom-Psychologin und Diplom-Psychologe

Gesamt 1,5

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|-----|------------------|-----|
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 1,5 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 1,5 |

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

Gesamt 2,12

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|------------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 2,12 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 2,12 |

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

Gesamt 2,83

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|------------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 2,83 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 2,83 |

SP26 - Sozialpädagogin und Sozialpädagoge

Gesamt 2

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|---|------------------|---|
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 2 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 2 |

SP21 - Physiotherapeutin und Physiotherapeut

Gesamt 8,61

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|------------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 8,61 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 8,61 |

SP04 - Diätassistentin und Diätassistent

Gesamt 0,13

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|------------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 0,13 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 0,13 |

SP27 - Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie

Gesamt 4,31

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|------------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 4,31 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 4,31 |

SP28 - Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|------------------|------|
| Gesamt | | | | 8,61 |
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 8,61 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 8,61 |

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

| | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Qualitätsmanagementbeauftragte |
| Titel, Vorname, Name | Kim Grasböck |
| Telefon | 08051 600 7236 |
| Fax | 08051 600 6806 |
| E-Mail | kim.grasboeck@ro-med.de |

A-12.1.2 Lenkungs-gremium

Lenkungs-gremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungs-gremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema austauscht

Ja

Wenn ja

Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche

QM Jour Fixe mit Geschäftsführung (monatlich), QM Jour Fixe mit zentralem Qualitätsmanagement, QM Beauftragten der Kliniken und bei Bedarf Ärztliche QM Beauftragten der Kliniken (alle 2 Wochen), standortübergreifender Austausch der QM Beauftragten der Kliniken (alle 8 Wochen)

Tagungsfrequenz des Gremiums

wöchentlich

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person

Für das klinische Risikomanagement verantwortliche Person

eigenständige Position für Risikomanagement

Kontakt-daten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt

Leitung zentrales Qualitätsmanagement

| | |
|----------------------|------------------------------|
| Titel, Vorname, Name | Sandra Mayer-Huber |
| Telefon | 08031 365 6615 |
| Fax | 08031 365 4820 |
| E-Mail | sandra.mayer-huber@ro-med.de |

A-12.2.2 Lenkungsremium

Lenkungsremium

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

ja – Arbeitsgruppe nur Risikomanagement

Arbeitsgruppe fürs Risikomanagement

Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche

Qualitätsmanagement, Ärztlicher Dienst, Pflege, Apotheke, Medizintechnik, Deeskalationsmanager

Tagungsfrequenz des Gremiums

monatlich

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Instrumente und Maßnahmen

| # | Instrument bzw. Maßnahme |
|---|---|
| 1 | <p>RM01: Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor</p> <p>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Qualitäts- und Risikopolitik</p> <p>Letzte Aktualisierung: 27.07.2023</p> |
| 2 | RM02: Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen |
| 3 | RM03: Mitarbeiterbefragungen |
| 4 | <p>RM04: Klinisches Notfallmanagement</p> <p>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Krankenhausalarm- und Einsatzplan sowie Brandschutzordnung</p> <p>Letzte Aktualisierung: 08.02.2023</p> |
| 5 | <p>RM05: Schmerzmanagement</p> <p>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Expertenstandard Schmerzmanagement bei akuten und chronischen Schmerzen</p> <p>Letzte Aktualisierung: 11.04.2024</p> |
| 6 | <p>RM06: Sturzprophylaxe</p> <p>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Expertenstandard Sturzprophylaxe in der Pflege</p> <p>Letzte Aktualisierung: 11.04.2024</p> |

Instrumente und Maßnahmen

| # | Instrument bzw. Maßnahme |
|----|--|
| 7 | <p>RM07: Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“)</p> <p>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege</p> <p>Letzte Aktualisierung: 11.04.2024</p> |
| 8 | <p>RM08: Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen</p> <p>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Standard freiheitsentziehende Maßnahmen</p> <p>Letzte Aktualisierung: 29.03.2023</p> |
| 9 | <p>RM09: Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten</p> <p>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Störung an aktiven Medizinprodukten</p> <p>Letzte Aktualisierung: 30.08.2023</p> |
| 10 | RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen |
| 11 | RM12: Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen |
| 12 | RM13: Anwendung von standardisierten OP-Checklisten |
| 13 | <p>RM14: Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit- und erwartetem Blutverlust</p> <p>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: OP Statut</p> <p>Letzte Aktualisierung: 16.02.2022</p> |
| 14 | <p>RM15: Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde</p> <p>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: OP Transfer Checkliste</p> <p>Letzte Aktualisierung: 12.10.2023</p> |
| 15 | <p>RM16: Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen</p> <p>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Qualitäts- und Risikopolitik</p> <p>Letzte Aktualisierung: 27.07.2023</p> |
| 16 | <p>RM17: Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung</p> <p>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Postoperative Überwachung im Aufwachraum</p> <p>Letzte Aktualisierung: 28.07.2022</p> |
| 17 | <p>RM18: Entlassungsmanagement</p> <p>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Expertenstandard Entlassmanagement in der Pflege</p> <p>Letzte Aktualisierung: 11.04.2024</p> |

Zu RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen

- Tumorkonferenzen
- Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen
- Qualitätszirkel

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Internes Fehlermeldesystem

Wird in der Einrichtung ein internes Fehlermeldesystem eingesetzt? Ja

Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

| # | Instrument bzw. Maßnahme |
|---|--|
| 1 | IF01: Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor Letzte Aktualisierung: 05.07.2022 |
| 2 | IF02: Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen Frequenz: monatlich |
| 3 | IF03: Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem Frequenz: halbjährlich |

Details

Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet Ja

Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums monatlich

Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit

Meldebogen für Verbesserungspotentiale, Beschwerden und sonstige Maßnahmen, Verfahrensanweisungen Fehlermanagement, Krisenhandbuch und Verfahrenshandbuch Krisenmeldung, Krankenhausalarm- und Einsatzplan, Patientenidentifikationsmanagement

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem (Critical Incident Reporting System/CIRS)

Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem Nein

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

A-12.3.1 Hygienepersonal

Krankenhaushygienikerinnen und Krankenhaushygieniker

Anzahl (in Personen) 0

| | |
|---------------|--|
| Erläuterungen | Die Abteilung Krankenhaushygiene ist zentral für alle Häuser des RoMed-Verbundes organisiert. Aus diesem Grund gibt es hier keine direkte Zuordnung von Krankenhaushygienikern zur RoMed Klinik Prien am Chiemsee. |
|---------------|--|

Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte

| | |
|--|------|
| Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben | Nein |
| Anzahl (in Personen) | 2 |

Hygienefachkräfte (HFK)

| | |
|--|------|
| Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben | Nein |
| Anzahl (in Personen) | 1 |

Hygienebeauftragte in der Pflege

| | |
|--|------|
| Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben | Nein |
| Anzahl (in Personen) | 13 |

A-12.3.1.1 Hygienekommission

Hygienekommission

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

Kontaktdaten des Kommissionsvorsitzenden

| | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Ärztlicher Leiter, Vorsitzender |
| Titel, Vorname, Name | Dr. med. Martin Primbs |
| Telefon | 08051 600 9003 |
| Fax | 08051 600 9004 |
| E-Mail | info.prien@ro-med.de |

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor

| | |
|---------|----|
| Auswahl | Ja |
|---------|----|

Der Standard thematisiert insbesondere

| # | Option | Auswahl |
|---|---|---------|
| 1 | Hygienische Händedesinfektion | Ja |
| 2 | Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum | Ja |
| 3 | Beachtung der Einwirkzeit | Ja |

Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen

| # | Option | Auswahl |
|---|---------------------|---------|
| 1 | Sterile Handschuhe | Ja |
| 2 | Steriler Kittel | Ja |
| 3 | Kopfhaube | Ja |
| 4 | Mund-Nasen-Schutz | Ja |
| 5 | Steriles Abdecktuch | Ja |

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl Ja

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

Auswahl Ja

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

Auswahl Ja

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprofylaxe und Antibiotikatherapie

Leitlinie zur 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 Antibiotikaprofylaxe liegt vor

Auswahl Ja

Der Standard thematisiert insbesondere

| # | Option | Auswahl |
|---|---|---------|
| 1 | Indikationsstellung zur Antibiotikaphylaxe | Ja |
| 2 | Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage) | Ja |
| 3 | Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaphylaxe | Ja |

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

Auswahl Ja

Die standardisierte Antibiotikaphylaxe wird bei jedem operierten Patienten und jeder operierten Patientin mittels Checkliste (z.B. anhand der „WHO Surgical Checklist“ oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft

Auswahl Ja

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor

Auswahl Ja

Der interne Standard thematisiert insbesondere

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

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

Auswahl Ja

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Allgemeinstationen

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde auf allen Allgeminestationen erhoben Ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Allgemeinstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen
Allgemeinstationen (Einheit: 25
ml/Patiententag)

Intensivstationen

Angabe des
Händedesinfektionsmittelverbrauchs auf Ja
allen Intensivstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Intensivstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen
Intensivstationen (Einheit: ml/Patiententag) 68

Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen

Auswahl Ja

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

Umgang mit Patienten mit MRE (1)

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

Umgang mit Patienten mit MRE (2)

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

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Hygienebezogenes Risikomanagement

| # | Instrument bzw. Maßnahme |
|---|--|
| 1 | HM02: Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen |

Hygienebezogenes Risikomanagement

| # | Instrument bzw. Maßnahme |
|---|--|
| 2 | HM03: Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen Name: MRE-Netzwerk Rosenheim |
| 3 | HM04: Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH) Teilnahme ASH: Teilnahme (ohne Zertifikat) |
| 4 | HM05: Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten Frequenz: jährlich Validierung der Geräte und mikrobiologische Untersuchung |
| 5 | HM09: Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen Frequenz: jährlich Pflichtschulungen: Hygieneeinweisungen für alle neuen Mitarbeiter, Jährliche Teilnahme an einer Hygiene und Händehygienschulung. Zusätzlich finden zu aktuellen Hygienethemen abteilungsspezifisch Schulungen statt. |

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

- HAND-KISS
- OP-KISS

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Lob- und Beschwerdemanagement

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

Ansprechperson mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben

| | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Qualitätsmanagementbeauftragte |
| Titel, Vorname, Name | Kim Grasböck |
| Telefon | 08051 600 7236 |
| Fax | 08051 600 6806 |
| E-Mail | info.pri@ro-med.de |

Patientenfürsprecher mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben

| | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Qualitätsmanagementbeauftragte |
| Titel, Vorname, Name | Kim Grasböck |
| Telefon | 08051 600 7236 |
| Fax | 08051 600 6806 |
| E-Mail | info.pri@ro-med.de |

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

Verantwortliches Gremium

Art des Gremiums Arzneimittelkommission

A-12.5.2 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person

Wurde eine verantwortliche Person festgelegt? ja – eigenständige Position AMTS

Kontaktdaten

| | |
|-------------------------------|------------------------------------|
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Leitung Apotheke |
| Titel, Vorname, Name | Stephanie Hugues-Schulze |
| Telefon | 08031 365 3730 |
| Fax | 08031 365 4915 |
| E-Mail | stephanie.hugues-schulze@ro-med.de |

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Anzahl Apotheker 7

| | |
|---|---|
| Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal | 9 |
| Erläuterungen | Das pharmazeutische Personal der Klinikapotheke versorgt alle 4 Standorte der RoMed Kliniken. |

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.

Instrumente und Maßnahmen AMTS

| # | Instrument bzw. Maßnahme |
|---|--|
| 1 | AS02: Vorhandensein adressatengerechter und themenspezifischer Informationsmaterialien für Patientinnen und Patienten zur ATMS z. B. für chronische Erkrankungen, für Hochrisikoarzneimittel, für Kinder |
| 2 | AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern |
| 3 | AS03: Verwendung standardisierter Bögen für die Arzneimittel-Anamnese Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Prozess Umgang mit Medikation in der elektronischen Fallakte (eFA) Letzte Aktualisierung: 25.02.2022 Erläuterungen: |
| 4 | AS04: Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen) |
| 5 | AS05: Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe –Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung) Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Prozess Umgang mit Medikation in der elektronischen Fallakte (eFA) Letzte Aktualisierung: 25.02.2022 Erläuterungen: |
| 6 | AS06: SOP zur guten Verordnungspraxis Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Arzneimitteltherapiesicherheit Letzte Aktualisierung: 12.10.2023 Erläuterungen: |
| 7 | AS07: Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware) |
| 8 | AS08: Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®) |
| 9 | AS09: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln |

Instrumente und Maßnahmen AMTS

| # | Instrument bzw. Maßnahme |
|----|---|
| 10 | AS10: Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln |
| 11 | AS13: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung |

Zu AS09: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln

- Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung
- Zubereitung durch pharmazeutisches Personal
- Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen

Zu 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)
- Sonstige elektronische Unterstützung (bei z.B. Bestellung, Herstellung, Abgabe)

Zu AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern

- Fallbesprechungen
- Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung
- Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung)
- Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kapitel 12.2.3.2)
- andere Maßnahme: SOP

Zu 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
- Aushändigung von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen
- Aushändigung des Medikationsplans
- bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten

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.

Gemäß § 4 Absatz 2 in Verbindung mit Teil B Abschnitt I § 1 der Qualitätsmanagement-Richtlinie haben sich Einrichtungen, die Kinder und Jugendliche versorgen, gezielt mit der Prävention von und Intervention

bei (sexueller) Gewalt und Missbrauch bei Kindern und Jugendlichen zu befassen (Risiko- und Gefährdungsanalyse) und – der Größe und Organisationsform der Einrichtung entsprechend – konkrete Schritte und Maßnahmen abzuleiten (Schutzkonzept). In diesem Abschnitt geben Krankenhäuser, die Kinder und Jugendliche versorgen, an, ob sie gemäß § 4 Absatz 2 in Verbindung mit Teil B Abschnitt I § 1 der Qualitätsmanagement-Richtlinie ein Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen aufweisen.

Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

Präventions- und Interventionsmaßnahmen
vorgesehen? Ja

Schutzkonzept gegen Gewalt liegt vor

Auswahl Keine Versorgung von Kindern und Jugendlichen

A-13 Besondere apparative Ausstattung

| # | Gerätenummer | 24h verfügbar |
|---|--------------------------------------|--|
| 1 | AA22 - Magnetresonanztomograph (MRT) | Keine Angabe erforderlich Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder Extern im Gesundheitszentrum (GHZ) |
| 2 | AA08 - Computertomograph (CT) | Ja Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen |

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

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

A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

Teilnahme an einer Notfallstufe

Notfallstufe bereits vereinbart? Das Krankenhaus ist einer Stufe der Notfallversorgung zugeordnet

Stufen der Notfallversorgung

Basisnotfallversorgung (Stufe 1)

Umstand der Zuordnung zur Notfallstufe 1

| | |
|---------|---|
| Umstand | Erfüllung der Voraussetzungen der jeweiligen Notfallstufe gemäß Abschnitt III - V der Regelungen zu den Notfallstrukturen des G-BA. |
|---------|---|

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

| | |
|--|------|
| Das Krankenhaus verfügt über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde. | Nein |
|--|------|

| | |
|---|------|
| Die Notfallambulanz des Krankenhauses ist gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 2 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden. | Nein |
|---|------|

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-[3790] Anästhesie

B-[3790].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart Nicht Bettenführende Abteilung

| | |
|---|------------|
| Name der Organisationseinheit/Fachabteilung | Anästhesie |
|---|------------|

In der RoMed Klinik Prien am Chiemsee werden alle modernen Anästhesieverfahren (Narkosen / Nervenblockaden) durchgeführt und dem jeweiligen Risikoprofil des Patienten, sowie den intraoperativen Erfordernissen individuell angepasst. Das erfahrene Anästhesieteam besteht aus Fachärzten und Fachpflegekräften für Anästhesie und Intensivmedizin und betreut die Patientinnen und Patienten rund um die Uhr.

Die Klinik ist ausgestattet mit hochaktuellen Anästhesiearbeitsplätzen für sichere und schonende Anästhesien unter besonderer Berücksichtigung von Nachhaltigkeit und Umwelt (lachgasfreie Narkosen, „totale intravenöse Anästhesien“).

B-[3790].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| # | Fachabteilungsschlüssel |
|---|-------------------------|
|---|-------------------------|

| | |
|---|--|
| 1 | 3790 - Sonstige Fachabt./ohne Diff. n. Schwerpunkten(II) |
|---|--|

B-[3790].1.2 Ärztliche Leitung

Leitungsart

Leitungsart Chefarzt / Chefärztin

Namen und Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt Chefarzt Anästhesie

| | |
|----------------------|------------------------|
| Titel, Vorname, Name | Dr. med. Stephan Mayer |
|----------------------|------------------------|

| | |
|---------|----------------|
| Telefon | 08051 600 9001 |
|---------|----------------|

| | |
|-----|----------------|
| Fax | 08051 600 9002 |
|-----|----------------|

| | |
|--------|--------------------|
| E-Mail | info.pri@ro-med.de |
|--------|--------------------|

| | |
|---------|------------------|
| Strasse | Harrasser Straße |
|---------|------------------|

| | |
|------------|-------|
| Hausnummer | 61-63 |
|------------|-------|

| | |
|-----|-------|
| PLZ | 83209 |
|-----|-------|

| | |
|-----|-------------------|
| Ort | Prien am Chiemsee |
|-----|-------------------|

| | |
|-----|---|
| URL | https://www.romed-kliniken.de/de/prien/anaesthesie.htm |
|-----|---|

B-[3790].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

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

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

B-[3790].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

| # | Medizinische Leistungsangebote |
|----|---|
| 1 | VC00 - („Sonstiges“): Perioperative Schmerztherapie |
| 2 | VC67 - Chirurgische Intensivmedizin |
| 3 | VC53 - Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen |
| 4 | VI20 - Intensivmedizin |
| 5 | VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis |
| 6 | VI33 - Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen |
| 7 | VI40 - Schmerztherapie |
| 8 | VI42 - Transfusionsmedizin |
| 9 | VO18 - Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie |
| 10 | VX00 - („Sonstiges“): Anästhesiologische Regionalverfahren |
| 11 | VX00 - („Sonstiges“): Allgemeine Anästhesie |

B-[3790].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|-------------------------|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 0 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

B-[3790].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[3790].11 Personelle Ausstattung

B-[3790].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 40

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|-----------------------|------|
| Gesamt | | 9,24 | Fälle je VK/Person | 0 |
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 9,24 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 9,24 |

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|-----------------------|------|
| Gesamt | | 9,07 | Fälle je VK/Person | 0 |
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 9,07 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 9,07 |

B-[3790].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

| # | Facharztbezeichnungen |
|---|------------------------|
| 1 | AQ01 - Anästhesiologie |

B-[3790].11.1.2 Zusatzweiterbildung

| # | Zusatz-Weiterbildung |
|---|---------------------------------------|
| 1 | ZF15 - Intensivmedizin |
| 2 | ZF28 - Notfallmedizin |
| 3 | ZF01 - Ärztliches Qualitätsmanagement |

B-[3790].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 38,5

**Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger
(Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften**

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|-----------------------|------|
| Gesamt | | 7,67 | Fälle je VK/Person | 0 |
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 7,67 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 7,67 |

Pflegefachfrau/Pflegefachmann (3 Jahre Ausbildungsdauer)

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|-----------------------|------|
| Gesamt | | 1,33 | Fälle je VK/Person | 0 |
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 1,33 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 1,33 |

**Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in
Vollkräften**

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|-----------------------|------|
| Gesamt | | 0,75 | Fälle je VK/Person | 0 |
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 0,75 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 0,75 |

B-[3790].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

| # | Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss |
|---|--|
| 1 | PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege |
| 2 | PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches |
| 3 | PQ01 - Bachelor |
| 4 | PQ06 - Master |
| 5 | PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege |
| 6 | PQ20 - Praxisanleitung |
| 7 | PQ13 - Hygienefachkraft |
| 8 | PQ02 - Diplom Pflegerwissenschaft |

B-[1590] Allgemeine Chirurgie/ohne Diff. nach Schwerg (II)

B-[1590].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Abteilungsart | Hauptabteilung |
|---|---|
| Name der Organisationseinheit/Fachabteilung | Allgemeine Chirurgie/ohne Diff. nach Schwerg (II) |

In den letzten Jahren wurde bei der Versorgung der allgemein- und viszeralchirurgischen Patienten wichtige Schwerpunkte herausgearbeitet, wobei besonders die Methoden der minimalinvasiven Chirurgie hervorzuheben sind, die in der chirurgischen Abteilung angeboten werden. In der Allgemein Chirurgie haben dementsprechend die laparoskopischen Verfahren, also die Operationen mit Hilfe von Bauchspiegelungen, Einzug gehalten. An erster Stelle sind hier die Operationen der Gallenblase zu nennen, die zu über 90% laparoskopisch vorgenommen werden. Auch ein großer Teil der Blinddarmoperationen, der Lösung von Verwachsungen und ein Teil der operativen Versorgung von Leistenbrüchen kann auf diese Weise sehr schonend vorgenommen werden. Gerade bei den Bruchoperationen haben sich aber verschiedene Verfahren entwickelt, die nach den speziellen Bedürfnissen der Patienten angewandt werden sollten. In der Klinik werden alle bewährten Verfahren der Bruchoperationen angeboten, so dass nach individueller Beratung das optimale Verfahren für den einzelnen Patienten ausgewählt werden kann. Für 2023 ist es geplant, auch Narbenbrüche, die bisher mit großen offenen Bauchschnitten operiert werden mussten, mit minimal-invasiver Technik zu versorgen (sog. eMILOS-Technik).

Besonders wichtig ist die individuelle Therapieentscheidung auch für die Proktologie, also für die Behandlung von Erkrankungen des Analbereiches. Auch hier wurden neue Verfahren entwickelt, die wegen ihrer großen Erfolge in das Repertoire übernommen wurden. Beispielhaft ist hier die Behandlung von Analfissuren durch Injektion von Botulinustoxin oder eine neuartige, nahezu schmerzfreie Behandlung von Hämorrhoiden. Gerade auf dem Gebiet der Proktologie, aber auch in anderen Bereichen hat sich eine sehr fruchtbare und für die Patienten hilfreiche Zusammenarbeit mit den niedergelassenen Kolleginnen und Kollegen etabliert. In Prien kann die gesamte Proktologie inklusive komplexer Fälle von Analfisteln mit hoher Kompetenz und Erfahrung operiert werden.

B-[1590].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| # | Fachabteilungsschlüssel |
|---|--|
| 1 | 1590 - Allgemeine Chirurgie/ohne Diff. nach Schwerg (II) |

B-[1590].1.2 Ärztliche Leitung

Leitungsart

| | |
|-------------|-----------------------|
| Leitungsart | Chefarzt / Chefärztin |
|-------------|-----------------------|

Namen und Kontaktdaten

| | |
|-------------------------------|----------------------------|
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Chefarzt Viszeralchirurgie |
|-------------------------------|----------------------------|

| | |
|----------------------|----------------------------|
| Titel, Vorname, Name | PD Dr. med. Florian Herrle |
|----------------------|----------------------------|

| | |
|------------|---|
| Telefon | 08051 600 9003 |
| Fax | 08051 600 9004 |
| E-Mail | info.pri@ro-med.de |
| Strasse | Harrasser Straße |
| Hausnummer | 61-63 |
| PLZ | 83209 |
| Ort | Prien am Chiemsee |
| URL | https://www.romed-kliniken.de/de/prien/allgemein-und-viszeralchirurgie.htm |

B-[1590].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

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

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

B-[1590].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

| # | Medizinische Leistungsangebote |
|----|--|
| 1 | VC55 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen |
| 2 | VC56 - Minimalinvasive endoskopische Operationen |
| 3 | VC57 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe |
| 4 | VC58 - Spezialsprechstunde |
| 5 | VC67 - Chirurgische Intensivmedizin |
| 6 | VC71 - Notfallmedizin |
| 7 | VC19 - Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen |
| 8 | VC21 - Endokrine Chirurgie |
| 9 | VC22 - Magen-Darm-Chirurgie |
| 10 | VC23 - Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie |
| 11 | VC24 - Tumorchirurgie |
| 12 | VC62 - Portimplantation |
| 13 | VC68 - Mammachirurgie |
| 14 | VC45 - Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule |
| 15 | VC50 - Chirurgie der peripheren Nerven |
| 16 | VC51 - Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen |

| # | Medizinische Leistungsangebote |
|----|--|
| 17 | VC26 - Metall-/Fremdkörperentfernungen |
| 18 | VC27 - Bandrekonstruktionen/Plastiken |
| 19 | VC28 - Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik |
| 20 | VC29 - Behandlung von Dekubitalgeschwüren |
| 21 | VC30 - Septische Knochenchirurgie |
| 22 | VC31 - Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen |
| 23 | VC34 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax |
| 24 | VC35 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens |
| 25 | VC36 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes |
| 26 | VC37 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes |
| 27 | VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand |
| 28 | VC39 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels |
| 29 | VC40 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels |
| 30 | VC41 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes |
| 31 | VC42 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen |
| 32 | VC63 - Amputationschirurgie |
| 33 | VC64 - Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie |
| 34 | VD20 - Wundheilungsstörungen |
| 35 | VG04 - Kosmetische/Plastische Mammachirurgie |
| 36 | VG05 - Endoskopische Operationen |
| 37 | VH14 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle |
| 38 | VH10 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen |
| 39 | VH13 - Plastisch-rekonstruktive Chirurgie |
| 40 | VH01 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres |
| 41 | VH21 - Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich |
| 42 | VH22 - Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren |
| 43 | VC66 - Arthroskopische Operationen |
| 44 | VO01 - Diagnostik und Therapie von Arthropathien |
| 45 | VO02 - Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes |
| 46 | VO04 - Diagnostik und Therapie von Spondylopathien |
| 47 | VO05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens |
| 48 | VO06 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln |
| 49 | VO07 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen |

| # | Medizinische Leistungsangebote |
|----|--|
| 50 | VO08 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes |
| 51 | VO09 - Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien |
| 52 | VO10 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes |
| 53 | VO11 - Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane |
| 54 | VO13 - Spezialsprechstunde |
| 55 | VO17 - Rheumachirurgie |
| 56 | VO18 - Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie |
| 57 | VO19 - Schulterchirurgie |
| 58 | VO21 - Traumatologie |
| 59 | VR01 - Konventionelle Röntgenaufnahmen |
| 60 | VR41 - Interventionelle Radiologie |
| 61 | VR43 - Neuroradiologie |
| 62 | VR44 - Teleradiologie |
| 63 | VR10 - Computertomographie (CT), nativ |
| 64 | VR11 - Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel |
| 65 | VR12 - Computertomographie (CT), Spezialverfahren |
| 66 | VR22 - Magnetresonanztomographie (MRT), nativ |
| 67 | VR23 - Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel |
| 68 | VR24 - Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren |
| 69 | VR02 - Native Sonographie |
| 70 | VR03 - Eindimensionale Dopplersonographie |
| 71 | VR04 - Duplexsonographie |
| 72 | VR05 - Sonographie mit Kontrastmittel |
| 73 | VR06 - Endosonographie |
| 74 | VX00 - („Sonstiges“): Sportmedizin/Sporttraumatologie |

B-[1590].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|-------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 4096 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

B-[1590]. 6 Hauptdiagnosen nach ICD

| # | ICD-10-GM-Ziffer | ICD-Bezeichnung | Fallzahl |
|----|------------------|--|----------|
| 1 | M17.1 | Sonstige primäre Gonarthrose | 452 |
| 2 | M48.06 | Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich | 283 |
| 3 | M16.1 | Sonstige primäre Koxarthrose | 244 |
| 4 | F45.41 | Chronische Schmerzstörung mit somatischen und psychischen Faktoren | 175 |
| 5 | S06.0 | Gehirnerschütterung | 67 |
| 6 | M75.1 | Läsionen der Rotatorenmanschette | 67 |
| 7 | K40.20 | Doppelseitige Hernia inguinalis, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet | 65 |
| 8 | M51.2 | Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung | 57 |
| 9 | S52.51 | Distale Fraktur des Radius: Extensionsfraktur | 49 |
| 10 | S72.01 | Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär | 48 |
| 11 | K80.10 | Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion | 47 |
| 12 | S72.11 | Femurfraktur: Intertrochantär | 44 |
| 13 | M48.07 | Spinal(kanal)stenose: Lumbosakralbereich | 42 |
| 14 | K40.90 | Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet | 40 |
| 15 | M20.1 | Hallux valgus (erworben) | 36 |
| 16 | M19.27 | Sonstige sekundäre Arthrose: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes] | 36 |
| 17 | M21.61 | Erworbener Knick-Plattfuß [Pes planovalgus] | 34 |
| 18 | M48.02 | Spinal(kanal)stenose: Zervikalbereich | 32 |
| 19 | T84.5 | Infektion und entzündliche Reaktion durch eine Gelenkendoprothese | 30 |
| 20 | K80.00 | Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion | 30 |
| 21 | M54.4 | Lumboischialgie | 30 |
| 22 | S83.53 | Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Riss des vorderen Kreuzbandes | 29 |
| 23 | S72.10 | Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet | 29 |
| 24 | M42.17 | Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Lumbosakralbereich | 27 |
| 25 | M54.5 | Kreuzschmerz | 27 |

| # | ICD-10-GM-Ziffer | ICD-Bezeichnung | Fallzahl |
|----|------------------|---|----------|
| 26 | S72.03 | Schenkelhalsfraktur: Subkapital | 27 |
| 27 | K35.30 | Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis ohne Perforation oder Ruptur | 26 |
| 28 | S82.6 | Fraktur des Außenknöchels | 26 |
| 29 | M51.1 | Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie | 25 |
| 30 | K57.32 | Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung | 25 |

B-[1590].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

| # | ICD-3-Code | Umgangsspr. Bezeichnung | Fallzahl |
|----|------------|---|----------|
| 1 | M17 | Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes] | 476 |
| 2 | M48 | Sonstige Spondylopathien | 361 |
| 3 | M16 | Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes] | 285 |
| 4 | S72 | Fraktur des Femurs | 204 |
| 5 | F45 | Somatoforme Störungen | 177 |
| 6 | K40 | Hernia inguinalis | 150 |
| 7 | S52 | Fraktur des Unterarmes | 121 |
| 8 | M19 | Sonstige Arthrose | 111 |
| 9 | K80 | Cholelithiasis | 103 |
| 10 | S82 | Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes | 97 |
| 11 | S06 | Intrakranielle Verletzung | 89 |
| 12 | S42 | Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes | 87 |
| 13 | T84 | Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate | 84 |
| 14 | M51 | Sonstige Bandscheibenschäden | 83 |
| 15 | S32 | Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens | 75 |
| 16 | M75 | Schulterläsionen | 73 |
| 17 | M54 | Rückenschmerzen | 70 |
| 18 | M42 | Osteochondrose der Wirbelsäule | 65 |
| 19 | K56 | Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie | 65 |
| 20 | K35 | Akute Appendizitis | 57 |
| 21 | K57 | Divertikulose des Darmes | 49 |
| 22 | K43 | Hernia ventralis | 42 |

| # | ICD-3-Code | Umgangsspr. Bezeichnung | Fallzahl |
|----|------------|--|----------|
| 23 | M21 | Sonstige erworbene Deformitäten der Extremitäten | 42 |
| 24 | S22 | Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule | 40 |
| 25 | S83 | Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes | 38 |
| 26 | R10 | Bauch- und Beckenschmerzen | 38 |
| 27 | M20 | Erworbene Deformitäten der Finger und Zehen | 37 |
| 28 | S00 | Oberflächliche Verletzung des Kopfes | 33 |
| 29 | L03 | Phlegmone | 27 |
| 30 | M84 | Veränderungen der Knochenkontinuität | 27 |

B-[1590].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| # | OPS Code (N-stellig) | OPS-Bezeichnung | Anzahl |
|----|----------------------|---|--------|
| 1 | 3-990 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung | 572 |
| 2 | 5-984 | Mikrochirurgische Technik | 482 |
| 3 | 5-831.2 | Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe mit Radikulodekompression | 253 |
| 4 | 5-820.00 | Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Nicht zementiert | 251 |
| 5 | 5-839.60 | Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 1 Segment | 225 |
| 6 | 1-910 | Interdisziplinäre algesiologische Diagnostik | 223 |
| 7 | 5-032.10 | Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Flavektomie LWS: 1 Segment | 212 |
| 8 | 5-822.g1 | Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Zementiert | 211 |
| 9 | 3-200 | Native Computertomographie des Schädels | 206 |
| 10 | 8-930 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes | 203 |
| 11 | 8-915 | Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie | 192 |
| 12 | 8-919 | Komplexe Akutschmerzbehandlung | 187 |
| 13 | 8-918.12 | Interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage: Mindestens 42 bis höchstens 55 Therapieeinheiten, davon mindestens 10 Therapieeinheiten psychotherapeutische Verfahren | 177 |
| 14 | 5-851.08 | Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie: Durchtrennung eines Muskels: Oberschenkel und Knie | 175 |

| # | OPS Code (N-stellig) | OPS-Bezeichnung | Anzahl |
|----|----------------------|--|--------|
| 15 | 5-832.4 | Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Arthrektomie, partiell | 163 |
| 16 | 5-822.j1 | Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: Zementiert | 153 |
| 17 | 5-033.0 | Inzision des Spinalkanals: Dekompression | 151 |
| 18 | 5-032.00 | Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: 1 Segment | 150 |
| 19 | 5-869.2 | Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Einbringen von Fixationsmaterial am Knochen bei Operationen am Weichteilgewebe | 147 |
| 20 | 5-832.0 | Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Spondylophyt | 140 |
| 21 | 3-205 | Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems | 140 |
| 22 | 5-839.61 | Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 2 Segmente | 133 |
| 23 | 5-983 | Reoperation | 132 |
| 24 | 5-830.2 | Inzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Facettendenervation | 131 |
| 25 | 5-786.0 | Osteosyntheseverfahren: Durch Schraube | 129 |
| 26 | 3-226 | Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel | 127 |
| 27 | 5-784.xf | Knochentransplantation und -transposition: Sonstige: Femur proximal | 124 |
| 28 | 5-511.11 | Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Ohne laparoskopische Revision der Gallengänge | 103 |
| 29 | 5-83b.70 | Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 1 Segment | 101 |
| 30 | 9-984.7 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 | 98 |

B-[1590].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

| # | OPS-4-Code | Umgangsspr. Bezeichnung | Anzahl |
|---|------------|---|--------|
| 1 | 5-032 | Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis | 807 |
| 2 | 5-839 | Andere Operationen an der Wirbelsäule | 582 |
| 3 | 3-990 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung | 572 |
| 4 | 5-822 | Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk | 491 |
| 5 | 5-984 | Mikrochirurgische Technik | 482 |

| # | OPS-4-Code | Umgangsspr. Bezeichnung | Anzahl |
|----|------------|---|--------|
| 6 | 5-832 | Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule | 393 |
| 7 | 5-831 | Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe | 369 |
| 8 | 5-820 | Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk | 357 |
| 9 | 5-788 | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes | 300 |
| 10 | 5-784 | Knochen transplantation und -transposition | 268 |
| 11 | 5-800 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes | 252 |
| 12 | 5-83b | Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule | 238 |
| 13 | 9-984 | Pflegebedürftigkeit | 230 |
| 14 | 5-794 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Frakture im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens | 226 |
| 15 | 1-910 | Interdisziplinäre algisiologische Diagnostik | 223 |
| 16 | 8-918 | Interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie | 219 |
| 17 | 5-786 | Osteosyntheseverfahren | 219 |
| 18 | 5-782 | Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe | 217 |
| 19 | 3-200 | Native Computertomographie des Schädels | 206 |
| 20 | 5-850 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie | 205 |
| 21 | 8-930 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes | 203 |
| 22 | 5-814 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes | 199 |
| 23 | 5-916 | Temporäre Weichteildeckung | 194 |
| 24 | 8-915 | Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie | 192 |
| 25 | 5-932 | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung | 192 |
| 26 | 5-851 | Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie | 190 |
| 27 | 8-919 | Komplexe Akutschmerzbehandlung | 187 |
| 28 | 5-854 | Rekonstruktion von Sehnen | 176 |
| 29 | 5-530 | Verschluss einer Hernia inguinalis | 166 |
| 30 | 5-869 | Andere Operationen an den Bewegungsorganen | 161 |

B-[1590]. 8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| # | Art der Ambulanz | Bezeichnung der Ambulanz |
|---|---|--------------------------|
| 1 | AM09 - D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz | |

| # | Art der Ambulanz | Bezeichnung der Ambulanz |
|---|---|--------------------------|
| 2 | AM07 - Privatambulanz | |
| 3 | AM08 - Notfallambulanz (24h) | |
| 4 | AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V | |
| 5 | AM10 - Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V | |

B-[1590].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden Ja

Stationäre BG-Zulassung Ja

B-[1590].11 Personelle Ausstattung

B-[1590].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 40

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt 19,86 Fälle je VK/Person 223,7029

| Beschäftigungsverhältnis | Mit | Ohne |
|--------------------------|----------------------|------------------------|
| Versorgungsform | Ambulant 1,55 | Stationär 18,31 |

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt 13,76 Fälle je VK/Person 322,773865

| Beschäftigungsverhältnis | Mit | Ohne |
|--------------------------|----------------------|------------------------|
| Versorgungsform | Ambulant 1,07 | Stationär 12,69 |

B-[1590].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

| # | Facharztbezeichnungen |
|---|---------------------------------------|
| 1 | AQ06 - Allgemeinchirurgie |
| 2 | AQ10 - Orthopädie und Unfallchirurgie |
| 3 | AQ13 - Viszeralchirurgie |
| 4 | AQ54 - Radiologie |
| 5 | AQ41 - Neurochirurgie |

B-[1590].11.1.2 Zusatzweiterbildung

| # | Zusatz-Weiterbildung |
|---|---------------------------------------|
| 1 | ZF01 - Ärztliches Qualitätsmanagement |
| 2 | ZF43 - Spezielle Unfallchirurgie |
| 3 | ZF44 - Sportmedizin |
| 4 | ZF49 - Spezielle Viszeralchirurgie |
| 5 | ZF28 - Notfallmedizin |
| 6 | ZF12 - Handchirurgie |
| 7 | ZF42 - Spezielle Schmerztherapie |

B-[1590].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 38,5

**Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger
(Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften**

Gesamt 43,88 Fälle je VK/Person 93,34549

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|-------|------------------|-------|
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 43,88 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 43,88 |

**Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger
(Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften**

Gesamt 1 Fälle je VK/Person 4096

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|---|------------------|---|
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 1 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 1 |

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt 0,17 Fälle je VK/Person 24094,1172

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|------------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 0,17 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 0,17 |

**Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in
Vollkräften**

Gesamt 2,32 Fälle je VK/Person 1765,51733

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|------------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 2,32 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 2,32 |

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|-----------------------|---------|
| Gesamt | | 4,31 | Fälle je VK/Person | 950,348 |
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 4,31 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 4,31 |

Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|-----------------------|------------|
| Gesamt | | 8,07 | Fälle je VK/Person | 507,558868 |
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 8,07 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 8,07 |

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|-----------------------|------------|
| Gesamt | | 0,18 | Fälle je VK/Person | 22755,5547 |
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 0,18 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 0,18 |

B-[1590].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

| # | Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss |
|---|--|
| 1 | PQ01 - Bachelor |
| 2 | PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches |
| 3 | PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege |
| 4 | PQ20 - Praxisanleitung |
| 5 | PQ08 - Pflege im Operationsdienst |

B-[1590].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

| # | Zusatzqualifikation |
|---|----------------------------|
| 1 | ZP13 - Qualitätsmanagement |
| 2 | ZP15 - Stomamanagement |
| 3 | ZP16 - Wundmanagement |

B-[0191] Innere Medizin/ohne Diff. nach Schwerpunkten (III)

B-[0191].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|---|--|
| Abteilungsart | Hauptabteilung |
| Name der Organisationseinheit/Fachabteilung | Innere Medizin/ohne Diff. nach Schwerpunkten (III) |

Die RoMed-Klinik Prien am Chiemsee hat sich folgende Ziele gesetzt:

- 1. Die Diabeteserkrankung rechtzeitig erkennen:** Alle Patienten, die stationär in der RoMed Klinik Prien aufgenommen werden, werden bezüglich des Vorliegens eines Diabetes mellitus gescreent. Dies erfolgt über eine Blutentnahme zum Zeitpunkt der Aufnahme. Bei Auffälligkeiten wird die Diabetologin hinzugezogen, die weitere Tests bzw. Handlungsempfehlungen festlegt.
- 2. Den Diabetes optimal behandeln:** Hierbei geht es neben der medikamentösen (Tabletten, Insulin) Einstellung eines neu diagnostizierten Diabetes mellitus insbesondere auch darum, die Diabetiker, die aus anderen Gründen in die Klinik eingewiesen werden (z.B. aufgrund einer Lungenentzündung, Magen- Darmerkrankung, Fraktur usw.) diabetologisch gut zu betreuen. In der RoMed Klinik Prien werden regelmäßig spezielle Schulungen für das Pflegepersonal durchgeführt, es gibt schriftliche Anweisungen wie z. B. Notfallpläne bei Unter- oder Überzuckerungen und Handlungsempfehlungen rund um die Operation. Auf diese Weise können Patienten mit einer Diabeteserkrankung rund um die Uhr kompetent versorgt werden. Das wiederum sichert unmittelbar den Behandlungserfolg, weil viele Komplikationen für Patienten mit Diabetes im Vorhinein vermieden werden können. Hierfür wurde die RoMed Klinik Prien am Chiemsee 2020 von der Deutschen Diabetes Gesellschaft (DDG) mit dem Zertifikat „Klinik für Diabetesprieten geeignet DDG“ ausgezeichnet.
- 3. Folgeerkrankungen behandeln insbesondere das diabetische Fußsyndrom:** Eine Nervenschädigung (Polyneuropathie) führt zu Empfindungsstörungen. An den Füßen werden dadurch vom Patienten Verletzungen und Schädigungen nicht rechtzeitig wahrgenommen. Fehlende Schutzfunktionen, eine schlechtere Infektabwehr sowie eine ggf. zusätzliche Durchblutungsstörung führen zu einer schlechteren Wundheilung. Die Wunden verschlimmern sich bis schließlich (Teil-) Amputationen unumgänglich werden können. 70 Prozent aller Amputationen in Deutschland betreffen Menschen mit Diabetes. **In Deutschland werden jährlich bis zu 40.000 Fußamputationen bei Menschen mit Diabetes durchgeführt.** Ein wesentlicher Eckpfeiler in der Behandlung des diabetischen Fußsyndroms ist die Bekämpfung der Infektion. In der RoMed Klinik Prien am Chiemsee wird seit vielen Jahren sehr erfolgreich die retrograde venöse Perfusionstherapie (RVP) durchgeführt. Sie beruht auf der Gabe eines antibiogramm-gerechten Antibiotikums in Kombination mit einem blutverdünnenden und einem durchblutungsfördernden Medikament über eine Vene am Fuß während einer 20-minütigen am Oberschenkel angelegten Blutsperrung. Hierdurch werden hohe Antibiotikakonzentrationen im Gewebe erzielt. Kombiniert wird die Behandlung sehr oft mit der Vakuumtherapie (Vac-Therapie) und unerlässlich für den gesamten Zeitraum der Wundbehandlung ist eine konsequente Fußentlastung durch spezielles Schuhwerk. Die RVP-Behandlung wird täglich in monitorüberwachter Analgosedierung in einem speziell hierfür eingerichteten Fußbehandlungsraum durchgeführt. 2021 wurde die RoMed Klinik Prien am Chiemsee als stationäre Fußbehandlungseinrichtung der Deutschen Diabetes Gesellschaft (DDG) zertifiziert.

| # | Medizinische Leistungsangebote |
|----|---|
| 5 | VI05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten in Kooperation mit Arzt für Phlebologie und Lymphkrankungen |
| 6 | VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) in Kooperation mit RoMed Klinik Rosenheim |
| 7 | VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen in Kooperation mit nephrologischer Fachpraxis Durchführung von Hämodialysen unter stationärer Bedingung |
| 8 | VI09 - Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen |
| 9 | VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten Schwerpunkt der Abteilung Innere Medizin. Spezialität: Retrograde venöse Perfusion bei chronischen Geschwüren unterschiedlicher Ursachen (z.B. Zuckerkrankheit, Durchblutungsstörungen) im Bereich der Beine |
| 10 | VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) Schwerpunkt der Abteilung Innere Medizin: Gastroskopie, Koloskopie, ERCP, Endosonographie, Minimalinvasive Verfahren |
| 11 | VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs Schwerpunkt der Abteilung Innere Medizin |
| 12 | VI13 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums |
| 13 | VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas Schwerpunkt der Abteilung Innere Medizin: Endosonographie, ECRP, Kontrastmittel-Sonographie |
| 14 | VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge |
| 15 | VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura |
| 16 | VI17 - Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen |
| 17 | VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen |
| 18 | VI19 - Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten |
| 19 | VI22 - Diagnostik und Therapie von Allergien |
| 20 | VI24 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen |
| 21 | VI27 - Spezialsprechstunde |
| 22 | VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis |
| 23 | VI30 - Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen |
| 24 | VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen |
| 25 | VI35 - Endoskopie |
| 26 | VI39 - Physikalische Therapie |
| 27 | VI43 - Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen |
| 28 | VI20 - Intensivmedizin |
| 29 | VI00 - („Sonstiges“): Nuklearmedizinische Diagnostik |

B-[0191].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl 2246

Teilstationäre Fallzahl 0

B-[0191].6 Hauptdiagnosen nach ICD

| # | ICD-10-GM-Ziffer | ICD-Bezeichnung | Fallzahl |
|----|------------------|--|----------|
| 1 | I50.14 | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe | 201 |
| 2 | E86 | Volumenmangel | 103 |
| 3 | J15.9 | Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet | 96 |
| 4 | I10.01 | Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise | 77 |
| 5 | I48.0 | Vorhofflimmern, paroxysmal | 77 |
| 6 | N39.0 | Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet | 65 |
| 7 | A09.0 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs | 48 |
| 8 | E87.1 | Hypoosmolalität und Hyponatriämie | 48 |
| 9 | A46 | Erysipel [Wundrose] | 40 |
| 10 | E11.74 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet | 38 |
| 11 | J22 | Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet | 33 |
| 12 | I26.9 | Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale | 31 |
| 13 | F10.0 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch] | 29 |
| 14 | J44.19 | Chronische obstruktive Lungenerkrankung mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet | 27 |
| 15 | R55 | Synkope und Kollaps | 25 |
| 16 | J12.8 | Pneumonie durch sonstige Viren | 24 |
| 17 | K29.6 | Sonstige Gastritis | 23 |
| 18 | I50.01 | Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz | 23 |
| 19 | A49.9 | Bakterielle Infektion, nicht näher bezeichnet | 22 |
| 20 | E11.91 | Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet | 22 |
| 21 | K56.4 | Sonstige Obturation des Darmes | 21 |
| 22 | D64.8 | Sonstige näher bezeichnete Anämien | 19 |
| 23 | J69.0 | Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes | 18 |

| # | ICD-10-GM-Ziffer | ICD-Bezeichnung | Fallzahl |
|----|------------------|---|----------|
| 24 | K57.32 | Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung | 17 |
| 25 | J20.9 | Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet | 17 |
| 26 | K29.0 | Akute hämorrhagische Gastritis | 16 |
| 27 | T78.2 | Anaphylaktischer Schock, nicht näher bezeichnet | 15 |
| 28 | J18.1 | Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet | 14 |
| 29 | K29.1 | Sonstige akute Gastritis | 14 |
| 30 | N30.0 | Akute Zystitis | 14 |

B-[0191].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

| # | ICD-3-Code | Umgangsspr. Bezeichnung | Fallzahl |
|----|------------|---|----------|
| 1 | I50 | Herzinsuffizienz | 241 |
| 2 | E86 | Volumenmangel | 103 |
| 3 | J15 | Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert | 98 |
| 4 | I48 | Vorhofflimmern und Vorhofflattern | 95 |
| 5 | E11 | Diabetes mellitus, Typ 2 | 79 |
| 6 | I10 | Essentielle (primäre) Hypertonie | 78 |
| 7 | K29 | Gastritis und Duodenitis | 65 |
| 8 | N39 | Sonstige Krankheiten des Harnsystems | 65 |
| 9 | A09 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs | 59 |
| 10 | J44 | Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit | 57 |
| 11 | E87 | Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts | 54 |
| 12 | A46 | Erysipel [Wundrose] | 40 |
| 13 | I26 | Lungenembolie | 37 |
| 14 | K57 | Divertikulose des Darmes | 36 |
| 15 | K80 | Cholelithiasis | 36 |
| 16 | A49 | Bakterielle Infektion nicht näher bezeichneter Lokalisation | 34 |
| 17 | J22 | Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet | 33 |
| 18 | F10 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol | 33 |
| 19 | K56 | Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie | 31 |
| 20 | J12 | Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert | 26 |
| 21 | R55 | Synkope und Kollaps | 25 |

| # | ICD-3-Code | Umgangsspr. Bezeichnung | Fallzahl |
|----|------------|--|----------|
| 22 | J18 | Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet | 21 |
| 23 | K85 | Akute Pankreatitis | 21 |
| 24 | T78 | Unerwünschte Nebenwirkungen, anderenorts nicht klassifiziert | 21 |
| 25 | D64 | Sonstige Anämien | 20 |
| 26 | K52 | Sonstige nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis | 19 |
| 27 | J69 | Pneumonie durch feste und flüssige Substanzen | 18 |
| 28 | J20 | Akute Bronchitis | 17 |
| 29 | I49 | Sonstige kardiale Arrhythmien | 17 |
| 30 | N30 | Zystitis | 15 |

B-[0191].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| # | OPS Code (N-stellig) | OPS-Bezeichnung | Anzahl |
|----|----------------------|--|--------|
| 1 | 3-990 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung | 563 |
| 2 | 8-930 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes | 555 |
| 3 | 1-632.0 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs | 323 |
| 4 | 9-984.7 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 | 240 |
| 5 | 3-222 | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel | 219 |
| 6 | 3-200 | Native Computertomographie des Schädels | 219 |
| 7 | 1-440.9 | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt | 186 |
| 8 | 9-984.8 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 | 179 |
| 9 | 3-226 | Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel | 141 |
| 10 | 1-440.a | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt | 113 |
| 11 | 8-020.x | Therapeutische Injektion: Sonstige | 103 |
| 12 | 8-800.c0 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE | 103 |
| 13 | 1-444.6 | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie | 102 |
| 14 | 1-650.2 | Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie | 100 |
| 15 | 9-984.9 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 | 96 |
| 16 | 9-984.6 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 | 84 |
| 17 | 3-225 | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel | 76 |

| # | OPS Code (N-stellig) | OPS-Bezeichnung | Anzahl |
|----|----------------------|---|--------|
| 18 | 3-052 | Transösophageale Echokardiographie [TEE] | 68 |
| 19 | 5-896.0g | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Fuß | 55 |
| 20 | 3-825 | Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel | 54 |
| 21 | 3-055.0 | Endosonographie der Gallenwege und der Leber: Gallenwege | 50 |
| 22 | 3-056 | Endosonographie des Pankreas | 50 |
| 23 | 1-650.1 | Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum | 49 |
| 24 | 5-916.a0 | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut | 49 |
| 25 | 8-706 | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung | 48 |
| 26 | 1-444.7 | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien | 42 |
| 27 | 9-984.b | Pflegebedürftigkeit: Erfolgt Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad | 40 |
| 28 | 3-202 | Native Computertomographie des Thorax | 37 |
| 29 | 3-054 | Endosonographie des Duodenums | 37 |
| 30 | 8-640.0 | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion) | 37 |

B-[0191].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

| # | OPS-4-Code | Umgangsspr. Bezeichnung | Anzahl |
|----|------------|---|--------|
| 1 | 9-984 | Pflegebedürftigkeit | 672 |
| 2 | 3-990 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung | 563 |
| 3 | 8-930 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes | 555 |
| 4 | 1-632 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie | 333 |
| 5 | 1-440 | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas | 302 |
| 6 | 3-200 | Native Computertomographie des Schädels | 219 |
| 7 | 3-222 | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel | 219 |
| 8 | 1-650 | Diagnostische Koloskopie | 181 |
| 9 | 1-444 | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt | 144 |
| 10 | 3-226 | Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel | 141 |
| 11 | 8-020 | Therapeutische Injektion | 105 |
| 12 | 8-800 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat | 105 |

| # | OPS-4-Code | Umgangsspr. Bezeichnung | Anzahl |
|----|------------|--|--------|
| 13 | 5-896 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut | 99 |
| 14 | 3-055 | Endosonographie der Gallenwege und der Leber | 83 |
| 15 | 3-225 | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel | 76 |
| 16 | 5-916 | Temporäre Weichteildeckung | 76 |
| 17 | 5-513 | Endoskopische Operationen an den Gallengängen | 72 |
| 18 | 3-052 | Transösophageale Echokardiographie [TEE] | 68 |
| 19 | 8-98g | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern | 64 |
| 20 | 3-825 | Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel | 54 |
| 21 | 3-056 | Endosonographie des Pankreas | 50 |
| 22 | 8-706 | Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung | 48 |
| 23 | 8-831 | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße | 43 |
| 24 | 8-640 | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus | 38 |
| 25 | 3-202 | Native Computertomographie des Thorax | 37 |
| 26 | 5-780 | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch | 37 |
| 27 | 3-054 | Endosonographie des Duodenums | 37 |
| 28 | 8-190 | Spezielle Verbandstechniken | 35 |
| 29 | 1-642 | Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege | 33 |
| 30 | 8-144 | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle | 32 |

B-[0191].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| # | Art der Ambulanz | Bezeichnung der Ambulanz |
|---|---|--------------------------|
| 1 | AM07 - Privatambulanz | |
| 2 | AM08 - Notfallambulanz (24h) | |
| 3 | AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V | |

B-[0191].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| # | OPS-Ziffer | Bezeichnung | Fallzahl |
|---|------------|---|----------|
| 1 | 1-650.1 | Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum | 86 |
| 2 | 1-632.0 | Diagnostische Endoskopie des oberen Verdauungstraktes | 46 |
| 3 | 1-650.2 | Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie | 43 |
| 4 | 1-444.6 | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie | 32 |

| # | OPS-Ziffer | Bezeichnung | Fallzahl |
|---|------------|--|----------|
| 5 | 1-440.9 | Biopsie ohne Inzision an den Verdauungsorganen | 32 |
| 6 | 1-650.0 | Diagnostische Endoskopie des unteren Verdauungstraktes | 11 |

B-[0191].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

| # | OPS-4-Code | Umgangsspr. Bezeichnung | Anzahl |
|---|------------|--|--------|
| 1 | 1-650 | Diagnostische Koloskopie | 140 |
| 2 | 1-632 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie | 46 |
| 3 | 1-440 | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas | 32 |
| 4 | 1-444 | Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt | 32 |

B-[0191].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| | |
|-------------------------|------|
| Stationäre BG-Zulassung | Nein |
|-------------------------|------|

B-[0191].11 Personelle Ausstattung

B-[0191].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 40

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|-------|-----------------------|------------|
| Gesamt | | 14,99 | Fälle je VK/Person | 155,647949 |
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 14,99 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0,56 | Stationär | 14,43 |

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|-----------------------|------------|
| Gesamt | | 6,72 | Fälle je VK/Person | 347,140656 |
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 6,72 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0,25 | Stationär | 6,47 |

B-[0191].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

| # | Facharztbezeichnungen |
|---|---|
| 1 | AQ23 - Innere Medizin |
| 2 | AQ25 - Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie |
| 3 | AQ26 - Innere Medizin und Gastroenterologie |

B-[0191].11.1.2 Zusatzweiterbildung

| # | Zusatz-Weiterbildung |
|---|---------------------------|
| 1 | ZF07 - Diabetologie |
| 2 | ZF15 - Intensivmedizin |
| 3 | ZF52 - Ernährungsmedizin |
| 4 | ZF62 - Krankenhaushygiene |
| 5 | ZF28 - Notfallmedizin |

B-[0191].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 38,5

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt 45,69 Fälle je VK/Person 49,15737

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|-------|------------------|-------|
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 45,69 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 45,69 |

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt 1,94 Fälle je VK/Person 1157,73193

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|------------------|------|
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 1,94 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 1,94 |

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt 1 Fälle je VK/Person 2246

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|---|------------------|---|
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 1 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 1 |

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Gesamt 2,6 Fälle je VK/Person 863,8462

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|-----|------------------|-----|
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 2,6 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 2,6 |

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|------|-----------------------|------------|
| Gesamt | | 0,07 | Fälle je VK/Person | 32085,7148 |
| Beschäftigungsverhältnis | Mit | 0,07 | Ohne | 0 |
| Versorgungsform | Ambulant | 0 | Stationär | 0,07 |

B-[0191].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

| # | Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss |
|---|--|
| 1 | PQ01 - Bachelor |
| 2 | PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege |
| 3 | PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege |
| 4 | PQ20 - Praxisanleitung |
| 5 | PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches |

B-[0191].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

| # | Zusatzqualifikation |
|---|------------------------|
| 1 | ZP03 - Diabetes |
| 2 | ZP07 - Geriatrie |
| 3 | ZP16 - Wundmanagement |
| 4 | ZP20 - Palliative Care |
| 5 | ZP08 - Kinästhetik |

C Qualitätssicherung

C-1.2 Ergebnisse der Qualitätssicherung

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

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

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

Es wurden keine Qualitätssicherungsmaßnahmen vereinbart.

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

Das zertifizierte Darmzentrum leitet regelmäßig die Daten der diagnostizierten und behandelten Tumorerkrankungen an das Tumorregister München weiter. Im Gegenzug erhält das Darmzentrum Daten zurück, die eine vergleichende Prüfung der Qualität der Tumorbehandlungen erlaubt.

01.1 - Hauptdiagnose Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten

| | |
|------------------|---|
| Leistungsbereich | Erkrankungen des Herzens |
| Ergebnis | Rate: 30,0% (Zähler: 3, Nenner: 10) |
| Messzeitraum | 2023 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2023 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenzwert: 8,2% |
| Vergleichswerte | Erwartungswert: 13,8% |
| Quellenangabe | https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet) |

02.1 - Hauptdiagnose Herzinsuffizienz (Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Leistungsbereich | Erkrankungen des Herzens |
| Ergebnis | Rate: 10,4% (Zähler: 25, Nenner: 241) |
| Messzeitraum | 2023 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |

| | |
|------------------|---|
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2023 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenzwert: 9,2% |
| Vergleichswerte | Erwartungswert: 10,5% |
| Quellenangabe | https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet) |

03.121 - Diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), Anteil Todesfälle

| | |
|------------------|---|
| Leistungsbereich | Erkrankungen des Herzens |
| Ergebnis | Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 5) |
| Messzeitraum | 2023 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2023 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenzwert: 1,6% |
| Vergleichswerte | Ziel: < 1,6% |
| Quellenangabe | https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet) |

09.61 - Anteil Schlaganfall nicht näher bezeichnet (ICD I64)

| | |
|------------------|---|
| Leistungsbereich | Erkrankungen des Nervensystems, Schlaganfall (Stroke) |
| Ergebnis | Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 10) |
| Messzeitraum | 2023 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2023 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenzwert: 0,42% |
| Vergleichswerte | Ziel: < 0,42% |
| Quellenangabe | https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet) |

14.26 - Pneumonie ohne Zuerlegungen, Tumor, Mukoviszidose, COVID-19, Alter>19, Anteil Todesfälle

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Leistungsbereich | Erkrankungen der Lunge |
| Ergebnis | Rate: 9,0% (Zaehler: 10, Nenner: 111) |
| Messzeitraum | 2023 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2023 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenzwert: 11,8% |

| | |
|-----------------|---|
| Vergleichswerte | Erwartungswert: 12,2% |
| Quellenangabe | https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet) |

15.1 - Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD ohne Tumor, Alter >19), Anteil Todesfälle

| | |
|------------------|---|
| Leistungsbereich | Erkrankungen der Lunge |
| Ergebnis | Rate: 3,6% (Zähler: 2, Nenner: 56) |
| Messzeitraum | 2023 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2023 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenzwert: 5,4% |
| Vergleichswerte | Erwartungswert: 6,2% |
| Quellenangabe | https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet) |

18.1 - Cholezystektomie bei Gallensteinen ohne Tumorfälle, Anteil laparoskopische OPs

| | |
|------------------|---|
| Leistungsbereich | Erkrankungen der Bauchorgane |
| Ergebnis | Rate: 91,7% (Zähler: 99, Nenner: 108) |
| Messzeitraum | 2023 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2023 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenzwert: 95,1% |
| Vergleichswerte | Ziel: > 95,1% |
| Quellenangabe | https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet) |

18.3 - Cholezystektomie bei Gallensteinen, Anteil Todesfälle

| | |
|------------------|---|
| Leistungsbereich | Erkrankungen der Bauchorgane |
| Ergebnis | Rate: 0,93% (Zähler: 1, Nenner: 108) |
| Messzeitraum | 2023 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2023 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenzwert: 0,60% |
| Vergleichswerte | Ziel: < 0,60% |
| Quellenangabe | https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c (IQM-Daten sind nicht für die |

vergleichende Darstellung geeignet)

19.1 - Behandlungsfälle mit Herniotomie ohne Darmoperation, Anteil Todesfälle

| | |
|------------------|---|
| Leistungsbereich | Erkrankungen der Bauchorgane |
| Ergebnis | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 176) |
| Messzeitraum | 2023 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2023 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenzwert: 0,12% |
| Vergleichswerte | Ziel: < 0,12% |
| Quellenangabe | https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet) |

21.311 - Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne kompl. Diagnose, Anteil Todesfälle

| | |
|------------------|---|
| Leistungsbereich | Erkrankungen der Bauchorgane |
| Ergebnis | Rate: 5,3% (Zähler: 1, Nenner: 19) |
| Messzeitraum | 2023 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2023 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenzwert: 4,1% |
| Vergleichswerte | Ziel: < 4,1% |
| Quellenangabe | https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet) |

41.1 - Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Koxarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Todesfälle

| | |
|------------------|---|
| Leistungsbereich | Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe |
| Ergebnis | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 280) |
| Messzeitraum | 2023 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2023 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenzwert: 0,13% |
| Vergleichswerte | Ziel: < 0,13% |
| Quellenangabe | https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet) |

42.1 - Hüft-Endoprothesen-Wechsel ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme / als HD, Anteil Todesfälle

| | |
|------------------|---|
| Leistungsbereich | Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe |
| Ergebnis | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 12) |
| Messzeitraum | 2023 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2023 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenzwert: 1,38% |
| Vergleichswerte | Ziel: < 1,38% |
| Quellenangabe | https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet) |

43.1 - Knie-Endoprothesen-Erstimplantation bei Gonarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Todesfälle

| | |
|------------------|---|
| Leistungsbereich | Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe |
| Ergebnis | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 436) |
| Messzeitraum | 2023 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2023 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenzwert: 0,06% |
| Vergleichswerte | Ziel: < 0,06% |
| Quellenangabe | https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet) |

44.1 - Knie-Endoprothesen-Wechsel ohne Fraktur oder Infektion bei Aufnahme / als HD, Anteil Todesfälle

| | |
|------------------|---|
| Leistungsbereich | Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe |
| Ergebnis | Rate: 0,00% (Zähler: 0, Nenner: 22) |
| Messzeitraum | 2023 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2023 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenzwert: 0,16% |
| Vergleichswerte | Ziel: < 0,16% |
| Quellenangabe | https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet) |

46.1 - Schenkelhalsfraktur mit operativer Versorgung (Alter > 19), Anteil Todesfälle

| | |
|------------------|---|
| Leistungsbereich | Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe |
| Ergebnis | Rate: 2,7% (Zaehler: 2, Nenner: 73) |
| Messzeitraum | 2023 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2023 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenzwert: 5,2% |
| Vergleichswerte | Erwartungswert: 5,4% |
| Quellenangabe | https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet) |

46.2 - Pertrochantäre Fraktur mit operativer Versorgung (Alter > 19), Anteil Todesfälle

| | |
|------------------|---|
| Leistungsbereich | Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe |
| Ergebnis | Rate: 3,6% (Zaehler: 2, Nenner: 56) |
| Messzeitraum | 2023 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2023 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenzwert: 5,4% |
| Vergleichswerte | Erwartungswert: 5,4% |
| Quellenangabe | https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet) |

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

| | |
|------------------|---|
| Leistungsbereich | Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe |
| Ergebnis | Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 154) |
| Messzeitraum | 2023 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2023 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenzwert: 0,03% |
| Vergleichswerte | Ziel: < 0,03% |
| Quellenangabe | https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet) |

47.43 - Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, komplexe Rekonstruktion, Versteifung, WK-

Ersatz, BS-Eingriffe), Anteil Todesfälle

| | |
|------------------|---|
| Leistungsbereich | Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe |
| Ergebnis | Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 38) |
| Messzeitraum | 2023 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2023 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenzwert: 0,53% |
| Vergleichswerte | Ziel: < 0,53% |
| Quellenangabe | https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet) |

56.3 - Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene und COVID-19), Anteil Todesfälle

| | |
|------------------|---|
| Leistungsbereich | Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review) |
| Ergebnis | Rate: 35,3% (Zaehler: 12, Nenner: 34) |
| Messzeitraum | 2023 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2023 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenzwert: 35,9% |
| Vergleichswerte | Ziel: < 35,9% |
| Quellenangabe | https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet) |

57.1 - Sepsis als Hauptdiagnose, Anteil Todesfälle

| | |
|------------------|---|
| Leistungsbereich | Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review) |
| Ergebnis | Rate: 20,0% (Zaehler: 1, Nenner: 5) |
| Messzeitraum | 2023 |
| Datenerhebung | Routinedaten § 21 KHEntgG |
| Rechenregeln | s. Def. Handbuch G-IQI_5.4_2023 |
| Referenzbereiche | Bundesreferenzwert: 34,0% |
| Vergleichswerte | Erwartungswert: 26,7% |
| Quellenangabe | https://depositonce.tu-berlin.de/items/90f11927-bc2d-49d8-9ffc-88d49955ee0c (IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet) |

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

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

Kniegelenk-Totalendoprothesen

| | |
|-----------------|-----|
| Erbrachte Menge | 379 |
|-----------------|-----|

C-5.2 Angaben zum Prognosejahr

Kniegelenk-Totalendoprothesen

| | |
|--|-----|
| Leistungsberechtigung im Prognosejahr | Ja |
| Prüfung durch Landesverbände | Ja |
| Leistungsmenge im Berichtsjahr | 379 |
| Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres | 388 |

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

Der 'klärende Dialog' ist ein Instrument der Qualitätssicherung zur Unterstützung der Perinatalzentren, die nach dem 1. Januar 2017 die in der Richtlinie normierten Anforderungen an die pflegerische Versorgung noch nicht vollumfänglich erfüllt haben.

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

Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht nach "Umsetzung der Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung im Krankenhaus(FKH-R) nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V" unterliegen

35

- Davon diejenigen, die im Berichtsjahr der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen

3

- Davon diejenigen, die bis zum 31. Dezember des Berichtsjahres den Fortbildungsnachweis erbracht haben

3

C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| # | Bereich - Station - Schicht | Erfüllungsgrad |
|---|---|----------------|
| 1 | Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Orthopädie, Unfallchirurgie - PRNB1 Station B1 - Tagschicht | 100 % |

| # | Bereich - Station - Schicht | Erfüllungsgrad |
|----|---|----------------|
| 2 | Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - PRNB1 Station B1 - Nachtschicht | 100 % |
| 3 | Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - PRNC1 Station C1 - Tagschicht | 100 % |
| 4 | Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - PRNC1 Station C1 - Nachtschicht | 100 % |
| 5 | Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Orthopädie, Unfallchirurgie - PRNGHZ Station S3/S4 GHZ - Tagschicht | 100 % |
| 6 | Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - PRNGHZ Station S3/S4 GHZ - Nachtschicht | 100 % |
| 7 | Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin - PRNINT - Tagschicht | 100 % |
| 8 | Allgemeine Chirurgie - PRNINT - Nachtschicht | 100 % |
| 9 | Innere Medizin - PRNM1 Station M1 - Tagschicht | 100 % |
| 10 | Innere Medizin - PRNM1 Station M1 - Nachtschicht | 75 % |

C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| # | Bereich - Station - Schicht | Erfüllungsgrad |
|----|---|----------------|
| 1 | Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Orthopädie, Unfallchirurgie - PRNB1 Station B1 - Tagschicht | 99,73 % |
| 2 | Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - PRNB1 Station B1 - Nachtschicht | 78,08 % |
| 3 | Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - PRNC1 Station C1 - Tagschicht | 99,18 % |
| 4 | Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - PRNC1 Station C1 - Nachtschicht | 49,32 % |
| 5 | Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Orthopädie, Unfallchirurgie - PRNGHZ Station S3/S4 GHZ - Tagschicht | 100 % |
| 6 | Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - PRNGHZ Station S3/S4 GHZ - Nachtschicht | 87,4 % |
| 7 | Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin - PRNINT - Tagschicht | 100 % |
| 8 | Allgemeine Chirurgie - PRNINT - Nachtschicht | 100 % |
| 9 | Innere Medizin - PRNM1 Station M1 - Tagschicht | 90,96 % |
| 10 | Innere Medizin - PRNM1 Station M1 - Nachtschicht | 60,55 % |

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

Krankenhausstandorte, an denen neue Therapien gemäß den Anlagen der ATMP-QS-RL angewendet werden, müssen die dort vorgegebenen Mindestanforderungen an die Struktur-, Prozess- oder Ergebnisqualität erfüllen. Der Medizinische Dienst überprüft die Umsetzung der relevanten Qualitätsanforderungen und stellt dem Krankenhaus eine Bescheinigung aus, wenn diese vollumfänglich erfüllt werden. ATMP nach dieser Richtlinie dürfen ausschließlich von Leistungserbringern angewendet werden, die die Mindestanforderungen erfüllen.

Am Krankenhausstandort werden Arzneimittel für neuartige Therapien angewendet

Antwort

Nein