



Klinikum Mittelbaden Baden-Baden Bühl/  
Klinik Ebersteinburg

# Strukturierter Qualitätsbericht 2019

---

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

# INHALTSVERZEICHNIS

|   |    |
|---|----|
| Vorwort .....   | 1  |
| Einleitung .....  | 1  |
| A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des<br>Krankenhausstandorts .....               | 2  |
| A-0 Fachabteilungen .....   | 2  |
| A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses .....   | 2  |
| A-2 Name und Art des Krankenhausträgers .....   | 4  |
| A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus .....                                      | 4  |
| A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie .....                                      | 4  |
| A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses .....                                | 4  |
| A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses .....                              | 5  |
| A-7 Aspekte der Barrierefreiheit .....  | 6  |
| A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses .....   | 7  |
| A-9 Anzahl der Betten .....   | 7  |
| A-10 Gesamtfallzahlen .....   | 8  |
| A-11 Personal des Krankenhauses .....   | 8  |
| A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung .....  | 13 |
| A-13 Besondere apparative Ausstattung .....   | 23 |
| A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GBA gemäß § 136c<br>Absatz 4 SGB V ..... | 24 |
| B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen .....                       | 24 |
| B-[1] Klinik für Palliativmedizin, Schmerztherapie .....  | 25 |
| B-[1].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung .....   | 25 |
| B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel .....   | 25 |
| B-[1].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes .....   | 25 |
| B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....                                   | 26 |
| B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung .....                   | 26 |

|            |   |    |
|------------|---|----|
| B-[1].5    | Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....   | 26 |
| B-[1].6    | Hauptdiagnosen nach ICD .....   | 26 |
| B-[1].6.1  | Hauptdiagnosen 3-stellig .....  | 27 |
| B-[1].7    | Durchgeführte Prozeduren nach OPS .....   | 28 |
| B-[1].7.1  | OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe .....   | 29 |
| B-[1].8    | Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....  | 29 |
| B-[1].9    | Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....   | 30 |
| B-[1].9.1  | Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe .....   | 30 |
| B-[1].10   | Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft .....   | 30 |
| B-[1].11   | Personelle Ausstattung .....  | 30 |
| B-[1].11.1 | Ärzte und Ärztinnen .....   | 30 |
| B-[1].11.2 | Pflegepersonal .....  | 31 |
| B-[1].11.3 | Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für<br>Psychiatrie und Psychosomatik ..... | 34 |
| C          | Qualitätssicherung .....  | 34 |
| C-2        | Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V .....   | 34 |
| C-3        | Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP)<br>nach § 137f SGB V .....              | 35 |
| C-4        | Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden<br>Qualitätssicherung .....                        | 35 |
| C-5        | Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen<br>der Mindestmenge .....               | 35 |
| C-6        | Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr.35<br>2 SGB V .....                |    |
| C-7        | Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 35<br>1 Satz 1 Nummer 1 SGB V .....  |    |
| C-8        | Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr .....  | 35 |
| D-1        | Qualitätspolitik .....  | 36 |
| D-2        | Qualitätsziele .....  | 37 |
| D-3        | Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements .....  | 37 |
| D-4        | Instrumente des Qualitätsmanagements .....  | 37 |

|     |  |    |
|-----|--|----|
| D-5 | Qualitätsmanagement-Projekte .....       | 37 |
| D-6 | Bewertung des Qualitätsmanagements ..... | 37 |

## Vorwort

## Einleitung

Datum der Erstellung des Berichts: Oktober 2020

Name des Herstellers der Software zur Erstellung des XML: 3M

Verwendete Software mit Versionsangabe:  
3M Qualitätsbericht Version Update 2020.3.0 (Release 19.10.2020)

### Verantwortliche:

|                   |   |
|-------------------|---|
| Verantwortlicher: | Für die Erstellung des Qualitätsberichts        |
| Name/Funktion:    | Daniela Brosius, Qualitätsmanagementbeauftragte |
| Telefon:          | 07221 91 16365                                  |
| Fax:              | 07222 389 62001                                 |
| E-Mail:           | D.Brosius@klinikum-mittelbaden.de               |

|                   |   |
|-------------------|---|
| Verantwortlicher: | Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung |
| Name/Funktion:    | Heike Ullrich-Bunge, Kaufmännische Leitung Baden-Baden Bühl                                 |
| Telefon:          | 07221 91 1990   |
| Fax:              | 07221 91 1989   |
| E-Mail:           | H.Ullrich-Bunge@klinikum-mittelbaden.de   |

## Links:

Link zur Internetseite des Krankenhauses:

<http://www.klinikum-mittelbaden.de>

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

### A-0 Fachabteilungen

|   | ABTEILUNGSART  | SCHLÜSSI | FACHABTEILUNG                                |
|---|----------------|----------|--|
| 1 | Hauptabteilung | 0190     | Klinik für Palliativmedizin, Schmerztherapie |

### A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

|                  |   |
|------------------|---|
| Name:            | Klinikum Mittelbaden Baden-Baden Ebersteinburg                                      |
| PLZ:             | 76530   |
| Ort:             | Baden-Baden   |
| Straße:          | Dr.-Rumpf-Weg   |
| Hausnummer:      | 7   |
| IK-Nummer:       | 260820013   |
| Standort-Nummer: | 3   |
| Telefon-Vorwahl: | 07221   |
| Telefon:         | 2130  |
| Krankenhaus-URL: | <a href="http://www.klinikum-mittelbaden.de">http://www.klinikum-mittelbaden.de</a> |

#### A-1.1 Kontaktdaten des Standorts

|                  |  |
|------------------|--|
| Standort-Name:   | Klinikum Mittelbaden Baden-Baden Ebersteinburg   |
| PLZ:             | 76530  |
| Ort:             | Baden-Baden  |
| Straße:          | Dr.-Rumpf-Weg  |
| Hausnummer:      | 7  |
| IK-Nummer:       | 260820013  |
| Standort-Nummer: | 3  |
| E-Mail:          | <a href="mailto:Info.ebersteinburg@klinikum-mittelbaden.de">Info.ebersteinburg@klinikum-mittelbaden.de</a> |
| Standort-URL:    | <a href="http://www.klinikum-mittelbaden.de">http://www.klinikum-mittelbaden.de</a>                        |

## A-1.2 Leitung des Krankenhauses/Standorts

|                |  |
|----------------|--|
| Leitung:       | Verwaltungsleitung                             |
| Name/Funktion: | Christine Neu, Klinikdirektorin bis 31.08.2019 |
| Telefon:       | 07221 91 1991                                  |
| Fax:           | 07221 91 1989                                  |
| E-Mail:        | info.balg@klinikum-mittelbaden.de              |

|                |  |
|----------------|--|
| Leitung:       | Ärztliche Leitung  |
| Name/Funktion: | PD Dr. Thomas Iber, Chefarzt Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie |
| Telefon:       | 07221 91 2301  |
| Fax:           | 07221 91 2817  |
| E-Mail:        | T.Iber@klinikum-mittelbaden.de   |

|                |                                  |
|----------------|----------------------------------|
| Leitung:       | Pflegedienstleitung              |
| Name/Funktion: | Elisabeth Born, Pflegedirektorin |
| Telefon:       | 07221 91 2104                    |
| Fax:           | 07221 91 2807                    |
| E-Mail:        | E.Born@klinikum-mittelbaden.de   |

|                |  |
|----------------|--|
| Leitung:       | Verwaltungsleitung   |
| Name/Funktion: | Heike Ullrich-Bunge, Kaufmännische Leitung und übernahm die Aufgaben der Klinikdirektion ab dem 01.09.2019 |
| Telefon:       | 07221 91 2104  |
| Fax:           | 07221 91 2807  |
| E-Mail:        | E.Born@klinikum-mittelbaden.de   |

### Leitung des Standorts:

|                |  |
|----------------|--|
| Standort:      | Klinikum Mittelbaden Baden-Baden Ebersteinburg   |
| Leitung:       | Verwaltungsleitung   |
| Name/Funktion: | Heike Ullrich-Bunge, Kaufmännische Leitung und übernahm die Aufgaben der Klinikdirektion ab dem 01.09.2019 |
| Telefon:       | 07221 91 1990  |
| Fax:           | 07221 91 1989  |
| E-Mail:        | H.Ullrich-Bunge@Klinikum-Mittelbaden.de  |

|           |  |
|-----------|--|
| Standort: | Klinikum Mittelbaden Baden-Baden Ebersteinburg |
| Leitung:  | Ärztliche Leitung                              |

|                |  |
|----------------|--|
| Name/Funktion: | PD Dr. Thomas Iber, Chefarzt<br>Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin |
| Telefon:       | 07221 91 2301  |
| Fax:           | 07221 91 2817  |
| E-Mail:        | T.Iber@Klinikum-Mittelbaden.de   |

|                |  |
|----------------|--|
| Standort:      | Klinikum Mittelbaden Baden-Baden Ebersteinburg |
| Leitung:       | Pflegedienstleitung                            |
| Name/Funktion: | Marko Appenrodt , Pflegedienstleitung          |
| Telefon:       | 07222 102 508                                  |
| Fax:           |  |
| E-Mail:        | M.Appenrodt@Klinikum-Mittelbaden.de            |

|                |  |
|----------------|--|
| Standort:      | Klinikum Mittelbaden Baden-Baden Ebersteinburg     |
| Leitung:       | Verwaltungsleitung                                 |
| Name/Funktion: | Christine Neu , Klinikdirektion bis zum 31.08.2019 |
| Telefon:       | 07221 91 1991                                      |
| Fax:           | 07221 91 1989                                      |
| E-Mail:        | info.ebersteinburg@Klinikum-Mittelbaden.de         |

### A-1.3 Weitere Institutionskennzeichen des Krankenhauses

### A-2 Name und Art des Krankenträgers

|                   |                            |
|-------------------|----------------------------|
| Name des Trägers: | Klinikum Mittelbaden gGmbH |
| Träger-Art:       | öffentlich                 |

### A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

#### Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Trifft nicht zu

### A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

|   |      |
|---|------|
| Besteht eine regionale<br>Versorgungsverpflichtung? | Nein |
|---|------|



## A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

|    | MEDIZINISCH-PFLEGERISCHES LEISTUNGSANGEBOT  |
|----|---|
| 1  | Akupressur  |
| 2  | Atemgymnastik/-therapie   |
| 3  | Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden<br><i>Hospizdienst und Palliativzimmer</i>           |
| 4  | Diät- und Ernährungsberatung<br><i>z. B. bei Diabetes mellitus</i>  |
| 5  | Manuelle Lymphdrainage  |
| 6  | Massage<br><i>z. B. Akupunktmassage, Bindegewebsmassage, Shiatsu</i>  |
| 7  | Musiktherapie<br><i>Palliativ- und Schmerzstation</i>   |
| 8  | Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie  |
| 9  | Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik   |
| 10 | Schmerztherapie/-management   |
| 11 | Sozialdienst  |
| 12 | Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare  |
| 13 | Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege  |
| 14 | Medizinische Fußpflege  |
| 15 | Spezielle Entspannungstherapie  |
| 16 | Aromapflege/-therapie   |
| 17 | Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit   |
| 18 | Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/<br>Kurzzeitpflege/Tagespflege |
| 19 | Wärme- und Kälteanwendungen   |
| 20 | Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie<br><i>Maltherapie, Musiktherapie</i>           |

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

|   | LEISTUNGSANGEBOT                       |
|---|--|
| 1 | Seelsorge/spirituelle Begleitung       |
| 2 | Zwei-Bett-Zimmer                       |
| 3 | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle |

| LEISTUNGSANGEBOT |  |
|------------------|--|
| 4                | Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)  |
| 5                | Ein-Bett-Zimmer  |
| 6                | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle  |
| 7                | Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen   |
| 8                | Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen<br><br><i>Angebote im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit, Tag der offenen Tür, Teilnahme an Gesundheitskongressen</i> |

## A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

### A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

|                |  |
|----------------|--|
| Name/Funktion: | Soziale Dienste des KMB Nach konsiliarischer Beauftragung durch die Stationen , Soziale Dienste und Entlassmanagement Kliniken |
| Telefon:       | 07221 91 2120  |
| Fax:           | 07221 91 2116  |
| E-Mail:        | bad-soz@klinikum-mittelbaden.de  |

### A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

| ASPEKTE DER BARRIEREFREIHEIT |  |
|------------------------------|--|
| 1                            | Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen  |
| 2                            | Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter         |
| 3                            | Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal  |
| 4                            | geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) |
| 5                            | Diätetische Angebote   |
| 6                            | Aufzug mit Sprachansage und/oder Beschriftung in erhabener Profilschrift und/oder Blindenschrift/Brailleschrift                            |
| 7                            | Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung<br><br><i>Andachtsraum im EG</i>  |
| 8                            | Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung   |

| ASPEKTE DER BARRIEREFREIHEIT |  |
|------------------------------|--|
| 9                            | Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)  |
| 10                           | Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen   |
| 11                           | Besondere personelle Unterstützung   |
| 12                           | Übertragung von Informationen in leicht verständlicher, klarer Sprache   |
| 13                           | Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten |
| 14                           | Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe                     |
| 15                           | Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen  |
| 16                           | Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen  |
| 17                           | Ausstattung von Zimmern mit Signalanlagen und/oder visuellen Anzeigen  |
| 18                           | Aufzug mit visueller Anzeige   |
| 19                           | Kommunikationshilfen   |
| 20                           | Barrierefreie Zugriffsmöglichkeiten auf Notrufsysteme  |

## A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

### A-8.1 Forschung und akademische Lehre

| AKADEMISCHE LEHRE UND WEITERE AUSGEWÄHLTE WISSENSCHAFTLICHE TÄTIGKEITEN |  |
|---|--|
| 1   | Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten |

### A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

| AUSBILDUNGEN IN ANDEREN HEILBERUFEN |   |
|-------------------------------------|---|
| 1                                   | Krankengymnast und Krankengymnastin/Physiotherapeut und Physiotherapeutin |

## A-9 Anzahl der Betten

Anzahl Betten: 60

## A-10 Gesamtfallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 586

Teilstationäre Fallzahl: 0

Ambulante Fallzahl: 940

## A-11 Personal des Krankenhauses

### A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

#### ANZAHL ÄRZTINNEN UND ÄRZTE INSGESAMT OHNE BELEGÄRZTE

Gesamt: 5,16 Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: 40,00

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 5,16 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,50 Stationär: 4,66

#### - DAVON FACHÄRZTINNEN UND FACHÄRZTE

Gesamt: 5,16

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 5,16 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,50 Stationär: 4,66

#### BELEGÄRZTINNEN UND BELEGÄRZTE

Anzahl in Personen: 0

#### ÄRZTINNEN UND ÄRZTE, DIE KEINER FACHABTEILUNG ZUGEORDNET SIND

Gesamt: 0,00

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 0,00 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 0,00

- DAVON FACHÄRZTINNEN UND FACHÄRZTE, DIE KEINER FACHABTEILUNG ZUGEORDNET SIND

|                           |           |      |                 |
|---------------------------|-----------|------|-----------------|
| Gesamt:                   | 0,00      |      |                 |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit:      | 0,00 | Ohne: 0,00      |
| Versorgungsform:          | Ambulant: | 0,00 | Stationär: 0,00 |

## A-11.2 Pflegepersonal

MAßGEBLICHE WÖCHENTLICHE TARIFLICHE ARBEITSZEITEN:

39,00

GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGERINNEN UND GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

|                           |           |       |                  |
|---------------------------|-----------|-------|------------------|
| Gesamt:                   | 13,43     |       |                  |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit:      | 13,43 | Ohne: 0,00       |
| Versorgungsform:          | Ambulant: | 0,00  | Stationär: 13,43 |

GESUNDHEITS- UND KINDERKRANKENPFLEGERINNEN UND GESUNDHEITS- UND KINDERKRANKENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

|                           |           |      |                 |
|---------------------------|-----------|------|-----------------|
| Gesamt:                   | 0,00      |      |                 |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit:      | 0,00 | Ohne: 0,00      |
| Versorgungsform:          | Ambulant: | 0,00 | Stationär: 0,00 |

ALTENPFLEGERINNEN UND ALTENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

|                           |           |      |                 |
|---------------------------|-----------|------|-----------------|
| Gesamt:                   | 0,00      |      |                 |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit:      | 0,00 | Ohne: 0,00      |
| Versorgungsform:          | Ambulant: | 0,00 | Stationär: 0,00 |

PFLEGEASSISTENTINNEN UND PFLEGEASSISTENTEN (AUSBILDUNGSDAUER 2 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

|                           |           |      |                 |
|---------------------------|-----------|------|-----------------|
| Gesamt:                   | 0,00      |      |                 |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit:      | 0,00 | Ohne: 0,00      |
| Versorgungsform:          | Ambulant: | 0,00 | Stationär: 0,00 |

**KRANKENPFLEGEHELPERINNEN UND KRANKENPFLEGEHELFER (AUSBILDUNGSDAUER 1 JAHR) IN VOLLKRÄFTEN**

|                                  |                  |      |                   |      |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| <b>Gesamt:</b>                   |                  | 2,72 |                   |      |
| <b>Beschäftigungsverhältnis:</b> | <b>Mit:</b>      | 2,72 | <b>Ohne:</b>      | 0,00 |
| <b>Versorgungsform:</b>          | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> | 2,72 |

**PFLEGEHELPERINNEN UND PFLEGEHELFER (AUSBILDUNGSDAUER AB 200 STD. BASISKURS) IN VOLLKRÄFTEN**

|                                  |                  |      |                   |      |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| <b>Gesamt:</b>                   |                  | 0,00 |                   |      |
| <b>Beschäftigungsverhältnis:</b> | <b>Mit:</b>      | 0,00 | <b>Ohne:</b>      | 0,00 |
| <b>Versorgungsform:</b>          | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> | 0,00 |

**ENTBINDUNGSPFLEGER UND HEBAMMEN (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN**

|                                  |                  |      |                   |      |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| <b>Gesamt:</b>                   |                  | 0,00 |                   |      |
| <b>Beschäftigungsverhältnis:</b> | <b>Mit:</b>      | 0,00 | <b>Ohne:</b>      | 0,00 |
| <b>Versorgungsform:</b>          | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> | 0,00 |

**BELEGENTBINDUNGSPFLEGER UND BELEGHEBAMMEN IN PERSONEN ZUM STICHTAG 31. DEZEMBER DES BERICHTSJAHRES**

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Anzahl in Personen:</b> | 0 |
|----------------------------|---|

**OPERATIONSTECHNISCHE ASSISTENTINNEN UND OPERATIONSTECHNISCHE ASSISTENTEN (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN**

|                                  |                  |      |                   |      |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| <b>Gesamt:</b>                   |                  | 0,00 |                   |      |
| <b>Beschäftigungsverhältnis:</b> | <b>Mit:</b>      | 0,00 | <b>Ohne:</b>      | 0,00 |
| <b>Versorgungsform:</b>          | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> | 0,00 |

**MEDIZINISCHE FACHANGESTELLTE (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN**

|                                  |                  |      |                   |      |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| <b>Gesamt:</b>                   |                  | 0,00 |                   |      |
| <b>Beschäftigungsverhältnis:</b> | <b>Mit:</b>      | 0,00 | <b>Ohne:</b>      | 0,00 |
| <b>Versorgungsform:</b>          | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> | 0,00 |

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

#### DIPLOM-PSYCHOLOGINNEN UND DIPLOM-PSYCHOLOGEN

|                           |                |                 |  |
|---------------------------|----------------|-----------------|--|
| Gesamt:                   | 0,00           |                 |  |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 0,00      | Ohne: 0,00      |  |
| Versorgungsform:          | Ambulant: 0,00 | Stationär: 0,00 |  |

### A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

#### DIÄTASSISTENTIN UND DIÄTASSISTENT

Gesamt: 0,00

*Das Personal der Diätassistentenz ist zentral über die 100% Tochtergesellschaft des KMB mit einem Personalpool von 4 VK organisiert. Diese betreuen alle Kliniken konsiliarisch. Zudem sind in der Zentral Küche 2 Köche angestellt die eine Weiterbildung zum Diätkoch haben.*

|                           |                |                 |  |
|---------------------------|----------------|-----------------|--|
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 0,00      | Ohne: 0,00      |  |
| Versorgungsform:          | Ambulant: 0,00 | Stationär: 0,00 |  |

#### ENTSPANNUNGSPÄDAGOGIN UND ENTSPANNUNGSPÄDAGOGE/ENTSPANNUNGSTHERAPEUTIN UND ENTSPANNUNGSTHERAPEUT/ENTSPANNUNGSTRAINERIN UND ENTSPANNUNGSTRAINER (MIT PSYCHOLOGISCHER, THERAPEUTISCHER UND PÄDAGOGISCHER VORBILDUNG)/HEILEURHYTHMIELEHRERIN UND HEILEURHYTHMIELEHRER/FELDENKRAISLEHRERIN UND FELDENKRAISLEHRER

Gesamt: 0,80

|                           |                |                 |  |
|---------------------------|----------------|-----------------|--|
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 0,80      | Ohne: 0,00      |  |
| Versorgungsform:          | Ambulant: 0,00 | Stationär: 0,80 |  |

#### ERGOTHERAPEUTIN UND ERGOTHERAPEUT

Gesamt: 0,80

|                           |                |                 |  |
|---------------------------|----------------|-----------------|--|
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 0,80      | Ohne: 0,00      |  |
| Versorgungsform:          | Ambulant: 0,00 | Stationär: 0,80 |  |

#### KUNSTTHERAPEUTIN UND KUNSTTHERAPEUT

Gesamt: 0,06

|                                |                  |      |                   |      |
|--------------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b>      | 0,00 | <b>Ohne:</b>      | 0,06 |
| Versorgungsform:               | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> | 0,06 |

#### MUSIKTHERAPEUTIN UND MUSIKTHERAPEUT

|                                |                  |      |                   |      |
|--------------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Gesamt:                        | 0,06             |      |                   |      |
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b>      | 0,00 | <b>Ohne:</b>      | 0,06 |
| Versorgungsform:               | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> | 0,06 |

#### PHYSIOTHERAPEUTIN UND PHYSIOTHERAPEUT

|                                |                  |      |                   |      |
|--------------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Gesamt:                        | 2,45             |      |                   |      |
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b>      | 2,45 | <b>Ohne:</b>      | 0,00 |
| Versorgungsform:               | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> | 2,45 |

#### PSYCHOLOGISCHE PSYCHOTHERAPEUTIN UND PSYCHOLOGISCHER PSYCHOTHERAPEUT

|                                |                  |      |                   |      |
|--------------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Gesamt:                        | 0,27             |      |                   |      |
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b>      | 0,27 | <b>Ohne:</b>      | 0,00 |
| Versorgungsform:               | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> | 0,27 |

#### SOZIALARBEITERIN UND SOZIALARBEITER

|   |                  |      |                   |      |
|---|------------------|------|-------------------|------|
| Gesamt:   | 0,00             |      |                   |      |
| <i>Der Soziale Dienst/ Entlassmanagement wird in EBS mit 0,2 VK GuK mit einer Weiterbildung zum Fachwirt Gesundheits- und Sozialwesen unterstützt</i> |                  |      |                   |      |
| Beschäftigungs-<br>verhältnis:  | <b>Mit:</b>      | 0,00 | <b>Ohne:</b>      | 0,00 |
| Versorgungsform:  | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> | 0,00 |

#### PERSONAL MIT ZUSATZQUALIFIKATION IN DER MANUALTHERAPIE

|                                |                  |      |                   |      |
|--------------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Gesamt:                        | 0,80             |      |                   |      |
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b>      | 0,80 | <b>Ohne:</b>      | 0,00 |
| Versorgungsform:               | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> | 0,80 |

#### PERSONAL MIT ZUSATZQUALIFIKATION IM WUNDMANAGEMENT

|         |      |  |  |  |
|---------|------|--|--|--|
| Gesamt: | 1,00 |  |  |  |
|---------|------|--|--|--|



|                           |                |                 |
|---------------------------|----------------|-----------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 1,00      | Ohne: 0,00      |
| Versorgungsform:          | Ambulant: 0,00 | Stationär: 1,00 |

## A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

### A-12.1 Qualitätsmanagement

#### A-12.1.1 Verantwortliche Person

|                |   |
|----------------|---|
| Name/Funktion: | Daniela Brosius, Qualitätsmanagementbeauftragte |
| Telefon:       | 07221 91 2284                                   |
| Fax:           | 07222 389 62001                                 |
| E-Mail:        | D.Brosius@Klinikum-Mittelbaden.de               |

#### A-12.1.2 Lenkungsgremium

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

#### Wenn ja:

|   |  |
|---|--|
| Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche: | Ärztlicher Direktor, Kaufm. Leitung, Klinikdirektor, Pflegedirektion, Chefärzte/ Oberärzte der Abteilungen, Vertreter des Betriebsrates, Vertreter der Pflege, Hausverantwortliche/r QMB |
| Tagungsfrequenz des Gremiums:             | quartalsweise  |

### A-12.2 Klinisches Risikomanagement

#### A-12.2.1 Verantwortliche Person

|  |   |
|--|---|
| Für das klinische Risikomanagement verantwortliche Person: | eigenständige Position für Risikomanagement |
|--|---|

#### Kontaktdaten:

|                |   |
|----------------|---|
| Name/Funktion: | Dr. Andreas Eichenauer, Verantwortliches Mitglied der GF für Klinisches Risikomanagement, Qualitätsmanagement |
| Telefon:       | 07222 389 2201  |
| Fax:           | 07222 389 62001   |

E-Mail:

A.Eichenauer@Klinikum-Mittelbaden.de

### A-12.2.2 Lenkungsgremium

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

ja – Arbeitsgruppe nur Risikomanagement

#### Arbeitsgruppe fürs Risikomanagement:

Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche:

Klinikdirektor, kaufm. Leitung, Pflegedirektor, Zentrales Qualitäts- und klinisches Risikomanagement, Oberarzt, Leitung Apotheke/ Einkauf, Leitung Hygienefachzentrum/ZSVA, Stabstelle Prozess- und Organisationsentwicklung, Zusätzlich ist ein Risikozirkel mit Beteiligung des Controllings eingerichtet.

Tagungsfrequenz des Gremiums:

monatlich

### A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

|   | INSTRUMENT BZW. MAßNAHME   |
|---|--|
| 1 | Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen   |
| 2 | Mitarbeiterbefragungen   |
| 3 | Sturzprophylaxe<br><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Sturzprophylaxe Patienteninformation (03/2020) , Sturzprophylaxe Standard P2 (02/2020), Sturz-/ Unfalldokumentation (02/2020)<br/>Letzte Aktualisierung: 04.03.2020</i>   |
| 4 | Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. "Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege")<br><br><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Dekubitusprophylaxe Patienteninformation (02/2020) , Dekubitus Prophylaxe Standard P1 (02/2020)<br/>Letzte Aktualisierung: 19.02.2020</i>                                     |
| 5 | Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen<br><br><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Fixiergurte (09/2020), Fixiergurte Ausgabe (09/2020), Standard Fixierung eines Patienten Durchführung (09/2020), Dokumentationsprotokoll (09/2020), Fixierung Einverständniserklärung Formular ( 02/2020)<br/>Letzte Aktualisierung: 18.02.2020</i> |
| 6 | Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten<br><br><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Handbuch Medizintechnik, Kap. 5.1/ Das Handbuch ist aktuell in der Überarbeitung<br/>Letzte Aktualisierung: 02.11.2016</i>  |
| 7 | Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen   |
| 8 | Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen   |

| INSTRUMENT BZW. MAßNAHME |  |
|--------------------------|--|
|                          | <i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Dienstanweisung Patientenidentifikation (Langversion Kurzversion) (02/2020)<br/>Letzte Aktualisierung: 20.02.2020</i>  |
| 9                        | Entlassungsmanagement  |
|                          | <i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Interdisziplinäres Entlassungsmanagement Kliniken Konzept / Ist in aktueller Bearbeitung durch eine Arbeitsgruppe<br/>Letzte Aktualisierung: 01.01.2015</i>  |
| 10                       | Klinisches Notfallmanagement   |
|                          | <i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Innerklinisches Notfallmanagement, Verfahrensanweisung der Klinik KMB Balg/ Schulungen und Zusammenstellung der Notfallausrüstung in enger Zusammenarbeit zwischen den Kliniken.<br/>Letzte Aktualisierung: 15.08.2018</i> |
| 11                       | Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen   |
| 12                       | Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor   |
|                          | <i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikomanagement Handbuch<br/>Letzte Aktualisierung: 06.11.2019</i>  |
| 13                       | Schmerzmanagement  |
|                          | <i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Abteilung Schmerztherapie vor Ort, umfangreiche Dokumentation zur Thematik Schmerz, u.a. Indikation zur multimodalen Schmerztherapie Checkliste<br/>Letzte Aktualisierung: 14.01.2020</i>                                  |

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

- Tumorkonferenzen
- Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen
- Pathologiebesprechungen
- Palliativbesprechungen
- Qualitätszirkel
- Andere: Monatliche Schmerzkonferenzen

### A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungswinternen Fehlermeldesystems

Wird in der Einrichtung ein internes Fehlermeldesystem eingesetzt? Ja

### Einsatz eines einrichtungswinteren Fehlermeldesystems:

|   | INSTRUMENT BZW. MAßNAHME   |
|---|--|
| 1 | Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor<br><i>Letzte Aktualisierung: 06.11.2019</i>                              |
| 2 | Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen<br><i>Intervall: monatlich</i>  |
| 3 | Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem<br><i>Intervall: quartalsweise</i> |

### 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: | Patientenarmbänder, Kommunikationsplattform: "CIRS aktuell", Aktualisierung der Regelungen zur Patientenidentifikation, Jährliche Definierung von Qualitätszielen zur Patientensicherheit, Aktion saubere Hände, regelmäßige Prozessüberprüfung im Rahmen von Begehungen und internen Audits. |

### 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

| PERSONAL  | ANZAHL          |
|---|-----------------|
| Krankenhaustygienikerinnen und Krankenhaustygieniker      | 2 <sup>1)</sup> |
| Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte | 1               |
| Hygienefachkräfte (HFK)                                   | 1 <sup>2)</sup> |
| Hygienebeauftragte in der Pflege                          | 1               |

<sup>1)</sup> Facharzt Hygiene Umweltmedizin 1 Tag / Monat, Krankenhaushygienikerin curriculär 1 Tag / Woche

<sup>2)</sup> Die Kliniken Balg, Bühl, Ebersteinburg sind ein Klinikstandort und werden von 4 HFK's betreut.

### A-12.3.1.1 Hygienekommission

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

### Kontaktdaten des Kommissionsvorsitzenden:

|                |  |
|----------------|--|
| Name/Funktion: | PD Dr. Thomas Iber, Ärztlicher Direktor, Chefarzt der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin |
| Telefon:       | 07221 91 2301  |
| Fax:           | 07221 91 2817  |
| E-Mail:        | T.Iber@Klinikum-Mittelbaden.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: | <input checked="" type="checkbox"/> Kein Einsatz von ZVK |
|----------|--|

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

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

**Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe liegt vor:**

Auswahl:  Ja

**Der Standard thematisiert insbesondere:**

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

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

Auswahl:  Nein

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

Auswahl:  Nein

**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      |

|   | OPTION  | AUSWAHL |
|---|---|---------|
| 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**

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde auf allen Allgemeinstationen erhoben:          | Ja                              |
| Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen (Einheit: ml/Patiententag): | 22,5                            |
| Angabe des Händedesinfektionsmittelverbrauchs auf allen Intensivstationen:                 | Keine Intensivstation vorhanden |

**Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen:**

Auswahl:  Ja

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

|   | OPTION   | AUSWAHL |
|---|--|---------|
| 1 | 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 ( <a href="http://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html">www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html</a> ). | Ja      |

|   | OPTION   | AUSWAHL |
|---|--|---------|
| 2 | Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patienten und Patientinnen liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedelung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden) | Ja      |

### 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

|   | INSTRUMENT BZW. MAßNAHME   |
|---|--|
| 1 | Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen<br><i>Name: GeQik</i>  |
| 2 | Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen<br><i>In Zusammenarbeit mit dem Bildungszentrum</i>  |
| 3 | Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen<br><i>In Zusammenarbeit mit dem Bildungszentrum</i> |

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

|                                     |           |
|-------------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/>            | AMBU-KISS |
| <input type="checkbox"/>            | CDAD-KISS |
| <input checked="" type="checkbox"/> | HAND-KISS |
| <input type="checkbox"/>            | ITS-KISS  |



|                          |               |
|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | MRSA-KISS     |
| <input type="checkbox"/> | NEO-KISS      |
| <input type="checkbox"/> | ONKO-KISS     |
| <input type="checkbox"/> | OP-KISS       |
| <input type="checkbox"/> | STATIONS-KISS |
| <input type="checkbox"/> | SARI          |

### A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

|    | LOB- UND BESCHWERDEMANAGEMENT   | ERFÜLLT? |
|----|---|----------|
| 1  | Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden.  | Ja       |
| 2  | Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden.   | Ja       |
| 3  | Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert.  | Ja       |
| 4  | Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.   | Ja       |
| 5  | Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung).  | Ja       |
|    | <i>Verfahrensanweisung Lob- und Beschwerdemanagement, Verfahrensanweisung Meinungsbögen</i>   |          |
| 6  | Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.<br><br><i>Das Beschwerdemanagement ist dezentral organisiert, d.h. die Hausleitungen der jeweiligen Einrichtungen sind als Beschwerdeverantwortliche die Ansprechpartner für die Beschwerdeführer. Eine Übersicht der Beschwerdeverantwortlichen ist im Intranet für alle Mitarbeiter zugänglich.</i> | Ja       |
| 7  | Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.  | Nein     |
| 8  | Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden  | Ja       |
| 9  | Patientenbefragungen  | Ja       |
| 10 | Einweiserbefragungen  | Nein     |

#### Ansprechperson mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben:

|                |   |
|----------------|---|
| Name/Funktion: | Hansjürgen Schnurr, Kaufmännische Leitung |
| Telefon:       | 07221 91 1930                             |
| Fax:           |   |
| E-Mail:        | H.Schnurr@Klinikum-Mittelbaden.de         |

## A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

### A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

Art des Gremiums: Kein Gremium Arbeitsgruppe

### A-12.5.2 Verantwortliche Person

Wurde eine verantwortliche Person festgelegt? nein

### A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Anzahl Apotheker: 8  
Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal: 8  
Erläuterungen: Zentral Apotheke übergreifend über alle Kliniken

### A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

|    | INSTRUMENT BZW. MAßNAHME   |
|----|--|
| 1  | Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)   |
| 2  | Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern   |
| 3  | Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen) |
| 4  | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen   |
| 5  | Vorhandensein adressatengerechter und themenspezifischer Informationsmaterialien für Patientinnen und Patienten zur ATMS z. B. für chronische Erkrankungen, für Hochrisikoarzneimittel, für Kinder                                   |
| 6  | Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln   |
| 7  | Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung  |
| 8  | Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln  |
| 9  | Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln  |
| 10 | Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware)   |

**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
- Sonstiges

**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)
- Versorgung der Patientinnen und Patienten mit patientenindividuell abgepackten Arzneimitteln durch die Krankenhausapotheke (z.B. Unit-Dose-System)
- Sonstiges

**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

**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
- Sonstiges

## A-13 Besondere apparative Ausstattung

## 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 Abschläge vor.

### A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

Notfallstufe vereinbart:  Nein

### A-14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung

### A-14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung

#### Voraussetzungen des Moduls der Spezialversorgung:

Erfüllt:  Nein

### 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-[1] Klinik für Palliativmedizin, Schmerztherapie

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

|  |   |
|--|---|
| Abteilungsart:                                   | Hauptabteilung  |
| Name der Organisationseinheit/<br>Fachabteilung: | Klinik für Palliativmedizin, Schmerztherapie  |
| Straße:  | Dr.-Rumpf-Weg   |
| Hausnummer:                                      | 7   |
| PLZ:   | 76530   |
| Ort:   | Baden-Baden   |
| URL:   | <a href="http://www.klinikum-mittelbaden.de">http://www.klinikum-mittelbaden.de</a> |

#### B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel

|   | FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL                                  |
|---|--|
| 1 | (0190) Innere Medizin/ohne Diff. nach Schwerpunkten (II) |

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

##### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes:

|                |  |
|----------------|--|
| Name/Funktion: | Dr. Matthias Schley, Chefarzt / Klinik für Palliativmedizin  |
| Telefon:       | 07221 213 401  |
| Fax:           | 07221 213 247  |
| E-Mail:        | <a href="mailto:Info.ebersteinburg@klinikum-mittelbaden.de">Info.ebersteinburg@klinikum-mittelbaden.de</a> |
| Adresse:       | Dr.-Rumpf-Weg 7  |
| PLZ/Ort:       | 76530 Baden-Baden  |
| URL:           | <a href="http://www.klinikum-mittelbaden.de">http://www.klinikum-mittelbaden.de</a>                        |
| Name/Funktion: | Dr. Joachim Gießler, Leitender Arzt Schmerztherapie  |
| Telefon:       | 07223 81 5290  |
| Fax:           | 07223 81 5296  |

|          |   |
|----------|---|
| E-Mail:  | Info.ebersteinburg@klinikum-mittelbaden.de  |
| Adresse: | Dr.-Rumpf-Weg 7   |
| PLZ/Ort: | 76530 Baden-Baden   |
| URL:     | <a href="http://www.klinikum-mittelbaden.de">http://www.klinikum-mittelbaden.de</a> |

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

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

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

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

| MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE |   |
|--------------------------------|---|
| 1                              | Palliativmedizin                            |
| 2                              | Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie |

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

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl: | 586 |
| Teilstationäre Fallzahl: | 0   |

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

|    | ICD    | BEZEICHNUNG  | FALLZAHL |
|----|--------|--|----------|
| 1  | F45.41 | Chronische Schmerzstörung mit somatischen und psychischen Faktoren | 44       |
| 2  | M79.10 | Myalgie: Mehrere Lokalisationen                                    | 27       |
| 3  | M79.70 | Fibromyalgie: Mehrere Lokalisationen                               | 27       |
| 4  | M54.16 | Radikulopathie: Lumbalbereich                                      | 20       |
| 5  | C61    | Bösartige Neubildung der Prostata                                  | 18       |
| 6  | M47.26 | Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Lumbalbereich              | 17       |
| 7  | F45.40 | Anhaltende somatoforme Schmerzstörung                              | 11       |
| 8  | M54.4  | Lumboischialgie  | 11       |
| 9  | M54.5  | Kreuzschmerz   | 11       |
| 10 | I50.01 | Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz                                   | 9        |
| 11 | M54.10 | Radikulopathie: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule             | 9        |
| 12 | M48.06 | Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich                                | 9        |

|    | ICD    | BEZEICHNUNG  | FALLZAHL |
|----|--------|--|----------|
| 13 | R52.2  | Sonstiger chronischer Schmerz  | 9        |
| 14 | C34.1  | Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus)   | 9        |
| 15 | C34.9  | Bösartige Neubildung: Bronchus oder Lunge, nicht näher bezeichnet  | 8        |
| 16 | M54.2  | Zervikalneuralgie  | 7        |
| 17 | C25.0  | Bösartige Neubildung: Pankreaskopf   | 7        |
| 18 | M54.12 | Radikulopathie: Zervikalbereich  | 7        |
| 19 | C18.7  | Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum   | 7        |
| 20 | C50.9  | Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet   | 7        |
| 21 | C34.0  | Bösartige Neubildung: Hauptbronchus  | 5        |
| 22 | M47.20 | Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule                           | 5        |
| 23 | G44.2  | Spannungskopfschmerz   | 4        |
| 24 | G50.0  | Trigeminusneuralgie  | 4        |
| 25 | C56    | Bösartige Neubildung des Ovars   | 4        |
| 26 | J69.0  | Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes   | 4        |
| 27 | M25.55 | Gelenkschmerz: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] | 4        |
| 28 | M79.15 | Myalgie: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]       | 4        |
| 29 | G90.60 | Komplexes regionales Schmerzsyndrom der oberen Extremität, Typ II  | 4        |
| 30 | G90.50 | Komplexes regionales Schmerzsyndrom der oberen Extremität, Typ I   | 4        |

### B-[1].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

|   | ICD | BEZEICHNUNG  | FALLZAHL |
|---|-----|--|----------|
| 1 | M54 | Rückenschmerzen  | 73       |
| 2 | M79 | Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert | 68       |
| 3 | F45 | Somatoforme Störungen  | 55       |
| 4 | M47 | Spondylose   | 28       |
| 5 | C34 | Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge                           | 27       |
| 6 | C61 | Bösartige Neubildung der Prostata  | 18       |
| 7 | G90 | Krankheiten des autonomen Nervensystems                                    | 14       |
| 8 | C50 | Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]                                | 13       |
| 9 | C18 | Bösartige Neubildung des Kolons  | 12       |

|    | ICD | BEZEICHNUNG                       | FALLZAHL |
|----|-----|-----------------------------------|----------|
| 10 | C25 | Bösartige Neubildung des Pankreas | 11       |

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

|    | OPS      | BEZEICHNUNG   | FALLZAHL |
|----|----------|---|----------|
| 1  | 8-918.00 | Interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage: Bis zu 20 Therapieeinheiten                           | 218      |
| 2  | 1-774    | Standardisiertes palliativmedizinisches Basisassessment (PBA)   | 214      |
| 3  | 8-982.1  | Palliativmedizinische Komplexbehandlung: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage  | 120      |
| 4  | 9-984.7  | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2  | 82       |
| 5  | 9-984.8  | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3  | 73       |
| 6  | 8-918.10 | Interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage: Bis zu 41 Therapieeinheiten                          | 71       |
| 7  | 3-802    | Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark   | 64       |
| 8  | 3-990    | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung  | 45       |
| 9  | 9-984.9  | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4  | 42       |
| 10 | 8-919    | Komplexe Akutschmerzbehandlung  | 38       |
| 11 | 8-982.0  | Palliativmedizinische Komplexbehandlung: Bis zu 6 Behandlungstage   | 36       |
| 12 | 8-914.12 | Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: An der Lendenwirbelsäule | 30       |
| 13 | 8-982.2  | Palliativmedizinische Komplexbehandlung: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage   | 29       |
| 14 | 9-984.b  | Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad  | 25       |
| 15 | 3-225    | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel   | 15       |
| 16 | 3-203    | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark   | 13       |
| 17 | 9-200.1  | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 72 bis 100 Aufwandspunkte  | 13       |
| 18 | 3-200    | Native Computertomographie des Schädels   | 12       |
| 19 | 9-200.01 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 43 bis 56 Aufwandspunkte   | 12       |
| 20 | 8-800.c0 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE                            | 12       |



|    | OPS      | BEZEICHNUNG   | FALLZAHL |
|----|----------|---|----------|
| 21 | 9-984.6  | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1  | 11       |
| 22 | 9-984.a  | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5  | 10       |
| 23 | 3-805    | Native Magnetresonanztomographie des Beckens  | 9        |
| 24 | 3-222    | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel   | 9        |
| 25 | 9-200.5  | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 101 bis 129 Aufwandspunkte   | 8        |
| 26 | 1-266.2  | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Kipptisch-Untersuchung zur Abklärung von Synkopen | 8        |
| 27 | 3-205    | Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems   | 7        |
| 28 | 8-930    | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes         | 6        |
| 29 | 9-200.02 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 57 bis 71 Aufwandspunkte                                 | 6        |
| 30 | 3-806    | Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems   | 6        |

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

|    | OPS   | BEZEICHNUNG   | FALLZAHL |
|----|-------|---|----------|
| 1  | 8-918 | Interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie   | 291      |
| 2  | 9-984 | Pflegebedürftigkeit   | 243      |
| 3  | 1-774 | Standardisiertes palliativmedizinisches Basisassessment (PBA)                                 | 214      |
| 4  | 8-982 | Palliativmedizinische Komplexbehandlung   | 189      |
| 5  | 3-802 | Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark                               | 64       |
| 6  | 9-200 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen   | 46       |
| 7  | 3-990 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung  | 45       |
| 8  | 8-914 | Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie | 38       |
| 9  | 8-919 | Komplexe Akutschmerzbehandlung  | 38       |
| 10 | 8-800 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat                   | 15       |

## B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

|   |  |
|---|--|
| 1 | DR. MATTHIAS SCHLEY  |
|   | Privatambulanz   |
| 2 | DR. JOACHIM GIEßER   |
|   | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) |
| 3 | DR. JOACHIM GIEßER   |
|   | Privatambulanz   |
| 4 | HEILMITTELAMBULANZ NACH § 124 ABS. 3 SGB V (ABGABE VON PHYSIKALISCHER THERAPIE, PODOLOGISCHER THERAPIE, STIMM-, SPRECH- UND SPRACHTHERAPIE UND ERGOTHERAPIE)   |
|   | Heilmittelambulanz nach § 124 Abs. 3 SGB V (Abgabe von Physikalischer Therapie, Podologischer Therapie, Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie und Ergotherapie)   |

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

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

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

## B-[1].11 Personelle Ausstattung

### B-[1].11.1 Ärzte und Ärztinnen

| ANZAHL ÄRZTINNEN UND ÄRZTE INSGESAMT OHNE BELEGÄRZTE |                |  |       |
|--|----------------|--|-------|
| Gesamt:  | 5,16           | Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: | 40,00 |
| Beschäftigungsverhältnis:                            | Mit: 5,16      | Ohne:  | 0,00  |
| Versorgungsform:                                     | Ambulant: 0,50 | Stationär:   | 4,66  |
|  |                | Fälle je Anzahl:                                   | 125,8 |

| - DAVON FACHÄRZTINNEN UND FACHÄRZTE |                  |      |                                   |
|-------------------------------------|------------------|------|-----------------------------------|
| Gesamt:                             |                  | 5,16 |                                   |
| Beschäftigungs-<br>verhältnis:      | <b>Mit:</b>      | 5,16 | <b>Ohne:</b> 0,00                 |
| Versorgungsform:                    | <b>Ambulant:</b> | 0,50 | <b>Stationär:</b> 4,66            |
|                                     |                  |      | <b>Fälle je<br/>Anzahl:</b> 125,8 |

### B-[1].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| FACHARZTBEZEICHNUNG (GEBIETE, FACHARZT- UND SCHWERPUNKTKOMPETENZEN) |                  |
|---|------------------|
| 1   | Innere Medizin   |
| 2   | Anästhesiologie  |
| 3   | Allgemeinmedizin |

### B-[1].11.1.2 Zusatzweiterbildung

| ZUSATZ-WEITERBILDUNG |                           |
|----------------------|---------------------------|
| 1                    | Palliativmedizin          |
| 2                    | Spezielle Schmerztherapie |
| 3                    | Intensivmedizin           |

### B-[1].11.2 Pflegepersonal

| MAßGEBLICHE WÖCHENTLICHE TARIFLICHE ARBEITSZEITEN:   |                  |       |                                  |
|--|------------------|-------|----------------------------------|
| 39,00  |                  |       |                                  |
| GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGERINNEN UND GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN |                  |       |                                  |
| Gesamt:  |                  | 13,43 |                                  |
| Beschäftigungs-<br>verhältnis:   | <b>Mit:</b>      | 13,43 | <b>Ohne:</b> 0,00                |
| Versorgungsform:   | <b>Ambulant:</b> | 0,00  | <b>Stationär:</b> 13,43          |
|  |                  |       | <b>Fälle je<br/>Anzahl:</b> 43,6 |

GESUNDHEITS- UND KINDERKRANKENPFLEGERINNEN UND GESUNDHEITS- UND KINDERKRANKENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

|                                  |                  |      |                         |      |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------------|------|
| <b>Gesamt:</b>                   | 0,00             |      |                         |      |
| <b>Beschäftigungsverhältnis:</b> | <b>Mit:</b>      | 0,00 | <b>Ohne:</b>            | 0,00 |
| <b>Versorgungsform:</b>          | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b>       | 0,00 |
|                                  |                  |      | <b>Fälle je Anzahl:</b> | 0,0  |

ALTENPFLEGERINNEN UND ALTENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

|                                  |                  |      |                         |      |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------------|------|
| <b>Gesamt:</b>                   | 0,00             |      |                         |      |
| <b>Beschäftigungsverhältnis:</b> | <b>Mit:</b>      | 0,00 | <b>Ohne:</b>            | 0,00 |
| <b>Versorgungsform:</b>          | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b>       | 0,00 |
|                                  |                  |      | <b>Fälle je Anzahl:</b> | 0,0  |

PFLEGEASSISTENTINNEN UND PFLEGEASSISTENTEN (AUSBILDUNGSDAUER 2 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

|                                  |                  |      |                         |      |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------------|------|
| <b>Gesamt:</b>                   | 0,00             |      |                         |      |
| <b>Beschäftigungsverhältnis:</b> | <b>Mit:</b>      | 0,00 | <b>Ohne:</b>            | 0,00 |
| <b>Versorgungsform:</b>          | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b>       | 0,00 |
|                                  |                  |      | <b>Fälle je Anzahl:</b> | 0,0  |

KRANKENPFLEGEHELFERINNEN UND KRANKENPFLEGEHELFER (AUSBILDUNGSDAUER 1 JAHR) IN VOLLKRÄFTEN

|                                  |                  |      |                         |       |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------------|-------|
| <b>Gesamt:</b>                   | 2,72             |      |                         |       |
| <b>Beschäftigungsverhältnis:</b> | <b>Mit:</b>      | 2,72 | <b>Ohne:</b>            | 0,00  |
| <b>Versorgungsform:</b>          | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b>       | 2,72  |
|                                  |                  |      | <b>Fälle je Anzahl:</b> | 215,4 |

**PFLEGEHELPERINNEN UND PFLEGEHELFER (AUSBILDUNGSDAUER AB 200 STD. BASISKURS) IN VOLLKRÄFTEN**

|                                |                  |      |                                 |
|--------------------------------|------------------|------|---------------------------------|
| Gesamt:                        | 0,00             |      |                                 |
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b>      | 0,00 | <b>Ohne:</b> 0,00               |
| Versorgungsform:               | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> 0,00          |
|                                |                  |      | <b>Fälle je<br/>Anzahl:</b> 0,0 |

**ENTBINDUNGSPFLEGER UND HEBAMMEN (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN**

|                                |                  |      |                                 |
|--------------------------------|------------------|------|---------------------------------|
| Gesamt:                        | 0,00             |      |                                 |
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b>      | 0,00 | <b>Ohne:</b> 0,00               |
| Versorgungsform:               | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> 0,00          |
|                                |                  |      | <b>Fälle je<br/>Anzahl:</b> 0,0 |

**BELEGENTBINDUNGSPFLEGER UND BELEGHEBAMMEN IN PERSONEN ZUM STICHTAG 31. DEZEMBER DES BERICHTSJAHRES**

|                     |     |
|---------------------|-----|
| Anzahl in Personen: | 0   |
| Fälle je Anzahl:    | 0,0 |

**OPERATIONSTECHNISCHE ASSISTENTINNEN UND OPERATIONSTECHNISCHE ASSISTENTEN (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN**

|                                |                  |      |                                 |
|--------------------------------|------------------|------|---------------------------------|
| Gesamt:                        | 0,00             |      |                                 |
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b>      | 0,00 | <b>Ohne:</b> 0,00               |
| Versorgungsform:               | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> 0,00          |
|                                |                  |      | <b>Fälle je<br/>Anzahl:</b> 0,0 |

**MEDIZINISCHE FACHANGESTELLTE (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN**

|                                |             |      |                   |
|--------------------------------|-------------|------|-------------------|
| Gesamt:                        | 0,00        |      |                   |
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b> | 0,00 | <b>Ohne:</b> 0,00 |

Versorgungsform:

Ambulant: 0,00

Stationär: 0,00

Fälle je  
Anzahl: 0,0

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

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

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

| ZUSATZQUALIFIKATIONEN |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| 1                     | Palliative Care       |
| 2                     | Wundmanagement        |
| 3                     | Schmerzmanagement     |
| 4                     | Deeskalationstraining |

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

## C Qualitätssicherung

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

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

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

**Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil:**

|   | LEISTUNGSBEREICH                | AUSWAHL |
|---|---------------------------------|---------|
| 1 | Schlaganfall:<br>Akutbehandlung | Ja      |
| 2 | MRE                             | Ja      |

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

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

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

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

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

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

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

|  |   |
|--|---|
| Fachärzte und Fachärztinnen, psychologische Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und -psychotherapeutinnen, die der Fortbildungspflicht* unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen): | 7 |
| - Davon diejenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt:   | 7 |
| - Davon diejenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben:   | 5 |

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

## **C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr**

### **C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG**

### **C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG**

## **D-1 Qualitätspolitik**

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

### **D-1.2 Qualitätsmanagementansatz / -grundsätze des Krankenhauses**

#### **D-1.2.1 Patientenorientierung**

#### **D-1.2.2 Verantwortung und Führung**

#### **D-1.2.3 Mitarbeiterorientierung und -beteiligung**

#### **D-1.2.4 Wirtschaftlichkeit**

#### **D-1.2.5 Prozessorientierung**

#### **D-1.2.6 Zielorientierung und Flexibilität**

#### **D-1.2.7 Fehlervermeidung und Umgang mit Fehlern**

#### **D-1.2.8 kontinuierlicher Verbesserungsprozess**



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

**D-2 Qualitätsziele**

**D-2.1 strategische/ operative Ziele**

**D-2.2 Messung und Evaluation der Zielerreichung**

**D-2.3 Kommunikation der Ziele und der Zielerreichung**

**D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements**

**D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements**

**D-5 Qualitätsmanagement-Projekte**

**D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements**