



Klinikum Mittelbaden Rastatt-Forbach/  
Klinik Forbach

# Strukturierter Qualitätsbericht 2019

---

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

# INHALTSVERZEICHNIS

|   |    |
|---|----|
| Vorwort .....   | 1  |
| Einleitung .....  | 2  |
| A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des<br>Krankenhausstandorts .....               | 3  |
| A-0 Fachabteilungen .....   | 3  |
| A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses .....   | 3  |
| A-2 Name und Art des Krankenhausträgers .....   | 5  |
| A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus .....                                      | 5  |
| A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie .....                                      | 6  |
| A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses .....                                | 7  |
| A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses .....                              | 8  |
| A-7 Aspekte der Barrierefreiheit .....  | 10 |
| A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses .....   | 12 |
| A-9 Anzahl der Betten .....   | 12 |
| A-10 Gesamtfallzahlen .....   | 12 |
| A-11 Personal des Krankenhauses .....   | 12 |
| A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung .....  | 20 |
| A-13 Besondere apparative Ausstattung .....   | 31 |
| A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GBA gemäß § 136c<br>Absatz 4 SGB V ..... | 31 |
| B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen .....                       | 33 |
| B-[1] Klinik für Allgemeine Innere Medizin und Altersmedizin .....                                    | 33 |
| B-[1].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung .....   | 33 |
| B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel .....   | 33 |
| B-[1].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes .....   | 33 |
| B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....                                   | 33 |
| B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung .....                   | 33 |

|            |   |    |
|------------|---|----|
| B-[1].5    | Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....   | 35 |
| B-[1].6    | Hauptdiagnosen nach ICD .....   | 35 |
| B-[1].6.1  | Hauptdiagnosen 3-stellig .....  | 36 |
| B-[1].7    | Durchgeführte Prozeduren nach OPS .....   | 36 |
| B-[1].7.1  | OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe .....   | 38 |
| B-[1].8    | Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....  | 38 |
| B-[1].9    | Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....   | 38 |
| B-[1].9.1  | Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe .....   | 38 |
| B-[1].10   | Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft .....   | 38 |
| B-[1].11   | Personelle Ausstattung .....  | 39 |
| B-[1].11.1 | Ärzte und Ärztinnen .....   | 39 |
| B-[1].11.2 | Pflegepersonal .....  | 39 |
| B-[1].11.3 | Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für<br>Psychiatrie und Psychosomatik ..... | 42 |
| C          | Qualitätssicherung .....  | 44 |
| C-2        | Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V .....   | 44 |
| C-3        | Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP)<br>nach § 137f SGB V .....              | 44 |
| C-4        | Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden<br>Qualitätssicherung .....                        | 44 |
| C-5        | Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen<br>der Mindestmenge .....               | 44 |
| C-6        | Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr.45<br>2 SGB V .....                |    |
| C-7        | Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 45<br>1 Satz 1 Nummer 1 SGB V .....  |    |
| C-8        | Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr .....  | 45 |
| D-1        | Qualitätspolitik .....  | 45 |
| D-3        | Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements .....  | 46 |
| D-6        | Bewertung des Qualitätsmanagements .....  | 46 |

## 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:    | Brosius Daniela, Qualitätsmanagementbeauftragte   |
| Telefon:          | 07221 91 2284   |
| Fax:              | 07222 389 62001   |
| E-Mail:           | D.Brosius@klinikum-mittelbaden.de   |
| Verantwortlicher: | Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung |
| Name/Funktion:    | Dr. Andreas Eichenauer, Mitglied der Geschäftsführung                                       |
| Telefon:          | 07222 389 2001  |
| Fax:              | 07222 389 62001   |
| E-Mail:           | A.Eichenauer@klinikum-mittelbaden.de  |

### Links:

|   |   |
|---|---|
| Link zur Internetseite des Krankenhauses: | <a href="http://www.klinikum-mittelbaden.de">http://www.klinikum-mittelbaden.de</a> |
|---|---|

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

### A-0 Fachabteilungen

|   | ABTEILUNGSART  | SCHLÜSSI | FACHABTEILUNG  |
|---|----------------|----------|--|
| 1 | Hauptabteilung | 0190     | Klinik für Allgemeine Innere Medizin und Altersmedizin |

### A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

|                  |   |
|------------------|---|
| Name:            | Klinikum Mittelbaden Forbach  |
| PLZ:             | 76596   |
| Ort:             | Forbach   |
| Straße:          | Friedrichstr.   |
| Hausnummer:      | 17  |
| IK-Nummer:       | 260820433   |
| Standort-Nummer: | 2   |
| Telefon-Vorwahl: | 07228   |
| Telefon:         | 9130  |
| 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 Forbach   |
| PLZ:             | 76596  |
| Ort:             | Forbach  |
| Straße:          | Friedrichstraße  |
| Hausnummer:      | 17   |
| IK-Nummer:       | 260820433  |
| Standort-Nummer: | 2  |
| E-Mail:          | <a href="mailto:info.forbach@klinikum-mittelbaden.de">info.forbach@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: | Dr. Andreas Eichenauer, Mitglied der Geschäftsführung - Klinikdirektor |
| Telefon:       | 07222 389 2001   |
| Fax:           | 07222 389 62001  |
| E-Mail:        | A.Eichenauer@klinikum-mittelbaden.de                                   |

|                |   |
|----------------|---|
| Leitung:       | Ärztliche Leitung   |
| Name/Funktion: | Prof. Dr. med. Michael Daffertshofer, Ärztlicher Direktor |
| Telefon:       | 07222 389 5501  |
| Fax:           | 07222 389 65501   |
| E-Mail:        | M.Daffertshofer@klinikum-mittelbaden.de                   |

|                |  |
|----------------|--|
| Leitung:       | Pflegedienstleitung                      |
| Name/Funktion: | Ralf Levy, Pflegedirektor bis 30.04.2019 |
| Telefon:       | 07222 389 2101                           |
| Fax:           | 07221 9142389 2101                       |
| E-Mail:        | info.forbach@klinikum-mittelbaden.de     |

|                |  |
|----------------|--|
| Leitung:       | Pflegedienstleitung                              |
| Name/Funktion: | Schröder Siegfried, Pflegedirektor ab 01.05.2019 |
| Telefon:       | 07222 389 2101                                   |
| Fax:           | 07221 9142389 2101                               |
| E-Mail:        | S.Schroeder@klinikum-mittelbaden.de              |

### Leitung des Standorts:

|                |  |
|----------------|--|
| Standort:      | Klinikum Mittelbaden Forbach   |
| Leitung:       | Verwaltungsleitung   |
| Name/Funktion: | Dr. Andreas Eichenauer, Mitglied der Geschäftsführung - Klinikdirektor |
| Telefon:       | 07222 389 2001   |
| Fax:           | 07222 389 62001  |
| E-Mail:        | A.Eichenauer@klinikum-mittelbaden.de                                   |

|                |                                   |
|----------------|-----------------------------------|
| Standort:      | Klinikum Mittelbaden Forbach      |
| Leitung:       | Ärztliche Leitung                 |
| Name/Funktion: | Carsten Frey, Ärztlicher Direktor |

|          |                                |
|----------|--------------------------------|
| Telefon: | 07228 913 201                  |
| Fax:     | 07228 913 203                  |
| E-Mail:  | C.Frey@klinikum-mittelbaden.de |

|                |  |
|----------------|--|
| Standort:      | Klinikum Mittelbaden Forbach             |
| Leitung:       | Pflegedienstleitung                      |
| Name/Funktion: | Ralf Levy, Pflegedirektor bis 30.04.2019 |
| Telefon:       | 07222 389 2101                           |
| Fax:           | 07221 9142389 2101                       |
| E-Mail:        | info.forbach@klinikum-mittelbaden.de     |

|                |  |
|----------------|--|
| Standort:      | Klinikum Mittelbaden Forbach                     |
| Leitung:       | Pflegedienstleitung                              |
| Name/Funktion: | Siegfried Schröder, Pflegedirektor ab 01.05.2019 |
| Telefon:       | 07222 389 2101                                   |
| Fax:           | 07221 9142389 2101                               |
| E-Mail:        | S.Schroeder@klinikum-mittelbaden.de              |

### A-1.3 Weitere Institutionskennzeichen des Krankenhauses

### A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

|                   |                            |
|-------------------|----------------------------|
| 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  
Versorgungsverpflichtung?

Nein

## A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

| MEDIZINISCH-PFLEGERISCHES LEISTUNGSANGEBOT |   |
|--|---|
| 1  | MP03 - Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare<br><i>Insbesondere im Rahmen der Diabetikerschulung.</i>  |
| 2  | MP04 - Atemgymnastik/-therapie  |
| 3  | MP08 - Berufsberatung/Rehabilitationsberatung<br><i>Durch die Sozialarbeiterin.</i>   |
| 4  | MP09 - Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden<br><i>Die Hospizgruppe steht unseren Patienten und Angehörigen zur Verfügung.</i> |
| 5  | MP11 - Sporttherapie/Bewegungstherapie  |
| 6  | MP12 - Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)<br><i>Bobath-Lagerung</i>   |
| 7  | MP13 - Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen<br><i>Regelmäßige Diabetesschulungsvorträge</i>                           |
| 8  | MP14 - Diät- und Ernährungsberatung   |
| 9  | MP15 - Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege   |
| 10   | MP16 - Ergotherapie/Arbeitstherapie   |
| 11   | MP17 - Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege<br><i>Case Management im Bereich Innere Medizin.</i>                         |
| 12   | MP22 - Kontinenztraining/Inkontinenzberatung  |
| 13   | MP24 - Manuelle Lymphdrainage<br><i>Im Rahmen der Physiotherapie.</i>   |
| 14   | MP25 - Massage<br><i>Im Rahmen der Physiotherapie.</i>  |
| 15   | MP26 - Medizinische Fußpflege<br><i>In Kooperation mit externen Anbietern.</i>  |
| 16   | MP31 - Physikalische Therapie/Bädertherapie   |
| 17   | MP32 - Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie<br><i>Im Rahmen der Physiotherapie</i>                              |
| 18   | MP37 - Schmerztherapie/-management<br><i>Schmerzerfassung mittels VASC Skala. Schmerztherapie nach Schmerzkonzept</i>                           |
| 19   | MP39 - Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen   |
| 20   | MP44 - Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie<br><i>In Kooperation mit externer Praxis.</i>  |

| MEDIZINISCH-PFLEGERISCHES LEISTUNGSANGEBOT |   |
|--|---|
| 21   | MP45 - Stomatherapie/-beratung<br><i>In Kooperation mit externen Anbietern.</i>   |
| 22   | MP47 - Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik<br><i>In Kooperation mit der Firma Krux die einen Verkaufsraum im KKH Forbach unterhält.</i>   |
| 23   | MP48 - Wärme- und Kälteanwendungen  |
| 24   | MP51 - Wundmanagement<br><i>Wundexperten in Zusammenarbeit mit dem Klinikum Mittelbaden Rastatt/Versorgung von chronischen Wunden.</i>  |
| 25   | MP52 - Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen<br><i>Wird über den Sozialdienst gewährleistet.</i>   |
| 26   | MP63 - Sozialdienst   |
| 27   | MP64 - Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit<br><i>Wir bieten regelmäßige Informationsveranstaltungen zu gesundheitsrelevanten Themen an. Dabei stehen als Referenten unsere Chefarzte und Oberärzte zur Verfügung.</i> |
| 28   | MP68 - Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/ Kurzzeitpflege/Tagespflege<br><i>Es finden regelmäßige Treffen statt.</i>  |

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

| LEISTUNGSANGEBOT |  |
|------------------|--|
| 1                | Ein-Bett-Zimmer  |
| 2                | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle  |
| 3                | Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)<br><i>Als Begleitpersonen von Kindern kostenlos, ansonsten kostenpflichtig möglich.</i>  |
| 4                | Zwei-Bett-Zimmer   |
| 5                | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle   |
| 6                | Information zu weiteren nicht-medizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum)<br><i>Informationsflyer am Empfang erhältlich</i> |
| 7                | Seelsorge/spirituelle Begleitung   |
| 8                | Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen   |

|    | LEISTUNGSANGEBOT                                   |
|----|--|
| 9  | Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen       |
| 10 | Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen |

## 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:        | ras-soz@klinikum-mittelbaden.de  |

### A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

|    | ASPEKTE DER BARRIEREFREIHEIT   |
|----|--|
| 1  | Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)  |
| 2  | Arbeit mit Piktogrammen  |
| 3  | Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung   |
| 4  | Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter                 |
| 5  | Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten |
| 6  | Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen  |
| 7  | Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe                     |
| 8  | Besondere personelle Unterstützung   |
| 9  | Diätetische Angebote   |
| 10 | Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen   |
| 11 | Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal  |
| 12 | Röntgeneinrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße   |
| 13 | geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar)         |
| 14 | Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen  |
| 15 | Übertragung von Informationen in leicht verständlicher, klarer Sprache   |
| 16 | Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen  |
| 17 | Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung   |
| 18 | Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen  |
| 19 | Ausstattung von Zimmern mit Signalanlagen und/oder visuellen Anzeigen  |

ASPEKTE DER BARRIEREFREIHEIT

20 Kommunikationshilfen

21 Barrierefreie Zugriffsmöglichkeiten auf Notrufsysteme

## A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

### A-8.1 Forschung und akademische Lehre

### A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

| AUSBILDUNGEN IN ANDEREN HEILBERUFEN |   |
|-------------------------------------|---|
| 1                                   | Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin             |
| 2                                   | Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin |
| 3                                   | Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin                                     |

## A-9 Anzahl der Betten

Anzahl Betten: 60

## A-10 Gesamtfallzahlen

|                          |      |
|--------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl: | 1253 |
| Teilstationäre Fallzahl: | 0    |
| Ambulante Fallzahl:      | 436  |

## A-11 Personal des Krankenhauses

### A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

| ANZAHL ÄRZTINNEN UND ÄRZTE INSGESAMT OHNE BELEGÄRZTE |                |  |       |
|--|----------------|--|-------|
| Gesamt:  | 7,63           | Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: | 40,00 |
| Beschäftigungsverhältnis:                            | Mit: 7,63      | Ohne:  | 0,00  |
| Versorgungsform:                                     | Ambulant: 0,00 | Stationär:   | 7,63  |

- DAVON FACHÄRZTINNEN UND FACHÄRZTE

Gesamt: 2,46

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 2,46 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 2,46

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: 11,56

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 9,69 Ohne: 1,87

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 11,56

**Ohne Fachabteilungszuordnung:**



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

**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 |

**Ohne Fachabteilungszuordnung:**

|                           |           |      |            |      |
|---------------------------|-----------|------|------------|------|
| 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:                   |           | 3,99 |            |      |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit:      | 3,99 | Ohne:      | 0,00 |
| Versorgungsform:          | Ambulant: | 0,00 | Stationär: | 3,99 |

**Ohne Fachabteilungszuordnung:**

|                           |           |      |            |      |
|---------------------------|-----------|------|------------|------|
| 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 |

**Ohne Fachabteilungszuordnung:**

|         |  |      |  |  |
|---------|--|------|--|--|
| 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

|                           |           |      |            |      |
|---------------------------|-----------|------|------------|------|
| Gesamt:                   | 5,14      |      |            |      |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit:      | 5,14 | Ohne:      | 0,00 |
| Versorgungsform:          | Ambulant: | 0,00 | Stationär: | 5,14 |

Ohne Fachabteilungszuordnung:

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

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

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

Ohne Fachabteilungszuordnung:

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

ENTBINDUNGSPFLERER UND HEBAMMEN (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

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

Ohne Fachabteilungszuordnung:

|                           |      |      |       |      |
|---------------------------|------|------|-------|------|
| Gesamt:                   | 0,00 |      |       |      |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0,00 | Ohne: | 0,00 |

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

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

Anzahl in Personen: 0

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

Gesamt: 0,00

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

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

**Ohne Fachabteilungszuordnung:**

Gesamt: 0,00

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

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

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

Gesamt: 0,80

Beschäftigungsverhältnis: **Mit:** 0,80 **Ohne:** 0,00

Versorgungsform: **Ambulant:** 0,00 **Stationär:** 0,80

**Ohne Fachabteilungszuordnung:**

Gesamt: 0,00

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

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

KLINISCHE NEUROPSYCHOLOGINNEN UND KLINISCHE NEUROPSYCHOLOGEN

Gesamt: 0,00

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

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

PSYCHOLOGISCHE PSYCHOTHERAPEUTINNEN UND PSYCHOLOGISCHE PSYCHOTHERAPEUTEN

Gesamt: 0,00

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

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

KINDER- UND JUGENDLICHENPSYCHOTHERAPEUTINNEN UND KINDER- UND JUGENDLICHENPSYCHOTHERAPEUTEN

Gesamt: 0,00

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

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

PSYCHOTHERAPEUTINNEN UND PSYCHOTHERAPEUTEN IN AUSBILDUNG WÄHREND DER PRAKTISCHEN TÄTIGKEIT (GEMÄß § 8 ABSATZ 3, NR. 3 PSYCHOTHERAPEUTENGESETZ - PSYCHTHG)

Gesamt: 0,00

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

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

ERGOTHERAPEUTINNEN UND ERGOTHERAPEUTEN

Gesamt: 0,00

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

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

BEWEGUNGSTHERAPEUTINNEN UND BEWEGUNGSTHERAPEUTEN, KRANKENGYMNASTINNEN UND KRANKENGYMNASTEN, PHYSIOTHERAPEUTINNEN UND PHYSIOTHERAPEUTEN

Gesamt: 0,00

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

#### SOZIALARBEITERINNEN UND SOZIALARBEITER, SOZIALPÄDAGOGINNEN UND SOZIALPÄDAGOGEN

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

### A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

#### DIÄTASSISTENTIN UND DIÄTASSISTENT

Gesamt: 0,24

*Zusätzlich ist Personal der Diätassistenz zentral über die 100% Tochtergesellschaft des KMB mit weiteren 4 VK organisiert und betreut alle Kliniken konsiliarisch. Zudem sind 2 Köche in der Zentral Küche angestellt, die eine Weiterbildung zum Diätkoch besitzen.*

|                           |                       |                        |
|---------------------------|-----------------------|------------------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> 0,24      | <b>Ohne:</b> 0,00      |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> 0,00 | <b>Stationär:</b> 0,24 |

#### ERGOTHERAPEUTIN UND ERGOTHERAPEUT

Gesamt: 1,00

|                           |                       |                        |
|---------------------------|-----------------------|------------------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> 1,00      | <b>Ohne:</b> 0,00      |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> 0,00 | <b>Stationär:</b> 1,00 |

#### LOGOPÄDIN UND LOGOPÄD/KLINISCHER LINGUISTIN UND KLINISCHE LINGUIST/SPRECHWISSENSCHAFTLERIN UND SPRECHWISSENSCHAFTLER/PHONETIKERIN UND PHONETIKER

Gesamt: 1,00

|                           |                       |                        |
|---------------------------|-----------------------|------------------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> 1,00      | <b>Ohne:</b> 0,00      |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> 0,00 | <b>Stationär:</b> 1,00 |

#### MEDIZINISCH-TECHNISCHE RADIOLOGIEASSISTENTIN UND MEDIZINISCH-TECHNISCHER RADIOLOGIEASSISTENT (MTRA)

Gesamt: 1,69

*Zusätzlich wird die Radiologie mit 0,95 VK MFA unterstützt*

|                           |                       |                        |
|---------------------------|-----------------------|------------------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> 1,69      | <b>Ohne:</b> 0,00      |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> 0,00 | <b>Stationär:</b> 1,69 |

#### PHYSIOTHERAPEUTIN UND PHYSIOTHERAPEUT

|                           |                       |                        |
|---------------------------|-----------------------|------------------------|
| Gesamt:                   | 1,50                  |                        |
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> 1,50      | <b>Ohne:</b> 0,00      |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> 0,00 | <b>Stationär:</b> 1,50 |

#### DIPLOM-PSYCHOLOGIN UND DIPLOM-PSYCHOLOGE

|                           |                       |                        |
|---------------------------|-----------------------|------------------------|
| Gesamt:                   | 0,10                  |                        |
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> 0,10      | <b>Ohne:</b> 0,00      |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> 0,00 | <b>Stationär:</b> 0,10 |

#### SOZIALARBEITERIN UND SOZIALARBEITER

|   |                       |                        |
|---|-----------------------|------------------------|
| Gesamt:   | 0,00                  |                        |
| <i>Der Soziale Dienst des KMB ist übergreifend organisiert und wird hier mit 0,9 VK GuK unterstützt</i> |                       |                        |
| Beschäftigungsverhältnis:   | <b>Mit:</b> 0,00      | <b>Ohne:</b> 0,00      |
| Versorgungsform:  | <b>Ambulant:</b> 0,00 | <b>Stationär:</b> 0,00 |

#### PERSONAL MIT WEITERBILDUNG ZUR DIABETESBERATERIN/ZUM DIABETESBERATER

|                           |                       |                        |
|---------------------------|-----------------------|------------------------|
| Gesamt:                   | 0,90                  |                        |
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> 0,90      | <b>Ohne:</b> 0,00      |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> 0,00 | <b>Stationär:</b> 0,90 |

#### PERSONAL MIT ZUSATZQUALIFIKATION IM WUNDMANAGEMENT

|   |                       |                        |
|---|-----------------------|------------------------|
| Gesamt:                                       | 0,00                  |                        |
| <i>0,68 VK in Wundmanagement geschulte MA</i> |                       |                        |
| Beschäftigungsverhältnis:                     | <b>Mit:</b> 0,00      | <b>Ohne:</b> 0,00      |
| Versorgungsform:                              | <b>Ambulant:</b> 0,00 | <b>Stationär:</b> 0,00 |

PERSONAL MIT ZUSATZQUALIFIKATION KINÄSTHETIK

Gesamt: 0,68

*Ma mit mind. Grundkurs*

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 0,68 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 0,68

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

|                |   |
|----------------|---|
| Name/Funktion: | Sabine Martini , Qualitätsmanagementbeauftragte |
| Telefon:       | 07222 389 2201                                  |
| Fax:           | 07222 389 92202                                 |
| E-Mail:        | info.forbach@klinikum-mittelbaden.de            |

A-12.1.2 Lenkungsremium

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

Wenn ja:

|   |   |
|---|---|
| Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche: | Ärztlicher Direktor, Kaufm. Leitung, Klinikdirektor, Pflegedirektion, Oberärzte / Chefärzte 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, Klinikdirektor, Klinisches Risikomanagement, Qualitätsmanagement |
| Telefon:       | 07222 389 2001   |
| Fax:           | 07221 389 62001  |
| E-Mail:        | A.Eichenauer@klinikum-mittelbaden.de   |

## A-12.2.2 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: | 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 | Schmerzmanagement<br><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Schmerztherapie interne Leitlinie</i><br><i>Letzte Aktualisierung: 03.12.2018</i>   |
| 3 | Sturzprophylaxe<br><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Sturzmanagement VA</i><br><i>Letzte Aktualisierung: 27.02.2019</i>  |
| 4 | Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. "Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege")<br><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: P1 Dekubitusprophylaxe Pflegestandard (02/19)</i><br><i>Letzte Aktualisierung: 21.02.2019</i>   |
| 5 | Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen<br><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Fixierung eines Patienten Fixierung Formular (02/2019) Fixierung eines Patienten VA (01/19) Merkblatt Freiheitsbeschränkende Maßnahmen (02/19) Empfehlungen des Amtsgerichtes (02/19) Antrag/ Ausfüllhilfen/ Ablauf (02/19)</i><br><i>Letzte Aktualisierung: 25.02.2019</i> |



| INSTRUMENT BZW. MAßNAHME |   |
|--------------------------|---|
| 6                        | Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten<br><br><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Handbuch Medizintechnik Funktionsausfall oder Störungen an medizinischen Geräten, Aktuell in der Überarbeitung<br/>Letzte Aktualisierung: 01.11.2016</i>                               |
| 7                        | Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen  |
| 8                        | Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen  |
| 9                        | Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen<br><br><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: DA Patientenidentifikation Kurzversion Langversion (02/2020)<br/>Letzte Aktualisierung: 20.02.2020</i>  |
| 10                       | Entlassungsmanagement<br><br><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Interdisziplinäres Konzept Entlassmanagement Kliniken, wird aktuell in einer Arbeitsgruppe bearbeitet<br/>Letzte Aktualisierung: 01.01.2015</i>  |
| 11                       | Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor<br><br><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Risikomanagement Handbuch<br/>Letzte Aktualisierung: 06.11.2019</i>   |
| 12                       | Mitarbeiterbefragungen  |
| 13                       | Klinisches Notfallmanagement<br><br><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Leitfaden kardiopulmonale Reanimation / Leitfaden der Klinik KMB Rastatt/ Schulungen und Zusammenstellung der Notfallausrüstung in enger Zusammenarbeit zwischen den Kliniken<br/>Letzte Aktualisierung: 29.01.2019</i> |

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

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Tumorkonferenzen   |
| <input type="checkbox"/>            | Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen  |
| <input type="checkbox"/>            | Pathologiebesprechungen  |
| <input type="checkbox"/>            | Palliativbesprechungen   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Qualitätszirkel  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Andere: Komplikationsbesprechung in der Endoskopie, anlassbezogene interdisziplinäre Fallkonferenzen |

### A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungswinteren 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          |
|---|-----------------|
| Krankenhaushygienikerinnen und Krankenhaushygieniker      | 2 <sup>1)</sup> |
| Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte | 2 <sup>2)</sup> |
| Hygienefachkräfte (HFK)                                   | 1 <sup>3)</sup> |
| Hygienebeauftragte in der Pflege                          | 2 <sup>4)</sup> |

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

<sup>2)</sup> In jeder Abteilung der Akut-Klinik ist ein Hygienebeauftragter Arzt benannt.

<sup>3)</sup> Die Kliniken Rastatt-Forbach ist ein Klinikstandort und wird von 1 HFK betreut.

<sup>4)</sup> In allen Pflegestationen und Funktionsbereichen der Akutkliniken ist ein/e Hygienbeauftragte/r in der Pflege installiert.

#### A-12.3.1.1 Hygienekommission

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

#### Kontaktdaten des Kommissionsvorsitzenden:

|                |   |
|----------------|---|
| Name/Funktion: | Prof. Dr. Michael Daffertshofer, Vorsitzender |
| Telefon:       | 07222 389 5501                                |
| Fax:           | 07222 389 65501                               |
| E-Mail:        | M.Daffertshofer@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: | Ja |
|----------|----|

#### Der Standard thematisiert insbesondere:

|   | OPTION                        | AUSWAHL |
|---|-------------------------------|---------|
| 1 | Hygienische Händedesinfektion | Ja      |

|   | OPTION  | AUSWAHL |
|---|---|---------|
| 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 | Kopfhaut            | 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 Antibiotikaprohylaxe 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: Keine Durchführung von Operationen

**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**

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde auf allen Allgeminestationen erhoben:          | Ja                              |
| Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgeminestationen (Einheit: ml/Patiententag): | 40                              |
| 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      |
| 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

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

|   | INSTRUMENT BZW. MAßNAHME   |
|---|--|
| 3 | Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen<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 | Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.   | Ja       |
| 4 | Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert.  | Ja       |
| 5 | Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.<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       |
| 6 | Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.<br><i>Ehrenamtliche Patientenfürsprecherin</i>   | Ja       |
| 7 | Einweiserbefragungen  | Nein     |
| 8 | Patientenbefragungen  | Ja       |
| 9 | Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden  | Ja       |

|    | LOB- UND BESCHWERDEMANAGEMENT   | ERFÜLLT? |
|----|---|----------|
|    | <i>Beschwerdemanagement ist implementiert.</i>  |          |
| 10 | Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung).<br><br><i>Verfahrensanweisung Lob- und Beschwerdemanagement, Verfahrensanweisung Meinungsbögen</i> | Ja       |

### **Ansprechperson mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben:**

|                |  |
|----------------|--|
| Name/Funktion: | Dr. Andreas Eichenauer, Mitglied der Geschäftsführung / Klinikdirektor |
| Telefon:       | 07222 389 2001   |
| Fax:           | 07222 389 62001  |
| E-Mail:        | A. Eichenauer@klinikum-mittlbaden.de                                   |

|                |  |
|----------------|--|
| Name/Funktion: | Manuela Sambale, Kaufmännische Leitung |
| Telefon:       | 07222 389 2001                         |
| Fax:           | 07222 389 62001                        |
| E-Mail:        | M.Sambale@klinikum-mittlbaden.de       |

### **Patientenfürsprecher mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben:**

|                |                                      |
|----------------|--------------------------------------|
| Name/Funktion: | Monika Fritz, Patientenfürsprecherin |
| Telefon:       | 07228 913 0                          |
| Fax:           | 07228 2031                           |
| E-Mail:        | M.Fritz@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 für alle Kliniken. Einmal pro Woche ist eine Apothekerin vor Ort zur Visitenbegleitung und als Ansprechpartner für die Klinik. |

### A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

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

#### Zu AS09: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln:

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Zubereitung durch pharmazeutisches Personal   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen                                |
| <input type="checkbox"/>            | 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

|   | APPARATIVE AUSSTATTUNG | UMGANGSSPRACHLICHE BEZEICHNUNG                              | 24H VERFÜGBAR |
|---|------------------------|---|---------------|
| 1   | Computertomograph (CT) | Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen | Nein          |
| <i>Der CT ist zwischen 08:00 und 16:30 verfügbar. Bis 31.07.2019 an 5 Tagen seit dem 01.08.2019 an 3 Tagen die Woche (Montag, Mittwoch, Freitag).</i> |                        |   |               |

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

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

### A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

Notfallstufe vereinbart:  Ja  Nein

### A-14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung

### A-14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung

#### Voraussetzungen des Moduls der Spezialversorgung:

Erfüllt:  Ja  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.  Ja  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.  Ja  Nein

## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

### B-[1] Klinik für Allgemeine Innere Medizin und Altersmedizin

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

|  |  |
|--|--|
| Abteilungsart:                                   | Hauptabteilung   |
| Name der Organisationseinheit/<br>Fachabteilung: | Klinik für Allgemeine Innere Medizin und Altersmedizin |
| Straße:  | Friedrichstr.  |
| Hausnummer:                                      | 17   |
| PLZ:   | 76596  |
| Ort:   | Forbach  |

#### 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: | Carsten Frey, Chefarzt               |
| Telefon:       | 07228 913 201                        |
| Fax:           | 07228 913 203                        |
| E-Mail:        | Info.forbach@klinikum-mittelbaden.de |
| Adresse:       | Friedrichstr. 17                     |
| PLZ/Ort:       | 76596 Forbach                        |

#### 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                              | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten   |
| 2                              | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes               |
| 3                              | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit   |
| 4                              | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren                              |
| 5                              | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten                       |
| 6                              | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten  |
| 7                              | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)  |
| 8                              | Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen   |
| 9                              | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen   |
| 10                             | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                               |
| 11                             | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)                          |
| 12                             | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs  |
| 13                             | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums  |
| 14                             | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas                               |
| 15                             | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge  |
| 16                             | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura   |
| 17                             | Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen   |
| 18                             | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen   |
| 19                             | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten  |
| 20                             | Diagnostik und Therapie von Allergien  |
| 21                             | Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) |
| 22                             | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen   |
| 23                             | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen  |
| 24                             | Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis   |
| 25                             | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen  |
| 26                             | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen  |
| 27                             | Endoskopie   |
| 28                             | Transfusionsmedizin  |
| 29                             | Chronisch entzündliche Darmerkrankungen  |
| 30                             | Palliativmedizin   |

| MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE |                        |
|--------------------------------|------------------------|
| 31                             | Physikalische Therapie |
| 32                             | Schmerztherapie        |

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

|                          |      |
|--------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl: | 1253 |
| Teilstationäre Fallzahl: | 0    |

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

|    | ICD    | BEZEICHNUNG   | FALLZAHL |
|----|--------|---|----------|
| 1  | N39.0  | Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet  | 123      |
| 2  | I50.01 | Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz  | 90       |
| 3  | E86    | Volumenmangel   | 69       |
| 4  | J18.1  | Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet  | 69       |
| 5  | I50.14 | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe  | 64       |
| 6  | I10.01 | Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise  | 52       |
| 7  | J20.9  | Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet  | 44       |
| 8  | E87.1  | Hypoosmolalität und Hyponatriämie   | 35       |
| 9  | S72.01 | Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär  | 30       |
| 10 | S72.10 | Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet  | 27       |
| 11 | F10.3  | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom  | 26       |
| 12 | F10.2  | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Abhängigkeitssyndrom  | 24       |
| 13 | R55    | Synkope und Kollaps   | 22       |
| 14 | J69.0  | Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes  | 19       |
| 15 | F10.0  | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]                                | 19       |
| 16 | A46    | Erysipel [Wundrose]   | 16       |
| 17 | J44.19 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet | 15       |
| 18 | E11.91 | Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet   | 15       |
| 19 | K29.1  | Sonstige akute Gastritis  | 14       |
| 20 | I50.13 | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung   | 13       |
| 21 | B99    | Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten  | 12       |

|    | ICD    | BEZEICHNUNG   | FALLZAHL |
|----|--------|---|----------|
| 22 | A49.8  | Sonstige bakterielle Infektionen nicht näher bezeichneter Lokalisation  | 12       |
| 23 | J10.1  | Grippe mit sonstigen Manifestationen an den Atemwegen, saisonale Influenzaviren nachgewiesen                  | 11       |
| 24 | J44.09 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 nicht näher bezeichnet | 11       |
| 25 | S32.89 | Fraktur: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Beckens   | 10       |
| 26 | D50.0  | Eisenmangelanämie nach Blutverlust (chronisch)  | 10       |
| 27 | A09.0  | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs                        | 10       |
| 28 | S32.1  | Fraktur des Os sacrum   | 9        |
| 29 | K56.4  | Sonstige Obturation des Darmes  | 9        |
| 30 | S42.20 | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Teil nicht näher bezeichnet   | 8        |

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

|    | ICD | BEZEICHNUNG  | FALLZAHL |
|----|-----|--|----------|
| 1  | I50 | Herzinsuffizienz   | 167      |
| 2  | N39 | Sonstige Krankheiten des Harnsystems   | 123      |
| 3  | J18 | Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet  | 76       |
| 4  | F10 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol   | 72       |
| 5  | E86 | Volumenmangel  | 69       |
| 6  | S72 | Fraktur des Femurs   | 68       |
| 7  | I10 | Essentielle (primäre) Hypertonie   | 52       |
| 8  | J20 | Akute Bronchitis   | 48       |
| 9  | E87 | Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts | 45       |
| 10 | S32 | Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens  | 35       |

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

|   | OPS     | BEZEICHNUNG   | FALLZAHL |
|---|---------|---|----------|
| 1 | 1-771   | Standardisiertes geriatrisches Basisassessment (GBA)  | 350      |
| 2 | 3-990   | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung  | 340      |
| 3 | 8-550.1 | Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 14 Behandlungstage und 20 Therapieeinheiten | 275      |

|    | OPS      | BEZEICHNUNG  | FALLZAHL |
|----|----------|--|----------|
| 4  | 9-320    | Therapie organischer und funktioneller Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme und des Schluckens               | 274      |
| 5  | 9-984.7  | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2   | 255      |
| 6  | 9-984.8  | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3   | 208      |
| 7  | 3-200    | Native Computertomographie des Schädels  | 198      |
| 8  | 8-800.c0 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE | 131      |
| 9  | 9-984.9  | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4   | 115      |
| 10 | 1-632.0  | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs  | 113      |
| 11 | 8-930    | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes        | 102      |
| 12 | 3-222    | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel  | 84       |
| 13 | 1-440.a  | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt   | 81       |
| 14 | 3-225    | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel  | 76       |
| 15 | 8-550.0  | Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 7 Behandlungstage und 10 Therapieeinheiten                 | 63       |
| 16 | 9-984.b  | Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad   | 58       |
| 17 | 8-191.5  | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Hydrokolloidverband                                      | 57       |
| 18 | 3-203    | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark  | 51       |
| 19 | 1-844    | Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle   | 49       |
| 20 | 8-390.0  | Lagerungsbehandlung: Lagerung im Spezialbett   | 48       |
| 21 | 3-202    | Native Computertomographie des Thorax  | 45       |
| 22 | 9-984.6  | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1   | 43       |
| 23 | 3-206    | Native Computertomographie des Beckens   | 37       |
| 24 | 9-984.a  | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5   | 37       |
| 25 | 1-650.1  | Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum   | 36       |
| 26 | 8-144.2  | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, sonstiger Katheter  | 30       |
| 27 | 8-547.31 | Andere Immuntherapie: Immunsuppression: Sonstige Applikationsform  | 25       |
| 28 | 8-152.1  | Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle  | 25       |



|    | OPS      | BEZEICHNUNG  | FALLZAHL |
|----|----------|--|----------|
| 29 | 8-191.00 | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Feuchtverband mit antiseptischer Lösung: Ohne Debridement-Bad      | 21       |
| 30 | 5-790.5f | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Femur proximal | 21       |

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

|    | OPS   | BEZEICHNUNG  | FALLZAHL |
|----|-------|--|----------|
| 1  | 9-984 | Pflegebedürftigkeit  | 716      |
| 2  | 1-771 | Standardisiertes geriatrisches Basisassessment (GBA)   | 350      |
| 3  | 8-550 | Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung  | 345      |
| 4  | 3-990 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung   | 340      |
| 5  | 9-320 | Therapie organischer und funktioneller Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme und des Schluckens | 274      |
| 6  | 3-200 | Native Computertomographie des Schädels  | 198      |
| 7  | 8-800 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat                                | 131      |
| 8  | 1-632 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie  | 118      |
| 9  | 8-191 | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen   | 93       |
| 10 | 1-440 | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas                                 | 89       |

### B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

|   |  |
|---|--|
| 1 | NOTFALLAMBULANZ (24H)                                |
|   | Notfallambulanz (24h)                                |
| 2 | VOR- UND NACHSTATIONÄRE LEISTUNGEN NACH § 115A SGB V |
|   | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V |
| 3 | HR. FREY   |
|   | Privatambulanz                                       |

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

|   | OPS   | BEZEICHNUNG              | FALLZAHL |
|---|-------|--------------------------|----------|
| 1 | 1-650 | Diagnostische Koloskopie | 123      |

## 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: 7,63 Maßgebliche wöchentliche  
tarifliche Arbeitszeiten: 40,00

Beschäftigungs-  
verhältnis: Mit: 7,63 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 7,63  
Fälle je  
Anzahl: 164,2

#### - DAVON FACHÄRZTINNEN UND FACHÄRZTE

Gesamt: 2,46

Beschäftigungs-  
verhältnis: Mit: 2,46 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 2,46  
Fälle je  
Anzahl: 509,4

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

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

### B-[1].11.1.2 Zusatzweiterbildung

|   | ZUSATZ-WEITERBILDUNG |
|---|----------------------|
| 1 | Geriatric            |
| 2 | Notfallmedizin       |

## B-[1].11.2 Pflegepersonal

### MAßGEBLICHE WÖCHENTLICHE TARIFLICHE ARBEITSZEITEN:

39,00

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

|                                |                  |      |                                   |
|--------------------------------|------------------|------|-----------------------------------|
| Gesamt:                        | 11,56            |      |                                   |
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b>      | 9,69 | <b>Ohne:</b> 1,87                 |
| Versorgungsform:               | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> 11,56           |
|                                |                  |      | <b>Fälle je<br/>Anzahl:</b> 108,4 |

### GESUNDHEITS- UND KINDERKRANKENPFLEGERINNEN UND GESUNDHEITS- UND KINDERKRANKENPFLEGER (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 |

### ALTENPFLEGERINNEN UND ALTENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

|                                |                  |      |                                   |
|--------------------------------|------------------|------|-----------------------------------|
| Gesamt:                        | 3,99             |      |                                   |
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b>      | 3,99 | <b>Ohne:</b> 0,00                 |
| Versorgungsform:               | <b>Ambulant:</b> | 0,00 | <b>Stationär:</b> 3,99            |
|                                |                  |      | <b>Fälle je<br/>Anzahl:</b> 314,0 |

### PFLEGEASSISTENTINNEN UND PFLEGEASSISTENTEN (AUSBILDUNGSDAUER 2 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 Anzahl:</b> 0,0 |

KRANKENPFLEGEHELFERINNEN UND KRANKENPFLEGEHELFER (AUSBILDUNGSDAUER 1 JAHR) IN VOLLKRÄFTEN

|                           |                       |                               |
|---------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| Gesamt:                   | 5,14                  |                               |
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> 5,14      | <b>Ohne:</b> 0,00             |
|                           |                       |                               |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> 0,00 | <b>Stationär:</b> 5,14        |
|                           |                       | <b>Fälle je Anzahl:</b> 243,8 |

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

|                           |                       |                                |
|---------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Gesamt:                   | 1,00                  |                                |
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> 1,00      | <b>Ohne:</b> 0,00              |
|                           |                       |                                |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> 0,00 | <b>Stationär:</b> 1,00         |
|                           |                       | <b>Fälle je Anzahl:</b> 1253,0 |

ENTBINDUNGSPFLEGER UND HEBAMMEN (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

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

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

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

|                           |           |      |            |        |
|---------------------------|-----------|------|------------|--------|
| Gesamt:                   |           | 0,80 |            |        |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit:      | 0,80 | Ohne:      | 0,00   |
| Versorgungsform:          | Ambulant: | 0,00 | Stationär: | 0,80   |
|                           |           |      | Fälle je   | 1566,3 |
|                           |           |      | Anzahl:    |        |

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

|   | ANERKANNTE FACHWEITERBILDUNGEN / ZUSÄTZLICHE AKADEMISCHE ABSCHLÜSSE |
|---|---|
| 1 | Leitung einer Station / eines Bereiches                             |
| 2 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                    |
| 3 | Praxisanleitung   |

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

|   | ZUSATZQUALIFIKATIONEN          |
|---|--------------------------------|
| 1 | Bobath                         |
| 2 | Diabetes                       |
| 3 | Endoskopie/Funktionsdiagnostik |
| 4 | Geriatric                      |
| 5 | Kinästhetik                    |
| 6 | Qualitätsmanagement            |
| 7 | Wundmanagement                 |
| 8 | Palliative Care                |
| 9 | 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

|                  |  |
|------------------|--|
| Bezeichnung:     | Kniegelenk-Totalendoprothesen  |
| Erbrachte Menge: | 1  |
| Begründung:      | MM05: Kein einschlägiger Ausnahmegrund   |
| Erläuterungen:   | Patient wurde in der Klinik Rastatt operiert und in der Klinik Forbach entlassen |

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

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| Bezeichnung:  | Kniegelenk-Totalendoprothesen |
| Gesamtergebnis Prognosedarlegung:   | Nein                          |
| Leistungsmenge im Berichtsjahr:   | 1                             |
| Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres: | 0                             |
| Prüfung durch Landesverbände:   | Nein                          |
| Ausnahmetatbestand:   | Nein                          |
| Erteilung einer Sondergenehmigung durch Landesbehörden:                       | Nein                          |
| Aufgrund der Übergangsregelung zur Leistungserbringung berechtigt:            | Nein                          |

### 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): | 5 |
| - Davon diejenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt:   | 4 |
| - Davon diejenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben:   | 4 |

\* 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-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements**

## **D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements**