



# Artemed Fachklinik München

## Strukturierter Qualitätsbericht **2016**

---

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

# INHALTSVERZEICHNIS

|                                                                                             |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Vorwort .....                                                                               | 1  |
| Einleitung .....                                                                            | 3  |
| A     Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des<br>Krankenhausstandorts ..... | 4  |
| A-0    Fachabteilungen .....                                                                | 4  |
| A-1    Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses .....                                      | 4  |
| 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 .....                   | 6  |
| A-6    Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses .....                 | 6  |
| A-7    Aspekte der Barrierefreiheit .....                                                   | 7  |
| A-8    Forschung und Lehre des Krankenhauses .....                                          | 8  |
| A-9    Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus .....                                      | 8  |
| A-10   Gesamtfallzahlen .....                                                               | 8  |
| A-11   Personal des Krankenhauses .....                                                     | 9  |
| A-12   Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung .....                                  | 14 |
| A-13   Besondere apparative Ausstattung .....                                               | 22 |
| B     Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen .....         | 23 |
| B-[1]   Fachabteilung Dermatochirurgie .....                                                | 23 |
| B-[1].1   Name der Organisationseinheit / Fachabteilung .....                               | 23 |
| B-[1].1.1   Fachabteilungsschlüssel .....                                                   | 23 |
| B-[1].1.2   Name des Chefarztes oder der Cheförztn .....                                    | 23 |
| B-[1].1.3   Weitere Zugänge .....                                                           | 23 |
| B-[1].2   Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....                       | 24 |
| B-[1].3   Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung .....       | 24 |

|            |                                                                                                              |    |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| B-[1].4    | Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung .....          | 24 |
| B-[1].5    | Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....                                                    | 24 |
| B-[1].6    | Hauptdiagnosen nach ICD .....                                                                                | 24 |
| B-[1].6.1  | ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe .....                                                                          | 26 |
| B-[1].6.2  | ICD, 4-stellig, XML-Ausgabe .....                                                                            | 26 |
| B-[1].7    | Durchgeführte Prozeduren nach OPS .....                                                                      | 28 |
| B-[1].7.1  | OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe .....                                                                          | 30 |
| B-[1].8    | Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....                                                                     | 30 |
| B-[1].9    | Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....                                                                | 31 |
| B-[1].10   | Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft .....                                        | 31 |
| B-[1].11   | Personelle Ausstattung .....                                                                                 | 31 |
| B-[1].11.1 | Ärzte und Ärztinnen .....                                                                                    | 31 |
| B-[1].11.1 | Ärztliche Fachexpertise der Abteilung .....                                                                  | 32 |
| B-[1].11.1 | Zusatzweiterbildung .....                                                                                    | 32 |
| B-[1].11.2 | Pflegepersonal .....                                                                                         | 32 |
| B-[1].11.2 | Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse .....     | 34 |
| B-[1].11.2 | Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation .....                                         | 35 |
| B-[1].11.3 | Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik ..... | 35 |
| B-[2]      | Fachabteilung Venenchirurgie .....                                                                           | 37 |
| B-[2].1    | Name der Organisationseinheit / Fachabteilung .....                                                          | 37 |
| B-[2].1.1  | Fachabteilungsschlüssel .....                                                                                | 37 |
| B-[2].1.2  | Name des Chefarztes oder der Chefärztin .....                                                                | 37 |
| B-[2].1.3  | Weitere Zugänge .....                                                                                        | 38 |
| B-[2].2    | Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen .....                                                  | 38 |
| B-[2].3    | Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung .....                                  | 38 |
| B-[2].4    | Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung .....          | 38 |

|            |                                                                                                                 |    |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| B-[2].5    | Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung .....                                                       | 38 |
| B-[2].6    | Hauptdiagnosen nach ICD .....                                                                                   | 38 |
| B-[2].6.1  | ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe .....                                                                             | 39 |
| B-[2].6.2  | ICD, 4-stellig, XML-Ausgabe .....                                                                               | 39 |
| B-[2].7    | Durchgeführte Prozeduren nach OPS .....                                                                         | 40 |
| B-[2].7.1  | OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe .....                                                                             | 41 |
| B-[2].8    | Ambulante Behandlungsmöglichkeiten .....                                                                        | 42 |
| B-[2].9    | Ambulante Operationen nach § 115b SGB V .....                                                                   | 42 |
| B-[2].10   | Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft .....                                           | 42 |
| B-[2].11   | Personelle Ausstattung .....                                                                                    | 43 |
| B-[2].11.1 | Ärzte und Ärztinnen .....                                                                                       | 43 |
| B-[2].11.1 | Ärztliche Fachexpertise der Abteilung .....                                                                     | 43 |
| B-[2].11.1 | Zusatzweiterbildung .....                                                                                       | 43 |
| B-[2].11.2 | Pflegepersonal .....                                                                                            | 43 |
| B-[2].11.2 | Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen /<br>akademische Abschlüsse .....     | 46 |
| B-[2].11.2 | Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation .....                                            | 46 |
| B-[2].11.3 | Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für<br>Psychiatrie und Psychosomatik ..... | 46 |
| C          | Qualitätssicherung .....                                                                                        | 48 |
| C-1        | Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1<br>Satz 1 Nr. 1 SGB V .....       | 49 |
| C-2        | Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V .....                                             | 49 |
| C-3        | Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP)<br>nach § 137f SGB V .....              | 49 |
| C-4        | Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden<br>Qualitätssicherung .....                        | 49 |
| C-5        | Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1<br>Nummer 2 SGB V .....                       | 49 |
| C-6        | Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr.49<br>2 SGB V .....                | 49 |

|     |                                                                                                                |    |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| C-7 | Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 50<br>1 Satz 1 Nummer 1 SGB V ..... |    |
| D   | Qualitätsmanagement .....                                                                                      | 50 |
| D-1 | Qualitätspolitik .....                                                                                         | 50 |
| D-2 | Qualitätsziele .....                                                                                           | 51 |
| D-3 | Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements .....                                                     | 51 |
| D-4 | Instrumente des Qualitätsmanagements .....                                                                     | 51 |
| D-5 | Qualitätsmanagement-Projekte .....                                                                             | 52 |
| D-6 | Bewertung des Qualitätsmanagements .....                                                                       | 52 |

## Vorwort

In der Artemed Fachklinik München, als größtem Diagnose- und Therapiezentrum für Venen und Haut im süddeutschen Raum gehen moderne Medizin und die Erfüllung höchster ästhetischer Ansprüche mittels topaktueller und schonender Diagnostik und Behandlungsmöglichkeiten Hand in Hand.

Entsprechend deckt das Leistungsspektrum unserer Abteilung für Phlebologie und Venenchirurgie die ganze Bandbreite venöser Erkrankungen ab. Dabei kommt das gesamte Spektrum klassischer und moderner Therapieverfahren zum Einsatz. Unter der cheförztliehen Leitung von Hr. Dr. med. Michael Hille fñhrt ein erfahrenes Team in sechs Operationssälen jährlieh etwa 4.500 Operationen und Verödungen durch.

Im Jahr 2013 wurde als sinnvolle Erweiterung des phlebologischen Spektrums zusätzlich die Abteilung für Dermatochirurgie und Dermatologie unter der Leitung von Chefarzt Priv.-Doz. Dr. Christian Kunte, Präsident der Deutschen Gesellschaft für Dermatochirurgie (DGDC), eröffnet. Den Schwerpunkt bildet dabei die Tumorhirurgie. Hier arbeitet ein hochspezialisiertes Team mit allen dermatohirurgischen Behandlungsmethoden, u.a. der mikrographisch kontrollierten Chirurgie, sentinel Lymphknoten Exstirpation bei malignem Melanom und Plattenepithelkarzinom sowie der Elektro-Chemotherapie bei Haut- Metastasierung. Weiterhin werden Eingriffe wie die Entfernung von Muttermalen, Zysten und Schweißdrüsen vorgenommen.





## Einleitung

### Verantwortliche:

|                   |                                                                                             |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Verantwortlicher: | Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung |
| Name/Funktion:    | Michael Kneis, Geschäftsführung                                                             |
| Telefon:          | 089 51409 270                                                                               |
| Fax:              |                                                                                             |
| E-Mail:           | michael.kneis@artemed.de                                                                    |

  

|                   |                                                    |
|-------------------|----------------------------------------------------|
| Verantwortlicher: | Für die Erstellung des Qualitätsberichts           |
| Name/Funktion:    | Nicole Hagstotz, QMB, Lob- und Beschwerdemanagerin |
| Telefon:          | 089 51409 180                                      |
| Fax:              |                                                    |
| E-Mail:           | nicole.hagstotz@artemed.de                         |

### Links:

|                                      |                                                                           |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Link zur Homepage des Krankenhauses: | <a href="http://www.artemedmuenchen.de">http://www.artemedmuenchen.de</a> |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

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

### A-0 Fachabteilungen

|   | ABTEILUNGSART  | SCHLÜSSI | FACHABTEILUNG                  |
|---|----------------|----------|--------------------------------|
| 1 | Hauptabteilung | 1519     | Fachabteilung Dermatochirurgie |
| 2 | Hauptabteilung | 1518     | Fachabteilung Venenchirurgie   |

### A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

|         |                            |
|---------|----------------------------|
| Name:   | Artemed Fachklinik München |
| PLZ:    | 80336                      |
| Ort:    | München                    |
| Straße: | Mozartstraße               |

|                  |                                                                           |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Hausnummer:      | 14a-16                                                                    |
| IK-Nummer:       | 260913629                                                                 |
| Standort-Nummer: | 0                                                                         |
| Krankenhaus-URL: | <a href="http://www.artemedmuenchen.de">http://www.artemedmuenchen.de</a> |

### A-1.1 Leitung des Krankenhauses/Standorts

|                |                                 |
|----------------|---------------------------------|
| Leitung:       | Pflegedienstleitung             |
| Name/Funktion: | Michael Kneis, Geschäftsführung |
| Telefon:       | 089 51409 270                   |
| Fax:           |                                 |
| E-Mail:        | michael.kneis@artemed.de        |

|                |                                                                         |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Leitung:       | Ärztliche Leitung                                                       |
| Name/Funktion: | PD Dr. med. Christian Kunte, Chefarzt der Dermatochirurgie/Dermatologie |
| Telefon:       | 089 51409 170                                                           |
| Fax:           |                                                                         |
| E-Mail:        | christian.kunte@artemed.de                                              |

|                |                                 |
|----------------|---------------------------------|
| Leitung:       | Verwaltungsleitung              |
| Name/Funktion: | Michael Kneis, Geschäftsführung |
| Telefon:       | 089 51409 270                   |
| Fax:           |                                 |
| E-Mail:        | michael.kneis@artemed.de        |

|                |                                                  |
|----------------|--------------------------------------------------|
| Leitung:       | Ärztliche Leitung                                |
| Name/Funktion: | Dr. med. Michael Hille, Chefarzt der Phlebologie |
| Telefon:       | 089 51409 0                                      |
| Fax:           |                                                  |
| E-Mail:        | michael.hille@artemed.de                         |

### A-1.2 Weitere Institutionskennzeichen des Krankenhauses

### A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

|                   |                            |
|-------------------|----------------------------|
| Name des Trägers: | Artemed Fachklinik München |
| Träger-Art:       | privat                     |

## 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 | <p>Manuelle Lymphdrainage</p> <p><i>Zur Entstauungstherapie sind unsere phlebologischen Stationen mit Lymphdrainagegeräte ausgestattet. Je nach Befundausprägung besteht die Möglichkeit einer konsiliarischen Behandlung durch einen kooperierenden Physiotherapeuten</i></p> |
| 2 | <p>Spezielles pflegerisches Leistungsangebot</p> <p><i>Unser gesamtes Personal ist auf die Belange der Fachklinik München ausgebildet</i></p>                                                                                                                                  |
| 3 | <p>Wundmanagement</p> <p><i>Versorgung von offenen Beinen (Ulcus Cruris). Es bestehen sämtliche konservative Möglichkeiten und ein für jedes Wundstadium angepasste Verbandstechniken. Gleiches gilt für unsere dermatologischen Bereiche.</i></p>                             |
| 4 | <p>Sozialdienst</p> <p><i>Die Beratung wird vor Ort durch eine ausgebildete Mitarbeiterin durchgeführt</i></p>                                                                                                                                                                 |
| 5 | <p>Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit</p> <p><i>Es finden regelmäßige Informationsabende und -vorträge für Patienten und Ärzte statt</i></p>                                                                                                                            |
| 6 | <p>Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik</p> <p><i>Bspw. Kompressionsstrümpfe</i></p>                                                                                                                                                                                  |

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

|   | LEISTUNGSANGEBOT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | <p>Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität)</p> <p><i>Details zu besonderen Ernährungsgewohnheiten: Berücksichtigung von muslimischen Essgewohnheiten, vegetarische und vegane Ernährung, Lebensmittelunverträglichkeiten, Allergien, Gluten- und Laktoseunverträglichkeit</i></p> |
| 2 | <p>Hotelleistungen</p> <p><i>zusätzliche Getränke, Snackautomat, WLAN,</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                     |

|    | LEISTUNGSANGEBOT                                                                                                                                                                                                                                        |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3  | Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen<br><i>Es finden regelmäßige Informationsveranstaltungen statt. Termine entnehmen sie bitte unserer Homepage</i><br><a href="http://www.artemedmuenchen.de">http://www.artemedmuenchen.de</a> |
| 4  | Telefon am Bett<br><i>Kosten pro Tag: 1 €<br/>Kosten pro Minute ins deutsche Festnetz: 0,05 €<br/>Kosten pro Minute bei eintreffenden Anrufen: 0 €<br/>oder erhältlich im Paket Medienpauschale</i>                                                     |
| 5  | Wertfach/Tresor am Bett/im Zimmer<br><i>in jedem Zimmer vorhanden</i>                                                                                                                                                                                   |
| 6  | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle<br><i>Wahlleistung</i>                                                                                                                                                                                           |
| 7  | Fernsehgerät am Bett/im Zimmer<br><i>Kosten pro Tag: 2,5 €<br/>oder erhältlich im Paket Medienpauschale</i>                                                                                                                                             |
| 8  | Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)<br><i>nach Absprache möglich</i>                                                                                                                                                                    |
| 9  | Zwei-Bett-Zimmer<br><i>Wahlleistung</i>                                                                                                                                                                                                                 |
| 10 | Ein-Bett-Zimmer<br><i>Wahlleistung</i>                                                                                                                                                                                                                  |
| 11 | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle<br><i>Wahlleistung</i>                                                                                                                                                                                            |
| 12 | Gemeinschafts- oder Aufenthaltsraum<br><i>Unseren Patienten und Besuchern steht ein großer Speisesaal im UG zur Verfügung, welcher ganztägig geöffnet ist. Im Sommer lädt eine große Terasse zum verweilen ein.</i>                                     |
| 13 | Internetanschluss am Bett/im Zimmer<br><i>Kosten pro Tag: 3,5 €<br/>oder erhältlich im Paket Medienpauschale in Kombination mit Telefon (Kosten 5€/Tag)</i>                                                                                             |

## A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

|   | ASPEKTE DER BARRIEREFREIHEIT                                                           |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä.<br><i>auf Anfrage verfügbar</i> |
| 2 | Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette<br><i>auf Anfrage verfügbar</i>                 |

| ASPEKTE DER BARRIEREFREIHEIT |                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3                            | Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug<br><i>in Begleitung mit dem Empfangspersonal</i>                                                                                                                     |
| 4                            | geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar)<br><i>auf Anfrage verfügbar</i>                               |
| 5                            | OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische<br><i>bis 160 kg möglich</i>                                                |
| 6                            | Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe<br><i>Glider, Spezialhandschuhe zum Anlegen von Kompressionsstrümpfen</i> |
| 7                            | Diätetische Angebote<br><i>nach Absprache mit der Küche möglich</i>                                                                                                                                      |
| 8                            | Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal<br><i>vorhanden</i>                                                                                                                              |
| 9                            | Gut lesbare, große und kontrastreiche Beschriftung<br><i>im Leitsystem der Klinik eingearbeitet</i>                                                                                                      |
| 10                           | Besondere personelle Unterstützung<br><i>wird individuell geprüft</i>                                                                                                                                    |

## A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

### A-8.1 Forschung und akademische Lehre

| AKADEMISCHE LEHRE UND WEITERE AUSGEWÄHLTE WISSENSCHAFTLICHE TÄTIGKEITEN |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                       | Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher<br><i>Einen besonderen Schwerpunkt bildet die Fort- und Weiterbildung von Assistenzärzten und Fachärzten. Auf Grundlage der Weiterbildungsordnung WO 2004/2010 hat die Artemed Fachklinik München ein spezielles curriculares Programm für die Weiterbildung.</i> |

### A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

## A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

Anzahl Betten: 55

## A-10 Gesamtfallzahlen

|                          |      |
|--------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl: | 4898 |
| Teilstationäre Fallzahl: | 0    |
| Ambulante Fallzahl:      | 9089 |

## A-11 Personal des Krankenhauses

### A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

#### ÄRZTE UND ÄRZTINNEN INSGESAMT (OHNE BELEGÄRZTE UND BELEGÄRZTINNEN)

|                           |                       |                                                    |       |
|---------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------|-------|
| Gesamt:                   | 23,90                 | Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: | 40,00 |
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> 23,90     | <b>Ohne:</b>                                       | 0,00  |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> 1,40 | <b>Stationär:</b>                                  | 22,50 |

#### - DAVON FACHÄRZTE UND FACHÄRZTINNEN

|                           |                       |                   |       |
|---------------------------|-----------------------|-------------------|-------|
| Gesamt:                   | 10,90                 |                   |       |
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> 10,90     | <b>Ohne:</b>      | 0,00  |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> 0,60 | <b>Stationär:</b> | 10,30 |

#### BELEGÄRZTE UND BELEGÄRZTINNEN (NACH § 121 SGB V)

|                     |   |
|---------------------|---|
| Anzahl in Personen: | 0 |
|---------------------|---|

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

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

#### - DAVON FACHÄRZTE UND FACHÄRZTINNEN, DIE KEINER FACHABTEILUNG ZUGEORDNET SIND

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

Versorgungsform:

**Ambulant:** 0,00

**Stationär:** 0,00

## A-11.2 Pflegepersonal

MAßGEBLICHE WÖCHENTLICHE TARIFLICHE ARBEITSZEITEN:

40,00

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

**Gesamt:** 18,93

Beschäftigungs-  
verhältnis:

**Mit:** 18,93

**Ohne:** 0,00

Versorgungsform:

**Ambulant:** 1,13

**Stationär:** 17,80

**Ohne Fachabteilungszuordnung:**

**Gesamt:** 0,00

Beschäftigungs-  
verhältnis:

**Mit:** 0,00

**Ohne:** 0,00

Versorgungsform:

**Ambulant:** 0,00

**Stationär:** 0,00

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

**Gesamt:** 0,00

Beschäftigungs-  
verhältnis:

**Mit:** 0,00

**Ohne:** 0,00

Versorgungsform:

**Ambulant:** 0,00

**Stationär:** 0,00

ALTENPFLEGER UND ALTENPFLEGERINNEN (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

**Gesamt:** 0,00

Beschäftigungs-  
verhältnis:

**Mit:** 0,00

**Ohne:** 0,00

Versorgungsform:

**Ambulant:** 0,00

**Stationär:** 0,00

PFLEGEASSISTENTEN UND PFLEGEASSISTENTINNEN (AUSBILDUNGSDAUER 2 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

**Gesamt:** 0,00

Beschäftigungs-  
verhältnis:

**Mit:** 0,00

**Ohne:** 0,00

Versorgungsform:

**Ambulant:** 0,00

**Stationär:** 0,00

**Ohne Fachabteilungszuordnung:**

|                                  |                       |                        |  |
|----------------------------------|-----------------------|------------------------|--|
| <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 |  |

**KRANKENPFLEGEHelfER UND KRANKENPFLEGEHelfERINNEN (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften**

|                                  |                       |                        |  |
|----------------------------------|-----------------------|------------------------|--|
| <b>Gesamt:</b>                   | 2,88                  |                        |  |
| <b>Beschäftigungsverhältnis:</b> | <b>Mit:</b> 2,88      | <b>Ohne:</b> 0,00      |  |
| <b>Versorgungsform:</b>          | <b>Ambulant:</b> 0,17 | <b>Stationär:</b> 2,71 |  |

**Ohne Fachabteilungszuordnung:**

|                                  |                       |                        |  |
|----------------------------------|-----------------------|------------------------|--|
| <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 |  |

**PflegehelfER UND PflegehelfERINNEN (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften**

|                                  |                       |                        |  |
|----------------------------------|-----------------------|------------------------|--|
| <b>Gesamt:</b>                   | 2,20                  |                        |  |
| <b>Beschäftigungsverhältnis:</b> | <b>Mit:</b> 2,20      | <b>Ohne:</b> 0,00      |  |
| <b>Versorgungsform:</b>          | <b>Ambulant:</b> 0,13 | <b>Stationär:</b> 2,07 |  |

**Ohne Fachabteilungszuordnung:**

|                                  |                       |                        |  |
|----------------------------------|-----------------------|------------------------|--|
| <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

Anzahl in Personen: 0

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

Gesamt: 18,60

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 18,60 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 1,11 Stationär: 17,49

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: 8,14

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 8,14 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,58 Stationär: 7,56

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-PSYCHOLOGEN UND DIPLOM-PSYCHOLOGINNEN

Gesamt: 0,00

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

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

KLINISCHE NEUROPSYCHOLOGEN UND KLINISCHE NEUROPSYCHOLOGINNEN

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 |

PSYCHOLOGISCHE PSYCHOTHERAPEUTEN UND PSYCHOLOGISCHE PSYCHOTHERAPEUTINNEN

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

KINDER- UND JUGENDLICHENPSYCHOTHERAPEUTEN UND KINDER- UND JUGENDLICHENPSYCHOTHERAPEUTINNEN

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

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

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

ERGOTHERAPEUTEN

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

BEWEGUNGSTHERAPEUTEN, KRANKENGYMNASTEN, 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 |

SOZIALARBEITER, SOZIALPÄDAGOGEN

|         |      |
|---------|------|
| Gesamt: | 0,00 |
|---------|------|

Beschäftigungs-  
verhältnis:

**Mit:** 0,00

**Ohne:** 0,00

Versorgungsform:

**Ambulant:** 0,00

**Stationär:** 0,00

## A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

Kein spezielles therapeutisches Personal vorhanden

## A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

### A-12.1 Qualitätsmanagement

#### A-12.1.1 Verantwortliche Person

Name/Funktion:

Nicole Hagstotz, Qualitätsmanagementbeauftragte

Telefon:

089 51409 180

Fax:

E-Mail:

nicole.hagstotz@artemed.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:

Es erfolgt ein wöchentlicher Jour Fixe zwischen QMB und Klinikleitung. Hierbei werden alle Fragen im Bereich Qualitätsmanagement erörtert. Ein Qualitätszirkel der Pflegebereiche unter Beteiligung des QMB und der Klinikleitung, bei Bedarf auch Teilnahme der Ltd. Ärzte findet vierteljährlich statt.

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. med. Annette Klein, Fachärztin für Dermatochirurgie |
| Telefon:       | 089 51409 170                                           |
| Fax:           |                                                         |
| E-Mail:        | annette.klein@artemed.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: | Besprechungen finden, insbesondere zu CIRS, zwischen<br>ärztlichen Bereich, Klinikleitung und QMB statt. |
| Tagungsfrequenz des Gremiums:             | quartalsweise                                                                                            |

### A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

|   | INSTRUMENT BZW. MAßNAHME                                                                                                                                                                                                                  |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Klinisches Notfallmanagement<br><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Verfahrensanweisung CIRS, Meldebogen CIRS</i><br><i>Letzte Aktualisierung: 29.03.2016</i>                                                                         |
| 2 | Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-<br>Dokumentation) liegt vor<br><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Verfahrensanweisung CIRS, Meldebogen CIRS</i><br><i>Letzte Aktualisierung: 14.07.2014</i> |
| 3 | Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen                                                                                                                                                                                          |
| 4 | Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen                                                                                                                                                          |
| 5 | Sturzprophylaxe<br><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Formblatt Sturzprophylaxe</i><br><i>Letzte Aktualisierung: 08.07.2016</i>                                                                                                      |
| 6 | Mitarbeiterbefragungen                                                                                                                                                                                                                    |
| 7 | Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen<br><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Einwilligung zur Bettfixierung</i><br><i>Letzte Aktualisierung: 21.03.2016</i>                                                           |

|    | INSTRUMENT BZW. MAßNAHME                                                                                                                                                                                           |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8  | Standards zur sicheren Medikamentenvergabe<br><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: AA Lagerung und Umgang mit Arzneimittel<br/>Letzte Aktualisierung: 28.07.2016</i>                                            |
| 9  | Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen                                                                                                                                                                       |
| 10 | Anwendung von standardisierten OP-Checklisten                                                                                                                                                                      |
| 11 | Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit- und erwartetem Blutverlust<br><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: AA Anästhesiestandard<br/>Letzte Aktualisierung: 20.10.2016</i> |
| 12 | Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen                                                                                                                                           |

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

|                                     |                                         |
|-------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Qualitätszirkel                         |
| <input type="checkbox"/>            | Tumorkonferenzen                        |
| <input type="checkbox"/>            | Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen |
| <input type="checkbox"/>            | Pathologiebesprechungen                 |
| <input type="checkbox"/>            | Palliativbesprechungen                  |
| <input type="checkbox"/>            | Andere                                  |

#### A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

|                                                                    |    |
|--------------------------------------------------------------------|----|
| Wird in der Einrichtung ein internes Fehlermeldesystem eingesetzt? | Ja |
|--------------------------------------------------------------------|----|

#### Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems:

|   | INSTRUMENT BZW. MAßNAHME                                                                                                            |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen<br><i>Intervall: bei Bedarf</i>                                                    |
| 2 | Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor<br><i>Letzte Aktualisierung: 29.03.2016</i> |

#### Details:

|                                                             |            |
|-------------------------------------------------------------|------------|
| Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet: | Ja         |
| Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums:                      | bei Bedarf |

Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit:

CIRS

### 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 |
|-----------------------------------------------------------|--------|
| Krankenhaushygieniker und Krankenhaushygienikerinnen      | 1      |
| Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen | 1      |
| Hygienefachkräfte (HFK)                                   | 1      |
| Hygienebeauftragte in der Pflege                          | 3      |

#### A-12.3.1.1 Hygienekommission

Wurde eine Hygienekommission eingerichtet?

Ja

Wenn ja, Tagungsfrequenz der Hygienekommission:

monatlich

#### Kontaktdaten des Kommissionsvorsitzenden:

|                |                                                          |
|----------------|----------------------------------------------------------|
| Name/Funktion: | Dr. med. Benjamin Würstl, Mikrobiologie/Klinikhygieniker |
| Telefon:       |                                                          |
| Fax:           |                                                          |
| E-Mail:        | b.wuerstl@hygconcept.de                                  |

## A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

### A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

#### 1. Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor:

Auswahl:  Ja

#### Der Standard thematisiert insbesondere:

|   | OPTION                                                                                      | AUSWAHL |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 1 | Hygienische Händedesinfektion                                                               | Ja      |
| 2 | Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum | Ja      |
| 3 | Beachtung der Einwirkzeit                                                                   | Ja      |

#### Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen:

|   | OPTION              | AUSWAHL |
|---|---------------------|---------|
| 1 | Sterile Handschuhe  | Ja      |
| 2 | Steriler Kittel     | Ja      |
| 3 | Kopfhaube           | Ja      |
| 4 | Mund-Nasen-Schutz   | Ja      |
| 5 | Steriles Abdecktuch | Ja      |

#### Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert:

Auswahl:  Ja

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

Auswahl:  Ja

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

Auswahl: Ja

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

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

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

Auswahl: Ja

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

Auswahl: Ja

### A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

#### Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor:

Auswahl: Ja

#### Der interne Standard thematisiert insbesondere:

|   | OPTION                                                                                                                             | AUSWAHL |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 1 | Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel)                                                      | Ja      |
| 2 | Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe)) | Ja      |
| 3 | Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden                                                                                    | Ja      |
| 4 | Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage                                                                      | 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 für das Berichtsjahr erhoben: Nein

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

|   | OPTION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | AUSWAHL |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 1 | 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      |
| 2 | 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> ).          | Nein    |

## Umgang mit Patienten mit MRE (2):

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

### A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

|   | INSTRUMENT BZW. MAßNAHME                                                                                                                     |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen |
| 2 | Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen                                                                                        |

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

|                                     |               |
|-------------------------------------|---------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | AMBU-KISS     |
| <input checked="" type="checkbox"/> | OP-KISS       |
| <input checked="" type="checkbox"/> | STATIONS-KISS |
| <input type="checkbox"/>            | CDAD-KISS     |
| <input 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"/>            | SARI          |

### A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

|   | LOB- UND BESCHWERDEMANAGEMENT                                                                                                                                                                            | ERFÜLLT? |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1 | Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.<br><i>wurde 2014 eingeführt</i>                                                                                          | Ja       |
| 2 | Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung).<br><i>liegt vor</i> | Ja       |

|    | LOB- UND BESCHWERDEMANAGEMENT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ERFÜLLT? |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 3  | Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden.<br><i>Persönliche Ansprache möglich inkl. Protokollführung</i>                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ja       |
| 4  | Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden.<br><i>werden zeitnah bearbeitet</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ja       |
| 5  | Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert.<br><i>Die zeitliche Bearbeitung orientiert sich an der Schwere der Beschwerde. In der Regel erfolgt die Bearbeitung im zeitlichen Rahmen von bis zu 3 Tagen. Auf schriftliche oder telefonische Beschwerden wird innerhalb 1-3 Tagen reagiert.</i>                                                | Ja       |
| 6  | Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.<br><i>Aufgaben und Verantwortlichkeiten sind vertraglich geregelt. Jedem Mitarbeiter ist die Tätigkeit und Aufgabengebiete bekannt. Via Informationsflyer als auch Informationsblätter ist die Ansprechperson für das Beschwerdemanagement klar definiert. Kontaktaufnahme ist täglich möglich</i> | Ja       |
| 7  | Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ja       |
| 8  | Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden<br><i>Patientenfragebögen ermöglichen eine anonyme Eingabemöglichkeit.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ja       |
| 9  | Patientenbefragungen<br><i>Jeder Patient erhält am Aufnahmetag einen Patientenfragebogen mit ausführlichen Fragen zu seinem Aufenthalt in der Klinik. Die Fragen sind stationsspezifisch gestaltet. Alle retournierten Fragebögen werden am Ende eines Monats ausgewertet. Ergebnisse werden den einzelnen Fachbereichen zur Verfügung gestellt und Maßnahmen besprochen bzw. abgeleitet.</i>                      | Ja       |
| 10 | Einweiserbefragungen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nein     |

### Ansprechperson mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben:

|                |                                                    |
|----------------|----------------------------------------------------|
| Name/Funktion: | Nicole Hagstotz, Lob- und Beschwerdemanagerin, QMB |
| Telefon:       | 089 51409 180                                      |
| Fax:           |                                                    |
| E-Mail:        | nicole.hagstotz@artemed.de                         |

### Patientenfürsprecher mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben:

|                |                                                     |
|----------------|-----------------------------------------------------|
| Name/Funktion: | Nicole Hagstotz, Lob- und Beschwerdemanagement, QMB |
| Telefon:       | 089 51409 180                                       |
| Fax:           |                                                     |
| E-Mail:        | nicole.hagstotz@artemed.de                          |

## A-13 Besondere apparative Ausstattung

|   | APPARATIVE AUSSTATTUNG                                               | UMGANGSSPRACHLICHE BEZEICHNUNG                          | 24H VERFÜGBAR |
|---|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------|
| 1 | Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren | Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik |               |

## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

### B-[1] Fachabteilung Dermatochirurgie

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

|                                                  |                                                                           |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Abteilungsart:                                   | Hauptabteilung                                                            |
| Name der Organisationseinheit/<br>Fachabteilung: | Fachabteilung Dermatochirurgie                                            |
| Straße:                                          | Mozartstraße                                                              |
| Hausnummer:                                      | 14a-16                                                                    |
| PLZ:                                             | 80336                                                                     |
| Ort:                                             | München                                                                   |
| URL:                                             | <a href="http://www.artemedmuenchen.de">http://www.artemedmuenchen.de</a> |

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

|   | FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL                                      |
|---|--------------------------------------------------------------|
| 1 | (1519) Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Plastische Chirurgie |

#### B-[1].1.2 Name des Chefarztes oder der Chefärztin

|                |                                                                            |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Name/Funktion: | PD Dr. med. Christian Kunte, Chefarzt Dermatologie/Dermatochirurgie        |
| Telefon:       | 089 51409 170                                                              |
| Fax:           |                                                                            |
| E-Mail:        | <a href="mailto:christian.kunte@artemed.de">christian.kunte@artemed.de</a> |

### B-[1].1.3 Weitere Zugänge

|          |                                                                           |
|----------|---------------------------------------------------------------------------|
| Adresse: | Mozartstraße 14a-16                                                       |
| PLZ/Ort: | 80336 München                                                             |
| URL:     | <a href="http://www.artemedmuenchen.de">http://www.artemedmuenchen.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 nach § 136a SGB V:

Ja

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

|   | MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE                                                              |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Wundheilungsstörungen                                                                       |
| 2 | Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut                          |
| 3 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung |
| 4 | Diagnostik und Therapie von Hauttumoren                                                     |
| 5 | Dermatochirurgie                                                                            |
| 6 | Diagnostik und Therapie von Dermatitis und Ekzemen                                          |
| 7 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut                    |
| 8 | Spezialsprechstunde                                                                         |

### B-[1].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

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

|                          |      |
|--------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl: | 1767 |
| Teilstationäre Fallzahl: | 0    |

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

|   | ICD   | BEZEICHNUNG                                                                                      | FALLZAHL |
|---|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1 | C44.3 | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes | 867      |

|    | ICD   | BEZEICHNUNG                                                                                           | FALLZAHL |
|----|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 2  | C44.4 | Sonstige bösartige Neubildungen: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses                                | 136      |
| 3  | C44.2 | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Ohres und des äußeren Gehörganges                           | 117      |
| 4  | C43.7 | Bösartiges Melanom der unteren Extremität, einschließlich Hüfte                                       | 60       |
| 5  | C43.5 | Bösartiges Melanom des Rumpfes                                                                        | 59       |
| 6  | C44.7 | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut der unteren Extremität, einschließlich Hüfte                    | 55       |
| 7  | C44.1 | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Augenlides, einschließlich Kanthus                          | 45       |
| 8  | D03.3 | Melanoma in situ sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes                           | 43       |
| 9  | C43.6 | Bösartiges Melanom der oberen Extremität, einschließlich Schulter                                     | 41       |
| 10 | C44.0 | Sonstige bösartige Neubildungen: Lippenhaut                                                           | 35       |
| 11 | C44.6 | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut der oberen Extremität, einschließlich Schulter                  | 28       |
| 12 | C43.3 | Bösartiges Melanom sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes                         | 23       |
| 13 | L73.2 | Hidradenitis suppurativa                                                                              | 22       |
| 14 | C49.0 | Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Kopfes, des Gesichtes und des Halses | 14       |
| 15 | C44.9 | Bösartige Neubildung der Haut, nicht näher bezeichnet                                                 | 13       |
| 16 | D23.3 | Sonstige gutartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes      | 13       |
| 17 | C43.4 | Bösartiges Melanom der behaarten Kopfhaut und des Halses                                              | 12       |
| 18 | C43.2 | Bösartiges Melanom des Ohres und des äußeren Gehörganges                                              | 10       |
| 19 | L70.1 | Acne conglobata                                                                                       | 9        |
| 20 | D04.3 | Carcinoma in situ: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes                    | 8        |
| 21 | T81.4 | Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert                                        | 7        |
| 22 | D22.7 | Melanozytennävus der unteren Extremität, einschließlich Hüfte                                         | 7        |
| 23 | D03.5 | Melanoma in situ des Rumpfes                                                                          | 6        |
| 24 | C00.1 | Bösartige Neubildung: Äußere Unterlippe                                                               | 6        |
| 25 | D23.4 | Sonstige gutartige Neubildungen: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses                                | 5        |
| 26 | D23.7 | Sonstige gutartige Neubildungen: Haut der unteren Extremität, einschließlich Hüfte                    | 5        |
| 27 | D03.7 | Melanoma in situ der unteren Extremität, einschließlich Hüfte                                         | 5        |

|    | ICD   | BEZEICHNUNG                                                                               | FALLZAHL |
|----|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 28 | D17.1 | Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Rumpfes               | 5        |
| 29 | C44.5 | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Rumpfes                                         | 5        |
| 30 | D48.1 | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe | 5        |

### B-[1].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe

|    | ICD | BEZEICHNUNG                                                                            | FALLZAHL |
|----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1  | C44 | Sonstiger Hautkrebs                                                                    | 1301     |
| 2  | C43 | Schwarzer Hautkrebs - Malignes Melanom                                                 | 210      |
| 3  | D03 | Örtlich begrenzter schwarzer Hautkrebs - Melanoma in situ                              | 65       |
| 4  | D23 | Sonstige gutartige Tumoren der Haut                                                    | 31       |
| 5  | D04 | Örtlich begrenzter Tumor (Carcinoma in situ) der Haut                                  | 24       |
| 6  | L73 | Sonstige Krankheit im Bereich der Haaransätze (Haarfollikel)                           | 22       |
| 7  | C49 | Krebs sonstigen Bindegewebes bzw. anderer Weichteilgewebe wie Muskel oder Knorpel      | 16       |
| 8  | D22 | Vermehrte, gutartige Produktion von Körperfarbstoffen durch die Pigmentzellen der Haut | 15       |
| 9  | D17 | Gutartiger Tumor des Fettgewebes                                                       | 12       |
| 10 | T81 | Komplikationen bei ärztlichen Eingriffen                                               | 10       |

### B-[1].6.2 ICD, 4-stellig, XML-Ausgabe

|   | ICD-4-CODE | NAME                                                                                             | GESAMTSUMME |
|---|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1 | C44.3      | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes | 867         |
| 2 | C44.4      | Sonstige bösartige Neubildungen: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses                           | 136         |
| 3 | C44.2      | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Ohres und des äußeren Gehörganges                      | 117         |
| 4 | C43.7      | Bösartiges Melanom der unteren Extremität, einschließlich Hüfte                                  | 60          |
| 5 | C43.5      | Bösartiges Melanom des Rumpfes                                                                   | 59          |
| 6 | C44.7      | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut der unteren Extremität, einschließlich Hüfte               | 55          |

|    | ICD-4-CODE | NAME                                                                                                  | GESAMTSUMME |
|----|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 7  | C44.1      | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Augenlides, einschließlich Kanthus                          | 45          |
| 8  | D03.3      | Melanoma in situ sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes                           | 43          |
| 9  | C43.6      | Bösartiges Melanom der oberen Extremität, einschließlich Schulter                                     | 41          |
| 10 | C44.0      | Sonstige bösartige Neubildungen: Lippenhaut                                                           | 35          |
| 11 | C44.6      | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut der oberen Extremität, einschließlich Schulter                  | 28          |
| 12 | C43.3      | Bösartiges Melanom sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes                         | 23          |
| 13 | L73.2      | Hidradenitis suppurativa                                                                              | 22          |
| 14 | C49.0      | Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Kopfes, des Gesichtes und des Halses | 14          |
| 15 | D23.3      | Sonstige gutartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes      | 13          |
| 16 | C44.9      | Bösartige Neubildung der Haut, nicht näher bezeichnet                                                 | 13          |
| 17 | C43.4      | Bösartiges Melanom der behaarten Kopfhaut und des Halses                                              | 12          |
| 18 | C43.2      | Bösartiges Melanom des Ohres und des äußeren Gehörganges                                              | 10          |
| 19 | L70.1      | Acne conglobata                                                                                       | 9           |
| 20 | D04.3      | Carcinoma in situ: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes                    | 8           |
| 21 | D22.7      | Melanozytennävus der unteren Extremität, einschließlich Hüfte                                         | 7           |
| 22 | T81.4      | Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert                                        | 7           |
| 23 | C00.1      | Bösartige Neubildung: Äußere Unterlippe                                                               | 6           |
| 24 | D03.5      | Melanoma in situ des Rumpfes                                                                          | 6           |
| 25 | D23.4      | Sonstige gutartige Neubildungen: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses                                | 5           |

|    | ICD-4-CODE | NAME                                                                                      | GESAMTSUMME |
|----|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 26 | D48.1      | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe | 5           |
| 27 | C44.5      | Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Rumpfes                                         | 5           |
| 28 | D17.1      | Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Rumpfes               | 5           |
| 29 | D23.7      | Sonstige gutartige Neubildungen: Haut der unteren Extremität, einschließlich Hüfte        | 5           |
| 30 | D03.7      | Melanoma in situ der unteren Extremität, einschließlich Hüfte                             | 5           |

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

|    | OPS      | BEZEICHNUNG                                                                                                                                                                                                 | FALLZAHL |
|----|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1  | 5-916.24 | Temporäre Weichteildeckung: Durch alloplastisches Material, kleinflächig: Sonstige Teile Kopf                                                                                                               | 884      |
| 2  | 5-895.14 | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Sonstige Teile Kopf                   | 768      |
| 3  | 5-916.74 | Temporäre Weichteildeckung: Durch alloplastisches Material, großflächig: Sonstige Teile Kopf                                                                                                                | 628      |
| 4  | 5-903.54 | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Dehnungsplastik, großflächig: Sonstige Teile Kopf                                                                                                               | 572      |
| 5  | 5-212.1  | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase: Exzision an der äußeren Nase, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie)                                                              | 551      |
| 6  | 5-903.64 | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Verschiebe-Rotationsplastik, großflächig: Sonstige Teile Kopf                                                                                                   | 373      |
| 7  | 5-895.44 | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit Transplantation oder lokaler Lappenplastik: Sonstige Teile Kopf                                                          | 264      |
| 8  | 5-895.54 | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit Transplantation oder lokaler Lappenplastik, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Sonstige Teile Kopf | 241      |
| 9  | 5-930.00 | Art des Transplantates: Autogen: Ohne externe In-vitro-Aufbereitung                                                                                                                                         | 188      |
| 10 | 5-903.04 | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Dehnungsplastik, kleinflächig: Sonstige Teile Kopf                                                                                                              | 175      |

|    | OPS      | BEZEICHNUNG                                                                                                                                                                                                  | FALLZAHL |
|----|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 11 | 5-181.1  | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des äußeren Ohres: Exzision an der Ohrmuschel, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie)                                                        | 169      |
| 12 | 5-913.54 | Entfernung oberflächlicher Hautschichten: Shaving, kleinflächig: Sonstige Teile Kopf                                                                                                                         | 134      |
| 13 | 5-903.5a | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Dehnungsplastik, großflächig: Brustwand und Rücken                                                                                                               | 107      |
| 14 | 1-415    | Biopsie ohne Inzision an der Gesichtshaut                                                                                                                                                                    | 100      |
| 15 | 5-915.04 | Destruktion von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Elektrokaustik, kleinflächig: Sonstige Teile Kopf                                                                                                   | 98       |
| 16 | 5-895.4a | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit Transplantation oder lokaler Lappenplastik: Brustwand und Rücken                                                          | 86       |
| 17 | 3-760    | Sondenmessung im Rahmen der SLNE (Sentinel Lymphnode Extirpation)                                                                                                                                            | 76       |
| 18 | 5-902.64 | Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Vollhaut, großflächig: Sonstige Teile Kopf                                                                                                                       | 59       |
| 19 | 5-916.a0 | Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut                                                                                                      | 56       |
| 20 | 5-913.84 | Entfernung oberflächlicher Hautschichten: Exkochleation (Entfernung mit scharfem Löffel), großflächig: Sonstige Teile Kopf                                                                                   | 56       |
| 21 | 5-895.5a | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit Transplantation oder lokaler Lappenplastik, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Brustwand und Rücken | 55       |
| 22 | 5-902.54 | Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Spalthaut auf granulierendes Hautareal, großflächig: Sonstige Teile Kopf                                                                                         | 54       |
| 23 | 5-903.5f | Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Dehnungsplastik, großflächig: Unterschenkel                                                                                                                      | 53       |
| 24 | 5-895.5f | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Mit Transplantation oder lokaler Lappenplastik, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Unterschenkel        | 50       |
| 25 | 5-902.24 | Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle: Vollhaut, kleinflächig: Sonstige Teile Kopf                                                                                                                      | 47       |
| 26 | 5-983    | Reoperation                                                                                                                                                                                                  | 44       |
| 27 | 5-919.0  | Operative Versorgung von Mehrfachtumoren an einer Lokalisation der Haut in einer Sitzung: 3-5 Tumoren                                                                                                        | 39       |
| 28 | 5-913.5a | Entfernung oberflächlicher Hautschichten: Shaving, kleinflächig: Brustwand und Rücken                                                                                                                        | 39       |
| 29 | 5-894.14 | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Sonstige Teile Kopf                                                                               | 38       |

|    | OPS      | BEZEICHNUNG                                                                                                                                | FALLZAHL |
|----|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 30 | 5-401.13 | Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße:<br>Axillär: Mit Radionuklid- und Farbmarkierung, kombiniert<br>(Sentinel-Lymphonodektomie) | 37       |

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

|    | OPS   | BEZEICHNUNG                                                                          | FALLZAHL |
|----|-------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1  | 5-895 | Ausgedehnte operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut        | 1885     |
| 2  | 5-916 | Vorübergehende Abdeckung von Weichteilverletzungen durch Haut bzw. Hautersatz        | 1660     |
| 3  | 5-903 | Hautverpflanzung aus dem der Wunde benachbarten Hautareal                            | 1647     |
| 4  | 5-212 | Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Nase                  | 589      |
| 5  | 5-913 | Entfernung oberflächlicher Hautschichten                                             | 401      |
| 6  | 5-915 | Operatives Entfernen von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut                    | 293      |
| 7  | 5-181 | Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des äußeren Ohres         | 246      |
| 8  | 5-902 | Freie Hautverpflanzung[, Empfängerstelle und Art des Transplantats]                  | 223      |
| 9  | 5-930 | Art des verpflanzten Materials                                                       | 188      |
| 10 | 1-415 | Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gesichtshaut ohne operativen Einschnitt | 100      |

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

|   |                                                                                                    |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | DERMATOCHIRURGIE, DERMATOLOGIE                                                                     |
|   | Privatambulanz                                                                                     |
|   | LEISTUNGEN:                                                                                        |
|   | VD08 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung |
| 2 | DERMATOCHIRURGIE, DERMATOLOGIE                                                                     |
|   | Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V                                                   |
|   | LEISTUNGEN:                                                                                        |
|   | VD03 - Diagnostik und Therapie von Hauttumoren                                                     |
| 3 | DERMATOCHIRURGIE                                                                                   |
|   | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V                                               |
|   | LEISTUNGEN:                                                                                        |
|   | VD12 - Dermatochirurgie                                                                            |

|   |                                                                                                    |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3 | DERMATOCHIRURGIE                                                                                   |
|   | VD03 - Diagnostik und Therapie von Hauttumoren                                                     |
|   | VD04 - Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut                          |
|   | VD08 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung |
|   | VD20 - Wundheilungsstörungen                                                                       |

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

|   | OPS   | BEZEICHNUNG                                                         | FALLZAHL |
|---|-------|---------------------------------------------------------------------|----------|
| 1 | 5-903 | Hautverpflanzung aus dem der Wunde benachbarten Hautareal           | 7        |
| 2 | 5-640 | Operation an der Vorhaut des Penis                                  | < 4      |
| 3 | 5-212 | Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Nase | < 4      |

## 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

#### ÄRZTE UND ÄRZTINNEN INSGESAMT (OHNE BELEGÄRZTE UND BELEGÄRZTINNEN)

|                           |                |                                                    |       |
|---------------------------|----------------|----------------------------------------------------|-------|
| Gesamt:                   | 6,70           | Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: | 40,00 |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 6,70      | Ohne:                                              | 0,00  |
| Versorgungsform:          | Ambulant: 0,40 | Stationär:                                         | 6,30  |
|                           |                | Fälle je Anzahl:                                   | 280,5 |

#### - DAVON FACHÄRZTE UND FACHÄRZTINNEN

|                           |           |       |      |
|---------------------------|-----------|-------|------|
| Gesamt:                   | 3,70      |       |      |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 3,70 | Ohne: | 0,00 |

|                  |                       |                               |
|------------------|-----------------------|-------------------------------|
| Versorgungsform: | <b>Ambulant:</b> 0,20 | <b>Stationär:</b> 3,50        |
|                  |                       | <b>Fälle je Anzahl:</b> 504,9 |

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

|   | FACHARZTBEZEICHNUNG (GEBIETE, FACHARZT- UND SCHWERPUNKTKOMPETENZEN) |
|---|---------------------------------------------------------------------|
| 1 | Plastische und Ästhetische Chirurgie                                |
| 2 | Haut- und Geschlechtskrankheiten                                    |
| 3 | Hygiene und Umweltmedizin                                           |

### B-[1].11.1.2 Zusatzweiterbildung

|   | ZUSATZ-WEITERBILDUNG   |
|---|------------------------|
| 1 | Allergologie           |
| 2 | Dermatohistologie      |
| 3 | Plastische Operationen |

### B-[1].11.2 Pflegepersonal

#### MAßGEBLICHE WÖCHENTLICHE TARIFLICHE ARBEITSZEITEN:

40,00

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

|                                  |                               |                        |  |
|----------------------------------|-------------------------------|------------------------|--|
| <b>Gesamt:</b>                   | 5,68                          |                        |  |
| <b>Beschäftigungsverhältnis:</b> | <b>Mit:</b> 5,68              | <b>Ohne:</b> 0,00      |  |
| <b>Versorgungsform:</b>          | <b>Ambulant:</b> 0,34         | <b>Stationär:</b> 5,34 |  |
|                                  | <b>Fälle je Anzahl:</b> 330,9 |                        |  |

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

|                                  |                  |                   |  |
|----------------------------------|------------------|-------------------|--|
| <b>Gesamt:</b>                   | 0,00             |                   |  |
| <b>Beschäftigungsverhältnis:</b> | <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    |
| ALTENPFLEGER UND ALTENPFLEGERINNEN (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    |
| PFLEGEASSISTENTEN UND PFLEGEASSISTENTINNEN (AUSBILDUNGSDAUER 2 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    |
| KRANKENPFLEGEHelfER UND KRANKENPFLEGEHelfERINNEN (AUSBILDUNGSDAUER 1 JAHR) IN VOLLKRÄFTEN  |                       |                        |                                |
| Gesamt:                                                                                    | 0,86                  |                        |                                |
| Beschäftigungsverhältnis:                                                                  | <b>Mit:</b> 0,86      | <b>Ohne:</b> 0,00      |                                |
| Versorgungsform:                                                                           | <b>Ambulant:</b> 0,05 | <b>Stationär:</b> 0,81 | <b>Fälle je Anzahl:</b> 2181,5 |
| PFLEGEHelfER UND PFLEGEHelfERINNEN (AUSBILDUNGSDAUER AB 200 STD. BASISKURS) IN VOLLKRÄFTEN |                       |                        |                                |
| Gesamt:                                                                                    | 0,66                  |                        |                                |
| Beschäftigungsverhältnis:                                                                  | <b>Mit:</b> 0,66      | <b>Ohne:</b> 0,00      |                                |

|                  |                  |      |                         |        |
|------------------|------------------|------|-------------------------|--------|
| Versorgungsform: | <b>Ambulant:</b> | 0,04 | <b>Stationär:</b>       | 0,62   |
|                  |                  |      | <b>Fälle je Anzahl:</b> | 2850,0 |

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

|                           |                  |      |                         |       |
|---------------------------|------------------|------|-------------------------|-------|
| Gesamt:                   | 5,58             |      |                         |       |
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b>      | 5,58 | <b>Ohne:</b>            | 0,00  |
|                           |                  |      |                         |       |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> | 0,33 | <b>Stationär:</b>       | 5,25  |
|                           |                  |      | <b>Fälle je Anzahl:</b> | 336,6 |

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

|                           |                  |      |                         |       |
|---------------------------|------------------|------|-------------------------|-------|
| Gesamt:                   | 2,44             |      |                         |       |
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b>      | 2,44 | <b>Ohne:</b>            | 0,00  |
|                           |                  |      |                         |       |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> | 0,14 | <b>Stationär:</b>       | 2,30  |
|                           |                  |      | <b>Fälle je Anzahl:</b> | 768,3 |

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

|   | ANERKANNTE FACHWEITERBILDUNGEN / ZUSÄTZLICHE AKADEMISCHE ABSCHLÜSSE |
|---|---------------------------------------------------------------------|
| 1 | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten                       |
| 2 | Intensivpflege und Anästhesie                                       |
| 3 | Operationsdienst                                                    |
| 4 | Hygienefachkraft                                                    |
| 5 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                    |

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

|   | ZUSATZQUALIFIKATIONEN |
|---|-----------------------|
| 1 | Kinästhetik           |
| 2 | Wundmanagement        |
| 3 | Basale Stimulation    |
| 4 | Kontinenzmanagement   |
| 5 | Qualitätsmanagement   |
| 6 | Dekubitusmanagement   |
| 7 | Sturzmanagement       |
| 8 | OP-Koordination       |

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

| DIPLOM-PSYCHOLOGEN UND DIPLOM-PSYCHOLOGINNEN                 |                |                         |  |
|--------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|--|
| Gesamt:                                                      | 0,00           |                         |  |
| Beschäftigungs-<br>verhältnis:                               | Mit: 0,00      | Ohne: 0,00              |  |
| Versorgungsform:                                             | Ambulant: 0,00 | Stationär: 0,00         |  |
|                                                              |                | Fälle je<br>Anzahl: 0,0 |  |
| KLINISCHE NEUROPSYCHOLOGEN UND KLINISCHE NEUROPSYCHOLOGINNEN |                |                         |  |
| Gesamt:                                                      | 0,00           |                         |  |
| Beschäftigungs-<br>verhältnis:                               | Mit: 0,00      | Ohne: 0,00              |  |

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

PSYCHOLOGISCHE PSYCHOTHERAPEUTEN UND PSYCHOLOGISCHE PSYCHOTHERAPEUTINNEN

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

KINDER- UND JUGENDLICHENPSYCHOTHERAPEUTEN UND KINDER- UND JUGENDLICHENPSYCHOTHERAPEUTINNEN

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

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

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

ERGOTHERAPEUTEN

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

BEWEGUNGSTHERAPEUTEN, KRANKENGYMNASTEN, PHYSIOTHERAPEUTEN

Gesamt: 0,00

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

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 0,00  
Fälle je Anzahl: 0,0

SOZIALARBEITER, SOZIALPÄDAGOGEN

Gesamt: 0,00

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

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 0,00  
Fälle je Anzahl: 0,0

B-[2] Fachabteilung Venenchirurgie

B-[2].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

|                                                  |                                                                           |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Abteilungsart:                                   | Hauptabteilung                                                            |
| Name der Organisationseinheit/<br>Fachabteilung: | Fachabteilung Venenchirurgie                                              |
| Straße:                                          | Mozartstr.                                                                |
| Hausnummer:                                      | 14a -16                                                                   |
| PLZ:                                             | 80336                                                                     |
| Ort:                                             | München                                                                   |
| URL:                                             | <a href="http://www.artemedmuenchen.de">http://www.artemedmuenchen.de</a> |

B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel

|   | FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL                                |
|---|--------------------------------------------------------|
| 1 | (1518) Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie |

### B-[2].1.2 Name des Chefarztes oder der Chefärztin

|                |                                                  |
|----------------|--------------------------------------------------|
| Name/Funktion: | Dr. med. Michael Hille, Chefarzt der Phlebologie |
| Telefon:       | 089 51409 0                                      |
| Fax:           |                                                  |
| E-Mail:        | michael.hille@artemed.de                         |

### B-[2].1.3 Weitere Zugänge

|          |                                                                           |
|----------|---------------------------------------------------------------------------|
| Adresse: | Mozartstr. 14a -16                                                        |
| PLZ/Ort: | 80336 München                                                             |
| URL:     | <a href="http://www.artemedmuenchen.de">http://www.artemedmuenchen.de</a> |

### B-[2].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 nach § 136a SGB V: | Ja |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|

### B-[2].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

|   | MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE                                            |
|---|---------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen     |
| 2 | Spezialsprechstunde<br><i>Angebot einer Wund- und Schmerzsprechstunde</i> |
| 3 | Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen    |

### B-[2].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

### B-[2].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

|                          |      |
|--------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl: | 3131 |
| Teilstationäre Fallzahl: | 0    |

## B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD

|    | ICD    | BEZEICHNUNG                                                                            | FALLZAHL |
|----|--------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1  | I83.9  | Varizen der unteren Extremitäten ohne Ulzeration oder Entzündung                       | 2663     |
| 2  | I83.1  | Varizen der unteren Extremitäten mit Entzündung                                        | 398      |
| 3  | I83.0  | Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration                                        | 41       |
| 4  | I83.2  | Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration und Entzündung                         | 12       |
| 5  | T81.4  | Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert                         | 7        |
| 6  | T81.0  | Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert | 5        |
| 7  | I87.21 | Venöse Insuffizienz (chronisch) (peripher) mit Ulzeration                              | < 4      |
| 8  | A46    | Wundrose - Erysipel                                                                    | < 4      |
| 9  | I89.8  | Sonstige näher bezeichnete nichtinfektiöse Krankheiten der Lymphgefäße und Lymphknoten | < 4      |
| 10 | L02.4  | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel an Extremitäten                                    | < 4      |
| 11 | L97    | Geschwür am Unterschenkel                                                              | < 4      |

### B-[2].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe

|   | ICD | BEZEICHNUNG                                                                                                         | FALLZAHL |
|---|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1 | I83 | Krampfader der Beine                                                                                                | 3114     |
| 2 | T81 | Komplikationen bei ärztlichen Eingriffen                                                                            | 12       |
| 3 | I89 | Sonstige Krankheit der Lymphgefäße bzw. Lymphknoten, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht | < 4      |
| 4 | L02 | Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) in der Haut bzw. an einem oder mehreren Haaransätzen               | < 4      |
| 5 | I87 | Sonstige Venenkrankheit                                                                                             | < 4      |
| 6 | L97 | Geschwür am Unterschenkel                                                                                           | < 4      |
| 7 | A46 | Wundrose - Erysipel                                                                                                 | < 4      |

### B-[2].6.2 ICD, 4-stellig, XML-Ausgabe

|   | ICD-4-CODE | NAME                                                             | GESAMTSUMME |
|---|------------|------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1 | I83.9      | Varizen der unteren Extremitäten ohne Ulzeration oder Entzündung | 2663        |
| 2 | I83.1      | Varizen der unteren Extremitäten mit Entzündung                  | 398         |

|    | ICD-4-CODE | NAME                                                                                   | GESAMTSUMME |
|----|------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 3  | I83.0      | Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration                                        | 41          |
| 4  | I83.2      | Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration und Entzündung                         | 12          |
| 5  | T81.4      | Infektion nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert                         | 7           |
| 6  | T81.0      | Blutung und Hämatom als Komplikation eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert | 5           |
| 7  | A46        | Wundrose - Erysipel                                                                    | < 4         |
| 8  | I87.2      | Venöse Insuffizienz (chronisch) (peripher)                                             | < 4         |
| 9  | L97        | Geschwür am Unterschenkel                                                              | < 4         |
| 10 | L02.4      | Hautabszess, Furunkel und Karbunkel an Extremitäten                                    | < 4         |
| 11 | I89.8      | Sonstige näher bezeichnete nichtinfektiöse Krankheiten der Lymphgefäße und Lymphknoten | < 4         |

## B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

|    | OPS      | BEZEICHNUNG                                                                                                                 | FALLZAHL |
|----|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1  | 5-385.70 | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Crossektomie und Stripping: V. saphena magna                              | 2279     |
| 2  | 5-388.9b | Naht von Blutgefäßen: Tiefe Venen: V. femoralis                                                                             | 1425     |
| 3  | 5-385.2  | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Lokale Exzision                                                           | 1407     |
| 4  | 5-983    | Reoperation                                                                                                                 | 706      |
| 5  | 5-385.72 | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Crossektomie und Stripping: V. saphena parva                              | 527      |
| 6  | 5-385.96 | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Exhairese (als selbständiger Eingriff): Seitenastvarize                   | 357      |
| 7  | 5-385.4  | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Transkutane Unterbindung der Vv. perforantes (als selbständiger Eingriff) | 325      |
| 8  | 5-385.80 | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: (Isolierte) Crossektomie: V. saphena magna                                | 114      |
| 9  | 5-385.90 | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Exhairese (als selbständiger Eingriff): V. saphena magna                  | 93       |
| 10 | 5-385.92 | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Exhairese (als selbständiger Eingriff): V. saphena parva                  | 36       |

|    | OPS      | BEZEICHNUNG                                                                                                                                                     | FALLZAHL |
|----|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 11 | 8-192.0f | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Unterschenkel | 15       |
| 12 | 5-892.0c | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Leisten- und Genitalregion                                                                       | 9        |
| 13 | 5-892.0f | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Unterschenkel                                                                                    | 8        |
| 14 | 5-892.0e | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Ohne weitere Maßnahmen: Oberschenkel und Knie                                                                            | 7        |
| 15 | 5-385.0  | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Lokale Sklerotherapie (durch Injektion)                                                                       | 6        |
| 16 | 5-385.94 | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Exhairese (als selbständiger Eingriff): Vv. saphenae magna et parva                                           | 5        |
| 17 | 5-385.b  | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Endoluminale Radiofrequenzablation                                                                            | 5        |
| 18 | 5-892.1c | Andere Inzision an Haut und Unterhaut: Drainage: Leisten- und Genitalregion                                                                                     | 4        |
| 19 | 5-385.82 | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: (Isolierte) Crossektomie: V. saphena parva                                                                    | 3        |
| 20 | 5-900.xf | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sonstige: Unterschenkel                                                            | 3        |
| 21 | 5-896.0c | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Leisten- und Genitalregion                | 2        |
| 22 | 5-995    | Vorzeitiger Abbruch einer Operation (Eingriff nicht komplett durchgeführt)                                                                                      | 2        |
| 23 | 5-385.74 | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Crossektomie und Stripping: Vv. saphenae magna et parva                                                       | 2        |
| 24 | 8-020.x  | Therapeutische Injektion: Sonstige                                                                                                                              | 2        |
| 25 | 5-896.1c | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Leisten- und Genitalregion                 | 1        |
| 26 | 8-771    | Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation                                                                                                                       | 1        |
| 27 | 5-388.70 | Naht von Blutgefäßen: Arterien Oberschenkel: A. femoralis                                                                                                       | 1        |
| 28 | 5-900.0c | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Leisten- und Genitalregion                                             | 1        |
| 29 | 5-913.2f | Entfernung oberflächlicher Hautschichten: Exkochleation (Entfernung mit scharfem Löffel), kleinflächig: Unterschenkel                                           | 1        |
| 30 | 5-900.1c | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Leisten- und Genitalregion                                           | 1        |

### B-[2].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

|    | OPS   | BEZEICHNUNG                                                                                                                       | FALLZAHL |
|----|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1  | 5-385 | Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein                                                                  | 5159     |
| 2  | 5-388 | Operative Naht an Blutgefäßen                                                                                                     | 1426     |
| 3  | 5-983 | Erneute Operation                                                                                                                 | 706      |
| 4  | 5-892 | Sonstige operative Einschnitte an Haut bzw. Unterhaut                                                                             | 29       |
| 5  | 8-192 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Narkose (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde   | 16       |
| 6  | 5-900 | Einfacher operativer Verschluss der Haut bzw. der Unterhaut nach Verletzungen, z.B. mit einer Naht                                | 5        |
| 7  | 5-896 | Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut            | < 4      |
| 8  | 5-995 | Vorzeitiger Abbruch einer Operation (Operation nicht komplett durchgeführt)                                                       | < 4      |
| 9  | 8-020 | Behandlung durch Einspritzen von Medikamenten in Organe bzw. Gewebe oder Entfernung von Ergüssen z.B. aus Gelenken                | < 4      |
| 10 | 8-159 | Sonstige Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit | < 4      |

### B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

|   |                                                                                           |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | AMBULANZ IM RAHMEN EINES VERTRAGES ZUR INTEGRIERTEN VERSORGUNG NACH § 140B SGB V          |
|   | Ambulanz im Rahmen eines Vertrages zur Integrierten Versorgung nach § 140a Absatz 1 SGB V |
|   | LEISTUNGEN:                                                                               |
|   | VC19 - Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen             |
|   | VC58 - Spezialsprechstunde                                                                |
|   | <i>Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen</i>             |

### B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

|   | OPS   | BEZEICHNUNG                                                      | FALLZAHL |
|---|-------|------------------------------------------------------------------|----------|
| 1 | 5-385 | Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein | 372      |

## B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

## B-[2].11 Personelle Ausstattung

### B-[2].11.1 Ärzte und Ärztinnen

#### ÄRZTE UND ÄRZTINNEN INSGESAMT (OHNE BELEGÄRZTE UND BELEGÄRZTINNEN)

|                           |                       |                                                    |       |
|---------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------|-------|
| Gesamt:                   | 17,20                 | Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: | 40,00 |
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> 17,20     | <b>Ohne:</b>                                       | 0,00  |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> 1,00 | <b>Stationär:</b>                                  | 16,20 |
|                           |                       | <b>Fälle je Anzahl:</b>                            | 193,3 |

#### - DAVON FACHÄRZTE UND FACHÄRZTINNEN

|                           |                       |                         |       |
|---------------------------|-----------------------|-------------------------|-------|
| Gesamt:                   | 7,20                  |                         |       |
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> 7,20      | <b>Ohne:</b>            | 0,00  |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> 0,40 | <b>Stationär:</b>       | 6,80  |
|                           |                       | <b>Fälle je Anzahl:</b> | 460,4 |

### B-[2].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

|   | FACHARZTBEZEICHNUNG (GEBIETE, FACHARZT- UND SCHWERPUNKTKOMPETENZEN) |
|---|---------------------------------------------------------------------|
| 1 | Gefäßchirurgie                                                      |

### B-[2].11.1.2 Zusatzweiterbildung

|   | ZUSATZ-WEITERBILDUNG |
|---|----------------------|
| 1 | Phlebologie          |

## B-[2].11.2 Pflegepersonal

### MAßGEBLICHE WÖCHENTLICHE TARIFLICHE ARBEITSZEITEN:

40,00

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

|                                        |                       |                                   |  |
|----------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|--|
| <b>Gesamt:</b>                         | 13,25                 |                                   |  |
| <b>Beschäftigungs-<br/>verhältnis:</b> | <b>Mit:</b> 13,25     | <b>Ohne:</b> 0,00                 |  |
| <b>Versorgungsform:</b>                | <b>Ambulant:</b> 0,79 | <b>Stationär:</b> 12,46           |  |
|                                        |                       | <b>Fälle je<br/>Anzahl:</b> 251,3 |  |

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

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

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

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

### PFLEGEASSISTENTEN UND PFLEGEASSISTENTINNEN (AUSBILDUNGSDAUER 2 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

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

#### KRANKENPFLEGEHELPER UND KRANKENPFLEGEHELPERINNEN (AUSBILDUNGSDAUER 1 JAHR) IN VOLLKRÄFTEN

|                                |                  |      |                         |        |
|--------------------------------|------------------|------|-------------------------|--------|
| Gesamt:                        | 2,02             |      |                         |        |
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b>      | 2,02 | <b>Ohne:</b>            | 0,00   |
|                                |                  |      |                         |        |
| Versorgungsform:               | <b>Ambulant:</b> | 0,12 | <b>Stationär:</b>       | 1,90   |
|                                |                  |      | <b>Fälle je Anzahl:</b> | 1647,9 |

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

|                                |                  |      |                         |        |
|--------------------------------|------------------|------|-------------------------|--------|
| Gesamt:                        | 1,54             |      |                         |        |
| Beschäftigungs-<br>verhältnis: | <b>Mit:</b>      | 1,54 | <b>Ohne:</b>            | 0,00   |
|                                |                  |      |                         |        |
| Versorgungsform:               | <b>Ambulant:</b> | 0,09 | <b>Stationär:</b>       | 1,45   |
|                                |                  |      | <b>Fälle je Anzahl:</b> | 2159,3 |

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

|         |       |
|---------|-------|
| Gesamt: | 13,02 |
|---------|-------|

|                           |                       |                               |
|---------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> 13,02     | <b>Ohne:</b> 0,00             |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> 0,78 | <b>Stationär:</b> 12,24       |
|                           |                       | <b>Fälle je Anzahl:</b> 255,8 |

MEDIZINISCHE FACHANGESTELLTE (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

|                           |                       |                               |
|---------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| Gesamt:                   | 5,70                  |                               |
| Beschäftigungsverhältnis: | <b>Mit:</b> 5,70      | <b>Ohne:</b> 0,00             |
| Versorgungsform:          | <b>Ambulant:</b> 0,44 | <b>Stationär:</b> 5,26        |
|                           |                       | <b>Fälle je Anzahl:</b> 595,2 |

**B-[2].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse**

|   | ANERKANNTE FACHWEITERBILDUNGEN / ZUSÄTZLICHE AKADEMISCHE ABSCHLÜSSE |
|---|---------------------------------------------------------------------|
| 1 | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten                       |
| 2 | Intensivpflege und Anästhesie                                       |
| 3 | Hygienefachkraft                                                    |
| 4 | Hygienebeauftragte in der Pflege                                    |

**B-[2].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation**

|   | ZUSATZQUALIFIKATIONEN |
|---|-----------------------|
| 1 | Kontinenzmanagement   |
| 2 | Kinästhetik           |
| 3 | Wundmanagement        |
| 4 | Basale Stimulation    |
| 5 | Qualitätsmanagement   |
| 6 | Dekubitusmanagement   |
| 7 | Sturzmanagement       |
| 8 | OP-Koordination       |

## B-[2].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

### DIPLOM-PSYCHOLOGEN UND DIPLOM-PSYCHOLOGINNEN

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

### KLINISCHE NEUROPSYCHOLOGEN UND KLINISCHE NEUROPSYCHOLOGINNEN

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

### PSYCHOLOGISCHE PSYCHOTHERAPEUTEN UND PSYCHOLOGISCHE PSYCHOTHERAPEUTINNEN

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

### KINDER- UND JUGENDLICHENPSYCHOTHERAPEUTEN UND KINDER- UND JUGENDLICHENPSYCHOTHERAPEUTINNEN

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

PSYCHOTHERAPEUTEN UND PSYCHOTHERAPEUTINNEN 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  
Fälle je Anzahl: 0,0

ERGOTHERAPEUTEN

Gesamt: 0,00

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

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 0,00  
Fälle je Anzahl: 0,0

BEWEGUNGSTHERAPEUTEN, KRANKENGYMNASTEN, PHYSIOTHERAPEUTEN

Gesamt: 0,00

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

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 0,00  
Fälle je Anzahl: 0,0

SOZIALARBEITER, SOZIALPÄDAGOGEN

Gesamt: 0,00

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

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 0,00  
Fälle je Anzahl: 0,0

## C Qualitätssicherung

### C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V

#### C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate

#### C-1.2 Ergebnisse für Qualitätsindikatoren aus dem Verfahren gemäß QSKHRL

##### C-1.2.A Qualitätsindikatoren, die vom G-BA als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertet wurden

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

- |                                     |                                                                                                 |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene eine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene keine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart. |

### 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 nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V

## 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): | 12 |
| - Davon diejenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt:                                                                                             | 10 |
| - Davon diejenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben:                                                                                                                                                                                 | 6  |

\* 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)).

## D Qualitätsmanagement

### 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

Bei uns trägt jeder einzelne Mitarbeiter Verantwortung, um das Wohlergehen der Patienten zu sichern. In Zusammenarbeit mit dem Lob- und Beschwerdemanagement wird der Fokus auf die Patientenzufriedenheit gelegt.

#### **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**

Es wird stetig an Verbesserungsmaßnahmen gearbeitet und im Rahmen unseres Qualitätsmanagement etabliert. Prozesse werden dabei immer wieder überprüft, überarbeitet oder ggf. angepasst.

**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**

Die Stelle eines QMB wurde 2015 eingeführt. Damit verbunden ist der Aufbau eines einrichtungsinternen Qualitätsmanagement.

## D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Patientenfragebögen zur Ermittlung der Zufriedenheit  
Geschäftsführermeeting wöchentlich  
Qualitätszirkel  
interne Audits  
Aufgaben- und Stellenprofile  
Kompetenzprofile  
Swot-Analysen  
klassisches Brainstorming  
Fehlersammelliste

## D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

Zertifizierung zum Venen-Kompetenz-Zentrum

## D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Im jährlichen Kontext, wird zum Jahresabschluss eine Bewertung des Qualitätsmanagement durchgeführt.