



HOHENLOHER KRANKENHAUS gGMBH

Strukturierter Qualitätsbericht

gemäß § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 6 SGB V
für nach § 108 SGB V zugelassene Krankenhäuser

Krankenhaus: Hohenloher Krankenhaus Künzelsau
Anschrift: Stettenstraße 32
74653 Künzelsau
Telefon 07940/148- 0, Telefax 07948/148-224
E-Mail - Adresse info @ hk-gmbh. net
www.hk-gmbh.net

Berichtsjahr: 2004



Inhaltsverzeichnis

Vorwort

| | |
|--|-----------|
| Basisteil | 3 |
| A Allgemeine Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses | 5 |
| B-1 Fachabteilungsbezogene Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses | 14 |
| B-2 Fachabteilungsübergreifende Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses | 29 |
| C Qualitätssicherung | 32 |
| C-1 Externe Qualitätssicherung nach § 137 SGB V | 32 |
| C-3 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht (§ 112 SGB V) | 33 |
| C-4 Qualitätssicherungsmaßnahmen bei Disease-Management-Programmen (DMP) | 34 |
| C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach §137 Abs. 1 S.3 Nr. 3 SGB V | 34 |
| Systemteil | 35 |
| D Qualitätspolitik | 35 |
| E Qualitätsmanagement und dessen Bewertung | 38 |
| F Qualitätsmanagementprojekte im Berichtszeitraum | 43 |
| G Weitergehende Informationen | 45 |



Vorwort

Die Hohenloher Krankenhaus gGmbH ist ein gemeinnütziges Unternehmen des Hohenlohekreises. Mit hoher Fachkompetenz, professionellem Management und bewusster Gemeinwohlorientierung bietet sie Gesundheit und Pflege aus einer Hand.

Das Hohenloher Krankenhaus an zwei fachlich spezialisierten Standorten, ein geriatrisches Kompetenzzentrum, sowie Seniorenheime in sieben Gemeinden und betreute Wohnkonzepte* bieten ein zukunftsorientiertes Netzwerk zur Sicherung der regionalen Kranken- und Seniorenversorgung.

Mit seinem **Leistungsspektrum** gewährleistet das Hohenloher Krankenhaus in Öhringen und in Künzelsau nicht nur die Basisversorgung für alle und vor Ort, sondern bietet durch **Schwerpunktbildungen** in den Abteilungen auch eine spezialisierte fachärztliche Versorgung auf hohem Niveau. Mit einer Gesamtzahl von 340 Betten versorgte es im Berichtsjahr 2004 12.876 Patienten stationär und 20.426 Patienten ambulant. Es wurden 1196 Kinder geboren.

Dem Hohenloher Krankenhaus wurde im Februar 2004 das Gütesiegel nach KTQ verliehen. Es ist ein bundesweites, krankenhausspezifisches Zertifikat für nachgewiesenes Qualitätsmanagement im Krankenhaus.

Die angegliederte Geriatrische Rehabilitationsklinik in Öhringen bietet ein ganzheitliches Konzept zur Genesung bei altersbedingten Funktions- und Gesundheitsstörungen.

Qualifizierte Mitarbeiter, insbesondere im Ärztlichen Dienst, bei den Gesundheits- und Krankenpflegekräften, den Therapeuten, im Sozialdienst und der Klinikseelsorge, erfüllen wichtige Aufgaben im ganzheitlichen Angebot.

Das Hohenloher Krankenhaus kooperiert eng mit den **Kreisärzteschaften**, mit denen auch regelmäßig gemeinsame Fortbildungsveranstaltungen durchgeführt und medizinisch-ethische Fragen erörtert werden.

Eine Reihe von **öffentlichen Veranstaltungen** werden von leitenden Krankenhausärzten in Zusammenarbeit mit Volkshochschulen, Krankenkassen, Selbsthilfegruppen und Vereinen zur Aufklärung, Prävention und Begleitung angeboten.

Die Hohenloher Krankenhaus gGmbH ist **Mitglied in einem regionalen Pflege- und Betreuungsverbund** gemeinnütziger ambulanter Dienste und stationärer Altenhilfeeinrichtungen und gewährleistet damit ein abgestimmtes Entlassungsmanagement und eine Nachsorge „aus einer Hand.“

* Zwei Seniorenzentren werden von der Hohenloher Seniorenbetreuung GmbH, einem Tochterunternehmen der Hohenloher Krankenhaus gGmbH betrieben.



HOHENLOHER KRANKENHAUS gGMBH

Kostenlose Beratungsstellen geben fachliche Auskunft oder vermitteln weiter in Fragen zu Gesundheit und Pflege, insbesondere in alters- oder krankheitsbedingten neuen Lebenssituationen.

Kooperationen mit Kirchen, Diakonie, Caritas und qualifizierten ehrenamtlichen Diensten unterstützen die am gesamten Menschen orientierte Ausrichtung.



Hohenloher Krankenhaus Künzelsau



Basisteil

A Allgemeine Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1.1 Allgemeine Merkmale des Krankenhauses

Hohenloher Krankenhaus Künzelsau
Stettenstraße 32
74653 Künzelsau
Telefon 07940/148- 0, Telefax 07948/148-224
E-Mail - Adresse <mailto:info@hk-gmbh.net>
www.hk-gmbh.net

A-1.2 Wie lautet das Institutionskennzeichen des Krankenhauses?

260811103

A-1.3 Wie lautet der Name des Krankenhausträgers?

Hohenloher Krankenhaus gGmbH

A-1.4 Handelt es sich um ein akademisches Lehrkrankenhaus?

ja nein

A-1.5 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V (Stichtag 31.12. des Berichtsjahres)

160

A-1.6 Gesamtzahl der im abgelaufenen Kalenderjahr behandelten Patienten:

| | |
|-----------------------|--------------|
| Stationäre Patienten: | <u>5.622</u> |
| Ambulante Patienten: | <u>8.735</u> |



A-1.7 A Fachabteilungen

| Schlüssel nach § 301 SGB V | Name der Klinik | Zahl der Betten | Zahl stationäre Fälle | Hauptabt. (HA) od. Belegabt. (BA)* | Poliklinik/ Ambulanz ja (j) / nein(n) |
|----------------------------|--|-----------------|-----------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| 0100 | Innere Medizin | 75 | 2484 | HA | Ja |
| 0103 | I.M. SP Kardiologie (Herzkrankheiten) | | | | |
| 0108 | I.M. SP Pneumologie (Lungen- und Bronchialkrankheiten) | | | | |
| 0156 | I.M. lokale Schlaganfallstation | | | | |
| 1500 | Allgemeine Chirurgie | 26 | 587 | HA | Ja |
| 1518 | Allg. Chirurgie/SP Gefäßchirurgie | | | | |
| 1600 | Unfallchirurgie | 29 | 1216 | HA | Ja |
| | UC SP Traumatologie, orthopädische Endoprothetik | | | | |
| 2200 | Urologie (Belegabteilung) | 6 | 413 | BA | Nein |
| 2400 | Frauenheilkunde und Geburtshilfe (Belegabteilung) | 21 | 880 | BA | Nein |
| 2600 | Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde (Belegabteilung) | 3 | 196 | BA | Nein |
| | Anästhesie | | | NB | Ja |

* Nicht bettenführende Abteilung mit fachlich nicht weisungsgebundener Leitung nb eintragen

**A-1.7 B Mindestens Top- 30 DRG (nach absoluter Fallzahl) des Gesamtkrankenhauses im Berichtsjahr**

| Rang | DRG 3-stellig | Text | Fallzahl |
|------|------------------|---|----------|
| 1 | P67 | Neugeborene > 2499g | 260 |
| 2 | B70 | Schlaganfall | 207 |
| 3 | I04 | Ersatz des Kniegelenks | 189 |
| 4 | I03 | Eingriffe am Hüftgelenk | 189 |
| 5 | O60 | Vaginale Entbindungen | 175 |
| 6 | F71 | Herzrhythmusstörungen | 139 |
| 7 | B69 | Gefäßverengung von Blutgefäßen im Gehirn und Verschluss zuführender Gehirngefäße | 128 |
| 8 | E62 | Infektion und Entzündung der Atmungsorgane | 121 |
| 9 | G67 | Entzündung der Speiseröhre, des Magens und der Verdauungsorgane | 115 |
| 10 | F62 | Herzschwäche und Schock | 110 |
| 11 | B80 | Kopfverletzungen | 101 |
| 12 | N10 | Ausschabung der Gebärmutter, Spiegelung der Gebärmutter, Sterilisation | 99 |
| 13 | G09 | Operation des Leisten- und Schenkelbruches | 95 |
| 14 | I71 | Muskel- und Sehnenerkrankungen | 89 |
| 15 | O01 | Kaiserschnitte | 87 |
| 16 | D09 | Verschiedene Eingriffe an Ohr, Nase, Mund und Hals | 81 |
| 17 | I13 | Eingriffe am Oberschenkel, Unterschenkel und Sprunggelenk | 80 |
| 18 | I18 | Eingriffe an Kniegelenk, Ellenbogengelenk und Unterarm | 77 |
| 19 | O65 | Stationäre Behandlung von Problemen der Schwangerschaft | 77 |
| 20 | I27 | Eingriffe am Weichteilgewebe | 70 |
| 21 | V60 | Alkoholvergiftung und Entzug | 66 |
| 22 | I68 | Konservativ behandelte Erkrankungen und Verletzungen im Wirbelsäulenbereich | 66 |
| 23 | F60 | Kreislaufkrankung, akuter Herzinfarkt | 64 |
| 24 | M02 | Behebung der Verengung bei Prostatavergrößerung durch die Harnröhre | 63 |
| 25 | D10 | Verschiedene Eingriffe an der Nase | 61 |
| 26 | E65 | Chronische Atemwegserkrankung mit Verengung der Bronchien | 53 |
| 27 | N04 | Gebärmutterentfernung ohne bösartige Neubildung | 53 |
| 28 | L63 | Infektionen der Harnorgane | 52 |
| 29 | HO8 | Laparoskopische Gallenblasenentfernung (Bauchspiegelung mit Gallenblasenentfernung) | 51 |
| 30 | O40 | Ausschabung der Gebärmutter | 49 |
| 31 | I29 | Eingriffe am Schultergelenk | 49 |



| | | | |
|----|-----|--|----|
| 32 | G50 | Magenspiegelung | 48 |
| 33 | D06 | Eingriffe an den Nasennebenhöhlen und am Mittelohr | 47 |
| 34 | B76 | Anfälle | 47 |
| 35 | L64 | Harnsteine und Harnwegsverengung | 47 |
| 36 | M05 | Beschneidung der Vorhaut bei Verengung | 46 |
| 37 | X62 | Vergiftungen | 43 |
| 38 | F67 | Bluthochdruck | 42 |
| 39 | I08 | Operative Eingriffe an Hüftgelenk und Oberschenkel | 42 |
| 40 | E75 | Andere Krankheiten der Atmungsorgane | 41 |
| 41 | E69 | Bronchitis und Asthma bronchiale | 40 |
| 42 | J62 | Bösartige Neubildung der Brust | 40 |
| 43 | N09 | Eingriffe an der Scheide, am Gebärmutterhals u.a. | 37 |
| 44 | L62 | Neubildungen der Harnorgane | 37 |
| 45 | G47 | Andere Magenspiegelungen bei Erkrankung der Verdauungsorgane | 36 |
| 46 | F66 | Verkalkung der Herzkranzgefäße | 34 |
| 47 | F75 | Andere Krankheiten des Kreislaufsystems | 34 |
| 48 | M60 | Bösartige Neubildungen der männlichen Geschlechtsorgane | 34 |
| 49 | F73 | Plötzliche Ohnmacht | 33 |
| 50 | K62 | Verschiedene Stoffwechselerkrankungen | 33 |



A-1.8 Welche besonderen Versorgungsschwerpunkte und Leistungsangebote werden vom Krankenhaus wahrgenommen?

- **Innere Medizin** mit Schwerpunkten
 - lokale Schlaganfallstation
 - Erkrankungen von Lunge und Bronchien
 - Herz- und Kreislauf, einschließlich Herzschrittmacherimplantation
 - Diabetes
 - bösartige Erkrankungen
 - Intensivmedizin: Schlaganfall, Herzinfarkt, Herzrhythmusstörungen, akute Blutung im Magen- Darmtrakt, Bauchspeicheldrüsenentzündung, Vergiftungen, Beatmung bei Lungeninsuffizienz, schwere Infektionen, nachoperative Intensivbehandlung.

- **Allgemeinchirurgie**

Durchführung der operativen Behandlung von Erkrankungen der Bauchdecke (Hernien), von Erkrankungen der Gallenblase und Gallenwege, des Magens, des Dünn- und Dickdarmes, der Schilddrüse, des Enddarmes und des Afters (Proktologie).

- **Gefäßchirurgie**

Durchführung von Gefäßzugängen zur Dialyse (Dialyseshunt), Krampfaderoperationen, notfallmäßig durchzuführende Gefäßeingriffe.

- **Unfallchirurgie und Endoprothetik** (künstliche Gelenke)

Die Abteilung hat sich neben der Behandlung von fast allen Verletzungen auf dem Gebiet der Endoprothetik des Hüft-, Knie- und Schultergelenkes incl. Prothesenwechsel und der Schulterchirurgie spezialisiert. Dabei wird ein Großteil der Eingriffe in minimalinvasiver und in arthroskopischer Technik durchgeführt.

- **Geburtshilfe**

familienorientierte Entbindungen, Akupunktur, Homöopathie, ganzheitliche Wochenbettpflege.

- **Gynäkologie**

Ausschabungen, Operationen an Brust und Genitalien, auch mit modernen Verfahren der Endoskopietechnik (Schlüssellochchirurgie).

- **HNO**

Operation der Gaumen- und Rachenmandel, Korrektur der Nasenscheidewand, Operationen an den Nasennebenhöhlen, Trommelfellschnitt, Paukendrainage.



■ **Urologie**

Endoskopische und operative Standardverfahren zur Entfernung der Prostata, Blasenspiegelungen, endoskopische und operative Eingriffe an der Harnblase und den Harnleitern, Steinbehandlung, Inkontinenzoperationen (TVT, spannungsfreies Band), Kinderurologie, Onkologie (Chemotherapie bei bösartigen Neubildungen z.B. der Prostata, Harnblase, Hoden).

■ **Anästhesie**

stationäres und ambulantes Schmerzmanagement, Akupunktur.

A-1.9 Welche ambulanten Behandlungsmöglichkeiten bestehen ?

■ Die **ambulante Notfallversorgung** ist bei fachübergreifender Zusammenarbeit rund um die Uhr gewährleistet.

■ **Internistische Ermächtigungsambulanzen**

- Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilkunde: Pneumologische Ambulanz, ambulante aktive onkologische Therapie
- Schwerpunkt Kardiologie (Herzerkrankungen): Kardiologische Ambulanz (auf Überweisung von echokardiographisch tätigen Fachärzten für Innere Medizin)
- Herzschrittmacherambulanz, und transoesophageale Echokardiographie (Ultraschalldiagnostik des Herzens über die Speiseröhre, auf Überweisung aller Kassenärzte)
- Privatambulanz des Chefarztes für Innere Medizin PD Dr. F. W. Rieben
Terminvereinbarungen für alle Internistischen Sprechstunden
Tel. 07940 /148 311

■ **Allgemeinchirurgie** (Überweisung von allgemeinchirurgisch tätigem Facharzt)

Ambulante Operationen im Rahmen der stationersetzenden Maßnahmen, Operationen am Enddarm und After, Entfernung kleiner oberflächlich gelegener Tumoren.

■ **Gefäßchirurgie**

Krampfaderoperationen, Gefäßzugänge zur Blutwäsche (Dialyseshunt)



■ Unfallchirurgie

- Operative Erstversorgung sogenannter Bagatellverletzungen wie Riss-, Schnitt – und Quetschwunden
- Sehnen-, Muskel- und Bandverletzungen
- konservative und operative Knochenbruchbehandlung von Finger, Hand, Arm, Fuß und Knöchel, Unterschenkel, Oberschenkel
- Schleimbeutelentfernungen nach Verletzungen am Ellenbogen, am Knie u.a.

Ermächtigungsambulanz nach Zuweisung ambulant tätiger

Allgemeinchirurgen und Orthopäden:

- Arthroskopische Operationen am Kniegelenk (Endoskopiertechnik) z.B.
- Meniskusteilentfernungen
- Meniskusnähte
- Gelenkknorpelglättungen

Arthroskopische Operationen am Schultergelenk z.B.

- Acromioplastiken (Plastiken am Schulterdach)
- Stabilisierungen

Arthroskopische Operationen am Ellenbogen und oberen Sprunggelenk

- Entfernung von freien Gelenkkörpern
- Teilentfernung der Gelenkschleimhaut
- Entfernung von Meniscoiden

Handoperationen z.B.

- Dupuytrensche Kontraktur (Schrumpfung der breiten Handsehne)
- Ganglion, Cysten

Fußoperationen z.B.

- Hammerzehen
- Krallenzehen
- Hallux valgus (Fehlstellung der Großzehe)
- Emmertplastik (Eingewachsener Zehennagel)

Sonstige Operationen an den Extremitäten z.B.

- Carpaltunnelsyndrom (Nerveinengung)
- Ulnarisrinnensyndrom (Nerveinengung)
- Tennisellenbogen und Golferellenbogen
- Sehnenkerbungen
- Entfernung von chronisch entzündeten Schleimbeuteln
- Metallentfernungen nach operativ versorgten Knochenbrüchen
an der Hand und am Fuß
am Schultergelenk
am Unterschenkel und am Unterarm
Einzelschrauben an jeder Lokalisation

Terminvereinbarungen für alle Chirurgischen Sprechstunden

Tel. 07940 / 148 311



- **Gynäkologie**, ambulantes Operieren
Ausschabung und Spiegelung der Gebärmutter, Probeentnahme am Muttermund, Bauchspiegelung, kleine Eingriffe am äußeren Genitale
Termine über die Praxis Tel. 07940 / 51018

- **HNO**
Entfernung der Rachenmandel, Trommelfellschnitt, Paukendrainage
Termine über die Praxis Tel. 07940 / 8377

- **Urologie**
Sterilisation des Mannes, Vorhautverengung (Phimose)
Termine über die Praxis Tel. 07940 / 2034

- **Anästhesie**
Schmerzambulanz, Akupunktur. Terminvereinbarung Tel. 07940 / 148 295

- **Ambulante Physiotherapie**
Krankengymnastik und Behandlung nach Bobath
Klassische Massagen, Bindegewebsmassagen und
Reflexzonenmassagen, manuelle Lymphdrainagen
Wärmetherapie mit: Fango, Heißluft, Rotlicht und Heiße Rolle,
Eisanwendungen
Umfassende Elektrotherapie und Ultraschalltherapie
Medizinische Bäder, Unterwassermassage und Stangerbad,
Gerätegestützte Krankengymnastik.
Terminvereinbarung Tel. 07940 / 148 338



A-2.0 Welche Abteilungen haben die Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft?

Das Durchgangsarztverfahren wird von Dr. med. Bernd Wittner, Chefarzt der Unfallchirurgie, durchgeführt.

A-2.1 Apparative Ausstattung und therapeutische Möglichkeiten

A-2.1.1 Apparative Ausstattung

| | Vorhanden | Verfügbarkeit 24 Std. sichergestellt | Apparate- gemeinschaft |
|--|-----------|--|---------------------------|
| Computertomographie | Ja | Ja | |
| Magnetresonanztomographie | Nein | Nein | |
| Konventionelle Röntgendiagnostik | Ja | Ja | |
| Herzkatheterlabor | Nein | Nein | |
| Szintigraphie | Nein | Nein | |
| Positronenemissionstomographie | Nein | Nein | |
| Elektronenzephalogramm | Nein | Nein | |
| Angiographie | ja | Nein | Am Standort Öhringen |
| Schlaflabor | Nein | Nein | |
| Labordiagnostik | Ja | Ja | |
| Lungenfunktion/ Body- Phlethysmographie | Ja | Ja | |
| Endoskopie / Notfallendoskopie | Ja | Ja | |
| Farbdopplersonographie | Ja | Ja | |

A-2.1.2 Therapeutische Möglichkeiten

| | Vorhanden | Apparategemeinschaft |
|-----------------------|---|----------------------|
| Physiotherapie | Ja | |
| Dialyse | Kooperation mit niedergelassenem Nephrologen am Hause | |
| Logopädie | Ja* | |
| Ergotherapie | Ja | |
| Schmerztherapie | Ja | |
| Eigenblutspende | Ja | |
| Gruppenpsychotherapie | Nein | |
| Einzelpsychotherapie | Nein | |
| Psychoedukation | Nein | |
| Thrombolyse | Ja | |
| Bestrahlung | Nein | |

* von extern, jedoch vertragliche Regelung zur Betreuung der stationären Patienten



B-1 Fachabteilungsbezogene Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

B-1.1 Abteilung für Innere Medizin

Chefarzt Priv. Doz. Dr. med. Friedrich W. Rieben

B-1.2 Medizinisches Leistungsspektrum der Fachabteilung

Allgemeine Innere Medizin, zertifizierte Schlaganfallstation, Intensivmedizin, Erkrankungen der Lunge und der Bronchien , konservative Kardiologie (Erkrankungen des Herzens).

B-1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung

Erkrankungen der Lunge und der Bronchien, Herz- Kreislauf mit Herzschrittmacherimplantation, Schlaganfall, Diabetes, Tumorerkrankungen.

B-1.4 Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung

B-1.5 Mindestens die Top-10 DRG (nach absoluter Fallzahl) der Fachabteilung im Berichtsjahr

| Rang | DRG 3-stellig | Text | Fallzahl |
|------|------------------|---|----------|
| 1 | B70 | Schlaganfall | 207 |
| 2 | F71 | Nicht schwere Herzrhythmusstörung | 139 |
| 3 | B69 | Durchblutungsstörung im Gehirn (Vorstufen Schlaganfall) | 128 |
| 4 | E62 | Infektionen und Entzündungen der Atmungsorgane | 121 |
| 5 | F62 | Herzleistungsschwäche und Schock | 110 |
| 6 | G67 | Speiseröhrenentzündung, Magenschleimhautentzündung und verschiedene Erkrankungen der Verdauungsorgane | 115 |
| 7 | I71 | Muskel- und Sehnenerkrankungen | 89 |
| 8 | V60 | Alkoholvergiftung und -entzug | 66 |
| 9 | F60 | Kreislaufferkrankungen mit akutem Herzmuskel- infarkt | 64 |
| 10 | E65 | Chronische- bronchienverengende Atemwegserkrankung | 53 |

**B-1.6 Mind. die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen der Fachabteilung im Berichtsjahr**

| Rang | ICD-10 Nummer (3-stellig) | Fälle absolute Anzahl | Text |
|------|---------------------------|-----------------------|---|
| 1 | I63 | 174 | Schlaganfall |
| 2 | G45 | 134 | Durchblutungsstörung im Gehirn (Vorstufen Schlaganfall) |
| 3 | I48 | 112 | Herzvorhofflattern und -vorhofflimmern |
| 4 | J18 | 91 | Lungenentzündung, Erreger nicht näher bezeichnet |
| 5 | M79 | 84 | Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes |
| 6 | I50 | 81 | Herzschwäche |
| 7 | F10 | 81 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol |
| 8 | F45 | 74 | Körperliche Störungen |
| 9 | I21 | 50 | Akuter Herzinfarkt |
| 10 | G40 | 46 | Epilepsie (Anfallsleiden) |
| 11 | J44 | 45 | Sonstige chronische bronchienverengende Lungenkrankheit |
| 12 | I11 | 36 | Blutdruckbedingte Herzkrankheit |

B-1.7 Mind. die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe der FA im Berichtsjahr

| Rang | OPS -301 Nummer (4-stellig) | Fälle absolute Anzahl | Text |
|------|-----------------------------|-----------------------|---|
| 1 | 5-377 | 28 | Einsetzen eines Herzschrittmachers und/oder eines elektrischen Gerätes zur Beseitigung von Kammerflimmern (=Defibrillator) |
| 2 | 5-431 | 28 | Operatives Anlegen einer äußeren Magenfistel (=Gastrostoma) zur künstlichen Ernährung unter Umgehung der Speiseröhre |
| 3 | 5-452 | 24 | Herausschneiden oder Zerstören von erkranktem Gewebe des Dickdarmes |
| 4 | 5-378 | 13 | Entfernung, Wechsel oder Korrektur eines Herzschrittmachers und/oder elektrischen Gerätes zur Beseitigung von Kammerflimmern (=Defibrillator) |
| 5 | 5-900 | 4 | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut |
| 6 | 5-572 | 4 | Anlegen einer künstlichen Blasenfistel (offen chirurgisch oder durch Einführen einer Punktionskanüle) |
| 7 | 5-401 | 3 | Herausschneiden einzelner Lymphknoten und/oder Lymphgefäße |
| 8 | 5-892 | 3 | Sonstige Operationen mit Einschneiden der Haut und Unterhaut (z.B. Entfernung eines Fremdkörpers, Implantation eines Medikamententrägers) |



| | | | |
|----|-------|---|---|
| 9 | 5-893 | 2 | Abtragung abgestorbener Hautzellen (=chirurgische Wundtoilette) und/oder Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut |
| 10 | 5-865 | 2 | Abtrennen (=Amputation) des Fußes oder Absetzen des Fußes im Gelenk (=Exartikulation) |

B-1.1 Abteilung für Allgemein- und Gefäßchirurgie

Chefarzt Dr. med. Werner Reinosch

B-1.2 Medizinisches Leistungsspektrum der Fachabteilung

Durchführung der operativen Behandlung von Erkrankungen der Bauchdecke. (Hernien), von Erkrankungen der Gallenblase und Gallenwege, des Magens, des Dünn- und Dickdarmes, der Schilddrüse, des Enddarmes und des Afters (Proktologie).

Notfallchirurgie

Laparoskopische Operationen (Schlüssellochchirurgie): Entfernung der Gallenblase, des Wurmfortsatzes, Leistenbruchoperationen

Krampfaderoperationen, Gefäßzugänge zur Dialyse (Dialyseshunt), notfallmäßig durchzuführende Gefäßeingriffe.

B-1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung

Laparoskopische Operationen (Schlüssellochchirurgie) :

Entfernung der Gallenblase, des Wurmfortsatzes, Leistenbruchoperationen. Hämorrhoiden Behandlung nach Longo (Klammernahtgerät).

B-1.4 Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung

Behandlung von Erkrankungen des Enddarms und des Afters (Proktologie)



B-1.5 Mindestens die Top-10 DRG (nach absoluter Fallzahl) der Fachabteilung im Berichtsjahr

| Rang | DRG 3-stellig | Text | Fallzahl |
|------|---------------|--|----------|
| 1 | G09 | Eingriffe bei Leisten- und Schenkelbruch | 92 |
| 2 | H08 | Gallenblasenentfernung durch Bauchspiegelung | 51 |
| 3 | I68 | Nicht operativ behandelte Erkrankungen und Verletzungen im Wirbelsäulenbereich | 33 |
| 4 | G07 | Entfernung des Blinddarmes | 30 |
| 5 | G08 | Eingriffe bei Bauchwandbruch, Nabelbruch u.a. | 27 |
| 6 | G02 | Große Eingriffe an Dün- und Dickdarm | 26 |
| 7 | G67 | Speiseröhrentzündung, Magenschleimhaut-Darmentzündung und verschiedene Erkrankungen der Verdauungsorgane | 21 |
| 8 | K10 | Eingriffe an Schilddrüse, Nebenschilddrüse und Schilddrüsenzungengang, außer bei bösartiger Neubildung | 21 |
| 9 | G66 | Leibschmerz oder Lymphknotenentzündung des Dünndarmgekröses | 17 |
| 10 | G11 | Eingriffe am Anus | 17 |
| 11 | F20 | Unterbindung und Entfernung von Venen (Krampfadern) | 16 |

B-1.6 Mindestens die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen der Fachabteilung im Berichtsjahr

| Rang | ICD-10 Nummer (3-stellig) | Fälle absolute Anzahl | Text |
|------|---------------------------|-----------------------|--|
| 1 | K40 | 86 | Leistenbruch |
| 2 | K80 | 58 | Gallensteinleiden |
| 3 | K35 | 24 | Akute Blinddarmentzündung |
| 4 | K56 | 22 | Lähmung der Darmmotorik, mechanischer Darmverschluss |
| 5 | I83 | 17 | Krampfadern der Unterschenkel |
| 6 | M51 | 15 | Bandscheibenschäden |
| 7 | E04 | 15 | Kropfbehandlungen |
| 8 | K43 | 13 | Seitlicher Bauchwandbruch |
| 9 | I88 | 12 | Unspezifische Lymphbahnentzündung |
| 10 | K57 | 11 | Ausstülpung des Darmes |



B-1.7 Mindestens die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe der Fachabteilung im Berichtsjahr

| Rang | OPS -301 Nummer (4-stellig) | Fälle absolute Anzahl | Text |
|------|-----------------------------|-----------------------|---|
| 1 | 5-530 | 95 | Verschluß einer Hernia inguinalis (Leistenbruch) |
| 2 | 5-511 | 62 | Cholezystektomie (Entfernung der Gallenblase) |
| 3 | 5-893 | 27 | Abtragung abgestorbener Hautzellen (=chirurgische Wundtoilette) und/oder Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut |
| 4 | 5-470 | 27 | Appendektomie (operative Entfernung des Wurmfortsatzes -Blindarm) |
| 5 | 5-455 | 21 | Partielle Resektion des Dickdarmes (Teilentfernung) |
| 6 | 5-385 | 20 | Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen (Ziehen und Entfernen von Krampfadern) |
| 7 | 5-062 | 18 | Sonstige Operation an der Schilddrüse mit teilweiser Schilddrüsenentfernung (z.B. Herausschneiden von erkranktem Gewebe) |
| 8 | 5-892 | 13 | Sonstige Operationen der Haut und Unterhaut |
| 9 | 5-894 | 13 | Herausschneiden von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut |
| 10 | 5-865 | 12 | Abtrennen (=Amputation) des Fußes oder Absetzen des Fußes im Gelenk (=Exartikulation) |



B-1.1 Unfallchirurgie
Chefarzt Dr. med. Bernd Wittner

B-1.2 Medizinisches Leistungsspektrum der Fachabteilung
Diagnostik und Behandlung von Verletzungen und Erkrankungen des Bewegungsapparates

■ Verletzungen

Diagnostik und konservative sowie operative Behandlung von Verletzungen der Gliedmaßen und des Rumpfes. Operative Versorgung der Brüche mittels Osteosynthese und endoprothetischem Ersatz, Naht und plastischer Ersatz von großen Sehnen (Achillessehne, Quadrizepssehne, Sehnen des Fußes und des Armes), Naht von verletzten Blutgefäßen und großen Nerven.

■ Erkrankungen

- Bandplastiken, gelenkerhaltende und nicht erhaltende Eingriffe bei Instabilität des Schultergelenkes und bei Arthrose
- Endoskopische und offene vordere Acromioplastik (Erweiterung des Schulterdaches)
- Refixation und plastischer Verschluss von Rotatorenmanschettendefekten (Schulterdach)
- Endoskopische und offene vordere Stabilisierung der Schulter
- Hintere Stabilisierung
- Entfernung von Gelenkschleimhaut des Schultergelenkes
- Endoprothetischer Ersatz des Schultergelenkes (Oberarmkopfprothese, Totalendoprothese der Schulter)
- Wechseloperationen an künstlichen Schultergelenken
- Endoprothetischer Ersatz des Hüftgelenkes (zementiert und zementfrei),
- Wechseloperationen von gelockerten Hüftgelenken (überwiegend zementfrei)
- Operative Behandlung von infizierten Hüftgelenken (einzeitiger und zweizeitige Wechseloperation)
- Implantation von Kniegelenken (Schlittenprothesen, Oberflächenersatz, stabilisierter Oberflächenersatz, achsgeführter Ersatz),
- Wechseloperationen von gelockerten Knieendoprothesen
- Operative Behandlung von infizierten künstlichen Kniegelenken (Wechseloperation)
- Endoskopisch gestützter Ersatz des vorderen Kreuzbandes
- Akutversorgung der anderen Bandstrukturen am Kniegelenk
- Knorpelknochen Transplantation (Mosaikplastik) am Kniegelenk
- Eingriffe am Halteapparat der Kniescheibe
- Bandplastiken am oberen Sprunggelenk
- Versteifung am oberen und unteren Sprunggelenk
- Kyphoplastie bei schmerzhaften osteoporotischen Sinterungen der Wirbelkörper (Stabilisierung eingebrochener Wirbelkörper).



B 1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung
Endoprothetik der großen Gelenke (Hüfte, Knie und Schulter)
Operative und konservative Behandlung der Erkrankungen und Verletzungen der Schulter.

B-1.4 Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung
Arthroskopie (Gelenkspiegelung) der großen Gelenke,
Kyphoplastie (Stabilisierung eingebrochener Wirbelkörper).

B-1.5 Mindestens die Top-10 DRG (nach absoluter Fallzahl) der Fachabteilung im Berichtsjahr

| Rang | DRG 3-stellig | Text | Fallzahl |
|------|---------------|---|----------|
| 1 | I03 | Eingriffe am Hüftgelenk (im wesentlichen Hüftgelenkersatz) | 189 |
| 2 | I04 | Ersatz des Kniegelenkes | 189 |
| 3 | B80 | Kopfverletzungen (z.B. Gehirnerschütterung) | 100 |
| 4 | I13 | Eingriffe an Oberschenkel, Schien-, Wadenbein und Sprunggelenk (operative Knochenbruchbehandlung) | 79 |
| 5 | I18 | Andere Eingriffe an Kniegelenk, Ellenbogengelenk und Unterarm | 76 |
| 6 | I27 | Eingriffe am Weichteilgewebe | 69 |
| 7 | I29 | Komplexe Eingriffe am Schultergelenk | 49 |
| 8 | I08 | Andere Eingriffe an Hüftgelenk und Oberschenkel | 42 |
| 9 | I31 | Komplexe Eingriffe an Ellenbogengelenk und Unterarm | 30 |
| 10 | I68 | Nicht operativ behandelte Erkrankungen und Verletzungen im Wirbelsäulenbereich | 30 |
| 11 | I16 | Einfache Eingriffe am Schultergelenk | 27 |

B-1.6 Mindestens die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen der Fachabteilung im Berichtsjahr

| Rang | ICD-10 Nummer (3-stellig) | Fälle absolute Anzahl | Text |
|------|---------------------------|-----------------------|--|
| 1 | M17 | 203 | Arthrose des Kniegelenkes |
| 2 | M16 | 136 | Arthrose des Hüftgelenkes |
| 3 | S06 | 114 | Schädel Verletzung (z.B. Gehirnerschütterung) |
| 4 | M75 | 77 | Schulterverletzung |
| 5 | S72 | 65 | Bruch des Oberschenkel |
| 6 | S82 | 62 | Bruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes |



| | | | |
|----|-----|----|---|
| 7 | S42 | 56 | Bruch im Bereich der Schulter und des Oberarmes |
| 8 | T84 | 41 | Komplikationen durch orthopädischen Gelenkersatz (z.B. gelockerte Endoprothese) |
| 9 | M23 | 40 | Binnenschädigung des Kniegelenkes |
| 10 | S52 | 40 | Bruch des Unterarmes |
| 11 | S32 | 23 | Bruch der Lendenwirbelsäule und des Beckens |
| 12 | S43 | 17 | Verrenkung, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern des Schultergürtels |

B-1.7 Mindestens die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe der Fachabteilung im Berichtsjahr

| Rang | OPS -301 Nummer (4-stellig) | Fälle absolute Anzahl | Text |
|------|-----------------------------|-----------------------|--|
| 1 | 5-820 | 185 | Einsetzen eines Gelenkersatzes (Gelenkendoprothese) am Hüftgelenk |
| 2 | 5-822 | 175 | Einsetzen eines Gelenkersatzes (Gelenkendoprothese) am Kniegelenk |
| 3 | 5-805 | 100 | Offen chirurgische Operation am Kapselbandapparat des Schultergelenkes |
| 4 | 5-812 | 87 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und/oder an den Menisken |
| 5 | 5-793 | 80 | Offenes Einrichten von einfachen Knochenbrüchen und fixieren mit Platten, Schrauben, Drähten |
| 6 | 5-893 | 72 | Abtragung abgestorbener Hautzellen (=chirurgische Wundtoilette) und/oder Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut |
| 7 | 5-787 | 68 | Entfernung von Knochenstabilisierungsmaterial |
| 8 | 5-790 | 54 | Geschlossenes Einrichten von Knochenbrüchen mit Implantaten in der Markhöhle (Marknagel, Gleitlaschenschrauben, Stifte, externer Fixateur) |
| 9 | 5-814 | 53 | Arthroskopische Operation am Kapselbandapparat des Schultergelenkes |
| 10 | 5-892 | 48 | Sonstige Operationen der Haut und Unterhaut |
| 11 | 5-794 | 47 | Offenes Einrichten von Splitterbrüchen im Gelenkbereich und fixieren mit Drähten, Schrauben, Platten, externer Fixateur etc. |



- B-1.1 Urologie**
Belegärzte PD Dr. med. Jürgen W. Grups, Dr. med. Christian Renner
- B-1.2 Medizinisches Leistungsspektrum der Fachabteilung**
Endoskopische und operative Standardverfahren zur Entfernung der Prostata, Blasenspiegelungen, endoskopische und operative Eingriffe an der Harnblase (Blasenteilresektion) und den Harnleitern, Entfernung von Harnleitersteinen, Entfernung der Niere z.B. bei Tumor.
- B-1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung**
Inkontinenzoperationen
- B-1.4 Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung**
Operationen bei Kindern Vorhautverengung (Phimose) Hodenhochstand
Leistenbruch
Harnröhrenverengung
- B-1.5 Mindestens die Top-10 DRG (nach absoluter Fallzahl) der Fachabteilung im Berichtsjahr**

| Rang | DRG 3-stellig | Text | Fallzahl |
|------|---------------|---|----------|
| 1 | M02 | Behebung der Verengung bei Prostatavergrößerung durch die Harnröhre | 63 |
| 2 | M05 | Beschneidung der Vorhaut bei Verengung | 46 |
| 3 | L64 | Harnsteine und Harnwegsverengung | 37 |
| 4 | M60 | Bösartige Neubildungen der männlichen Geschlechtsorgane | 34 |
| 5 | L62 | Neubildungen der Harnorgane | 33 |
| 6 | M04 | Eingriffe am Hoden | 28 |
| 7 | L07 | Eingriffe durch die Harnröhre ohne Prostatateilentfernung | 22 |
| 8 | L63 | Infektionen der Harnorgane | 17 |
| 9 | L41 | Blasenspiegelung | 15 |
| 10 | L65 | Beschwerden und Symptome der Harnorgane | 10 |
| 11 | M62 | Infektion / Entzündung der männlichen Geschlechtsorgane | 10 |

**B-1.6 Mindestens die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen der Fachabteilung im Berichtsjahr**

| Rang | ICD-10 Nummer (3-stellig) | Fälle absolute Anzahl | Text |
|------|---------------------------|-----------------------|--|
| 1 | N40 | 62 | Prostatavergrößerung |
| 2 | C67 | 54 | Bösartige Neubildung der Harnblase |
| 3 | N47 | 53 | Vorhautverengung |
| 4 | N20 | 32 | Nieren- und Harnleiterstein |
| 5 | C61 | 29 | Bösartige Neubildung der Prostata |
| 6 | C62 | 19 | Bösartige Neubildung des Hodens |
| 7 | Z46 | 13 | Versorgen mit und Anpassen von anderen medizinischen Geräten oder Hilfsmitteln |
| 8 | N43 | 11 | Wasserbruch und Samenbruch |
| 9 | N12 | 10 | Nierengewebsentzündung, nicht als akut oder chronisch bezeichnet |
| 10 | N39 | 10 | Sonstige Krankheiten des Harnsystems |

B-1.7 Mindestens die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe der Fachabteilung im Berichtsjahr

| Rang | OPS -301 Nummer (4-stellig) | Fälle absolute Anzahl | Text |
|------|-----------------------------|-----------------------|--|
| 1 | 5-601 | 72 | Herausschneiden oder Zerstören von Gewebe der Vorsteherdrüse mit Zugang durch die Harnröhre |
| 2 | 5-640 | 52 | Operationen an der Vorhaut des Penis (z.B. Beschneidung) |
| 3 | 5-573 | 36 | Einschneiden, Herausschneiden oder Zerstören von (erkranktem) Gewebe der Harnblase mit Zugang durch die Harnröhre |
| 4 | 5-560 | 16 | Erweiterung des Harnleiters mit Zugang durch die Harnröhre und/oder über die Niere |
| 5 | 5-611 | 9 | Operation einer Hydrocele testis (Wasserbruch) |
| 6 | 5-585 | 8 | Einschneiden von (erkranktem) Gewebe der Harnröhre mit Zugang durch die Harnröhre |
| 7 | 5-593 | 8 | Zügeloperation mit Zugang durch die Scheide zur Stabilisierung des Beckenbodens bei unfreiwilligem Harnverlust/Vorfall von Geschlechtsorganen |
| 8 | 5-550 | 7 | Einschneiden der Niere, Anlegen einer äußeren Nierenfistel, Steinentfernung und/oder Nierenbeckoplastik mit minimalinvasivem Zugang über die Niere |
| 9 | 5-530 | 7 | Verschluss von Eingeweidebrüchen (=Hernien), die im Leistenbereich austreten |
| 10 | 5-624 | 6 | Orchidopexie (Fixierung der Hoden im Hodensack) |
| 11 | 5-572 | 5 | Zystostomie (Künstliche Blasenfistel zur Ableitung des Harnes) |



- B-1.1 Frauenheilkunde und Geburtshilfe**
Belegärztliche Abteilung Dr. med. Hans-Jürgen Uhlig,
Dr. med. Jan-Peter Zugelder, Dr. med. Thomas Tischler,
- B-1.2 Medizinisches Leistungsspektrum der Fachabteilung**
Geburtshilfe und Behandlung gynäkologischer Erkrankungen
- B-1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung**
Sanfte, zeitgemäße Geburtshilfe
- B-1.4 Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung**
Gebärmutterentfernung, auch mit schonender endoskopischer Operationsform,
("Knopflochchirurgie")
Senkungs- und Inkontinenzoperationen
- B-1.5 Mindestens die Top-10 DRG (nach absoluter Fallzahl) der Fachabteilung im Berichtsjahr**

| Rang | DRG 3-stellig | Text | Fallzahl |
|------|------------------|---|----------|
| 1 | P67 | Neugeborenes, Aufnahmegewicht > 2499 g | 260 |
| 2 | O60 | Entbindung | 175 |
| 3 | N10 | Diagnostische Ausschabung, Gebärmutter Spiegelung, Sterilisation, Durchblasung der Eileiter | 99 |
| 4 | O01 | Kaiserschnittentbindung | 87 |
| 5 | O65 | Andere vorgeburtliche stationäre Aufnahmen | 77 |
| 6 | N04 | Gebärmutterentfernung, außer bei bösartiger Neubildung | 53 |
| 7 | O40 | Ausschabung der Gebärmutter mit Aufdehnung, Gebärmutterentfernung durch Schnitt | 49 |
| 8 | J62 | Bösartige Neubildungen der Brust | 39 |
| 9 | N09 | Andere Eingriffe an der Scheide, an Gebärmutterhals und äußeren Geschlechtsorganen | 37 |
| 10 | N60 | Bösartige Neubildung der weiblichen Geschlechtsorgane | 28 |
| 11 | O60 | Vorzeitige Wehen und Entbindung | 25 |

**B-1.6 Mindestens die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen der Fachabteilung im Berichtsjahr**

| Rang | ICD-10 Nummer (3-stellig) | Fälle absolute Anzahl | Text |
|------|---------------------------|-----------------------|---|
| 1 | Z38 | 267 | Lebendgeborene nach dem Geburtsort |
| 2 | O80 | 136 | Spontangeburt eines Einlings |
| 3 | O33 | 51 | Betreuung der Mutter bei festgestelltem oder vermutetem Mißverhältnis zwischen Ungeborenen und Becken |
| 4 | D25 | 44 | Gutartige Muskelgeschwulst (Leiomyom) der Gebärmutter |
| 5 | C50 | 41 | Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] |
| 6 | O36 | 35 | Betreuung der Mutter wegen sonstiger festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim Ungeborenen |
| 7 | N84 | 33 | Polyp des weiblichen Genitaltraktes |
| 8 | O02 | 33 | Sonstige abnorme Produkte der Empfängnis |
| 9 | C56 | 31 | Bösartige Neubildung des Eierstocks |
| 10 | N92 | 30 | Zu starke, zu häufige oder unregelmäßige Blutung (Menstruation) |
| 11 | O60 | 25 | Vorzeitige Wehen und Entbindung |

B-1.7 Mindestens die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe der Fachabteilung im Berichtsjahr

| Rang | OPS -301 Nummer (4-stellig) | Fälle absolute Anzahl | Text |
|------|-----------------------------|-----------------------|---|
| 1 | 5-749 | 84 | Andere Sectio caesarea (Kaiserschnittentbindung) |
| 2 | 5-690 | 65 | Therapeutische Kürettage (Ausschabung) |
| 3 | 5-683 | 57 | Uterusexstirpation (Entfernung der Gebärmutter) |
| 4 | 5-704 | 23 | Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik (operative Scheideneinengung bei Vorfall) |
| 5 | 5-593 | 18 | Zügeloperation mit Zugang durch die Scheide zur Stabilisierung des Beckenbodens bei unfreiwilligem Harnverlust/Vorfall von Geschlechtsorganen |
| 6 | 5-671 | 16 | Ausschneiden eines Gewebskegels aus der Mündung des Gebärmutterhalses |
| 7 | 5-667 | 14 | Einblasen von Flüssigkeiten/Gasen in die Eileiter |
| 8 | 5-651 | 13 | Herausschneiden oder Zerstören von Gewebe der Eierstöcke |
| 9 | 5-657 | 12 | Beseitigung von Verwachsungen an den Eierstöcken und/oder dem Eileiter ohne mikrochirurgische Versorgung |
| 10 | 5-870 | 11 | Brusterhaltende Operation ohne Entfernung von Lymphknoten im Achselbereich) |



B-1.1 Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

Belegärztliche Abteilung Dr. med. Matthias Krist

B-1.2 Medizinisches Leistungsspektrum der Fachabteilung

Operation der Gaumen- und Rachenmandel, Korrektur der Nasenscheidewand, Trommelfellschnitt

B-1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung

B-1.4 Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung

B-1.5 Mindestens die Top-10 DRG (nach absoluter Fallzahl) der Fachabteilung im Berichtsjahr

| Rang | DRG 3-stellig | Text | Fallzahl |
|------|------------------|--|----------|
| 1 | D09 | Verschiedene Eingriffe an Ohr, Nase, Mund und Hals | 81 |
| 2 | D10 | Verschiedene Eingriffe an der Nase | 61 |
| 3 | D06 | Eingriffe an Nasennebenhöhlen, Mastoid (knöchernes Gewebe) und komplexe Eingriffe am Mittelohr | 46 |
| 4 | D13 | Entfernung der Rachenmandel Trommelfellschnitt mit Einlegen eines Paukenröhrchens | 2 |
| 5 | D62 | Nasenbluten | 1 |
| 6 | E02 | Andere Eingriffe an den Atmungsorganen | 1 |
| 7 | D14 | Eingriffe bei Krankheiten und Störungen des Ohres, der Nase, des Mundes und des Halses | 1 |
| 8 | D65 | Verletzung und Verformung der Nase | 1 |
| 9 | D68 | Krankheiten und Störungen an Ohr, Nase, Mund und Hals | 1 |
| 10 | | | |



B-1.6 Mindestens die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen der Fachabteilung im Berichtsjahr

| Rang | ICD-10 Nummer (3-stellig) | Fälle absolute Anzahl | Text |
|------|---------------------------|-----------------------|--|
| 1 | J34 | 163 | Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen |
| 2 | J32 | 25 | Chronische Nasennebenhöhlenentzündung |
| 3 | J35 | 2 | Chronische Krankheiten der Gaumen- und Rachenmandeln |
| 4 | R04 | 2 | Blutung aus den Atemwegen |
| 5 | Q17 | 1 | Angeborene Fehlbildungen des Ohres |
| 6 | G47 | 1 | Schlafstörungen |
| 7 | J39 | 1 | Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

B-1.7 Mindestens die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe der Fachabteilung im Berichtsjahr

| Rang | OPS -301 Nummer (4-stellig) | Fälle absolute Anzahl | Text |
|------|-----------------------------|-----------------------|--|
| 1 | 5-214 | 221 | Abtragung der Nasenscheidewand und/oder plastische Nachbildung |
| 2 | 5-224 | 34 | Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen |
| 3 | 5-223 | 20 | Operation an der Stirnhöhle |
| 4 | 5-222 | 10 | Operation am Siebbein und oder an der Keilbeinhöhle |
| 5 | 5-294 | 8 | Andere Rekonstruktionen des Pharynx („wiederherstellender“ Eingriff am Rachen) |
| 6 | 5-293 | 6 | Pharyngoplastik (Eingriff am Rachen) |
| 7 | 5-285 | 2 | Operative Entfernung von Wucherungen der Rachenmandel (=Polypen) ohne Mandelentfernung |
| 8 | 5-184 | 1 | Plastische Korrektur abstehender Ohren |
| 9 | 5-210 | 1 | Operative Behandlung einer Nasenblutung |
| 10 | 5-217 | 1 | Plastische Rekonstruktion der äußeren Nase |
| 11 | 5-221 | 1 | Operationen an der Kieferhöhle |



- B-1.1 **Abteilung für Anästhesiologie und Schmerztherapie****
Chefarzt Dr. med. Andreas Eckle
- B-1.2 **Medizinisches Leistungsspektrum der Fachabteilung****
Die Abteilung für Anästhesiologie, perioperative Medizin und Schmerztherapie betreut als zentrale Abteilung ausschließlich mit Fachärzten an den beiden Standorten in Künzelsau und Öhringen die operativen Patienten der Disziplinen Allgemein- und Gefäßchirurgie, Unfallchirurgie, Geburtshilfe und Gynäkologie, Urologie (Künzelsau), HNO und Augenheilkunde (Öhringen).
- B-1.3 **Besondere Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung****
Alle modernen Verfahren der Anästhesie, insbesondere „total-intravenöse Anästhesie“ (TIVA) mit einem hohen Anteil der Methoden der Regionalanästhesie (Spinalanästhesie, Periduralanästhesie und Plexusanästhesie mit und ohne Katheter) kommen zur Anwendung.
- B-1.4 **Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung****
Die Schmerztherapie ist ein wesentlicher Arbeitsbereich der Abteilung: Im perioperativen stationären Bereich in Form des Schmerzkonsils und des Akutschmerzdienstes für operative und nichtoperative Patienten und im Rahmen der Geburtshilfe.
Akute und chronische Schmerzpatienten werden ambulant in den Schmerzambulanzen der Abteilung und auch unter stationären Bedingungen behandelt.



B-2 Fachabteilungsübergreifende Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

B-2.1 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V Gesamtzahl (nach absoluter Fallzahl) im Berichtsjahr:

929

B-2.2 Mindestens Top-5 der ambulanten Operationen (nach absoluter Fallzahl) der Fachabteilungen im Berichtsjahr

| Rang | EBM-Nummer (vollständig) | Text | Fälle absolut |
|------|--------------------------|---|---------------|
| 1 | 1485 | Entfernung der Rachenmandel | 162 |
| 2 | 1557 | Trommelfellschnitt zur Entleerung der Paukenhöhle | 75 |
| 3 | 2445 | Arthroskopische Operation am Kniegelenk zur Diagnostik (Gelenkspiegelung) | 47 |
| 4 | 2447 | Arthroskopische Operation am Meniskus (Gelenkspiegelung) | 42 |
| 5 | 183 | Sterilisation des Mannes | 27 |

B-2.3 Sonstige ambulante Leistungen (Fallzahl für das Berichtsjahr)

| | |
|--|-----------------|
| Hochschulambulanz (§ 117 SGB V) | nicht vorhanden |
| Psychiatrische Institutsambulanz (§ 118 SGB V) | nicht vorhanden |
| Sozialpädiatrisches Zentrum (§ 119 SGB V) | nicht vorhanden |



B-2.4 Personalqualifikation im Ärztlichen Dienst (Stichtag 31.12. Berichtsjahr)

| | Abteilung | Anzahl der beschäftigten Ärzte insgesamt | Anzahl der Ärzte in der Weiterbildung | Anzahl Ärzte mit abgeschlossener Weiterbildung |
|------|---|--|---------------------------------------|--|
| 0100 | Innere Medizin | 10 | 5 | 5 |
| 1500 | Allgemeine Chirurgie | * | * | * |
| 1600 | Unfallchirurgie | 8 | 5 | 3 |
| 2200 | Urologie (Belegärzte) | 2 | | 2 |
| 2400 | Frauenheilkunde und Geburtshilfe (Belegärzte) | 3 | | 3 |
| 2600 | Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde (Belegarzt) | 1 | | 1 |
| | Anästhesie | 3 | - | 3 |
| | Gesamt | 21 ** | 10 | 11** |

* in der Unfallchirurgie enthalten ** ohne Belegärzte

Anzahl der Ärzte mit Weiterbildungsbefugnis (gesamtes Krankenhaus):

3

**B-2.5 Personalqualifikation im Pflegedienst (Stichtag 31.12. Berichtsjahr)**

| | Abteilung | Anzahl der beschäftigten Pflegekräfte insgesamt | Prozentualer Anteil der examinierten Krankenschwestern/-pfleger (3 Jahre) | Prozentualer Anteil der Krankenschwestern/-pfleger mit entsprechender Fachweiterbildung (3 Jahre plus Fachweiterbildung) | Prozentualer Anteil Krankenpflegehelfer / in (1 Jahr) |
|------|--|--|--|---|--|
| 0100 | Innere Medizin | 39 | 86 | 1 | 13 |
| 1500 | Allgemeine Chirurgie | * | | | |
| 1600 | Unfallchirurgie | 29 | 88 | | 12 |
| 2200 | Urologie / Belegabteilung | ** | | | |
| 2400 | Frauenheilkunde und Geburtshilfe / Belegabteilung | 22 | 90 | | 10 |
| 2600 | Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde/ Belegabteilung | ** | | | |
| 3600 | Intensivmedizin | 18 | 77,8 | 22,2 | 0 |
| | Gesamt | 108 | 85,5 | 3,7 | 10,8 |

* Im Stellenplan der Gynäkologie und Geburtshilfe enthalten

** im Stellenplan der Unfallchirurgie enthalten



C Qualitätssicherung

C-1 Externe Qualitätssicherung nach § 137 SGB V

Zugelassene Krankenhäuser sind gesetzlich zur Teilnahme an der externen Qualitätssicherung nach § 137 SGB V verpflichtet. Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil:

| | Leistungsbereich | Leistungsbereich wird vom Krankenhaus erbracht | Teilnahme an der externen Qualitätssicherung | Dokumentationsrate | |
|----|---|--|--|--------------------|--------------------|
| | | | | Krankenhaus | Bundesdurchschnitt |
| 1 | Aortenklappenchirurgie | Nein | Nein | | |
| 2 | Cholezystektomie | Ja | Ja | 115% | 100% |
| 3 | Gynäkologische Operationen | Ja | Ja | 74% | 91,68% |
| 4 | Herzschrittmacher-Erstimplantation | Ja | Ja | 100% | 95,48% |
| 5 | Herzschrittmacher-Aggregatwechsel | Ja | Ja | 100% | 100% |
| 6 | Herzschrittmacher-Revision | Nein | Nein | | |
| 7 | Herztransplantation | Nein | Nein | | |
| 8 | Hüftgelenknahe Femurfraktur (ohne subtrochantäre Frakturen) | Ja | Ja | 86% | 95,85% |
| 9 | Hüft-Totalendoprothesen-Wechsel | Ja | Ja | 100% | 92,39% |
| 10 | Karotis-Rekonstruktion | nein | nein | | |
| 11 | Knie-Totalendoprothese (TEP) | Ja | Ja | 100% | 98,59% |
| 12 | Knie-Totalendoprothesen-Wechsel | ja | ja | 100% | 97,38% |
| 13 | Kombinierte Koronar- und Aortenklappen-Chirurgie | Nein | Nein | | |
| 14 | Koronarangiografie / Perkutane transluminale Koronarangioplastie (PTCA) | Nein | Nein | | |
| 15 | Koronarchirurgie | Nein | Nein | | |
| 16 | Mammachirurgie | Ja | Ja | 100% | 91,68% |
| 17 | Perinatalmedizin | Ja | Ja | 58% | Keine Angabe |
| 18 | Pflege: Dekubitusprophylaxe mit Kopplung an die Leistungsbereiche 1, 8, 9, 11, 12, 13, 15, 19 | ja | ja | 99% | Keine Angabe |
| 19 | Totalendoprothese(TEP bei Koxarthrose) | Ja | Ja | 100% | 92,39% |
| 20 | Gesamt | | | 85% | 94,26% |



C-3 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht (§ 112 SGB V)

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

Die Innere Abteilung des Krankenhauses betreibt eine zertifizierte Schlaganfallstation. Die Verpflichtung zur Dokumentation auf Landesebene besteht seit 01.04. 04. Es wurden 262 Schlaganfälle dokumentiert.



C-4 Qualitätssicherungsmaßnahmen bei Disease- Management- Programmen (DMP)

Das Krankenhaus nahm im Berichtsjahr an keinem DMP- Programm teil.

C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach §137 Abs. 1 S.3 Nr. 3 SGB V

| Leistung ¹ | OPS der einbezogenen Leistungen ¹ | Mindestmenge ¹ (pro Jahr) pro KH / pro gelistetem Operateur ² | Leistung wird im Krankenhaus erbracht (Ja/ Nein) | Erbrachte Menge (pro Jahr) | | Anzahl der Fälle mit Komplikation im Berichtsjahr |
|---|--|--|---|---|----|---|
| | | | | pro KH (4a)/ pro gelistetem Operateur (4b) ² | | |
| 1a | 1b | 2 | 3 | 4a | 4b | 5 |
| Lebertransplantation | | 10 | Nein | | | |
| Nierentransplantation | | 20 | Nein | | | |
| Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus | | 5/5 | Nein | | | |
| Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas | | 5/5 | Nein | | | |
| Stammzelltransplantation | | 12+/- 2 [10-14] | Nein | | | |

¹ Jeweils entsprechend der im Berichtsjahr geltenden Anlage 1 zur Vereinbarung über Mindestmengen nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V.

² Angabe jeweils bezogen auf den Arzt/ Operateur, der diese Leistung erbringt



Systemteil

D Qualitätspolitik

Folgende Grundsätze sowie strategische und operative Ziele der Qualitätspolitik werden im Krankenhaus umgesetzt:

Der Trägerauftrag umfasst die wohnortnahe, öffentliche und familienorientierte Daseinsvorsorge in der stationären Krankenversorgung, der geriatrischen Rehabilitation und in der Altenhilfe bei wirtschaftlicher Leistungserbringung mit hohem Qualitätsniveau.

Die strategische Zielplanung für das Krankenhaus mit seinen zwei Standorten wird durch Aufsichtsrat und Geschäftsführung kontinuierlich den Anforderungen angepasst. So wurde von Aufsichtsrat, Kreistag und Gesellschafterversammlung in 2004 ein umfangreicher Maßnahmenkatalog zur wirtschaftlichen Absicherung bei weiterer Selbständigkeit in kommunaler Trägerschaft beschlossen. Die in der Unternehmensstrategie festgelegten operativen Ziele wurden im Berichtsjahr 2004 in Form von Jahreszielen auf die Abteilungen heruntergebrochen.

Das Hohenloher Krankenhaus wird seit dem Jahre 2000 nach dem Modell der Abteilungsorganisation geführt. Unterhalb der Geschäftsführungsebene haben die Abteilungsleitenden Chefärzte umfassende Kompetenzen und Verantwortung.

Mit seinem Leistungsspektrum gewährleistet das Hohenloher Krankenhaus nicht nur die Grund- und Regelversorgung in einem wohnortnahen Familienkrankenhaus, sondern bietet durch Schwerpunktbildungen in den Abteilungen eine spezialisierte fachärztliche Versorgung auf hohem Niveau. Die Geriatrische Rehabilitationsklinik in Öhringen ergänzt mit ihrem ganzheitlichen Konzept eine optimale Ergänzung zu dieses Angebot optimal.

Die Qualitätspolitik ist in der Unternehmensstrategie verankert und hat einen hohen Stellenwert. Die unternehmensweite Qualitätspolitik basiert auf vier Säulen: dem Unternehmensleitbild, den Qualitätszielen, den Qualitätsanforderungen des Zertifizierungsverfahrens von KTQ sowie der externen Qualitätssicherung nach § 137 SGB V. KTQ steht für Kooperation für Transparenz und Qualität im Gesundheitswesen.

Das Zertifikat wurde im Februar 2004 nach einer umfassenden Selbst- und Fremdbewertung vergeben. Die Einbindung aller Bereiche und Mitarbeiter in das Qualitätsmanagement geschieht über Zielvereinbarungen, Projektarbeit und Qualitätszirkel.



Grundsatzerklärung zur Qualitätspolitik

Unsere Qualitätspolitik ist im Leitbild und in den Leitsätzen der Hohenloher Krankenhaus gGmbH als Selbstverpflichtung und Grundlage des Handelns auf allen Ebenen dargelegt. Sie ist vom Aufsichtsrat beschlossen und dient als Handlungsanweisung für alle Mitarbeiter. Darüber hinaus wurde am 15.11. 2000 in einem Strategiegipfel des Aufsichtsrates gemeinsam mit den Abteilungsleitenden Chefärzten festgelegt, für das Krankenhaus die Zertifizierung nach KTQ, für die Altenhilfe nach IQD (Institut für **Q**ualitätskennzeichnung von sozialen **D**ienstleistungen), anzustreben und somit die Qualitätsarbeit an den Kategorien

- Patienten- und Bewohnerorientierung
 - Mitarbeiterorientierung
 - Sicherheit
 - Information
 - Führung
 - Qualitätsmanagement
- entsprechend o.g. Qualitätsmodelle auszurichten.

Die Geschäftsführung verpflichtet damit alle leitenden Mitarbeiter der Geschäftsfelder und sich selbst auf eine Führung zur Erzielung hoher Qualitätsstandards unserer Dienstleistungen innerhalb gesetzlicher und wirtschaftlicher Rahmenbedingungen.

Alle Mitarbeiter tragen im koordinierten Zusammenspiel der Unternehmensbereiche zu bestmöglicher Qualität bei. Dies erreichen wir durch ein umfassendes Qualitätsdenken mit gemeinsamen Wert- und Zielvorstellungen bei hoher fachlicher Qualität der Leistungserbringung in Medizin, Pflege und anderen Dienstleistungen, in Zusammenarbeit aller Berufsgruppen und einer den Heilungsprozess fördernden Atmosphäre. Es ist unser oberstes Ziel, durch unser patientenorientiertes Verhalten zufriedene Kunden zu haben.

Den Mitarbeitern ist bekannt, dass der Erfolg unseres Unternehmens in entscheidendem Maße davon abhängt, wie wir bei den sich ständig ändernden Anforderungen die Erwartungen an unsere Dienstleistungen und die Zufriedenheit unserer Kunden erfüllen können. Die Herausforderungen der Politik und Gesellschaft beantworten wir mit kontinuierlichen Verbesserungen.

Die Geschäftsführung unterstützt die Geschäftsfelder und Abteilungen hinsichtlich der Formulierung von Qualitätszielen und Qualitätsstandards und harmonisiert sie mit den Unternehmenszielen, der Bereitstellung sächlicher und personeller Ressourcen und der Vertretung der Qualitätspolitik nach Innen und Außen sowie hinsichtlich der Weiterentwicklung eines jeden Mitarbeiters.

In der Planung, Durchführung, Kontrolle und ständigen Verbesserung wird die Geschäftsführung unterstützt und beraten durch den Lenkungs-



ausschuss Qualitätsmanagement und den Qualitätsmanagementbeauftragten. Als Stab der Geschäftsführung transportiert er die Qualitätspolitik ins Unternehmen und koordiniert die entsprechenden Beschlüsse. Er informiert den Geschäftsführer in geeigneter Weise über die Wirksamkeit und Ergebnisse der qualitätssichernden Maßnahmen und stimmt sich mit ihm zu Maßnahmen zur Früherkennung und Fehlervermeidung ab.

Im Qualitätsmanagementhandbuch der Hohenloher Krankenhaus gGmbH sind wichtige Prozesse und Verfahrensanweisungen beschrieben und die Verantwortlichkeiten in Form von Organigrammen, von Verantwortungsbeschreibungen und einer Rahmenregelung zur Leitung einer Abteilung dargestellt.

Das Handbuch orientiert sich im Bereich der Strukturdaten und der nach folgenden Gliederung weitestgehend am KTQ – Manual 5.0. Mit der Verwirklichung der darin festgeschriebenen Grundsätze und Forderungen entspricht die Geschäftsführung ihrer Organisationspflicht und unterstreicht damit ihr besonderes Qualitätsbewusstsein. Das Qualitätshandbuch wird unter der Koordination des QMB erstellt, jährlich überprüft und aktualisiert. Es wird von der Geschäftsleitung geprüft, freigegeben und zur Anwendung eingeführt.

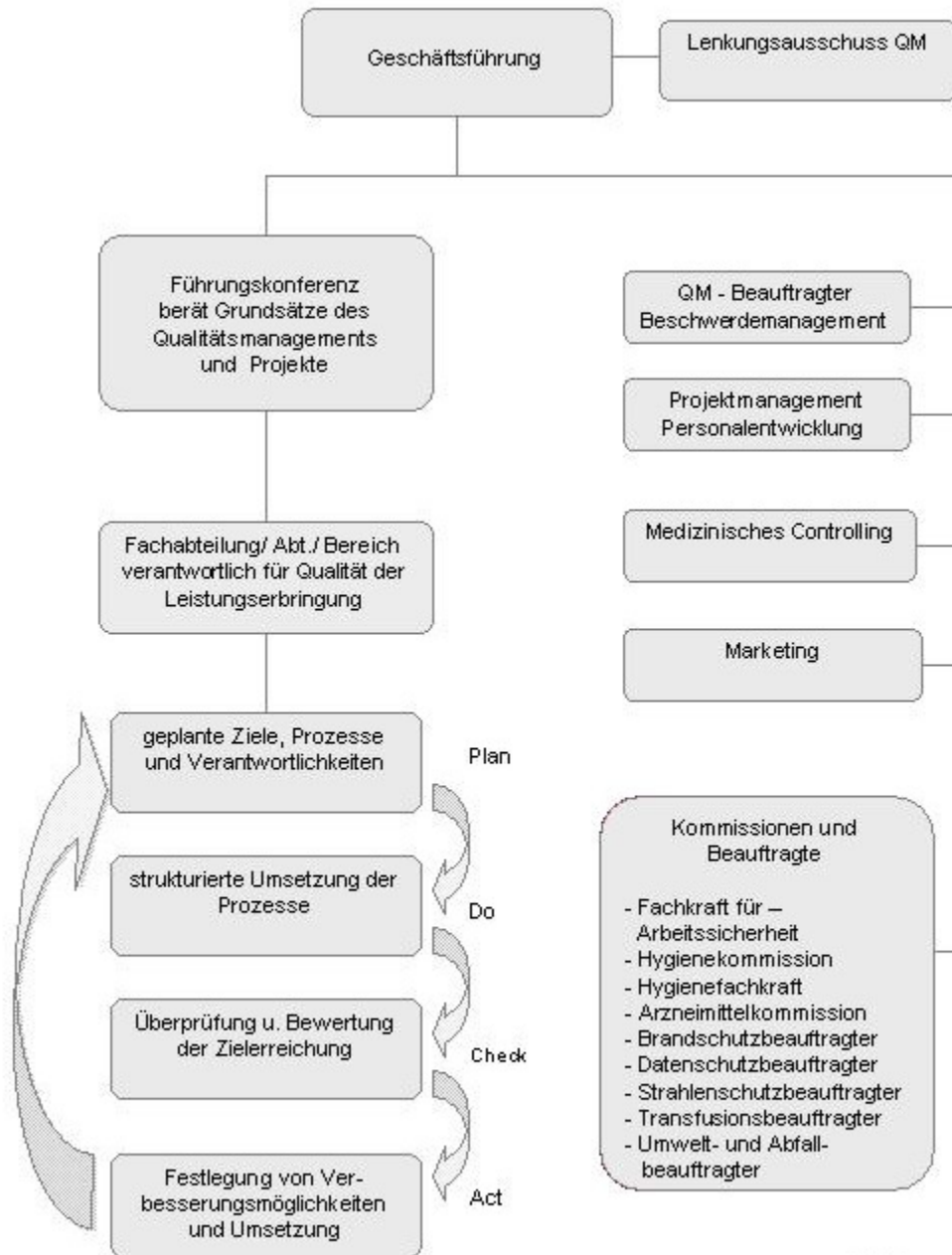
Die Leitsätze der Hohenloher Krankenhaus gGmbH

- Im Mittelpunkt der Hohenloher Krankenhaus gGmbH steht der Mensch.
- Wir verstehen uns als dynamisches Dienstleistungsunternehmen mit sozialem Auftrag, eingebettet in die kommunale Infrastruktur des Hohenlohekreises.
- Unsere Ziele sind:
 - humane, ganzheitliche Versorgung hilfebedürftiger Menschen.
 - qualifizierte, leistungsbereite Mitarbeiter, die zum Gesamterfolg des Unternehmens beitragen.
 - stetige Gewährleistung eines hohen Qualitätsniveaus.
 - wirtschaftliche Sicherheit für alle Einrichtungen.
 - Erhalt und Ausbau des Vertrauens der Bevölkerung in unserer Einrichtung.
- Ein Team von kompetenten Fachleuten garantiert eine qualifizierte und bedarfsgerechte Versorgung und Betreuung der Menschen in allen Einrichtungen.
- Wir kommunizieren offen nach innen und außen.
- Wir stellen uns dem Wettbewerb, Anregungen und Verbesserungsvorschläge nehmen wir gerne an.
- Die hohe Qualität unserer Dienstleistungen sichern wir durch regelmäßige Fort- und Weiterbildung unserer Mitarbeiter und durch ständige Überprüfung der medizinischen und pflegerischen Standards.
- Wir respektieren und helfen einander. Wir streben danach, ständig unsere Teamarbeit zu verbessern und das gegenseitige Vertrauen zu stärken.
- Wo immer möglich und gewünscht, kooperieren wir mit anderen sozialen Einrichtungen und niedergelassenen Praxen.
- Die Zukunft sehen wir als Herausforderung und Chance und wollen sie gemeinsam gestalten.



E Qualitätsmanagement und dessen Bewertung

E-1 Der Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements im Krankenhaus stellt sich wie folgt dar:



07/05

Das Qualitätsmanagement unseres Krankenhauses wurde 1999 neu strukturiert, systematisch weiter entwickelt und ist inzwischen mit dem Gütesiegel nach KTQ ausgezeichnet. KTQ ist ein krankenhausspezifisches Zertifizierungsverfahren, in dem 72 qualitätsrelevante Kriterien zu erfüllen sind.



Ziel des Qualitätsmanagements ist die systematische Qualitätsförderung in allen Abteilungen und Bereichen des Krankenhauses. Unser Qualitätsmanagementsystem bietet die notwendigen Instrumente, die die Qualität unserer Krankenversorgung kontinuierlich verbessern.

Das Qualitätsmanagement als zentrale Managementaufgabe der Führungskräfte des Krankenhauses stellt die Zufriedenheit unserer Patienten und unserer Partner in den Vordergrund.

Unsere hohen Qualitätsziele erreichen wir, weil die Mitarbeiter in allen Berufsgruppen mit großem Engagement an der Verfolgung des Ziels einer konsequenten Patienten- und Kundenorientierung auf der Grundlage unserer Unternehmensleitlinien und –grundsätze sowie anderer Qualitätskriterien der einschlägigen aktuellen Standards mitarbeiten. Geschäftsführung und Leitende Mitarbeiter werden durch den Lenkungsausschuss Qualitätsmanagement und den Qualitätsmanagementbeauftragten unterstützt.

Verantwortlichkeiten

Die Hauptverantwortung für das Qualitätsmanagement liegt beim **Aufsichtsrat** und beim **Geschäftsführer**, indem er die Qualitätspolitik festlegt, Qualitätsziele vereinbart und die erforderlichen Mittel für ein erfolgreiches Qualitätsmanagement bereitstellt.

Der **Lenkungsausschuss Qualitätsmanagement** unterstützt und berät den Geschäftsführer in der Planung, Durchführung, Kontrolle und ständigen Verbesserung des Qualitätsmanagement.

Der **Qualitätsmanagementbeauftragte** (Stabstelle der Geschäftsführung) koordiniert alle Aktivitäten des Qualitätsmanagement, er kontrolliert Abläufe und Ergebnisse aufgrund der vereinbarten Standards und initiiert Verbesserungsmaßnahmen. Dem Geschäftsführer berichtet er in geeigneter Weise über die Wirksamkeit der qualitätssichernden Maßnahmen.

Die **Abteilungsleiter** der Medizinischen Abteilungen und die Leiter der anderen Abteilungen und Bereiche sind in ihren Abteilungen für die Qualität der Leistungserbringung verantwortlich.

Zielvereinbarungen

Die Abteilungsleiter vereinbaren am Jahresanfang mit dem Geschäftsführer neben den strategischen auch qualitätsrelevante Ziele, die sich z. B. von neuen Aufgaben oder von konkret festgestelltem Verbesserungspotential ableiten. Eingebunden sind alle Mitarbeiter, die sich dadurch kontinuierlich und berufsgruppenübergreifend mit dem Prozess der ständigen Verbesserung auseinandersetzen. Der Erreichungsgrad wird in der Abteilung monatlich kommuniziert und im Rahmen des strukturierten Berichtswesens vierteljährlich auch an den Geschäftsführer berichtet.

■ Beispiel Unfallchirurgie im Berichtsjahr:

- Ergänzung und Aktualisierung Medizinische Leitlinien



- Verantwortungsbeschreibungen Pflegekräfte überarbeiten
 - Übersichtliche Darstellung der Abteilungsinformationen im Intranet mit Aufbau eines eigenen Links
 - kollegialer Austausch zu medizinischen Themengebieten
 - Schaffung eines pflegerischen Personalpools zur besseren Steuerung einer auslastungsabhängigen Personalbesetzung.
- Innere Medizin
- Erstellung medizinischer Leitlinien in den 10 Hauptdiagnosen; insbesondere zum Schlaganfall, zur Pneumonie, zum Lungenemphysem, Herzinsuffizienz und Herzinfarkt.

Die **Durchdringung des Qualitätsmanagement**

Im Berichtsjahr 2004 wurde in einer Führungskonferenz einvernehmlich entschieden zur Unterstützung der Abteilungs- und Bereichsleiter weitere Mitarbeiter zu Qualitätsbeauftragten auf Abteilungsebene auszubilden. 19 Mitarbeiter aus allen Ebenen und fast allen Bereichen haben inzwischen nach einer Inhouse – Weiterbildungsmaßnahme ihr Zertifikat erhalten.



E-2

Qualitätsbewertung

Das Krankenhaus hat sich im Berichtszeitraum an folgenden Maßnahmen zur Bewertung von Qualität bzw. des Qualitätsmanagements beteiligt (Selbst- oder Fremdbewertungen):

- Dem Hohenloher Krankenhaus wurde im Februar 2004 das Zertifikat für nachgewiesene Qualität nach KTQ verliehen. Die Fremdbewertung fand im November 2003 statt.

Selbstwertung und Interne Qualitätsaudits

- Qualitätssicherung und –bewertung in der Anästhesie:
 - Die Anästhesieabteilung beteiligte sich 2004 an den Qualitätssicherungsmaßnahmen „Anästhesiologie Baden Württemberg“ zur Dokumentation des Kerndatensatzes. Ergebnisse liegen noch nicht vor.
 - Nach Narkosen wird täglich mindestens eine Patientenvisite durchgeführt.
 - Auf Anforderung der Fachabteilungen des Hauses finden Schmerzkonsile statt.
 - Täglich findet eine Schmerzvisite statt, insbesondere bei Patienten mit Periduralkatheter (Einspritzung des Medikamentes in den Wirbelkanal)
 - Im Mai fand eine Patientenbefragung hinsichtlich der Zufriedenheit zu den durchgeführten Anästhesieverfahren und der Schmerztherapien statt.
 - Es finden regelmäßig Schmerzkonferenzen statt.
 - Die Einbestellung der belegärztlichen stationären Patienten wird über die Anästhesieambulanz organisiert. Dadurch werden Wartezeiten vermieden.
- Allgemein Chirurgie
 - Die Abteilung nahm an der Dokumentation der externen vergleichenden Qualitätssicherung für Gallenoperationen mit guten Ergebnissen teil.
- Der Auditplan 2004 des Qualitätsmanagement regelt Maßnahmen, Methoden und Termine zur internen Qualitätssicherung. Diese sind:
 - Qualitätschecks zur Überprüfung von Hygiene und Dokumentation, durchgeführt als kollegiale Audits von Stationsleitungen auf einer Fremdstation.
 - Systematisch und strukturiert erfolgten Begehungen hygienerelevanter Bereiche durch die Hygienefachkraft mit Information an die Hygienekommission.
 - In der Küche wurde die Einhaltung des HACCP Konzeptes überprüft (HACCP sind Maßnahmen zur systematischen Risikoanalyse und Risikobeherrschung der Küchenhygiene).
 - Darüber hinaus fanden dort unangemeldete Überprüfungen durch den Wirtschaftskontrolldienst (WKD) statt.
 - Die Bewertung der Qualität unserer Einrichtungen erfolgt durch die Kunden. Kontinuierlich findet die Befragungen von Patienten zur Zufriedenheit mit Behandlung, Pflege, Unterbringung, Essen und erweitertem Service statt.
 - Ein umfassendes strukturiertes Beschwerdemanagement ist eingeführt und war 2004 gängige Praxis. Die Ergebnisse werden systematisch aufbereitet und in konkreten Verbesserungen umgesetzt.
 - Die Zufriedenheit ambulanter Pflegedienste und Altenhilfeeinrichtungen



wurde mit einem Fragebogen, insbesondere zur Qualität der Patientenüberleitung, abgefragt.

- Es erfolgte eine Abstimmung des Entlassmanagement mit Anpassung des Überleitungsbogens Pflege.
- Die Überarbeitung und Aktualisierung der Pflegestandards erfolgt durch eine Arbeitsgruppe unter der Leitung der Stelle für innerbetriebliche Fortbildung.
- Mit der niedergelassenen Ärzteschaft fanden über die Kreisärzteschaft Erörterungen unseres Leistungsangebotes statt, wobei auch Bewertungen abgegeben und Anregungen zur weiteren und engeren Zusammenarbeit aufgegriffen wurden.
- Standortübergreifend wurden 2004 interdisziplinäre medizinische Fallbesprechungen abgehalten (Tracer- Runde) und die Ergebnisse zur Weiterentwicklung der Klinischen Versorgung genutzt.
- Ein strukturiertes Riskmanagement ist eingeführt, das kontinuierliche Berichtswesen an die Geschäftsführung wird eingehalten. Es dient zur unternehmensinternen Steuerung bzw. rechtzeitigen Gegensteuerung.
- Auch 2004 wurden die Mitarbeiter zur Zufriedenheit am Arbeitsplatz befragt und deren Anregungen aufgegriffen.

Patientenorientierung

Durch Beschwerdestimulation erreichen wir, dass sich Patienten, Angehörige oder auch andere Kunden zur Zufriedenheit äußern und Kritik einbringen, Jeder Patient hat die Möglichkeit, sich mündlich und schriftlich entweder über einen anonymen Fragebogen oder unter Nennung seines Namens zu seinem Aufenthalt zu äußern. Daraus leiten Abteilungen und Bereiche und das Krankenhaus insgesamt Verbesserungsmaßnahmen ab.

Mitarbeiterorientierung

Personalentwicklung Fort- und Weiterbildung

Unser Ziel ist es, im Rahmen der Personalentwicklung und des Qualitätsmanagements die Kompetenzen unserer Mitarbeiter nachhaltig zu stärken und zu fördern.

In einem Programm zur Innerbetrieblichen Fortbildung wurden verschiedene Themengruppen sowohl berufsgruppenübergreifend, als auch berufsgruppenbezogen angeboten. Bei der inhaltlichen Gestaltung und der Themenauswahl sind die Bedarfsrückmeldungen der Abteilungen, die Auswertungen der vergangenen Veranstaltungen und die Vorgaben der Geschäftsführung berücksichtigt.

E-3 Ergebnisse in der externen Qualitätssicherung gemäß § 137 SGB V

Die Veröffentlichung hierzu ist im nächsten Qualitätsbericht vorgesehen.



F Qualitätsmanagementprojekte im Berichtszeitraum

Im Krankenhaus sind im Berichtszeitraum folgende ausgewählte Projekte des Qualitätsmanagements durchgeführt worden

1. Entwicklung, Erprobung und Einführung neuer Arbeitszeiten

Ausgehend von der neuen Rechtslage zur Arbeitszeit haben wir neue Arbeitszeitmodelle entwickelt, erprobt und in folgenden Bereichen eingeführt:

- Ärzte Innere Medizin Öhringen und Künzelsau,
- Funktionspflegedienst OP und Anästhesie Öhringen und Künzelsau
- Labor Öhringen

Fazit: Die neuen Arbeitszeiten erfreuen sich durchweg einer großen Beliebtheit. Die anderen Abteilungen werden ihre Arbeitszeit in 2005 ebenfalls der neuen Rechtslage anpassen.

2. Patientendatenmanagement

Aufgrund der Einführung der neuen Fallpauschen wurde der komplette administrative und medizinische Dokumentationsprozess neu erstellt. Darin sind die beteiligten Stellen, deren Funktion und die relevanten Zeiten festgelegt. Es geht dabei um die Datenerfassung und Übermittlung für die Krankenkassen, die DRG- Kodierung, die Rechnungserstellung und das Vorgehen bei strittigen Fällen. Im Gegensatz zu dem bisherigen Verfahren wurde der neue Prozess dezentral organisiert.

3. Standardisiertes Berichtswesen mit Zielerreichung

Bedingt durch unsere dezentrale Unternehmensstruktur wurde es für die Geschäftsführung immer aufwändiger, einen zentralen Gesamtüberblick über die verschiedenen Abteilungen zu bekommen. Ebenso war die Zielsetzung der einzelnen Abteilung nicht systematisch genug erarbeitet und für alle Beteiligten transparent. Deswegen wurde ein internes Berichtswesen, das die Abteilungen erstellen, eingeführt. Darin stellen die Abteilungen kurz und knapp die wichtigsten Entwicklungen dar und weisen den aktuellen Stand der Zielerreichung nach dem Balanced- Score- Card Konzept nach.

4. EDV-Dienstplan

Nach umfassenden Vorbereitungen wurde der EDV-Dienstplan im Unternehmen in fast allen Bereichen eingeführt. Zum Jahresende waren über 95% aller Mitarbeiter im Programm erfasst. Damit lassen sich eine Vielzahl personalrelevanter Kennzahlen auf Knopfdruck ermitteln.

5. Dekubitusvermeidung

Um die Zahl der im Krankenhaus erworbenen Aufliegegeschwüre deutlich zu reduzieren, wurde das gesamte Prophylaxeregime auf den Prüfstand gestellt. Als Ergebnis wurde der Standard komplett evidenzbasiert überarbeitet. Ergänzend dazu wurden neue und geeignetere Matratzen beschafft und abschließend die Dokumentation mit digitaler Fotografie geregelt.



6. Kunden- und Qualitätsorientierung

Aufgrund verschiedener Rückmeldungen wurde Verbesserungsbedarf in der Kommunikation der Mitarbeiter mit Patienten und Angehörigen deutlich. Daraufhin wurde eine sehr breite Fortbildungsreihe gestartet, an der ca. 150 Personen teilnahmen. Dabei ging es insbesondere um die subjektive Wirkung von Worten, Gesten und Verhalten auf Patienten.

7. Einführung einer Patienteninformationsmappe

Dem Wunsch der Patienten nach Information im Krankenhaus wurde durch die Einführung einer Info-Mappe entsprochen, die jeder stationäre Patient erhält. Diese Mappe enthält Informationen zum Krankenhaus, zum Tagesablauf und Service sowie zum Leistungsspektrum der jeweiligen Abteilung.

8. Optimierung der Arztbriefschreibung

Das Projekt verfolgte das Ziel zum Entlasstag den Arztbrief bereitzustellen. Dazu wurde ein Prozess entwickelt, der durch Übernahme von Befunden, Berichten und Werten aus der elektronischen Patientenakte, in Verbindung mit Textbausteinen die vorhandene Technik voll ausnutzen soll. Unternehmensweit wurden mit dem Projekt verbindlich Form, Struktur, Umfang und Laufzeit festgelegt.

9. Die elektronische Laboranforderung

Das Projekt ging 2004 in Echtbetrieb und bewährt sich.

10. Organisationsentwicklung I. Stock

Das Projekt hat das Ziel, die Behandlungs- und Versorgungsprozesse der Leistungsstellen OP, Aufwachraum und der gesamten Organisationseinheit im 1. Stock zu optimieren. Der Behandlungsprozess von der Anmeldung bis zur Erfassung und Organisation des individuellen nachstationären Unterstützungsbedarfs wird neu geregelt. Das Projekt wird 2005 abgeschlossen.

11. Intensivierung des institutionellen ambulanten Operierens

In einem Projekt wurde ein Konzept zum Ausbau des Ambulanten Operierens erarbeitet. Dabei wurden die relevanten Prozesse dargestellt optimiert und kalkuliert, sowie unter Qualitätsmerkmalen betrachtet.

12. Umbau Küche

Nach Beendigung der Sanierung des Bettenhauses 2003 fanden die Bauarbeiten mit dem Umbau der Küche 2004 ihren vorläufigen Abschluss. Hygienische Erfordernisse, Belüftung und technische Ausstattung wurden auf neuesten Stand gebracht.



G Weitergehende Informationen

Verantwortliche(r) für den Qualitätsbericht:

| | |
|---------------------------------|-----------------|
| Geschäftsführer | |
| Siegfried Egenter | 07941 / 692-200 |
| Qualitätsmanagementbeauftragter | |
| Ernst Jacob | 07941 / 692-220 |

Ansprechpartner (z.B. Qualitätsbeauftragter, Patientenführer, Pressereferent; Leitungskräfte verschiedener Hierarchieebenen):

| | |
|---|-----------------|
| Innere Abteilung | |
| Chefarzt Priv. Doz. Dr. med. habil. Friedrich Wilhelm Rieben | 07940 / 148-311 |
| http://www.hk-gmbh.net/pages/hohenloher_krankenhaus/innere_medizin_kuenzelsau/index.php | |
| - Leitung Pneumologie OÄ Dr. med. Christa Knecht | 07940 / 148-311 |
| - Leitung Kardiologie OA Klaus Drechsel | 07940 / 148-311 |

| | |
|---|-----------------|
| Allgemein und Gefäßchirurgie | |
| Chefarzt Dr. med. Werner Reinosch | 07941 / 692-330 |
| http://www.hk-gmbh.net/pages/hohenloher_krankenhaus/gefaesschirurgie/index.php | |

| | |
|---|-----------------|
| Unfallchirurgie und Endoprothetik | |
| Chefarzt Dr. med. Bernd Wittner | 07940 / 148-300 |
| http://www.hk-gmbh.net/pages/hohenloher_krankenhaus/unfallchirurgie/index.php | |

| | |
|---|-----------------|
| Anästhesie und Schmerzambulanz | |
| Chefarzt Dr. med. Andreas Eckle | 07940 / 148-323 |
| http://www.hk-gmbh.net/pages/hohenloher_krankenhaus/anaesthesie/index.php | |

| | |
|---|-----------------|
| Geburtshilfe und Gynäkologie | |
| Belegärzte Dr. med. Hans Jürgen Uhlig | 07940 / 5 10 18 |
| Dr. med. Jan- Peter Zugelder | 07940 / 5 10 18 |
| Dr. med. Thomas Tischler | 07940 / 5 10 18 |
| http://www.hk-gmbh.net/pages/hohenloher_krankenhaus/abteilungen/index.php?id=54 | |

| | |
|---|---------------|
| Urologie | |
| Belegärzte Priv. Doz. Dr. med. Jürgen Grups | 07940 / 20 34 |
| Dr. med. Christian Renner | 07940 / 20 34 |
| http://www.hk-gmbh.net/pages/hohenloher_krankenhaus/abteilungen/index.php?id=55 | |

| | |
|---|---------------|
| HNO | |
| Belegarzt Dr. med. Matthias Krist | 07940 / 83 77 |
| http://www.hk-gmbh.net/pages/hohenloher_krankenhaus/abteilungen/index.php?id=56 | |

Links (z.B. Unternehmensberichte, Broschüren, Homepage):

Auf der Website der Hohenloher Krankenhaus gGmbH können Sie über die Navigation Hohenloher Krankenhaus weitere Informationen und Broschüren der Medizinischen Abteilungen aufrufen. www.hk-gmbh.net

Detaillierte Informationen zum Qualitätsmanagement finden Sie im nachfolgenden Link zum Qualitätsbericht aus der Zertifizierung 2003 nach KTQ