

OBERSCHWABEN KLINIK gGMBH
KRANKENHAUS ST. ELISABETH
ELISABETHENSTR. 15
88212 RAVENSBURG

QUALITÄTSBERICHT

DES KRANKENHAUSES ST. ELISABETH
DER OBERSCHWABEN KLINIK gGMBH





INHALTSANGABE

Seite

Basisteil:

A Allgemeine Struktur- und Leistungsdaten

A -1.1	Allgemeine Merkmale des Krankenhauses.....	3
A -1.7	Top-30 DRG des Krankenhauses.....	5
A -2.1.1	Apparative Ausstattung.....	7
A -2.1.2	Therapeutische Möglichkeiten.....	8

B-1 Fachabteilungsbezogene Struktur- und Leistungsdaten

B 1.1 A	Innere Medizin, Gastroenterologie, Onkologie.....	9
B 1.1 B	Kardiologie und internistische Intensivmedizin.....	13
B 1.1 C	Kinder und Jugendmedizin.....	17
B 1.1 D	Allgemein und Viszeralchirurgie, Kurzzeitchirurgie.....	22
B 1.1 E	Neurochirurgie.....	27
B 1.1 F	Gefäß- und Thoraxchirurgie.....	30
B 1.1 G	Plastische Chirurgie (Belegabteilung).....	34
B 1.1 H	Urologie.....	37
B 1.1 I	Unfallchirurgie, mit Sektion Orthopädie.....	41
B 1.1 J	Gynäkologie und Geburtshilfe.....	45
B 1.1 K	Gynäkologie (Belegabteilung).....	53
B 1.1 L	HNO (Belegabteilung).....	56
B 1.1 M	Neurologie und klinische Neurophysiologie.....	59
B 1.1 N	Radiologie, Strahlentherapie und Nuklearmedizin.....	62
B 1.1 O	Neuroradiologie.....	65
B 1.1 P	Mund- Kiefer- und Gesichtschirurgie (Belegabteilung).....	67
B 1.1 Q	Anästhesie und Intensivmedizin mit Notfallmedizin.....	70

B-2 Fachabteilungsübergreifende Struktur- und Leistungsdaten

Ambulantes Operieren.....	75
Personalqualifikation.....	75

C Externe Qualitätssicherung

Leistungsbereiche.....	77
------------------------	----

Systemteil:

Qualitätsmanagement

D	Qualitätspolitik.....	79
E	Aufbau des Qualitätsmanagement.....	89
F	Qualitätsmanagementprojekte.....	94

Weitergehende Informationen

G	Kontakt und Ansprechpartner.....	97
---	----------------------------------	----

A ALLGEMEINE STRUKTUR- UND LEISTUNGSDATEN DES KRANKENHAUSES

A-1.1 ALLGEMEINE MERKMALE DES KRANKENHAUSES

Oberschwaben Klinik gGmbH

Krankenhaus St. Elisabeth

Elisabethenstr. 15

88212 Ravensburg

Tel.: 0751/87-0

Telefax: 0751/87-2636 (Verwaltung)

Telefax: 0751/87-2095 (Geschäftsführung)

E-Mail-Adresse: info@oberschwaben-klinik.de

www.oberschwaben-klinik.de

A-1.2 WIE LAUTET DAS INSTITUTIONSZEICHEN DES KRANKENHAUSES?

260840916

A-1.3 WIE LAUTET DER NAME DES KRANKENHAUSTRÄGERS?

Wolfgang Frühschütz
**Vorstand St.
Elisabeth-Stiftung**
Steinacher Straße 70
88339 Bad Waldsee
Telefon: 07524/906101
Telefax: 07524/9065101

Kurt Widmaier
Landrat
Landratsamt Ravensburg
Friedenstraße 6
88212 Ravensburg
Telefon: 0751/859010
Telefax: 0751/859005

Hermann Vogler
**Oberbürgermeister
Stadt Ravensburg**
Marienplatz 26
88212 Ravensburg
Telefon: 0751/82213
Telefax: 0751/82480



A-1.4 HANDELT ES SICH UM EIN AKADEMISCHES LEHRKRANKENHAUS?

Ja

A-1.5 ANZAHL DER BETTEN IM GESAMTEN KRANKENHAUS NACH § 108/109 SGB V (STICHTAG 31.12. DES BERICHTSJAHRES)

622

A-1.6 GESAMTZAHL DER IM ABGELAUFENEN KALENDERJAHR BEHANDELTEN PATIENTEN

Stationäre Patienten:	22.121
Ambulante Patienten:	35.560 zzgl. Radiologie

A-1.7 FACHABTEILUNGEN

Schlüssel nach §301 SGB V	Name der Klinik	Zahl der Betten	Zahl Stationären Fälle	Hauptabt. (HA) oder Belegabt. (BA)	Poliklinik/ Ambulanz ja / nein
0100	Innere Medizin, Gastroenterologie, Onkologie	85	3.260	HA	ja
0300	Kardiologie	27	1.733	HA	ja
1000	Kinder- und Jugendmedizin	80	3.036	HA	ja
1200	Neonatalogie		125	HA	nein
1500	Allgemein- und Viszeralchirurgie	65	1.345	HA	ja
1523	Kurzzeit Chirurgie	(10)	905	BA	nein
1700	Neurochirurgie	52	1.331	HA	ja
1800	Gefäß- und Thoraxchirurgie	28	702	HA	ja
1900	Plastische Chirurgie	8	354	BA	nein
2200	Urologie	22	907	HA	ja
2300	Unfallchirurgie mit Sektion Orthopädie	77	1.868	HA	ja
2400	Gynäkologie und Geburtshilfe	53	2.838	HA	ja
2425	Gynäkologie	4	19	BA	nein
2600	HNO	22	1.225	BA	nein
2800	Neurologie und klinische Neurophysiologie	55	1282	HA	ja
3300	Radiologie, Strahlentherapie und Nuklearmedizin	15	431	HA	ja
3500	Mund-Kiefer- und Gesichtschirurgie	5	178	BA	nein



3600	Internistische Intensivmedizin	12	421	HA	nein
3618	Anästhesie und Intensivmedizin mit Notfallmedizin	12	161	HA	ja

A-1.7 MINDESTENS TOP-30 DRG (NACH ABSOLUTER FALLZAHL) DES GESAMTKRANKENHAUSES IM BERICHTSJAHR

Rang	DRG (3-stellig)	Fallzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	P67	851	Versorgung eines Neugeborenen ab 2500 Gramm Geburtsgewicht, ohne größerer Operation oder Langzeitbeatmung
2.	G67	661	Speiseröhren- oder Magen-Darm-Entzündung oder verschiedene Krankheiten der Verdauungsorgane
3.	B70	539	Schlaganfall
4.	I10	487	Sonstige Operationen an der Wirbelsäule (z. B. Bandscheibenoperation)
5.	O60	483	Normale Entbindung (=vaginale Entbindung)
6.	B80	427	Sonstige Kopfverletzungen (z. B. Gehirnerschütterung)
7.	F43	425	Eindringende Untersuchung (z. B. Herzkatheter) bei Krankheiten, die nicht die Herzkranzgefäße betreffen
8.	G60	383	Krebserkrankung der Verdauungsorgane
9.	I68	341	Nicht operativ behandelte Krankheiten oder Verletzungen im Wirbelsäulenbereich (z. B. Lenden- und Kreuzschmerzen)
10.	E62	329	Infektionen und Entzündungen der Atmungsorgane
11.	O01	304	Kaiserschnitt-Entbindung
12.	D11	295	Entfernung der Gaumenmandeln
13.	B02	285	Eröffnung des Schädels
14.	B76	276	Anfälle
15.	G02	270	Große Operationen an Dünn- und/oder Dickdarm
16.	I13	253	Operationen am Oberarm, am Schienbein, am Wadenbein und/oder am Sprunggelenk
17.	F10	236	Aufdehnung von verengten Herzkranzgefäßen mittels Herzkatheter bei akutem Herzinfarkt
18.	I28	231	Sonstige Operationen am Bindegewebe (z. B. bei Schlüsselbeinbrüchen)
19.	I18	219	Sonstige Operationen an Kniegelenk, Ellenbogengelenk und/oder Unterarm
20.	E71	212	Krebserkrankung oder gutartige Geschwulst der Atmungsorgane
21.	O65	204	Sonstige vorgeburtliche stationäre Aufnahme
22.	I30	186	Aufwendige Operationen am Kniegelenk (z. B. Schlüssellochoperation bei Meniskusschäden)

23.	F62	183	Herzschwäche (= Herzinsuffizienz) oder Kreislaufkollaps
24.	R61	181	Lymphknotenschwellung oder gemäßigter Blutkrebs (=nicht akute Leukämie)
25.	L63	180	Infektionen der Harnorgane
26.	I03	178	Operationen am Hüftgelenk (z. B. Hüftgelenkersatz oder Wiederholungsoperationen an der Hüfte bei Hüftgelenkverschleiß oder Oberschenkelhalsbruch)
27.	E69	177	Bronchitis oder Asthma
28.	N07	173	Sonstige Operation an Gebärmutter oder Eileiter; jedoch nicht wegen Krebs (z. B. Eierstockzysten, gutartige Gebärmuttergeschwülste =Myom)
29.	G48	172	Dickdarmspiegelung
30.	F14	171	Operationen an Blutgefäßen ohne Herz-Lungen-Maschine, jedoch nicht: große Wiederherstellungsoperationen

A-1.8 WELCHE BESONDEREN VERSORGUNGSSCHWERPUNKTE UND LEISTUNGSANGEBOTE WERDEN VOM KRANKENHAUS WAHRGENOMMEN?

Das Krankenhaus St. Elisabeth ist ein Haus der Zentralversorgung mit derzeit 19 Haupt- und Belegabteilungen. Die Stärke liegt in der interdisziplinären Behandlung von Patienten, d.h. in der Bildung von Behandlungsteams aus den jeweiligen Fachabteilungen.

A-1.9 WELCHE AMBULANTE BEHANDLUNGSMÖGLICHKEITEN BESTEHEN?

Das umfassende Versorgungsangebot wird komplettiert durch zahlreiche ambulante Leistungen der:

- Allgemeinchirurgie (z. B. Leistenhernien-OP)
- Gefäß- und Thoraxchirurgie (z. B. Herzschrittmacherimplantationen und -wechsel, Krampfader-OP)
- Neurochirurgie (z. B. Neurolysen)
- ambulante Koronarangiographien
- Urologie (z. B. Phimosen-OP)
- Hals-Nasen-Ohrenheilkunde (Belegarzt)
- Gynäkologie, Gastroenterologie (Koloskopien)
- Orthopädie (z. B. Metallentfernungen, Arthroskopien)
- sowie ambulanter physikalische Therapie



A-2.0 WELCHE ABTEILUNGEN HABEN DIE ZULASSUNG ZUM DURCHGANGS-ARZTVERFAHREN DER BERUFGENOSSENSCHAFT?

Abteilung für Unfallchirurgie mit Sektion Orthopädie

A-2.1 APPARATIVE AUSSTATTUNG UND THERAPEUTISCHE MÖGLICHKEITEN

A-2.1.1 APPARATIVE AUSSTATTUNG

	Vorhanden				Verfügbarkeit 24 Stunden sichergestellt			
	Ja	X	Nein		Ja	X	Nein	
Angiographiesystem	Ja	X	Nein		Ja		Nein	X
Chirurgielaser	Ja	X	Nein		Ja		Nein	X
Computertomographie (CT)	Ja	X	Nein		Ja	X	Nein	
Digital-Subtraktions-Angiographie (DAS)	Ja	X	Nein		Ja	X	Nein	
Echocardiologiegerät	Ja	X	Nein		Ja	X	Nein	
Elektronenzephalogramm (EEG)	Ja	X	Nein		Ja		Nein	X
Ergo-Spirometriemessplatz	Ja		Nein	X	Ja		Nein	
Farbduplex-Gerät	Ja	X	Nein		Ja	X	Nein	
Gammakamera	Ja	X	Nein		Ja	X	Nein	
Herzkathermessplatz	Ja	X	Nein		Ja	X	Nein	
Labor-Analysegerät / -System	Ja	X	Nein		Ja	X	Nein	
Linearbeschleuniger	Ja	X	Nein		Ja		Nein	X
Lithotripter	Ja		Nein	X	Ja		Nein	
Lungenfunktionsmessplatz	Ja	X	Nein		Ja	X	Nein	
Magnetresonanztomographie (MRT)	Ja	X	Nein		Ja	X	Nein	
OP-Mikroskop	Ja	X	Nein		Ja	X	Nein	
OP-Navigationssystem Neurochirurgie	Ja	X	Nein		Ja	X	Nein	
OP-Navigationssystem Orthopädie	Ja	X	Nein		Ja	X	Nein	
OP-Roboter Chirurgie	Ja		Nein	X	Ja		Nein	
OP-Roboter Orthopädie	Ja		Nein	X	Ja		Nein	
Positronen-Emmissions-Tomograph (PET)	Ja	X	Nein		Ja		Nein	X
Röntgenanlage Aufnahme/Durchleuchtung	Ja	X	Nein		Ja	X	Nein	
Röntgentherapieanlage	Ja		Nein	X	Ja		Nein	
Schlaflabor	Ja		Nein	X	Ja		Nein	
Szintigraphie (gehört zur Gammakamera)	Ja	X	Nein		Ja	X	Nein	
Telekobalt-Gerät (CO)	Ja		Nein	X	Ja		Nein	
Ultraschall-Diagnosegerät	Ja	X	Nein		Ja	X	Nein	



A-2.1.2 THERAPEUTISCHE MÖGLICHKEITEN

	Vorhanden			
	Ja	X	Nein	
Akupunktur	Ja	X	Nein	
Allergologie	Ja	X	Nein	
Arbeits-/Beschäftigungstherapie (Ergo-/Beschäftigungstherapie)	Ja		Nein	X
Arbeits-/Werkstherapie	Ja		Nein	X
Atemtherapie	Ja	X		
Behandlung der Zuckerkrankheit (Diabetesbehandlung)	Ja		Nein	X
Bestrahlung	Ja	X	Nein	
Berufstherapie	Ja		Nein	X
Bewegungs-/Sporttherapie	Ja		Nein	X
Eigenblutspende	Ja	X	Nein	
Elektrotherapie	Ja	X	Nein	
Entspannungstherapie	Ja		Nein	X
Erblehre (Genetik)	Ja		Nein	X
Familientherapie	Ja		Nein	X
Gruppentherapie	Ja		Nein	X
Heilwirkung mit Seeluft u. Bäder im Meerwasser (Thalasso-Therapie)	Ja		Nein	X
Homöopathie	Ja		Nein	X
Kneipptherapie	Ja		Nein	X
Krankengymnastik (Physikalische Therapie)	Ja	X	Nein	
Kunsttherapie/Gestaltungstherapie	Ja		Nein	X
Lichttherapie	Ja		Nein	X
Lymphdrainage	Ja	X	Nein	
Manuelle Techniken bei der Behandlung am Stütz- und Bewegungsapparat (Chirotherapie)	Ja	X	Nein	
Massage	Ja	X	Nein	
Maßregelvollzug	Ja		Nein	X
Medizinische Fußpflege	Ja		Nein	X
Musiktherapie	Ja		Nein	X
Naturheilverfahren	Ja		Nein	X
Neuropsychologie	Ja		Nein	X
Psychoeduktion	Ja		Nein	X
Psychotherapie/Psychosomatik - einzeln	Ja		Nein	X
Psychotherapie/Psychosomatik - Gruppe	Ja		Nein	X
Reflexzonentherapie	Ja	X	Nein	
Schmerztherapie	Ja	X	Nein	
Reinigung des Blutes (Dialyse)	Ja	X	Nein	
Schlaflabor	Ja		Nein	X
Schwimmbad/Bewegungsbad	Ja		Nein	X
Sole-/Schwefel-Foto-Therapie	Ja		Nein	X
Sozialtherapie	Ja		Nein	X
Sport-/Leistungsmedizin	Ja		Nein	X
Sprachheilkunde (Logopädie)	Ja	X	Nein	
Tanztherapie	Ja		Nein	X
Therapie mit Pferden (Hippotherapie)	Ja		Nein	X
Thrombolysse	Ja	X	Nein	
Versorgung von künstlichen Darmausgängen und Harnableitungen (Stomatherapie)	Ja	X	Nein	

B FACHABTEILUNGSBEZOGENE STRUKTUR- UND LEISTUNGSDATEN DES KRANKENHAUSES

B-1.1A INNERE MEDIZIN, GASTROENTEROLOGIE, ONKOLOGIE

Chefarzt:

Prof. Dr. med. Günther J. Wiedemann
Facharzt für Innere Medizin, Hämatologie, Onkologie, Internistische Labormedizin

Oberärzte:

Dr. med. Cornelia Beckmann
Fachärztin für Innere Medizin, Gastroenterologie

Dr. med. Hans Breuninger
Facharzt für Innere Medizin, Gastroenterologie

Dr. med. Siegmar Mende
Facharzt für Innere Medizin, Hämatologie, Onkologie

Dr. med. Markus Waurick
Facharzt für Innere Medizin, Gastroenterologie

Dr. med. Christoph Nonnenbroich
Facharzt für Innere Medizin, Hämatologie, Onkologie

B-1.2A MEDIZINISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM DER FACHABTEILUNG

- Diagnostik, konservative und interventionelle Therapie aller Erkrankungen des Magen und Darmtraktes, einschließlich Endoskopischer Eingriffe am Darm, Magen und Gallenwegen (ERCP)
- Stoffwechselerkrankungen (Diabetes, Nebennierenerkrankungen)
- Kreislauferkrankungen
 - Behandlung von Herzschwäche
 - Abklärung von Bluthochdruck
 - Durchblutungsstörungen
- Onkologie einschließlich Hämatologie und Transfusionsmedizin, Krebsepidemiologie (Krebsregister) , konservative Therapie von Krebserkrankungen aller Art, einschließlich Chemotherapie und Palliativmedizin
- Clinic Home Interface (Brückenpflege als Verbindung stationärer und ambulanter Pflege)
- Behandlung von akuten und chronischen Vergiftungen (Alkohol, Medikamente, Drogen)
- Behandlung von Infektionskrankheiten (Hepatitis, Sepsis, bakterielle- und virale Infektionen aller Art)
- Künstliche Ernährung

B-1.3A BESONDERE VERSORGUNGSSCHWERPUNKTE DER FACHABTEILUNG

- Onkologie
- Infektionskrankheiten
- Endoskopische Diagnostik und Interventionen (Abtragen von Polypen, PEG)
- Suchtmedizin
- schwere rheumatologische Krankheitsbilder (Lupus, Wegener, Sklerodermie)
- Akutgeriatrie
- Clinic Home Interface

B-1.5A MINDESTENS DIE TOP-10 DRG (NACH ABSOLUTER FALLZAHL) DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	DRG (3-stellig)	Fallzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	G60	203	Krebserkrankung der Verdauungsorgane
2.	R61	175	Lymphknotenschwellung oder gemäßigter Blutkrebs (=nicht akute Leukämie)
3.	E71	161	Krebserkrankung oder gutartige Geschwulst der Atmungsorgane
4.	E62	137	Infektionen und Entzündungen der Atmungsorgane
5.	G48	135	Dickdarmspiegelung
6.	H61	134	Krebserkrankung der Leber, Gallenwege oder Bauchspeicheldrüse
7.	G47	102	Sonstige Magenspiegelung bei schweren Krankheiten der Verdauungsorgane
8.	H42	77	Sonstige Behandlung von Bauchspeicheldrüse und/oder Gallenwege mittels einer Spiegelung (= ERCP)
9.	G67	74	Speiseröhren- oder Magen-Darm-Entzündung oder verschiedene Krankheiten der Verdauungsorgane
10.	V60	72	Alkoholvergiftung oder -entzug

B-1.6A MINDESTENS DIE 10 HAUPT-DIAGNOSEN DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	ICD-10 Nummer (3-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	C78	192	Krebs-Absiedelungen (=Metastasen) in den Atmungs- und Verdauungsorganen (z.B. Gehirnkrebsabsiedelung in der Lunge)
2.	J18	123	Lungenentzündung durch unbekanntem Erreger
3.	C34	113	Lungenkrebs
4.	F10	89	Psychische und/oder Verhaltensstörungen durch Alkohol

5.	C79	88	Krebs-Absiedelungen (=Metastasen) an anderen Körperregionen (nicht Atmungs- oder Verdauungsorgane)
6.	C85	87	Sonstige oder nicht näher bezeichneter Lymphknotenkrebs mit Fehlen der typischen Hodgkin-Zellen (=Sonstige Typen Non-Hodgkin Lymphom)“
7.	C16	70	Magenkrebs
8.	C18	69	Dickdarmkrebs
9.	I50	60	Herzschwäche (=Herzinsuffizienz)
10.	K92	58	Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems (v.a. unklare Magen-Darmblutungen)

B-1.7A MINDESTENS DIE 10 HÄUFIGSTEN OPERATIONEN BZW. EINGRIFFE DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAH

Rang	OPS-301 Nummer (4-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	1-632	725	Spiegelung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarmes
2.	8-542	546	einfache Chemotherapie
3.	1-440	485	Entnahme einer Gewebeprobe des oberen Verdauungstrakts, der Gallengänge und/oder der Bauchspeicheldrüse durch eine Spiegelung
4.	3-225	394	Röntgenschnittbilder des Bauches mit Kontrastmittel
5.	8-800	369	Transfusion von Vollblut, Konzentraten roter Blutkörperchen und/oder Konzentraten von Blutgerinnungsplättchen
6.	1-650	333	Dickdarmspiegelung
7.	3-222	274	Röntgenschnittbilder des Brustkorbes mit Kontrastmittel
8.	8-522	229	hochenergetische Strahlentherapie mittels Telekobaltgeräten, Linearbeschleunigern
9.	3-200	218	Röntgenschnittbilder des Schädels ohne Kontrastmittel
10.	3-226	204	Röntgenschnittbilder des Beckens mit Kontrastmittel

B-1.8A QUALITÄTSSICHERUNG

Unsere Abteilung nimmt an folgenden externen Qualitätssicherungsmaßnahmen teil:

- Disease Management Programm (DMP) Brustkrebs
- Disease Management Programm (DMP) Diabetes mellitus
- QM ambulant erworbene Pneumonien
- Teilnahme Brustzentrum Oberschwaben
- Onkologischer Schwerpunkt Oberschwaben

- Tumordokumentation
- Ringversuche Labor

Unsere Abteilung betreibt intern folgende Qualitätssicherungsmaßnahmen

- Onkologisches Colloquium wöchentlich, interdisziplinär, mit Niedergelassenen
- interne Fortbildung durch Assistenzärzte wöchentlich
- interne Fortbildung durch Oberärzte zweiwöchentlich
- Niedergelassenenfortbildung zweiwöchentlich
- Schwesternfortbildung wöchentlich
- radiologische Demonstrationen täglich
- neuroradiologische Demonstrationen wöchentlich
- Ultraschall- und Endoskopievideo-Demonstrationen täglich
- Zytologie-Doppel-Untersuchungen

Unsere Abteilung ist in folgenden Fachgesellschaften vertreten:

- Südwestdeutsche Gesellschaft für Innere Medizin (Vorstand)
- Bund Deutscher Internisten
- Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie
- Deutsche Gesellschaft für Verdauungskrankheiten und Stoffwechsel
- Deutsche Diabetes Gesellschaft
- American Society of Clinical Oncology
- American Society of Hematology

B-1.9A FORSCHUNG UND ENTWICKLUNG

Publikationen 2004

- Buchsmann W., Jabbari J., Katsimbari B., Wagner W. **G.J. Wiedemann**: Amifostine in the subcutaneous route – Is it feasible? Journal of Clinical Oncology 22:5567, 2004.
- Bakhshandeh A., **Wiedemann G.J.**, Zabel P., Dalhoff K., Kohlmann T., S. Peters: Randomized trial with ICE (ifosfamide, carboplatin, etoposide) plus whole body hyperthermia versus ICE chemotherapy for malignant pleural mesothelioma. Journal of Clinical Oncology 22:7288, 2004.
- **Wiedemann G.J.**, Thor-Wiedemann S.: Oncology pharmacy: 10 steps forward. European Journal of Hospital Pharmacy 10:58,2004.
- I.Bruns, Th. Kohlmann, **G.J. Wiedemann**: Bewertung des therapeutischen Gewinns von Patienten mit Pleuramesotheliom unter Therapie mit 41,8 C Ganzkörperhyperthermie plus Ifosamid, Carboplatin und Etoposid (ICE) anhand des Modifizierten Brunner-Score (MBS). Pneumologie 58:208,2004
- Herausgebertätigkeit: G. J. Wiedemann Krebsmagazin , Maconaet GmbH Verlag, 26632 Ihlow-Riepe
- Herausgebertätigkeit: G.J. Wiedemann, Journal of Oncology, Pharmacy Practice, Alden Press, Oxford



B-1.1B KARDIOLOGIE

Chefarzt:

Dr. med. Hermann Vollmer
Arzt für Innere Medizin/Kardiologie

Oberärzte:

Dr. med. Doris Grundler
Ärztin für Innere Medizin/Kardiologie

Andreas Klein
Arzt für Innere Medizin/Kardiologie

Dr. med. Michael Sigg
Arzt für Innere Medizin/Kardiologie

B-1.2B MEDIZINISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM DER FACHABTEILUNG

Internistische, kardiologische, neurologische Intensivmedizin:

- Gesamtes invasives und nicht- invasives Monitoring
- Langzeit-Dialyse, Langzeit-Filtration
- Plasmapherese

Kardiologie:

- Gesamte nicht- invasive Diagnostik einschließlich transoesophagiale Echokardiographie, Streßechokardiographie, Kontrastmittelechokardiographie
- Kipptisch-Untersuchungen

Invasive Kardiologie:

- Einschwemmkatheter-Untersuchungen
- Einfache elektrophysiologische Untersuchungen (Sinusknoten-Erholungszeit und Ventrikelstimulation)

Coronarangiographie, Rechts/Linkskatheter-Untersuchungen:

- Interventionen: Coronarangioplastie (Ballonaufdehnung von eingeeengten Gefäßen)
- Stent-Implantationen
- Intra-aortale Gegenpulsaktion
- Möglichkeit zur Extraktion von Fremdkörpern aus den großen Gefäßen

Intensivmedizin:

- Internistische, kardiologische, neurologische Intensivmedizin

- Gesamtes invasives und nicht-invasives Monitoring
- Sämtliche maschinelle Beatmungsverfahren
- Langzeit-Dialyse-Filtration
- Plasmapherese
- Detoxikation bei Vergiftungen

B-1.3B BESONDERE VERSORGUNGSSCHWERPUNKTE DER FACHABTEILUNG

- Gesamte nicht-invasive kardiologische Diagnostik
- Ruhe-EKG
- Langzeit-EKG
- Belastungs-EKG
- Kontrolle, Überwachung und Programmierung von Herzschrittmachern und automatischen Defibrillatoren
- Echokardiographie
- Stressechokardiographie
- Transoesophageale Echokardiographie einschl. Kontrastmittelgabe
- Langzeit-Blutdruckmessungen
- Kipptisch-Untersuchungen
- Kardiologische Ambulanz
- Invasive Kardiologie:
- Herzkatheteruntersuchungen (Coronarangiographien)
- Ballonaufdehnungen (Coronarangioplastien und Stent-Implantationen)
- Herzkatheteruntersuchungen bei Klappenfehlern
- Extraktion von Fremdkörper aus dem Gefäßsystem
- Möglichkeit zur intraaortalen Gegenpulsation
- Implantation von Herzschrittmachern und automatischen Defibrillatoren (in Zusammenarbeit mit der Gefäßchirurgischen Abteilung Dr. Knippschild im Hause)
- 24h-Katheterbereitschaft
- Internistische Intensivmedizin:
- Moderne 14 Betten Intensivstation
- Überwachung und Therapie schwerstkranker Patienten
- Schwerpunkt mit kardiologischer, internistischer, neurologischer Intensivmedizin
- Gesamtes nicht- invasives und invasives Monitoring
- Sämtliche maschinelle Beatmungsverfahren
- Nierenersatzverfahren (Dialyse, Langzeitfiltration)
- Plasmapherese
- Entgiftungen

B-1.5B MINDESTENS DIE TOP-10 DRG (NACH ABSOLUTER FALLZAHL) DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	DRG (3-stellig)	Fallzahl	Text (in umgangssprachlicher Kletterschrift, deutsch)
1.	F43	389	Eindringende Untersuchung (z. B. Herzkatheter) bei Krankheiten, die nicht die Herzkranzgefäße betreffen
2.	F15	151	Aufdehnung von verengten Herzkranzgefäßen und/oder Einsetzen einer Gefäßstütze mittels Herzkatheters bei Patienten ohne akuten Herzinfarkt

3.	F10	134	Aufdehnung von verengten Herzkranzgefäßen mittels Herzkatheter bei akutem Herzinfarkt
4.	F62	116	Herzschwäche (= Herzinsuffizienz) oder Kreislaufkollaps
5.	F71	116	Leichte oder mittlere Herzrhythmusstörung oder Reizleitungsstörung des Herzmuskels
6.	F44	102	Eindringende Untersuchung (z. B. Herzkatheter) bei Verschlusskrankheiten der Herzkranzgefäße
7.	F74	75	Schmerzen in der Brust oder im Brustbereich
8.	F67	57	Bluthochdruck
9.	F66	55	Verkalkung / Verhärtung der Herzkranzgefäße
10.	F73	45	kurzdauernde Bewusstlosigkeit, Ohnmacht

B-1.6B MINDESTENS DIE 10 HAUPT-DIAGNOSEN DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	ICD-10 Nummer (3-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	I20	296	anfallartige Schmerzen in der Herzgegend (=Angina pectoris, z.B. mit typischen Ausstrahlungen in den linken Arm)
2.	I21	210	Akuter Herzinfarkt
3.	I25	191	Chronische Durchblutungsstörung des Herzens (z.B. durch Verkalkung der Herzkranzgefäße)
4.	I50	146	Herzschwäche (=Herzinsuffizienz)
5.	I48	130	Herzrhythmusstörung in den Herzvorhöfen (=Vorhofflattern oder Vorhofflimmern)
6.	I11	112	Herzerkrankung aufgrund von Bluthochdruck
7.	R07	110	Hals- und Brustschmerzen
8.	R55	58	kurzdauernde Bewusstlosigkeit/Ohnmacht
9.	I10	44	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache
10.	I47	32	Anfallartiges Herzjagen

B-1.7B MINDESTENS DIE 10 HÄUFIGSTEN OPERATIONEN BZW. EINGRIFFE DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	OPS-301 Nummer (4-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	1-275	882	Katheteruntersuchung des linken Herzteils (Vorhof, Kammer) (z.B. zur Druckmessung) mit Vorschieben des Katheters über die Pulsadern



2.	8-837	655	Eingriffe am Herzen und/oder an den Herzkranzgefäßen mittels Kathertertechnik mit Zugang durch die Haut und entlang von Blutgefäßen (z.B. Entfernung von Blutpfropfen, Einlegen von Prothesen/Stents)
3.	5-399	220	Sonstige Operationen an Blutgefäßen (z.B. Einführung eines Katheters in ein Blutgefäß; Implantation von venösen Katheterverweilsystemen zur Chemotherapie/Schmerztherapie)
4.	1-710	150	Messung der Lungenfunktion
5.	1-266	140	Aufzeichnung des Kurvenbilds der elektrischen Aktivität, die bei der Erregungsausbreitung u. -rückbildung im Herzen entsteht, ohne Katheter
6.	3-200	105	Röntgenschnittbilder des Schädels ohne Kontrastmittel
7.	8-931	100	kontinuierliche elektronische Überwachung (über Bildschirm) von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes
8.	1-632	92	Spiegelung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarmes
9.	5-377	76	Einsetzen eines Herzschrittmachers und/oder eines elektrischen Gerätes zur Beseitigung von Kammerflimmern (=Defibrillator)
10.	3-222	71	Röntgenschnittbilder des Brustkorbes mit Kontrastmittel

B-1.8B QUALITÄTSSICHERUNG

BQS-Qualitätsmanagement

ALKK-Mitgliedschaft

Pfadentwicklung: Therapie des Vorhofflimmerns

Fortbildungen:

Fortbildung extern für das Herzzentrum Konstanz: Intraaortale Gegenpulsation (Vollmer)

Fortbildung für Hausärzte (Vollmer):

Disease-Management-Programm: Coronare Herzerkrankung

Interne Fortbildung:

2 x wöchentlich abteilungsinterne Kurzfortbildung



B-1.1C KINDER- UND JUGENDMEDIZIN

Chefarzt:

PD Dr. med. Andreas Artlich, PhD Stockholm
Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin,
Neonatologie, Medizinische Genetik, Allergologie

Oberärzte:

Dr. med. Michael König
Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin, Neonatologie, Pädiatrische Intensivmedizin
Leitender Oberarzt

Dr. med. Brigitte Keyser
Fachärztin für Kinder- und Jugendmedizin, Neonatologie

Dr. med. Söhnke Dammann
Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin, Neonatologie
Gastroenterologe für Kinder und Jugendliche (GPGE)

Dr. med. Detlef Brückmann, Leiter des Bereichs Neuropädiatrie
Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin, Neuropädiatrie

Dr. med. Karoly Lakatos, Leiter des Bereichs Pädiatrische Radiologie
Facharzt für diagnostische Radiologie, Kinderradiologie

B-1.2C MEDIZINISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM DER FACHABTEILUNG

Neonatologie und pädiatrische Intensivmedizin

- Perinatologischer Schwerpunkt zusammen mit der geburtshilflichen Abteilung,
- 8 Beatmungsplätze für Früh-/Neugeborene, Baby-Notarzt, Abholdienst rund um die Uhr
- Spezielle pädiatrische Intensivmedizin: 4 Beatmungsplätze, Behandlung von Verbrennungspatienten

Gastroenterologie

- Gastroenterologische Funktionsdiagnostik (H₂-Atemtest, C13-Harnstoff-Atemtest, 24h-pH-Metrie)
- Hepatologie – Leberbiopsie
- Endoskopische Diagnostik und Therapie (in Zusammenarbeit mit der Abt. für Innere Medizin)

Infektiologie, Pneumologie, Allergologie

- Lungenfunktion, allergologische Diagnostik, Schnellhyposensibilisierung, Schweißtest
- Betreuung von Patienten/-innen mit cystischer Fibrose. Schulung und zertifizierte Spezialambulanz

Kinderkardiologie

- Echokardiographie

- EKG
- Ergometrie
- Langzeit-EKG
- Langzeitblutdruckmessung

Endokrinologie und Diabetologie

- Wachstumsdiagnostik
- Therapieeinstellung, Schulung und Langzeitbetreuung von Kindern und Jugendlichen mit Diabetes mellitus (Leitung: Dr. Uta Faller, Diabetologin DDG), zertifiziertes Schulungszentrum für diabeteskranke Kinder und Jugendliche
- Ernährungsberatung
- Elternschulungen

Neuropädiatrie

- EEG
- Schlaf-EEG
- Langzeit-EEG
- AEP, VEP und klinische Neurophysiologie
- Entwicklungsdiagnostik

Bildgebende Diagnostik

- Sonographie, Dopplersonographie und farbcodierte Dopplersonographie für alle pädiatrischen Indikationen
- sämtliche pädiatrischen Röntgen-Untersuchungen, CT und Kernspintomographie

B-1.3C BESONDERE VERSORGUNGSSCHWERPUNKTE DER FACHABTEILUNG

Baby-Abholdienst (Baby Notarzt) mit überregionalem Einzugsgebiet für die Landkreise Sigmaringen, Biberach, Ravensburg und Teile des Bodenseekreises

B-1.4C WEITERE LEISTUNGSANGEBOTE DER FACHABTEILUNG

- Kooperationen mit den Fachspezialisten für Chirurgie (Allgemein- und Viszeralchirurgie, Kinderchirurgie, Unfallchirurgie, Orthopädie, Neurochirurgie, Urologie, Mund-Kiefer- und Gesichts-Chirurgie, Plast. Chirurgie, Handchirurgie, HNO)
- Ernährungsberatung
- Diabetesberatung
- Physiotherapie
- Schule für Kranke
- Klinik Clowns
- Sozialberatung
- Spiel- und Beschäftigungstherapie
- Trauernachmittag für Eltern verstorbener Kinder
- aktive Teilnahme an der medizinischen Kinderakademie Ravensburg e.V.
- Entwicklung und Begleitung des Projektes Kinder im Gleichgewicht (KIG) – Kompetenzzentrum
- Adipositas in der Euregio Bodensee

B-1.5C MINDESTENS DIE TOP-10 DRG (NACH ABSOLUTER FALLZAHL) DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	DRG (3-stellig)	Fallzahl	Text (in umgangssprachlicher Klerschrift, deutsch)
1.	G67	515	Speiseröhren- oder Magen-Darm-Entzündung oder verschiedene Krankheiten der Verdauungsorgane
2.	B80	260	Sonstige Kopfverletzungen (z. B. Gehirnerschütterung)
3.	P67	175	Versorgung eines Neugeborenen ab 2500 Gramm Geburtsgewicht, ohne größerer Operation oder Langzeitbeatmung
4.	E62	170	Infektionen und Entzündungen der Atmungsorgane
5.	E69	130	Bronchitis oder Asthma
6.	B76	115	Anfälle
7.	Z64	107	Sonstige Faktoren, die den Gesundheitszustand beeinflussen
8.	D68	100	Krankheiten an Ohr, Nase, Mund oder Hals, ein Behandlungstag
9.	B75	80	Fieberkrämpfe
10.	D63	77	Mittelohrentzündung oder Infektionen der oberen Atemwege

B-1.6C MINDESTENS DIE 10 HAUPT-DIAGNOSEN DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	ICD-10 Nummer (3-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klerschrift, deutsch)
1.	A08	329	Virusbedingter Darminfekt
2.	S06	292	Verletzungen innerhalb des Schädels
3.	J18	136	Lungenentzündung durch unbekanntem Erreger
4.	Z03	129	Ärztliche Beobachtung und Beurteilung von Verdachtsfällen
5.	R56	103	Krämpfe (v.a. Fieberkrämpfe)
6.	J20	100	Akute Bronchitis
7.	J06	86	Akute Infektionen an mehreren oder nicht näher bezeichneten Stellen der oberen Atemwege (z.B. Kehlkopf-Rachenentzündung)
8.	P07	86	Störungen im Zusammenhang mit kurzer Schwangerschaftsdauer und niedrigem Geburtsgewicht, anderenorts nicht klassifiziert
9.	G40	77	Anfallsleiden (=Epilepsie)
10.	K59	74	Sonstige Darmstörungen ohne organische Ursache (z.B. Verstopfung, Durchfall)

B-1.7C MINDESTENS DIE 10 HÄUFIGSTEN OPERATIONEN BZW. EINGRIFFE DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	OPS-301 Nummer (4-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klerschrift, deutsch)
1.	1-207	526	Aufzeichnung der Hirnströme
2.	8-010	258	Gabe von Medikamenten, Flüssigkeit und/oder Mineralsalzen über das Blutgefäßsystem bei Neugeborenen
3.	1-208	246	Messung der Hirnströme nach Reizung eines Nervens
4.	9-262	124	Versorgung des Neugeborenen nach der Geburt
5.	3-200	119	Röntgenschichtbilder des Schädels ohne Kontrastmittel
6.	8-015	112	Ernährung über den Magen-Darm-Trakt (z.B. mittels Sonde, Magenfistel) als medizinische Hauptbehandlung
7.	8-560	92	Lichttherapie
8.	3-820	89	Schichtbilder des Schädels (durch Magnetröhre) mit Kontrastmittel
9.	1-204	86	Untersuchung des Hirnwassersystems
10.	8-718	82	Dauer der künstlichen beatmung

B-1.8C QUALITÄTSSICHERUNG
Unsere Abteilung nimmt an folgenden externen Qualitätssicherungsmaßnahmen teil:

- Neonatalerhebung Baden-Württemberg
- Qualitätssicherung Mukoviszidose beim Zentrum für Qualität und Management im Gesundheitswesen der Ärztekammer Niedersachsen
- Diabetes Patienten Verlaufsdokumentation (DPV) als Teil der externen Qualitätssicherung Diabetologie der Deutschen Diabetes Gesellschaft (DDG)
- AG Neonatologie am UK Ulm gemeinsam mit den Neonatologen im östlichen Baden-Württemberg – viermal pro Jahr

Unsere Abteilung betreibt intern folgende Qualitätssicherungsmaßnahmen:

- Niedergelassenenfortbildung sechsmal pro Jahr
- interne Fortbildung durch Assistenzärzte wöchentlich
- interne Fortbildung durch Oberärzte zweiwöchentlich
- Schwesternfortbildung viermal pro Jahr
- Neuroradiologische Demonstrationen zweiwöchentlich
- kinderradiologische Demonstrationen täglich
- Aussprache mit den niedergelassenen Zuweisern in Ravensburg zweimal pro Jahr

Unsere Abteilung hat im Berichtszeitraum folgende QM Projekte erfolgreich abgeschlossen:

- Umstellung auf Mindestmengenbestellwesen durch Barcode-Erfassung



- Umstrukturierung Empfang - Qualitätshandbuch Empfang
- Umsetzung eines Gestaltungskonzepts für die Abteilung zur Stärkung der „corporate identity“
- Prozessbeschreibung MRT in Sedierung
- Einführung eines EuGH-fähigen Arbeitszeitmodells im ärztlichen Dienst
- Gecoachter Teamprozess für Ärzte und Stationsleitungen „Ideale Kinderklinik 2013“

Unsere Abteilung ist in folgenden Fachgesellschaften vertreten:

- Deutsche Gesellschaft für Kinderheilkunde und Jugendmedizin
- Süddeutsche Gesellschaft für Kinderheilkunde und Jugendmedizin
- Gesellschaft für Neonatologie und pädiatrische Intensivmedizin
- European Respiratory Society
- Gesellschaft für pädiatrische Pneumologie
- Gesellschaft für pädiatrische Allergologie und Umweltmedizin
- Arbeitsgemeinschaft klinische Genetik in der Pädiatrie
- Gesellschaft für Neuropädiatrie
- Deutsche Sektion der internationalen Liga gegen Epilepsie
- Deutsche Gesellschaft für klinische Neurophysiologie und funktionelle Bildgebung
- Deutsche Gesellschaft für Schlafmedizin und Schlafforschung
- Arbeitsgruppe pädiatrische Schlafmedizin
- Internationaler Arbeitskreis Kopfschmerzforschung
- Gesellschaft für pädiatrische Gastroenterologie und Ernährung
- Deutsche Gesellschaft für Ultraschall in der Medizin (DEGUM)
- Gesellschaft für pädiatrische Radiologie
- Deutsche Gesellschaft für Radiologie
- Südwestdeutsche Gesellschaft für Radiologie
- Europäische Gesellschaft für Kinderradiologie

B-1.9C FORSCHUNG UND ENTWICKLUNG

- Mitbetreuung der Dissertation von Matthias Alexander Röschard: Akute pulmonale Exazerbation bei cystischer Fibrose: Veränderung neutrophiler Inflammationsmarker unter Antibiotikatherapie, Medizinische Fakultät der Universität Giessen (2005).
- Mitbetreuung der Dissertation von Michael Sohm: Behandlungszufriedenheit stationär therapierter Kinder und ihrer Eltern im Allgemeinkrankenhaus. Medizinische Fakultät der Universität Ulm (2005).
- Teilnahme an der multizentrischen Studie „Zytokineinfluss auf die Pathogenese der nekrotisierenden Enterokolitis“ – Studienleitung Dr. Guido Seitz, Abt. Kinderchirurgie, UK Tübingen
- Posterpräsentation und Publikation: Krämer B, Renner T, Dammann S, Artlich A (2005) Vorgewölbte und pulsierende Fontanelle als seltene Komplikation bei 3-Tage-Fieber. 54. Jahrestagung der Süddeutschen Gesellschaft für Kinderheilkunde und Jugendmedizin, Regensburg. Klin Päd 217:106.



B-1.1D ALLGEMEIN UND VISZERALCHIRURGIE

Chefarzt:

Prof. Dr. med. Ekkehard C. Jehle
Facharzt für Chirurgie und Viszeralchirurgie

Oberärzte:

Dr. med. Rudolf Andris
Facharzt für Chirurgie und Viszeralchirurgie

Notker Hackenbruch
Facharzt für Chirurgie und Viszeralchirurgie

Dr. med. Friedrich Schubert
Facharzt für Chirurgie und Viszeralchirurgie

B-1.2D MEDIZINISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM DER FACHABTEILUNG

- Komplettes Spektrum der Allgemein- und Viszeralchirurgie :
- Onkologische Chirurgie („Krebschirurgie“: Tumoren von Schilddrüse, Speiseröhre, Magen, Leber, Bauchspeicheldrüse, Dickdarm, Mastdarm)
- Chronisch entzündliche Darmerkrankungen (Morbus Crohn, Colitis ulcerosa)
- Endokrine Chirurgie („Chirurgie der Drüsen“: gutartige und bösartige Erkrankungen der Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere)
- Minimalinvasive Chirurgie („Schlüsselloch-Chirurgie“: Cholecystektomie, Leistenbruchversorgung, Fundoplicatio, Rektopexie, Colonresektion, Adrenalektomie, Adhäsiolyse, Stomaanlage)
- Anale Inkontinenz
- Kinderchirurgie

B-1.3D BESONDERE VERSORGUNGSSCHWERPUNKTE DER FACHABTEILUNG

In der **onkologischen Chirurgie** (Tumorchirurgie) werden alle Tumoren des Magen-Darm-Traktes (Speiseröhre, Magen, Dünndarm, Dickdarm), der Leber und der Bauchspeicheldrüse behandelt. Eine herausragende Expertise besteht für die Behandlung des Mastdarmkrebses. Für alle Tumor-Patienten wird in einer interdisziplinären Tumorkonferenz zusammen mit Onkologen, Gastroenterologen und Strahlentherapeuten ein gemeinsames Therapiekonzept festgelegt. Neoadjuvante (= Vorbehandlung vor Operationen mit Strahlen- und Chemotherapie) und adjuvante (= Nachbehandlung nach Operationen mit Strahlen-/Chemotherapie) Therapiekonzepte sind etabliert.

Bei den **chronisch entzündlichen Darmerkrankungen** besteht eine herausragende Expertise für Operationen bei Morbus Crohn, insbesondere bei analem Fistelleiden, und für die Proktocolektomie mit ileo-pouch-analer Anastomose bei Colitis ulcerosa (=Entfernung des gesamten Dick- und Dünndarmes und Neukonstruktion eines Mastdarmersatzes).

Mittels **minimalinvasiver Chirurgie** ("Schlüsselloch-Chirurgie") werden routinemäßig die Entfernung der Gallenblase und des Wurmfortsatzes („Blinddarm“) sowie die Versorgung von Leistenbrüchen durchgeführt. Weitere minimalinvasive Routine-Operationen sind Korrekturoperationen bei Sodbrennen und Zwerchfellbrüchen (Funduplicatio, Hiatusplastik), die Entfernung von Darmabschnitten bei gutartigen Dünn- und Dickdarmerkrankungen, die Korrektur des Mastdarmvorfalls (Rektopexie) sowie die Entfernung der Nebenniere bei Nebennierentumoren. Diagnostische Bauchspiegelungen mit Gewinnung von Gewebeproben und laparoskopisches Lösen von Verwachsungen im Bauchraum, sowie die Anlage von Stomata gehören ebenfalls zum Repertoire. Weiterhin ist in der Abteilung die Technik der transanal Resektion von Rektumadenomen mittels Transanaler endoskopischer Mikrochirurgie (TEM) etabliert.

Ein besonderer Schwerpunkt der Abteilung ist die Behandlung der **Stuhl-Inkontinenz**: Alle diagnostischen Verfahren (anorektale Manometrie, Endosonographie, Defäkographie, Colont transitzeitbestimmung) sind vorhanden; alle konservativen (Biofeedback, Physiotherapie) und operativen Verfahren (laparoskopische Rektopexie, posteriore Rektumresektion nach Altmeier, posteriore Rektumresektion nach Longo [STARR], Schließmuskelrekonstruktion, Implantation eines künstlichen Schließmuskels, laparoskopische Stomaanlage) sind etabliert. Es besteht auf diesem Gebiet eine enge Zusammenarbeit mit der Gynäkologischen Abteilung.

Eine zunehmende Zahl von Patienten werden **ambulant operiert**; das bedeutet, dass die Patienten in der Sprechstunde vom Chirurgen und vom Narkosearzt über die Operation aufgeklärt werden, am Operationstag nüchtern in das Ambulante Operationszentrum der Klinik kommen und vier Stunden nach der Operation die Klinik wieder verlassen können. Das ambulante Operieren kann bei Erwachsenen bei Leisten-, Nabel- und Narbenhernien, bei proktologischen Eingriffen im Bereich des Anus und Mastdarms sowie zum Einsetzen von Infusionskammern für die Chemotherapie durchgeführt werden.

In der **Kinderchirurgie** kann ein Großteil der Routineeingriffe ambulant durchgeführt werden, insbesondere Leisten- und Nabelbrüche, Operationen bei Hodenhochstand und bei Vorhautverengung. Kinder, die nicht ambulant operiert werden können, werden in der Abteilung für Kinder- und Jugendmedizin stationär aufgenommen. Das ganze Spektrum der kindlichen Routineoperationen wird in der Abteilung angeboten, nicht jedoch die Chirurgie der angeborenen komplexen Missbildungen. Auf diesem Gebiet besteht eine enge Kooperation mit dem Universitätsklinikum Tübingen.

B-1.4D WEITERE LEISTUNGSANGEBOTE DER FACHABTEILUNG

Es besteht eine **Sprechstunde** für spezielle chirurgische Fragestellungen: Der Leiter der Abteilung hat eine Ermächtigung für die Diagnostik und Behandlung bei analer Inkontinenz, bei Analfisteln bei M. Crohn und für die Betreuung und Überwachung von Patienten nach Pouch-Operation. Zusätzlich besteht eine Ermächtigung für die Durchführung der analen und rektalen Endosonographie und der anorektalen Manometrie.

Die wöchentliche **Interdisziplinäre Tumorkonferenz** wird von der Abteilung Allgemein- und Visceralchirurgie organisiert. Diese Veranstaltung ist durch die Landesärztekammer zertifiziert und mit wöchentlich 2 Punkten ausgestattet.

B-1.5D MINDESTENS DIE TOP-10 DRG (NACH ABSOLUTER FALLZAHL) DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	DRG (3-stellig)	Fallzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	G02	261	Große Operationen an Dünn- und/oder Dickdarm
2.	G01	120	Teilentfernung des Enddarms
3.	H08	77	Gallenblasenentfernung mittels Schlüsselloch-Operation (=laparoskopische Gallenblasenentfernung)
4.	G09	75	Operationen von Eingeweidebrüchen (= Hernien), die am Leisten- oder Schenkelkanalband austreten
5.	G07	70	Blinddarmentfernung
6.	G67	62	Speiseröhren- oder Magen-Darm-Entzündung oder verschiedene Krankheiten der Verdauungsorgane
7.	G11	60	Sonstige Operation am After bzw. an der Austrittsöffnung des Darmes
8.	G65	50	Passagehindernis im Verdauungstrakt (z. B. Darmverschluss, Verwachsungen, Gallensteinverschluss)
9.	G08	47	Operationen von Eingeweidebrüchen (= Hernien), die an Bauchwand oder Nabel austreten
10.	G03	44	Operationen an Magen, Speiseröhre und/oder Zwölffingerdarm (z. B. Gewebeprobeentnahmen)

B-1.6D MINDESTENS DIE 10 HAUPT-DIAGNOSEN DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	ICD-10 Nummer (3-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	K56	130	Lebensbedrohliche Unterbrechung der Darmpassage aufgrund einer Darmlähmung und/oder eines Passagehindernisses
2.	K40	113	Eingeweidebruch (=Hernie) an der Leiste
3.	K80	95	Gallensteinleiden
4.	C20	80	Enddarmkrebs
5.	C18	77	Dickdarmkrebs
6.	K57	74	Sackförmige Darmwandausstülpungen an mehreren Stellen (=Divertikulose)
7.	K35	70	Akute Blinddarmentzündung
8.	K50	61	Chronisch entzündliche Darmerkrankung (=Morbus Crohn)

9.	K43	48	Eingeweidebruch (=Hernie) an der mittleren / seitlichen Bauchwand
10.	K52	38	Sonstige Magen-Darm Entzündungen ohne infektiöse Ursache

B-1.7D MINDESTENS DIE 10 HÄUFIGSTEN OPERATIONEN BZW. EINGRIFFE DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	OPS-301 Nummer (4-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klerschrift, deutsch)
1.	3-225	269	Röntgenschichtbilder des Bauches mit Kontrastmittel
2.	5-455	216	teilweise operative Entfernung des Dickdarmes
3.	5-469	202	Sonstige Operationen am Darm (z.B. Lösen von Verwachsungen, Aufdehnung von Darmabschnitten)
4.	3-226	182	Röntgenschichtbilder des Beckens mit Kontrastmittel
5.	1-654	129	Spiegelung des Mastdarmes
6.	5-530	128	Verschluss von Eingeweidebrüchen (=Hernien), die im Leistenbereich austreten
7.	5-511	119	Gallenblasenentfernung
8.	8-831	112	Legen, Wechseln oder Entfernen eines Kunststoffröhrchens in eine große Vene
9.	1-632	112	Spiegelung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarmes
10.	1-650	105	Dickdarmspiegelung

B-1.8D QUALITÄTSSICHERUNG

Die Abteilung nimmt an der „Qualitätssicherung bei Fallpauschalen und Sonderentgelten in Baden-Württemberg“ teil, bis 2003 für die Operationen „Cholecystektomie“, „Appendektomie“ und „Hernienoperation“, ab 2004 wird nur noch eine landesweite Qualitätssicherung für die „Cholecystektomie“ durchgeführt.

Zur internen Qualitätssicherung gibt es zum prae- und postoperativen Management der Patienten verbindliche Handlungsanweisungen, die den Ärzten und dem Pflegepersonal in schriftlicher Form vorliegen. Darin sind u.a. die praeoperative Vorbereitung des Patienten, die prophylaktische und therapeutische Antibiotika-Gabe und der postoperative Kostaufbau festgelegt. Für die postoperative Schmerzbehandlung gibt es ebenfalls ein standardisiertes Vorgehen, welches zusammen mit der Abteilung Anaesthesie festgelegt wurde.

An der Entwicklung „Klinischer Patientenpfade“ wird gearbeitet; der Leiter der Abteilung ist dabei verantwortlich beteiligt.

Als weitere interne Qualitätssicherungsmaßnahmen werden durch den Leiter der Abteilung wöchentliche Fortbildungsveranstaltungen für die ärztlichen Mitarbeiter und monatliche Fortbildungsveranstaltungen für das Pflegepersonal durchgeführt.



Die Abteilung Allgemein- und Visceralchirurgie führt in Kooperation mit der Abteilung Gynäkologie und Geburtshilfe eine prospektive randomisierte Studie zum Vergleich verschiedener Operationsverfahren bei der symptomatischen Intussusception/Rectocele durch.

B-1.1E NEUROCHIRURGIE

Chefarzt:

Dr. med. Gerhard Staimer
Facharzt für Neurochirurgie

Oberärzte:

Dr. med. (NL) Benedict Fijen
Facharzt für Neurochirurgie

Dr. medic (Univ. Bukarest) Ioana Knöller
Fachärztin für Neurochirurgie

Rolf-Peter Kreuzer
Facharzt für Neurochirurgie

B-1.2E MEDIZINISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM DER FACHABTEILUNG

Neurochirurgische Operationen am Gehirn und an der Wirbelsäule unter Einsatz von Operations-Mikroskop, Endoskop, intraoperativem Neuromonitoring, stereotaktischer Zielpunktbestimmung und Navigationssystem:

Operative Behandlung von:

- Hydrozephalus (Erweiterung der Hirnflüssigkeitskammern)
- Hirn-Tumoren einschließlich von Tumoren der Hypophyse (Hirnanhangsdrüse)
- Hirnblutungen
- Hirngefäßmissbildungen (Aneurysma, Angiom, Cavernom)
- Schädel-Hirn-Traumen
- degenerativen, tumorösen, traumatischen und entzündlichen Erkrankungen der Wirbelsäule und des Rückenmarks

B-1.3E BESONDERE VERSORGUNGSSCHWERPUNKTE DER FACHABTEILUNG

- Wirbelsäulenchirurgie, insbesondere Stabilisierungsoperationen bei Wirbelgleiten
- Operationen bei Hirntumoren, -blutungen, -traumen
- stereotaktische und endoskopische Eingriffe am Gehirn
- neurochirurgische Operationen bei Kindern (Tumore, Hydrozephalus, etc.)
- spinale Navigation und Neuro-Navigation bei Eingriffen an Wirbelsäule und Gehirn
- Vertebroplastie

B-1.4E WEITERE LEISTUNGSANGEBOTE DER FACHABTEILUNG

- In Zusammenarbeit mit der Neuroradiologischen Abteilung:
- endovasales Coiling von Aneurysmen der Hirngefäße
- präoperativer Verschluss von Tumorgefäßen bei Hirntumoren
- funktionelle Wirbelsäulendiagnostik mit Funktionsmyelographie und post-Myelo-CT

B-1.5E MINDESTENS DIE TOP-10 DRG (NACH ABSOLUTER FALLZAHL) DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	DRG (3-stellig)	Fallzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	I10	446	Sonstige Operationen an der Wirbelsäule (z. B. Bandscheibenoperation)
2.	B02	234	Eröffnung des Schädels
3.	I68	159	Nicht operativ behandelte Krankheiten oder Verletzungen im Wirbelsäulenbereich (z. B. Lenden- und Kreuzschmerzen)
4.	I09	93	Operative Verbindung von Wirbelkörpern
5.	B03	72	Operationen an Wirbelsäule und/oder Rückenmark
6.	B70	43	Schlaganfall
7.	B78	33	Verletzungen im Schädelinneren
8.	B61	32	Akute Krankheiten oder Verletzungen des Rückenmarks
9.	B71	24	Krankheiten der Hirnnerven oder Nervenkrankheiten außerhalb des Gehirns und Rückenmarks
10.	960	20	Fall ist keiner Fallpauschale zuordenbar

B-1.6E MINDESTENS DIE 10 HAUPT-DIAGNOSEN DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	ICD-10 Nummer (3-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	M51	382	Sonstige Bandscheibenschäden (v.a. im Lendenwirbelsäulenbereich)
2.	M48	163	Sonstige Wirbelsäulenschleiferkrankungen (v.a. Verengung des Wirbelkanals im Nacken- oder Lendenwirbelbereich)
3.	S06	107	Verletzungen innerhalb des Schädels
4.	M50	63	Bandscheibenschäden im Halswirbelbereich
5.	I60	54	Blutung in das Hirnwasser
6.	M43	48	Sonstige Fehlbildungen der Wirbelsäule und des Rückens
7.	M54	42	Rückenschmerzen



8.	G91	36	übermäßige Wasseransammlung in den Hohlräumen des Gehirns
9.	C71	31	Gehirnkrebs
10.	D32	29	Gutartige Neubildung der Hirnhäute

B-1.7E MINDESTENS DIE 10 HÄUFIGSTEN OPERATIONEN BZW. EINGRIFFE DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	OPS-301 Nummer (4-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	3-200	849	Röntgenschichtbilder des Schädels ohne Kontrastmittel
2.	5-831	697	Herausschneiden von erkranktem Bandscheibengewebe
3.	3-203	627	Röntgenschichtbilder der Wirbelsäule und des Rückenmarks ohne Kontrastmittel
4.	5-984	538	Operation mit Mikroskopunterstützung
5.	5-032	515	operatives Freilegen eines Zugangs zur Lendenwirbelsäule, zum Kreuzbein und/oder zum Steißbein
6.	1-204	374	Untersuchung des Hirnwassersystems
7.	5-033	345	Einschneiden des Wirbelkanals (z.B. zur Druckentlastung)
8.	5-010	282	operative Schädelöffnung über das Schädeldach
9.	5-832	245	Herausschneiden von erkranktem Knochen- und/oder Gelenkgewebe der Wirbelsäule
10.	8-931	174	kontinuierliche elektronische Überwachung (über Bildschirm) von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes

B-1.8E QUALITÄTSSICHERUNG

- weitgehend standardisiertes Vorgehen in der postoperativen Behandlung in Abhängigkeit vom jeweiligen Krankheitsbild
- Teilnahme/Durchführung an Fortbildungsveranstaltungen
- tägliche Fallbesprechungen
- wöchentliche interdisziplinäre onkologische Konferenz
- interdisziplinäre Schmerzkonferenz



B-1.1F

GEFÄß- UND THORAXCHIRURGIE

Leiter der Abteilung:

Prof. Dr. med. Friedrich Grögler
Facharzt für Chirurgie und Gefäßchirurgie

Oberärzte:

Dr. med. Jürgen Knippschild
Facharzt für Chirurgie und Gefäßchirurgie

Dr. med. Wilfried Josef Mayer
Facharzt für Chirurgie und Gefäßchirurgie, Notfallmedizin

Dr. med. Klaus Reinhuber
Facharzt für Chirurgie und Gefäßchirurgie

Dr. med. Petra Müller-Mohnssen
Fachärztin für Chirurgie und Gefäßchirurgie

B-1.2F

MEDIZINISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM DER FACHABTEILUNG

In der Abteilung für Gefäß- und Thoraxchirurgie werden Erkrankungen der Lunge, des Brustkorbes sowie schwerpunktmäßig alle arterielle und venöse Gefäßerkrankungen diagnostiziert und behandelt.

Insgesamt werden jährlich über 1.200 Operationen durchgeführt und etwa 3000 Patienten stationär wie ambulant behandelt, wobei eine Rund-um-die-Uhr-Versorgung jederzeit gewährleistet ist. Neben 3 Assistenzärzten sind 4 Fachärzte für Chirurgie und Gefäßchirurgie in der Abteilung tätig. Auf Grund der Infrastruktur im Klinikum St. Elisabeth mit integrierter Versorgung und enger Kooperation zur Radiologie, Neuroradiologie, Kardiologie und Neurologie sind wir ein Zentrum mit überregionaler Bedeutung.

B-1.3F

BESONDERE VERSORGUNGSSCHWERPUNKTE DER FACHABTEILUNG

Gefäßchirurgie:

- Invasive und noninvasive Diagnostik von arteriellen wie venösen Gefäßerkrankungen in der ambulanten und stationären Versorgung. Farbdublex-Sonographie sämtlicher Gefäßareale nach DEGUM-Kriterien, wobei eine umfassende Zertifizierung der deutschen Gesellschaft für Ultraschall in der Medizin vorliegt. Digitale Subtraktions-Angiographie, Kernspintomographien, CT-Angiographie und MR-Angiographie durch die Abteilung für Radiologie und Neuro-Radiologie.
- Behandlung von arteriellen Durchblutungsstörungen an den oberen, speziell an den unteren Extremitäten durch moderne OP-Verfahren, wobei bei der Bypasschirurgie bevorzugt mit körpereigenem Material gearbeitet wird. Semi-invasive Methoden wie Ballon-Dilatation, Stent-Implantation und lokale Lyse werden in Kooperation mit der Abteilung für Radiologie durchgeführt.

- Operative Behandlung von Stenosen der hirnzuführenden Gefäße (Carotis-Chirurgie). Auch hier Etablierung der minimalinvasiven Verfahren mit Dilatation und Stent-Implantation von Carotis-Stenosen durch die Abteilung für Neuro-Radiologie.
- Chirurgische Behandlung des Bauchaorten-Aneurysmas, offen chirurgisch oder weniger invasiv durch Implantation von Aortenstent-Prothesen.
- Chirurgisch-angiologische Behandlung beim diabetischen Fuß-Syndrom

Thoraxchirurgie:

- Operative Versorgung von Lungentumore
- Pleuraempyeme, Spontanpneumothorax
- Video-assistierte minimal-invasive Eingriffe

Varizenchirurgie:

- Chirurgische Behandlung von Krampfadern in moderner minimal invasiver Technik sowie ambulante Sklerosierungs-Therapien.

Rhythmuschirurgie:

- Stationäre und ambulante Schrittmacher-Implantationen (Ein- und Zweikammersysteme)
- Implantation von Defibrillatoren (ICD)

B-1.4F WEITERE LEISTUNGSANGEBOTE DER FACHABTEILUNG

- Service-Operationen bei onkologischen Patienten mit ambulanten Port- und Katheter-Implantationen
- Operative Behandlung des Thoracic-outlet Syndroms
- Konservative und chirurgische Behandlung von vasculär bedingten chronischen Wunden inklusive Bio-Therapien mit Maden und der Vakuum-Therapie (Behandlung des venösen Ulcus cruris, des diabetischen Fußsyndroms wie chronische Wunden bei arteriellen Durchblutungsstörungen)

B-1.5F MINDESTENS DIE TOP-10 DRG (NACH ABSOLUTER FALLZAHL) DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	DRG (3-stellig)	Fallzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	F14	279	Operationen an Blutgefäßen ohne Herz-Lungen-Maschine, jedoch nicht: große Wiederherstellungsoperationen
2.	F08	122	Große Operationen an Blutgefäßen ohne Herz-Lungen-Maschine (z. B. Operationen an der Bauchschlagader oder sonstigen großen Schlagadern)
3.	F65	110	Erkrankung der Blutgefäße an Armen oder Beinen
4.	F20	109	Unterbinden oder Entfernen von Vene (z.B. Krampfadern)



5.	B04	70	Operationen an den Halsgefäßen (z. B. Operationen bei Verengung der Halsschlagader)
6.	F63	41	Venengefäßverschlüsse (v. a. an den Beinen)
7.	L09	41	Sonstige Behandlungen (z. B. Blutwäsche) bei Krankheiten der Harnorgane (z. B. Nierenversagen)
8.	F75	20	Sonstige Krankheiten des Kreislaufsystems (z. B. Herzschwäche durch Aussackung einer / beider Herzkammern (= dilatative Kardiomyopathie)
9.	F28	19	Beinabtrennung (=Amputation) aufgrund einer Durchblutungsstörung; jedoch nicht Amputation der Fußzehen oder Operation an Blutgefäßen
10.	F19	16	Sonstige Eingriffe mit einem Herzkatheter (z. B. Aufdehnung von Blutgefäßen im Bauchraum)

B-1.6F MINDESTENS DIE 10 HAUPT-DIAGNOSEN DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	ICD-10 Nummer (3-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	I70	268	Gefäßverschlüsse/Stenosen an Becken-Beingefäßen
2.	I65	109	Verschluss und/oder Verengung hirnversorgender Blutgefäße
3.	I74	105	Embolischer/Thrombotischer Gefäßverschluss
4.	I83	101	Varicosis (Krampfadern) der Beine
5.	E14	86	Schwere Gefäßerkrankung auf Grund eines Diabetes Mellitus (Zuckerkrankheit)
6.	I71	62	Aneurysmabildung (Aussackung) der Körperhauptschlagader, Beckenschlagader
7.	T82	30	Verschlüsse eines künstlich angelegten Blutleiters (Bypassverschluß)
8.	N18	21	Terminale Niereninsuffizienz (Blutwäschepflichtige Nierenerkrankung)
9.	I72	12	Aneurysmabildung an Arm / Beingefäßen
10.	S22	15	Bruch mehrerer Rippen mit Verletzung der Brustkorbhöhle (isoliert)

B-1.7F MINDESTENS DIE 10 HÄUFIGSTEN OPERATIONEN BZW. EINGRIFFE DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	OPS-301 Nummer (4-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	8-836	217	Gefäßaufdehnungen ggfs. mit Stent im Becken-Beinbereich
2.	5-377	191	Implantation von Herzschrittmacher Zwei, -

			Einkammersystem, Defibrillatoren
3.	5-381	122	Ausschälplastik und Rekonstruktion von Halsschlagadern
4.	5-385	109	Unterbindung und Entfernung von Beinkrampfadern
5.	5-393	82	Anlage eines künstlichen Blutleiters im Becken/Beinbereich (Bypassoperationen)
6.	5-865	57	Amputationen im Zehen- Fußbereich
7.	5-384	43	Ausschaltung eines Bauchaortenaneurysma operativ offen oder Interventionell mittels Aortenstent
8.	8-836.7	40	Medikamentöse lokale Auflösung von Blutgerinnsel in Beinschlagadern (periphere Lysetherapie)
9.	8-836.01	35	Gefäßaufdehnung mit Stent im Halsschlagaderbereich
10.	5-392	21	Anlage eines Dialyseshunt

B-1.8F QUALITÄTSSICHERUNG

- Beantragung der Zertifizierung als anerkanntes Gefäßzentrum durch die Gesellschaft für Gefäßchirurgie (Erlangen der Zertifizierung 2005)
- Fortbildung für niedergelassene Kollegen und Klinikärzte im Rahmen des Arbeitskreises für Gefäßmedizin. Dieser Arbeitskreis wurde 2004 zwei mal abgehalten
- Spezielle Fortbildung für Leiter dieses angiologischen Arbeitskreises, wissenschaftliche Leitung Prof. Tschöpe Herz-Diabeteszentrum NRW Bad- Oeynhausen
- Externe und interne Weiterbildung zum Qualitätsbeauftragten der OSK
- 2004 Einführung der Implantation von Defibrillatoren (ICD-Systeme). Vorher Teilnahme am ICD-Kurs für Ärzte am Universitätsklinikum der FU Berlin
- Außer der externen Qualitätssicherung nach § 137 SGBV freiwillige Teilnahme an der Qualitätssicherung Bauchaorten-Aneurysma der deutschen Gesellschaft für Gefäßchirurgie seit 2000.

B-1.9F FORSCHUNG UND ENTWICKLUNG

- Teilnahme an der Offenen prospektiven Multicenterstudie; IMPRA Distafllo (Vergleich von Bypassverfahren mit Prothesen am Unterschenkel)

B-1.1G PLASTISCHE CHIRURGIE (BELEGABTEILUNG)
Belegarzt:

Prof. Dr. med. Dieter Kistler
 Facharzt für Plastische Chirurgie, Handchirurgie, Chirurgie

B-1.2G MEDIZINISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM DER FACHABTEILUNG

- Behandlung gutartiger und bösartiger Tumorleiden der Haut, der Weichteile, des Skeletts, einschließlich spezifischer, komplexer Rekonstruktionsmaßnahmen der Haut, der Weichteile und des Bewegungsapparates
- Das gesamte Spektrum der Handchirurgie inklusive angeborener Fehlbildungen und Replantation abgetrennter Gliedmaßen.
- Umfassende Behandlung Brandverletzter in der akuten und sekundären Rehabilitationsphase
- Durchführung sämtlicher ästhetisch-plastischer chirurgischer Eingriffe, die die Form und Funktion wiederherstellen oder verbessern
- Wiederherstellung nach Unfällen
- Korrekturoperationen von Fehlbildungen und Unfallverletzungen

B-1.3G BESONDERE VERSORGUNGSSCHWERPUNKTE DER FACHABTEILUNG

- Mamachirurgie bei gutartigen und bösartigen Tumoren
- Korrektur bei Fehlbildungen der weiblichen Brust
- Wiederaufbau der Brust nach ausgedehnter Tumorentfernung
- Brustvergrößerung, Brustverkleinerungen
- Operative Rekonstruktion ausgedehnter Decubitalgeschwüren
- Versorgung von Problemwunden
- Interdisziplinäre operative Versorgung nach großflächigen Eingriffen

B-1.5G MINDESTENS DIE TOP-10 DRG (NACH ABSOLUTER FALLZAHL) DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	DRG (3-stellig)	Fallzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	J15	56	Große Operationen an der weiblichen Brust außer bei Krebserkrankung
2.	I32	42	Aufwendige Operationen an Handgelenk und/oder Hand



3.	J08	33	Sonstige Hauttransplantation und/oder Abtragung oberflächlicher abgestorbener Gewebeteile
4.	J06	25	Große Operationen bei Brustkrebs
5.	J11	25	Sonstige Operationen der Haut, Unterhaut oder weiblichen Brust
6.	J14	20	Wiederherstellungsoperation der weiblichen Brust bei Krebserkrankung
7.	I22	13	Große Operationen an Handgelenk, Hand und/oder Daumen
8.	901	9	Ausgedehnte Operation ohne Bezug zur Hauptdiagnose
9.	B05	8	Operation zur Druckentlastung bei Nerveneinklemmung im Handgelenksbereich (= Karpaltunnelsyndrom)
10.	X06	8	Sonstige Operationen bei anderen Verletzungen (z. B. nach einer Operationen)

B-1.6G MINDESTENS DIE 10 HAUPT-DIAGNOSEN DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	ICD-10 Nummer (3-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	N62	45	Wucherung der Brustdrüse
2.	C50	40	Brustkrebs
3.	S62	25	Knochenbruch im Bereich des Handgelenkes oder der Hand
4.	D48	19	Tumorerkrankungen an anderen Körperregionen, bei denen unklar ist, ob sie gut- oder bösartig sind.
5.	T14	15	Verletzungen an einer Körperregion
6.	L90	11	Hautkrankheiten durch mangelnde Erneuerung der Haut
7.	L08	11	Sonstige örtliche Entzündungen der Haut und der Unterhaut
8.	M18	10	Gelenksverschleiß des Daumensattelgelenks
9.	S68	10	Amputation an Hand oder Handgelenk durch Unfall
10.	G56	9	Schädigung eines Nerven an den Armen, nicht unfallbedingt

B-1.7G MINDESTENS DIE 10 HÄUFIGSTEN OPERATIONEN BZW. EINGRIFFE DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	OPS-301 Nummer (4-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)



1.	5-892	289	Sonstige Operationen mit Einschneiden der Haut und Unterhaut (z.B. Entfernung eines Fremdkörpers, Implantation eines Medikamententrägers)
2.	5-886	77	Andere plastische Nachbildung der Brust
3.	5-895	67	Ausgedehntes Herausschneiden von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
4.	5-903	62	Hautlappenplastik an Haut und Unterhaut nach schweren Hautverletzungen
5.	5-882	39	Operationen an der Brustwarze
6.	5-841	36	Operationen an Bändern der Hand
7.	5-894	33	Herausschneiden von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
8.	5-884	32	Verkleinerung der Brust
9.	5-840	32	Operationen an Sehnen der Hand
10.	5-911	26	Straffung von Gewebe

B-1.1H UROLOGIE

Chefarzt:

Dr. med. Wolfgang Kropp
Facharzt für Urologie

Oberärzte:

Jürgen Knapp
Facharzt für Urologie

Dr. med. Michael Pugliese
Facharzt für Urologie

B-1.2H MEDIZINISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM DER FACHABTEILUNG

- Urologische Tumorchirurgie, organerhaltene Nierentumorchirurgie, alle Formen der Harnableitung einschließlich Darmersatzblase
- Endourologische Therapieverfahren (Elektroresektion der Prostata und Harnblase, einschließlich Laserverfahren)
- Moderne Steintherapieverfahren (URS, PCN)
- Berührungsfreie Stoßwellentherapie von Nieren- und Harnleitersteinen (ESWL)
- Minimalinvasive Chirurgie (Laparoskopie) an Niere und Prostata
- Harnröhrenchirurgie (endoskopisch, einschließlich Laserverfahren; offen-chirurgisch)
- Inkontinenzoperationen
- Ambulante und tageschirurgische Operationen (Vorhautverengung, Hodenhochstand, Sterilisation)
- Inkontinenzabklärung
- Vorsorgeuntersuchung einschließlich ultraschallgesteuerter Prostatabiopsie
- Diagnostik und Behandlung von Potenzstörungen
- Diagnostik und Beratung bei unerfülltem Kinderwunsch
- Abteilungseigene Ultraschall- und Röntgendiagnostik einschließlich interventioneller Therapieverfahren
- Großer Urodynamischer Messplatz
- Uroflowmetrie
- Laserverfahren

B-1.3H BESONDERE VERSORGUNGSSCHWERPUNKTE DER FACHABTEILUNG

- Tumore an Niere, Nebenniere, Blase, Prostata, Hoden, Penis, Bindegewebe, operativ einschließlich Chemotherapie und Strahlentherapie
- Kinderurologie in Zusammenarbeit mit Pädiatrie
 - Funktionsdiagnostik des oberen- und unteren Harntraktes
 - Video- Urodynamik zur Abklärung von Inkontinenz, Enuresisabklärung
- Diagnostik und Therapie der männlichen Infertilität und Erektile Dysfunktionen
- Therapie der Prostataerkrankungen



- Therapie von Nieren- und Harnsteinen

B-1.5H MINDESTENS DIE TOP-10 DRG (NACH ABSOLUTER FALLZAHL) DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	DRG (3-stellig)	Fallzahl	Text (in umgangssprachlicher Klerschrift, deutsch)
1.	L42	97	Nierensteinertrümmerung mit gerätetechnisch erzeugten Stoßwellen von außen
2.	L64	97	Harnsteine oder sonstige Passagehindernisse der Harnleiter
3.	L07	95	Operationen durch die Harnröhre, jedoch nicht an der Prostata
4.	M02	88	Entfernung der Vorsteherdrüse (= Prostata) oder Teilen der Prostata mittels einer Operation durch die Harnröhre
5.	M04	67	Operationen am Hoden
6.	L63	61	Infektionen der Harnorgane
7.	M60	50	Krebserkrankungen der männlichen Geschlechtsorgane
8.	M01	46	Große Operationen an den Beckenorganen beim Mann
9.	L03	33	Operationen an Nieren, Harnleitern und/oder große Operationen an der Harnblase bei Krebs
10.	L04	25	Operationen an Nieren, Harnleitern und/oder größere Operationen an der Harnblase; jedoch nicht bei Krebs

B-1.6H MINDESTENS DIE 10 HAUPT-DIAGNOSEN DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	ICD-10 Nummer (3-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klerschrift, deutsch)
1.	N20	214	Nieren- und Harnleitersteine
2.	C61	96	Vorsteherdrüsenkrebs
3.	N40	88	Vergrößerung der Vorsteherdrüse (=Prostata)
4.	C67	77	Harnblasenkrebs
5.	N13	67	Erkrankung mit Harnverhalt und/oder Harnrücklauf in den Harnleiter
6.	N39	41	Sonstige Krankheiten des Harnsystems (.z.B. Harnwegsinfektion, unfreiwilliger Harnverlust))
7.	C64	28	Nierenkrebs (außer Nierenbecken)
8.	N10	21	Akute Nierenentzündung der Nierenrinden-Markregion
9.	C62	21	Hodenkrebs
10.	N44	20	Verdrehung des Hodens

B-1.7H MINDESTENS DIE 10 HÄUFIGSTEN OPERATIONEN BZW. EINGRIFFE DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	OPS-301 Nummer (4-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klerschrift, deutsch)
1.	8-132	255	Eingriffe an der Harnblase
2.	8-137	146	Einlegen, Wechsel oder Entfernung einer Harnleiterschleife (=Plastikröhrchen, das mit zwei "Pigtails" (J-Form) in der Blase und dem Nierenbecken gehalten wird)
3.	8-110	120	Extrakorporale Stoßwellenlithotriese von Steinen in den Harnorganen
4.	1-334	118	Extrakorporale Stoßwellenlithotriese von Steinen in den Harnorganen
5.	5-601	115	Herausschneiden oder Zerstören von Gewebe der Vorsteherdrüse mit Zugang durch die Harnröhre
6.	5-573	101	Einschneiden, Herausschneiden oder Zerstören von (erkranktem) Gewebe der Harnblase mit Zugang durch die Harnröhre
7.	8-800	89	Transfusion von Vollblut, Konzentraten roter Blutkörperchen und/oder Konzentraten von Blutgerinnungsplättchen
8.	8-931	61	kontinuierliche elektronische Überwachung (über Bildschirm) von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes
9.	8-831	55	Legen, Wechseln oder Entfernen eines Kunststoffröhrchens in eine große Vene
10.	3-225	54	Röntgenschnittbilder des Bauches mit Kontrastmittel

B-1.8H QUALITÄTSSICHERUNG

- Behandlung der Patienten gemäß den Leitlinien der DGU
- Regelmäßige Teilnahme der Mitarbeiter an Programmen zur kontinuierlichen medizinischen Fortbildung (CME) über die Fachgesellschaft (Akademie) der deutschen Gesellschaft für Urologie (DGU) mit Zertifizierung.
- Jährliche Teilnahme am Kongress der DGU, Kinderurologischen Symposium (Mainz), an den Regionalkongressen sowie am Kongress der EAU.
- Tägliche gemeinsame Visite mit Fachärzten und Pflege
- Tägliche morgendliche Röntgenbesprechung sowie Fallvorstellung
- Abteilungsinterne wöchentliche Fortbildung als journal club
- Interne Schulung des Pflegepersonals
- Wöchentliche Teilnahme am fachübergreifenden Tumorboard
- Abteilungsinterne Umsetzung der Leitlinien der DGU
- Monatliche kinderradiologische - kinderurologische Fallbesprechung

- Abteilungsbibliothek mit freiem Zugang zur Fachliteratur (Bücher, Zeitschriften, Filme)

B-1.9H FORSCHUNG UND ENTWICKLUNG

- Teilnahme an internationalen und nationalen Studien (fortgeschrittenes Nierenzellkarzinom - NTP-N; adjuvante Chemotherapie bei Keimzelltumoren)
- Teilnahme im Klinikverbund der Arbeitsgemeinschaft Urologische Onkologie (AUO) zur Bündelung und Rekrutierung derzeit laufender nationaler Studien

B-1.11 UNFALLCHIRURGIE MIT SEKTION ORTHOPÄDIE

Chefarzt:

Prof. Dr. med. Franz Maurer
Facharzt für Chirurgie und Unfallchirurgie

Oberärzte:

Dr. med. Jürgen Bredow
Facharzt für Chirurgie, Unfallchirurgie und Orthopädie

Dr. med. Peter Mainusch
Facharzt für Chirurgie, Unfallchirurgie und Orthopädie

Dr. med. Günther Waßmer
Facharzt für Orthopädie, Orthopädische Chirurgie

Dr. med. Rainer Zinser
Facharzt für Chirurgie, Unfallchirurgie

B-1.21 MEDIZINISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM DER FACHABTEILUNG

Unfallchirurgie:

- Gesamte konservative und operative Frakturbehandlung einschließlich Becken- und Wirbelsäulenverletzungen
- Polytraumaversorgung
- Verletztenartenverfahren der Berufsgenossenschaften
- Minimal invasive Stabilisierungsverfahren
- Arthroskopische Gelenkchirurgie
- Gesamte Kindertraumatologie

Wiederherstellungschirurgie:

- Rekonstruktion von Knochen- und Weichteildefekten
- Extremitätenverlängerung

Orthopädie:

- Endoprothetik von Schulter-, Hüft- und Kniegelenken
- Revisions- und Wechseleingriffe in der Endoprothetik mit Knochenbank und Eigenblutspende
- Operative Beinachsenkorrektur
- Weichteil- und Knochentumoren
- Fußchirurgie

B-1.4I WEITERE LEISTUNGSANGEBOTE DER FACHABTEILUNG

ambulante Operationen

B-1.5I MINDESTENS DIE TOP-10 DRG (NACH ABSOLUTER FALLZAHL) DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	DRG (3-stellig)	Fallzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	I13	225	Operationen am Oberarm, am Schienbein, am Wadenbein und/oder am Sprunggelenk
2.	I03	174	Operationen am Hüftgelenk (z. B. Hüftgelenkersatz oder Wiederholungsoperationen an der Hüfte bei Hüftgelenkverschleiß oder Oberschenkelhalsbruch)
3.	B80	160	Sonstige Kopfverletzungen (z. B. Gehirnerschütterung)
4.	I08	119	Sonstige Operationen an Hüftgelenk und/oder Oberschenkel (z. B. geschlossene Knochen-Wiederausrichtung bei Brüchen)
5.	I68	112	Nicht operativ behandelte Krankheiten oder Verletzungen im Wirbelsäulenbereich (z. B. Lenden- und Kreuzschmerzen)
6.	I04	109	Ersatz des Kniegelenks oder operative Wiedervereinigung abgerissener Körperteile (Replantation)
7.	I31	94	Aufwendige Operationen an Ellenbogengelenk und/oder Unterarm
8.	I23	69	Operation zur Entfernung von Schrauben und/oder Platten an sonstigen Körperregionen; jedoch nicht an Hüfte und/oder Oberschenkel
9.	J65	55	Verletzung der Haut, Unterhaut oder weiblichen Brust
10.	I27	54	Operationen am Weichteilgewebe (z. B. an Gelenkbändern und Sehnen sowie an Schleimbeuteln)

B-1.6I MINDESTENS DIE 10 HAUPT-DIAGNOSEN DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	ICD-10 Nummer (3-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	S06	173	Verletzungen innerhalb des Schädels
2.	S82	157	Unterschenkelbruch, einschließlich des oberen Sprunggelenkes
3.	S72	141	Oberschenkelbruch



4.	M17	140	Chronischer Kniegelenksverschleiß mit zunehmender Gelenkversteifung (=Arthrose)
5.	M16	123	Chronischer Hüftgelenksverschleiß mit zunehmender Gelenkversteifung (=Arthrose)
6.	S32	119	Bruch der Lendenwirbelsäule oder des Beckens
7.	S42	115	Knochenbruch im Bereich der Schulter oder des Oberarmes
8.	T84	106	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate
9.	S52	106	Unterarmbruch
10.	S22	73	Bruch der Rippe(n), des Brustbeins oder der Brustwirbelsäule

B-1.7I MINDESTENS DIE 10 HÄUFIGSTEN OPERATIONEN BZW. EINGRIFFE DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	OPS-301 Nummer (4-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klerschrift, deutsch)
1.	5-800	357	Offen chirurgische Wiederholungsoperation an einem Gelenk
2.	5-787	259	Entfernung von Knochenstabilisierungsmaterial
3.	5-850	256	Einschneiden an Muskel, Sehne und/oder Bindegewebshaut
4.	5-790	227	Stellungskorrektur eines Knochenbruches ohne freie Verbindung des Bruches zur Körperoberfläche (=geschlossene Reposition) und/oder einer Lösung der Knochenenden von Röhrenknochen mittels Knochenstabilisierungsmaterial (z.B. Drähte, Schrauben, Platten, externe Fixateur)
5.	5-784	169	Knochen transplantation und -transposition (Hinweis: bei der Transposition wird ein gefäßgestieltes Transplantat verwendet im Gegensatz zu einem freien Transplantat)
6.	5-820	169	Einsetzen eines Gelenkersatzes (=Gelenkendoprothese) am Hüftgelenk
7.	5-794	164	Stellungskorrektur eines mehrteiligen Knochenbruches ohne intakte Weichteilbedeckung (=offene Reposition) im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens mittels Knochenstabilisierungsmaterial (z.B. Drähte, Schrauben, Platten, extener Fixateur)
8.	5-983	153	erneute Operation
9.	5-780	150	Einschneiden am Knochen bei infiziertem Gewebe /nicht infiziertem Gewebe
10.	1-697	129	Gelenkspiegelung



B-1.8I QUALITÄTSSICHERUNG

- Klinische Pfadentwicklung Hüftendoprothetik und Knieendoprothetik
- Alle 2 Monate Mittwochs 19.00 bis 22.00 Uhr Fortbildungsveranstaltung für Chirurgen und Orthopäden aus Klinik und Praxis aus unserem Einzugsbereich. Wechselnde Vortragsthemen, wobei den auswärtigen Kollegen Gelegenheit gegeben wird, eigene Fälle zur Diskussion zu stellen
- Teilnahme an Unfallchirurgischen und Orthopädischen Kongressen
- Jeden Freitag 14.00 bis 16.00 Uhr abteilungsinterne Fortbildung. Hier werden aktuelle Probleme erörtert, es wird eine Komplikationsstatistik geführt und es werden Möglichkeiten besprochen, diese Komplikationen für die Zukunft zu vermeiden, Referate zu aktuellen Themen, Kongressberichte
- Einmal wöchentlich Chefarztvisite aller Patienten
- Einmal wöchentlich Oberarztvisite aller Patienten
- Einmal täglich Patienten- und Röntgenbild-Besprechung
- Samstag, Sonntag und Feiertags Notaufnahme-Besprechung im Rahmen der Dienstübergabe
- Teilnahme der Ärzte der Abteilung als Dozenten in der Abteilung Aus- Fort- und Weiterbildung, Unterrichtung von Schwestern, OP- Schwestern, OTA's
- Teilnahme am Studentenunterricht (Seminare, klinische Visiten)
- Mitarbeit am Traumaregister der Arbeitsgemeinschaft „Polytrauma“ der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie

B-1.9I FORSCHUNG UND ENTWICKLUNG

Behandlungs- und insbesondere OP- Methoden werden ständig dem aktuellen Stand angepasst:

- Einführung winkelstabiler Implantate
- Ausbau der Schulterarthroskopie einschließlich arthroskopischer Operationen
- Einführung neuer Implantate für die Hüftgelenkendoprothetik, die ideal für minimalinvasive Operationen sind
- Weiterentwicklung der OP- Techniken in der Hüft- und Knieendoprothetik Richtung minimalinvasiv
- Einführung minimalinvasiver Technik in der operativen Behandlung der Wirbelsäulenverletzungen



B-1.1J GYNÄKOLOGIE UND GEBURTSHILFE

Chefarzt:

Prof. Dr. med. Frank Stoz
Facharzt für Gynäkologie und Geburtshilfe

Oberärzte:

Dr. med. Susanne Cario
Fachärztin für Gynäkologie und Geburtshilfe

Dariusz Malan
Facharzt für Gynäkologie und Geburtshilfe

Dr. med. Angelika Müller
Fachärztin für Gynäkologie und Geburtshilfe

B-1.2J MEDIZINISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM DER FACHABTEILUNG

Frauenheilkunde

- interdisziplinäre Diagnostik und Therapie von Patientinnen mit Brust-Tumoren (Brustzentrum Oberschwaben vom TÜV und der Deutschen Krebsgesellschaft zertifiziert)
- Teilnahme am „Disease-Management-Programm Brustkrebs“ (DMP-Klinik)
- operative und konservative Diagnostik und Therapie von gutartigen und bösartigen Genitaltumoren (Onkologische Schwerpunkt-Klinik)
- Diagnostik und interdisziplinäre konservative und operative Therapie von Urin- und Stuhl-Inkontinenz und Senkung der Genitalorgane
- Laparoskopie (Bauchspiegelung) möglichst organerhaltend , z.B. bei Myomen, Ovarial-Tumoren, Endometriose, Entzündungen, unerfülltem Kinderwunsch
- Hysteroskopie (Gebärmutter Spiegelung) diagnostisch und operativ, z.B. Endometriums-Ablatio
- ambulante und tageschirurgische Operationen
- Sprechstunde für schwierige Fälle („roter Schein“) auf Zuweisung aus der Praxis

Schwangerschaftsbetreuung und Geburtshilfe

- Perinatale Schwerpunkt-Klinik (angeschlossene Kinderklinik mit Neugeborenen-Intensivstation) für die Betreuung von Risikoschwangerschaften und Risikogeburten, z.B. extreme Frühgeburtlichkeit, Gestose, Diabetes in der Schwangerschaft, Mehrlinge
- Sprechstunde für Risikoschwangerschaften und zur Vorstellung vor Entbindung (auf Zuweisung aus der Praxis)
- Amniozentese (Fruchtwasserpunktion)
- Ultraschall- und Doppleruntersuchung
- Medikamentenberatung in der Schwangerschaft und Stillzeit im Institut für Reproduktionstoxikologie
- Äußere Wendung des Kindes
- Leitung des regionalen Screeningprojektes „Schwangerschaftsdiabetes“ in Zusammenarbeit mit den Facharztpraxen, der AOK und DAK
- familienorientierte Geburtshilfe:



- Geburtsvorbereitungskurse
- Kinderpflegekurse „Rund ums Baby“
- Stillberatungskurse
- Wassergeburt (spezielle Gebärfwanne)
- Wehenzimmer mit Wohnatmosphäre
- 3 Kreißsäle mit breitem und rundem Entbindungsbett, Pezzibällen, Gebärhocker, Gebärmatten, Sprossenwand u.a.
- Partner können auch beim Kaiserschnitt dabei sein
- Schmerztherapie unter der Geburt
- Periduralanästhesie jederzeit möglich (Abteilung für Anästhesie)
- Akupunktur
- Homöopathie
- Kinderärzte bei Problemgeburten anwesend
- schöne Zimmer mit Bad und Balkon
- 24-Stunden rooming-in
- Familienzimmer auf Wunsch möglich
- Frühstücks- und Abend-Buffer auch für Angehörige
- examinierte Laktationsberaterinnen
- Phototherapie im Neugeborenenzimmer
- Geburtsanzeige im Internet auf Wunsch möglich
- Rückbildungsgymnastik
- Neugeborenenuntersuchungen inklusive Hüftultraschall, Nierenultraschall, Hörtest

Unser **Informationsabend für werdende Mütter und Väter** mit Führung durch die Kreißsäle und die Wochenstation findet jeden zweiten Donnerstag im Monat um 19.00 Uhr statt. Eine Anmeldung ist hierzu nicht erforderlich.

B-1.3J BESONDERE VERSORGUNGSSCHWERPUNKTE DER FACHABTEILUNG

interdisziplinäres Brustzentrum:

- Teilnahme am DMP Brustkrebs
- Diagnostik von Mamma-Tumoren einschließlich Mamma-Sonographie und präoperative Stanzbiopsie
- operative Therapie gutartiger Mamma-Tumoren und Mastitis / Abszesse
- operative Therapie des primären und rezidierten Mamma-Karzinoms
- in Zusammenarbeit mit Plastischer Chirurgie alle onkoplastischen Operationen
- Schwerpunkt: brusterhaltende Operationstechniken
- sentinel-node-Biopsie („Wächter-Lymphknoten-Entfernung“)
- präoperative sonographische und radiologische Draht-Markierung
- intraoperative Präparate-Radiographie
- histologische Schnellschnittuntersuchung
- Staginguntersuchungen zur Therapieplanung
- neoadjuvante Behandlung fortgeschrittener, primär inoperabler Mamma-Karzinome
- konservative Behandlung fortgeschrittener metastasierter Mamma-Karzinome (Palliativtherapie)
- Strahlentherapie, Chemotherapie, Hormontherapie
- Teilnahme an Therapiestudien
- interdisziplinäre Tumorkonferenz zur Therapiefestlegung prä- und postoperativ
- gezielte Physiotherapie, Lymphdrainage
- Beratung durch Sozialdienst
- Vermittlung der Rehabilitationsmaßnahmen
- Zusammenarbeit mit Selbsthilfegruppe
- Psycho-Onkologische Betreuung
- Seelsorge
- Zusammenarbeit mit Sanitätshäusern (Prothesenanpassung vor Entlassung)

- Zusammenarbeit mit clinic-home-interface (häusliche Pflege Krebskranker)

Schwerpunkt Tumorchirurgie

- Diagnostik und Therapie aller Genital-Tumoren: Malignome der Vulva, Vagina, Uterus, Eileiter, Eierstöcke
- präoperative Diagnostik
 - Zystoskopie, Rektoskopie, Sonographie
 - spezielle radiologische Untersuchungen (Abteilung für Radiologie)
 - Aszites-Punktion
- bei fortgeschrittenen Tumorerkrankungen Therapieplanung und gemeinsame Operationen mit Chirurgie und Urologie
- bei Multimorbidität präoperative interdisziplinäre Therapieoptimierung, z.B. Kardiologie, Anästhesie
- postoperative intensivmedizinische Überwachung
- konservative Behandlung fortgeschrittener metastasierter und rezidivierter Karzinome (Palliativtherapie), ggf. interdisziplinär
- Chemotherapie, Hormontherapie, Teilnahme an Therapiestudien
- Strahlentherapie: Afterloading, Stift-Ring-Brachytherapie in Kombination mit perkutaner Strahlentherapie
- kombinierte Chemo- Strahlentherapie
- interdisziplinäre Tumorkonferenz zur Therapiefestlegung prä- und postoperativ
- gezielte Physiotherapie, Lymphdrainage
- Beratung durch Sozialdienst
- Vermittlung der Rehabilitationsmaßnahmen
- Zusammenarbeit mit Selbsthilfegruppe
- Psycho-Onkologische Betreuung
- Seelsorge
- Zusammenarbeit mit clinic-home-interface (häusliche Pflege Krebskranker)

Schwerpunkt minimal-invasive Chirurgie

- diagnostische Hysteroskopie
- diagnostische Laparoskopie, Sterilitätsdiagnostik
- Spezialisierung auf organerhaltende Operationen
- operative Hysteroskopie: z.B. Polypabtragung, Endometriumablation, Myomenukleation, Septumresektion
- operative Laparoskopie: z.B. Myomenukleationen, Ovarialzysten, Endometriose, Extrauterin gravidität

Schwerpunkt ambulante Operationen

- präoperative Untersuchung, Indikationsstellung und Aufklärung
- im Rahmen des Ambulanten Operations-Zentrums (AOZ) Durchführung ambulanter Operationen: z.B. Abrasio, Hysteroskopie, Laparoskopie, Konisation, Vulva-PE, Vagina-PE
- nicht planbare ambulante Operationen täglich durchführbar, z.B. Abortabrasio, Abrasio bei Hypermenorrhoe, Marsupialisation
- Besonderheit für Patientinnen mit Fehlgeburten: feierliche Bestattung auf dem Friedhof zweimal im Jahr, jederzeit Seelsorge möglich

Interdisziplinäres Kontinenz- Zentrum

- präoperative Diagnostik: Urodynamischer Messplatz (geteilt mit Urologie)
- alle konservativen und operativen Therapieverfahren bei Descensus und Inkontinenz
- gemeinsame Therapieplanung und Operation mit Chirurgie und Urologie bei kombinierter Urin- und Analinkontinenz und/ oder Descensus

Perinataler Schwerpunkt

- Betreuung von Risikoschwangeren, die zum Teil aus umliegenden Kliniken verlegt werden (Regionalisierung), z.B.: vorzeitige Wehen, vorzeitiger Blasensprung, Infektionen, Gestose, Blutungen in der Schwangerschaft, fetale Fehlbildungen, Diabetes in der Schwangerschaft, fetale Retardierung, Mehrlinge
- interdisziplinäre Betreuung von Patientinnen mit akuten und chronischen Erkrankungen, die Schwangerschaft und Geburt komplizieren, z.B. Herzerkrankungen, Epilepsie, hämatologische Erkrankungen, Nierenerkrankungen
- Sonographie und Dopplersonographie
- präpartale pädiatrische Beratung der Eltern bei drohender Frühgeburt
- Planung und Leitung von Risikogeburten in Kooperation mit der Neonatologie
- Hinzuziehen der Pädiater jederzeit bei Risikogeburten
- Anästhesie mit allen Regionalanästhesieverfahren 24 Stunden am Tag
- monatliche Konferenz von Geburtshelfern und Neonatologen
- intrapartale fetale Überwachung mit CTG und MBU
- vaginal-operative Entbindung: VE, Forceps
- geplante Sectio nach ambulanter Vorstellung
- Notsectio im unmittelbar angrenzenden Sectio-Op-Saal
- bei Geburtskomplikationen Anästhesie und Kinderärzte jederzeit anwesend
- intensivmedizinische Überwachung von Schwangeren und Wöchnerinnen, z.B. bei HELLP-Syndrom
- Schmerztherapie unter der Geburt, Anästhesie jederzeit (PDA, Spinalanästhesie)
- Homöopathie, Akupunktur
- Entnahme von Nabelschnurblut auf Wunsch der Eltern
- Integrierte Wochenbettpflege
- Betreuung durch Laktationsberaterinnen
- Wochenbett- und Rückbildungsgymnastik
- kinderärztliche Untersuchung U2
- Screening Hüftsonographie und Nierenultraschall
- Baby-Hörtest
- erweitertes Stoffwechsel-Screening
- Phototherapie bei Neugeborenen-Ikterus im Neugeborenen-Zimmer
- besondere Betreuung der Mütter bei in die Kinderklinik verlegtem Kind
- interdisziplinäre Konsile bei Wochenbettkomplikationen, z.B. Kardiologie, Urologie, Anästhesie

sonstige Angebote vor und nach der Geburt (im Rahmen der „Elternschule“)

- Kinderpflegekurse („Rund ums Baby“)
- Geburtsvorbereitungskurse
- Wochenbett- und Rückbildungsgymnastik-Kurse
- Stillkurse
- Babymassage

Gynäkologische Ambulanz

- Sprechstunde für schwierige Fälle („roter Schein“), im Rahmen dieser z.B.
 - Nachsorge von Tumorpatientinnen
 - Indikationsstellung operativer Therapie
 - Therapieplanung, ggf. interdisziplinär
- Sprechstunde für Privatpatientinnen: wie oben, außerdem Vorsorgeuntersuchungen
- diagnostische Möglichkeiten:
 - gynäkologische Untersuchung, Kolposkopie
 - Sonographie transvaginal, abdominal
 - Mamma-Sonographie
 - Urodynamische Untersuchung

- Stanzbiopsie von Mamma-Tumoren (KV-Ermächtigung)
- Notfallsprechstunde im 24-Stunden-Service
- ambulante Operationen siehe oben

Geburtshilfliche Ambulanz

- Leitung des Pilot-Projektes „Screening auf Gestationsdiabetes“ mit AOK und DAK
- Sprechstunde für schwierige Fälle („roter Schein“), im Rahmen dieser z.B.
 - Betreuung von Risikoschwangerschaften, z.B. Gestationsdiabetes
 - Geburtsplanung bei Risikoschwangerschaften
 - bei fetaler Erkrankung pädiatrische Vorstellung und interdisziplinär
 - bei mütterlichen Erkrankungen interdisziplinäre Betreuung
 - Sonographie, Dopplersonographie, DEGUM II (Dr. Paulus)
- Sprechstunde für Privatpatientinnen: wie oben, außerdem Vorsorgeuntersuchungen
- Beratung zu Medikamenten-Einnahme in der Schwangerschaft und Stillzeit gemeinsam mit dem Institut für Reproduktionstoxikologie (Dr. Paulus)
- Amniozentese (KV-Ermächtigung)
- äußere Wendung des Feten bei Beckenendlage mit stand by Anästhesie und OP-Team
- Notfallsprechstunde im 24-Stunden-Service

B-1.4J WEITERE LEISTUNGSANGEBOTE DER FACHABTEILUNG

Öffentlichkeitsarbeit

- monatlicher Informationsabend für werdende Eltern
- regelmäßige Fortbildungsveranstaltungen für niedergelassene Ärzte und Apotheker
- Fortbildungsveranstaltungen für die Bevölkerung gemeinsam mit der Frauenbeauftragten des Kreises Ravensburg, intermittierend zum Thema Brustkrebs und Krebs-Vorsorge
- jährlicher Gesundheitsparcours der Oberschwabenklinik, intermittierend zum Thema Brustkrebs und Krebs-Vorsorge
- Fortbildungen für spezielle Bevölkerungsgruppen (z.B. Landfrauen, Unternehmerfrauen, Hausfrauen, Krankenkassenmitglieder)
- Vorträge im Auftrag von Krankenkassen über Brustkrebs, Brustzentrum, DMP
- Vorträge bei Rotary Ravensburg über geburtshilfliche und gynäkologische Themen
- Beiträge und Interviews in Radio und Fernsehen (Euro 3, SWR 4, Radio7)
- Zeitungsartikel und Interviews in der „Schwäbischen Zeitung“, im „Südkurier“, in der AOK-Mitgliederzeitung und in der Klinikzeitschrift „Konsens“ über Aktivitäten des Brustzentrums, neue diagnostische und therapeutische Möglichkeiten
- gemeinsame öffentliche Veranstaltungen mit der Selbsthilfegruppe (z.B. Aktion „Lucia“ am 1.Oktober)
- Informationsposter über das Brustzentrum Oberschwaben, Gestationsdiabetes und Ambulantes Operieren (in der Klinik dauerhaft und bei öffentlichen Auftritten)
- Flyer: bebilderte Informationsschrift für Patientinnen über das Brustzentrum Oberschwaben (Patientenpfad) in den Patientenzimmern
- Teilnahme an den regelmäßigen Fortbildungen der UFK Ulm und überregionalen Kongressen
- Präsentation der Abteilung bei der Kinderakademie, Betreuung von „Kinderdoktorarbeiten“
- Internetseite der Frauenklinik und des Brustzentrums Oberschwaben
- Veröffentlichung der kooperierenden niedergelassenen Ärzte auf der Internetseite des Brustzentrums
- Geburtsanzeige im Internet



B-1.5J MINDESTENS DIE TOP-10 DRG (NACH ABSOLUTER FALLZAHL) DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	DRG (3-stellig)	Fallzahl	Text (in umgangssprachlicher Klerschrift, deutsch)
1.	P67	640	Versorgung eines Neugeborenen ab 2500 Gramm Geburtsgewicht, ohne größerer Operation oder Langzeitbeatmung
2.	O60	483	Normale Entbindung (=vaginale Entbindung)
3.	O01	304	Kaiserschnitt-Entbindung
4.	O65	203	Sonstige vorgeburtliche stationäre Aufnahme
5.	N07	172	Sonstige Operation an Gebärmutter oder Eileiter; jedoch nicht wegen Krebs (z. B. Eierstockzysten, gutartige Gebärmuttergeschwülste =Myom)
6.	N12	122	Kurzdistanzbestrahlung (= Brachytherapie) bei Krankheiten der weiblichen Geschlechtsorgane
7.	J13	102	Kleine Operationen an der weiblichen Brust außer bei Krebserkrankung
8.	J06	94	Große Operationen bei Brustkrebs
9.	N04	66	Gebärmutterentfernung, jedoch nicht wegen Krebserkrankung
10.	J07	54	Kleine Operationen an der weiblichen Brust bei Krebserkrankung

B-1.6J MINDESTENS DIE 10 HAUPT-DIAGNOSEN DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	ICD-10 Nummer (3-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klerschrift, deutsch)
1.	Z38	569	Lebendgeborener Säugling
2.	O68	162	Komplikationen bei Wehen und Entbindung mit Gefahrenzustand des Ungeborenen
3.	C50	149	Brustkrebs
4.	O42	116	Vorzeitiger Blasensprung
5.	O70	105	Dammriss unter der Geburt
6.	O34	82	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Normabweichung (Anomalie) der Beckenorgane
7.	C54	72	Gebärmutterkrebs
8.	N83	64	Nichtentzündliche Krankheiten der Eierstöcke, der Eileiter und der Gebärmutterbänder (v.a. Eierstockzysten)
9.	D25	64	Gutartige Geschwulst des Gebärmuttermuskels (=Myom)



10.	O36	61	Betreuung der Mutter wegen festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim Ungeborenen im Mutterleib
-----	-----	----	---

B-1.7J MINDESTENS DIE 10 HÄUFIGSTEN OPERATIONEN BZW. EINGRIFFE DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	OPS-301 Nummer (4-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klerschrift, deutsch)
1.	9-261	703	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt
2.	9-262	687	Versorgung des Neugeborenen nach der Geburt
3.	5-758	502	Wiederherstellung weiblicher Geschlechtsorgane nach Riss nach der Geburt
4.	5-749	316	Sonstige Schnittentbindung (=Kaiserschnitt), (z.B. in der Misgav-Ladach-Operationstechnik)
5.	5-870	193	Brusterhaltende Operation ohne Entfernung von Lymphknoten im Achselbereich
6.	8-132	142	Eingriffe an der Harnblase
7.	8-524	133	Bestrahlung durch vorübergehendes Einbringen von radioaktiven Kapseln
8.	9-260	126	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt
9.	5-670	126	Erweiterung des Gebärmutterhalses
10.	5-709	124	Andere Operation an Scheide oder Zwischenraum zum Darm

B-1.8J QUALITÄTSSICHERUNG

- Zertifizierung des Brustzentrums Oberschwaben (ISO 9001:2000, Deutsche Krebsgesellschaft) – Audit am 2. und 3.12.04
- Durchführung von internen Audits im Brustzentrum Oberschwaben
- Erstellung QM-Handbuch des Brustzentrums Oberschwaben
- Klinischer Patientenpfad Mamma-Karzinom
- Entwicklung von Standards, Prozessen und Arbeitsanweisungen für die Frauenklinik
- Darstellung des Brustzentrums, QMH, der Standards und Prozesse im intranet der OSK
- Qualitätsmanagementvereinbarungen mit Kooperationspartnern des Brustzentrums Oberschwaben
- Kooperationsbriefe an alle Niedergelassenen der Region, Aufführung der Partner auf der Internet-Seite des Brustzentrums
- halbjährlich Treffen mit allen Kooperationspartnern des Brustzentrums
- monatlicher Qualitätszirkel des Brustzentrums Oberschwaben (Q-Team)
- regelmäßiger regionaler Qualitätszirkel im Netzwerk Mamma-Karzinom der UFK Ulm
- Steuerungsgruppe „Integrierte Wochenbettstation“
- monatlicher Qualitätszirkel Perinatalogie
- Personalentwicklungsgespräche
- Fortbildungsanalyse für jeden Mitarbeiter mit Wirksamkeitsnachweis, Fortbildungspläne
- Teilnahme an speziellen Seminaren für Führungskräfte (Chefarzt und Oberärzte)
- Ausbildung einer Oberärztin als QMB der Oberschwabenklinik (Dr.Cario)



- interne wöchentliche Mitarbeiter-Fortbildung
- wöchentliche interdisziplinäre Tumorkonferenz mit Teilnahme von Niedergelassenen, zertifiziert
- Befragung der Patienten des Brustzentrums (Fragebögen, jährliche Auswertung)
- Befragung der Patienten der Geburtshilfe (Fragebögen)
- Befragung der Patienten der Teilnehmer der Informationsabende für werdende Eltern (Fragebögen)
- Befragung der Mitarbeiter des Brustzentrums (Fragebögen, Auswertung 2004)
- Befragung der Patienten in der Ambulanz zur Analyse der Wartezeiten (Auswertung 2004)
- Datenerfassung zur Qualitätssicherung Perinatologie (Benchmarking)
- Tumordokumentation zur Qualitätssicherung „Primäres Mamma-Karzinom“ (Benchmarking)
- Datenerfassung zur Qualitätssicherung Operative Gynäkologie und Mamma-Chirurgie (Benchmarking)

B-1.1K GYNÄKOLOGIE (BELEGABTEILUNG)
Belegarzt:

Dr. med. Axel Maier
 Facharzt für Gynäkologie

B-1.2K MEDIZINISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM DER FACHABTEILUNG

- Krebsfrüherkennungsuntersuchungen
- Gynäkologische und Geburtshilfliche Sprechstunde mit Schwangerenvorsorge
- Farbdoppler-Ultraschalluntersuchungen bei Risikoschwangerschaften oder Wachstumsverzögerungen
- Hormonimplantationen zu Empfängnisverhütung
- Sterilisationen
- Operationen an Gebärmutter, Eileiter und Eierstöcken (abdominal und vaginal)
- Brustoperationen
- Ausschabungen/Konisationen

B-1.5K MINDESTENS DIE TOP-10 DRG (NACH ABSOLUTER FALLZAHL) DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	DRG (3-stellig)	Fallzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	N10	7	Gebärmutter Spiegelung oder untersuchende Ausschabung; Sterilisation oder Eileiterdurchblasung
2.	N09	3	Sonstige Operationen an Scheide, Gebärmutterhals und/oder Schamlippen
3.	G12	2	Sonstige Operationen an den Verdauungsorganen (z. B. Spiegelung des Bauchraums = Laparoskopie)
4.	N04	2	Gebärmutterentfernung, jedoch nicht wegen Krebserkrankung
5.	J13	1	Kleine Operationen an der weiblichen Brust außer bei Krebserkrankung
6.	N05	1	Entfernung der Eierstöcke oder Operation an den Eileitern; jedoch nicht wegen Krebserkrankung
7.	N06	1	Wiederherstellungsoperation an den weiblichen Geschlechtsorganen



8.	N07	1	Sonstige Operation an Gebärmutter oder Eileiter; jedoch nicht wegen Krebs (z. B. Eierstockzysten, gutartige Gebärmuttergeschwülste =Myom)
9.	O65	1	Sonstige vorgeburtliche stationäre Aufnahme

B-1.6K MINDESTENS DIE 10 HAUPT-DIAGNOSEN DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	ICD-10 Nummer (3-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	N84	6	Schleimhautvorstülpung (=Polyp) im weiblichen Genitaltrakt
2.	N81	3	Vorfall von Genitalorganen der Frau (z.B. der Gebärmutter) durch die Scheideöffnung
3.	N83	2	Nichtentzündliche Krankheiten der Eierstöcke, der Eileiter und der Gebärmutterbänder (v.a. Eierstockzysten)
4.	R10	2	Bauch- und Beckenschmerzen
5.	D06	2	Winziger Krebs des Gebärmutterhalses
6.	O36	1	Betreuung der Mutter wegen festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim Ungeborenen im Mutterleib
7.	D24	1	Gutartige Neubildung der Brustdrüse
8.	N95	1	Störungen in den Wechseljahren
9.	N87	1	Verdächtige Gewebsveränderung des gebärmutterhalses

B-1.7K MINDESTENS DIE 10 HÄUFIGSTEN OPERATIONEN BZW. EINGRIFFE DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	OPS-301 Nummer (4-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	5-670	9	Erweiterung des Gebärmutterhalses
2.	1-471	9	Entnahme einer Gewebeprobe der Gebärmutter Schleimhaut ohne Einschneiden (z.B. Strichkürettage)
3.	1-660	5	Spiegelung des Harnleiters
4.	5-704	3	plastisch-operative Scheideneinengung bei Genitalvorfall durch vordere/hintere Raffnaht und/oder Stabilisierung des muskulären Beckenbodens durch Beckenbodenplastik
5.	5-671	3	Ausschneiden eines Gewebskegels aus der Mündung des Gebärmutterhalses
6.	5-690	2	therapeutische Ausschabung der Gebärmutter



7.	5-683	2	Entfernung der Gebärmutter
8.	5-572	2	Anlegen einer künstlichen Blasenfistel (offen chirurgisch oder durch Einführen einer Punktionskanüle)
9.	1-694	2	Spiegelung des Bauchraums und seiner Organe
10.	5-651	2	Herausschneiden oder Zerstören von Gewebe der Eierstöcke

B-1.1L HNO (BELEGABTEILUNG)
Belegärzte:

Dr. med. Roland Panis
 Facharzt für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

Dr. med. Thorsten Klimek
 Facharzt für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

B-1.2L MEDIZINISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM DER FACHABTEILUNG

- Plastische Operationen an Nase, Gesicht, Ohrmuschel und Hals (Verbesserung von Form und Funktion)
- Mikrochirurgie des Mittelohres (Trommelfellverschluß, Gehörverbesserung)
- Endoskopische und mikroskopische Chirurgie der Nase und der Nasennebenhöhlen (Verbesserung der Atmung, Ausheilung chronischer Entzündungen)
- Operative Entfernung von Hautveränderungen
- Chirurgie der Mundhöhle, des Pharynx und des Kehlkopfes (Mikrochirurgie)
- Chirurgie der Speicheldrüsen (Speichelsteine, Tumorerkrankungen)
- Tränenwegsoperationen endonasal (Tränenwegstenose)
- Schnarchoperationen (Gaumensegelkürzel, Verbesserung der Nasenatmung)
- Laserchirurgie
- Tumorchirurgie in Gesicht, Kopf- und Halsbereich
- Medikamentöse Behandlung von Hörstörungen, Schwindel und Ohrgeräuschen

B-1.5L MINDESTENS DIE TOP-10 DRG (NACH ABSOLUTER FALLZAHL) DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	DRG (3-stellig)	Fallzahl	Text (in umgangssprachlicher Klerschrift, deutsch)
1.	D11	293	Entfernung der Gaumenmandeln
2.	I28	199	Sonstige Operationen am Bindegewebe (z. B. bei Schlüsselbeinbrüchen)
3.	D14	147	Operationen bei Krankheiten des Ohres, der Nase, des Mundes oder des Halses, ein Behandlungstag
4.	D09	87	Verschiedene Operationen an Ohr, Nase, Mund und/oder Hals
5.	D66	86	Sonstige Krankheiten an Ohr, Nase, Mund oder Hals (z. B. Hörsturz, Tinnitus)
6.	D06	77	Operationen an Nasennebenhöhlen, Warzenfortsatz und/oder aufwändige Operationen am Mittelohr
7.	D61	55	Gleichgewichtsstörungen (Schwindel)
8.	D10	32	Verschiedene Operationen an der Nase



9.	D68	28	Krankheiten an Ohr, Nase, Mund oder Hals, ein Behandlungstag
10.	D63	21	Mittelohrentzündung oder Infektionen der oberen Atemwege

B-1.6L MINDESTENS DIE 10 HAUPT-DIAGNOSEN DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	ICD-10 Nummer (3-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	J35	406	Chronische Krankheiten der Gaumen- und/oder Rachenmandeln
2.	Q67	201	Angeborene Muskel-Skelett-Deformitäten des Kopfes, des Gesichtes, der Wirbelsäule und des Brustkorbes
3.	J32	74	Chronische Entzündung der Stirn- oder Nasennebenhöhlen
4.	H91	65	Sonstiger Hörverlust (z.B. Altersschwerhörigkeit, akuter Hörlust)
5.	H81	58	Funktionsstörungen der Gleichgewichtsnerven, meist in Form von Gleichgewichtsstörungen
6.	J34	40	Sonstige Krankheiten der Nase und/oder Nasennebenhöhlen (z.B. Abszess)
7.	R04	29	Blutung aus den Atemwegen
8.	J38	24	Krankheiten der Stimmlippen und/oder des Kehlkopfes (z.B. Polypen, Schwellungen, Pseudokrupp)
9.	H66	22	Eitrige und/oder nicht näher bezeichnete Mittelohrentzündung
10.	T81	21	Komplikationen während/infolge eines medizinischen Eingriffes (z.B. Blutungen, Schock, Infektionen)

B-1.7L MINDESTENS DIE 10 HÄUFIGSTEN OPERATIONEN BZW. EINGRIFFE DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	OPS-301 Nummer (4-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	5-281	199	operative Mandelentfernung ohne Entfernung von Wucherungen der Rachenmandel (=Polypen)
2.	5-215	164	Operationen an der unteren Nasenmuschel (=Concha nasalis)
3.	5-285	163	operative Entfernung von Wucherungen der Rachenmandel (=Polypen) ohne Mandelentfernung
4.	5-214	126	Abtragung der Nasenscheidewand und/oder plastische Nachbildung



5.	5-282	119	operative Mandelentfernung mit Entfernung von Wucherungen der Rachenmandel (=Polypen)
6.	5-222	117	Operationen an der Siebbein und/oder an der Keilbeinhöhle
7.	5-218	101	Operation zum Neuaufbau oder Veränderung der Nase
8.	5-200	94	Einschneiden des Trommelfells zur Eröffnung der Paukenhöhle (z.B. bei eitriger Mittelohrentzündung, Paukenerguss)
9.	3-800	86	Schichtbilder des Schädels (durch Magnetröhre) ohne Kontrastmittel
10.	3-200	84	Röntgenschichtbilder des Schädels ohne Kontrastmittel



B-1.1M NEUROLOGIE UND KLINISCHE NEUROPHYSIOLOGIE

Chefarzt:

Privatdozent Dr. med. Dietmar Bengel
Facharzt für Neurologie und Psychiatrie

Oberärzte:

Dr. med. Attila Kaspar
Facharzt für Neurologie

Dr. med. Thomas Staudacher
Facharzt für Neurologie

Dr. med. Michael Wernz
Facharzt für Neurologie

B-1.2M MEDIZINISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM DER FACHABTEILUNG

- Diagnostik und Therapie von organischen Erkrankungen des zentralen und peripheren Nervensystems und der Muskulatur.
- Typische neurologische Erkrankungen sind Hirninfarkte und -blutungen (Schlaganfälle), Hirn- und Hirnhautentzündungen, Multiple Sklerose, Parkinson-Syndrom, Alterserkrankungen des Gehirns (z.B. Morbus Alzheimer), Nervenentzündungen, Nervenkompressionssyndrome (z.B. Karpaltunnelsyndrom, Bandscheibenbedingte Nervenwurzelkompression, vorwiegend im Bereich der Hals- und Lendenwirbelsäule, z.B. Ischias-Syndrom) u.a.

B-1.3M BESONDERE VERSORGUNGSSCHWERPUNKTE DER FACHABTEILUNG

Regionaler Schlaganfallschwerpunkt

Wir sind regionaler Schlaganfallschwerpunkt mit Überwachungseinheit zur Akutbehandlung von:

- Hirninfarkten und Hirnblutungen unter Einsatz aller konservativer Therapieverfahren (u.a. systemische und lokale Lyse-Behandlung) und der Möglichkeit operativer Interventionen auf neurochirurgischem und gefäßchirurgischem Gebiet
- Kompetenzzentrum für umliegende Landkreise mit lokalen Schlaganfalleinheiten
- Akutdiagnostik und -therapie von Hirndurchblutungsstörungen
- Ultraschalldiagnostik (extra- und transkranielle Doppler- und Duplexsonografie der Hals- und Kopfgefäße)
- Elektrodiagnostik von zentralen und peripheren Nervenleitungsstörungen
- Behandlung von extrapyramidal-motorischen Bewegungsstörungen mit Butolinumtoxin.



B-1.5M MINDESTENS DIE TOP-10 DRG (NACH ABSOLUTER FALLZAHL) DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	DRG (3-stellig)	Fallzahl	Text (in umgangssprachlicher Klerschrift, deutsch)
1.	B70	462	Schlaganfall
2.	B76	150	Anfälle
3.	B69	101	Kurzzeitige (bis 24 Stunden) Nervenfunktionsausfälle aufgrund einer Hirndurchblutungsstörung oder Durchblutungsstörungen am Hals (z. B. Halsschlagader)
4.	I68	45	Nicht operativ behandelte Krankheiten oder Verletzungen im Wirbelsäulenbereich (z. B. Lenden- und Kreuzschmerzen)
5.	B81	42	Sonstige Krankheiten des Nervensystems (z. B. Stürze unklarer Ursache, Sprachstörungen, Störung der Bewegungsabläufe etc.)
6.	B71	39	Krankheiten der Hirnnerven oder Nervenkrankheiten außerhalb des Gehirns und Rückenmarks
7.	B63	38	Demenz (z. B. Alzheimer Krankheit) oder sonstige chronische Störungen der Hirnfunktion
8.	960	36	Fall ist keiner Fallpauschale zuordenbar
9.	B67	36	Chronische Krankheiten, die zum Verlust bestimmter Hirnfunktionen führen (v. a. Parkinson)
10.	B68	34	Chronische entzündliche Erkrankung des Zentralnervensystems (= Multiple Sklerose) oder Erkrankung des Kleinhirns mit Störungen des Bewegungsablaufs in Rumpf und Gliedmaßen

B-1.6M MINDESTENS DIE 10 HAUPT-DIAGNOSEN DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	ICD-10 Nummer (3-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klerschrift, deutsch)
1.	I63	397	Schlaganfall aufgrund eines Hirngefäßverschlusses
2.	G40	101	Anfallsleiden (=Epilepsie)
3.	G45	91	Kurzzeitige, max. 24 Stunden andauernde Hirndurchblutungsstörung mit neurologischen Funktionsdefiziten
4.	I61	71	Blutungen aus den Hirngefäßen in das Gehirn oder in dessen Ventrikelsystem
5.	I67	37	Sonstige Erkrankungen der Blutgefäße des Gehirns
6.	G35	35	Chronische entzündliche Erkrankung des Gehirns (=Multiple Sklerose)
7.	G41	24	andauernde Krampfanfälle



8.	H81	21	Funktionsstörungen der Gleichgewichtsnerven, meist in Form von Gleichgewichtsstörungen
9.	M51	21	Sonstige Bandscheibenschäden (v.a. im Lendenwirbelsäulenbereich)
10.	R56	18	Krämpfe (v.a. Fieberkrämpfe)

B-1.7M MINDESTENS DIE 10 HÄUFIGSTEN OPERATIONEN BZW. EINGRIFFE DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	OPS-301 Nummer (4-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	3-200	830	Röntgenschnittbilder des Schädels ohne Kontrastmittel
2.	1-207	586	Aufzeichnung der Hirnströme
3.	3-800	547	Schnittbilder des Schädels (durch Magnetronne) ohne Kontrastmittel
4.	1-208	426	Messung der Hirnströme nach Reizung eines Nervens
5.	9-310	325	kombinierte Behandlung bei Sprach- oder Schluckstörung
6.	3-820	241	Schnittbilder des Schädels (durch Magnetronne) mit Kontrastmittel
7.	1-206	204	Röntgendarstellung von Nerven
8.	1-204	132	Untersuchung des Hirnwassersystems
9.	3-052	102	Ultraschalldarstellung des Herzens durch Schallsonde in der Speiseröhre
10.	3-802	76	Schnittbilder der Wirbelsäule und des Rückenmarkes (durch Magnetronne) ohne Kontrastmittel

**B-1.1N RADIOLOGISCHE DIAGNOSTIK, STRAHLENTHERAPIE UND
NUKLEARMEDIZIN MIT SEKTION NEURORADIOLOGIE**

Chefarzt:

Prof. Dr. med. Bernd Steidle
Facharzt für Radiologische Diagnostik, Strahlentherapie, Innere Medizin

Oberärzte:

Dr. med. Lothar Keller
Facharzt für Radiologie

Dr. med. Thomas Opitz
Facharzt für Radiologie

Dr. med. Christine Schiffel
Fachärztin für Radiologie

B-1.2N MEDIZINISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM DER FACHABTEILUNG

- Komplette Röntgendiagnostik
- Mammographie einschließlich stereotaktischer Lokalisation und Biopsien
- Angiographien
- Gefäßdilataion, Stentimplantationen
- Interventionelle radiologische Verfahren z.B. perkutane Gallenwegeingriffe
- Radiofrequenz-Ablation von Lebertumoren
- Spiral-CT, CT-gestützte Punktionen
- Kernspintomographie
- Nuklearmedizinische Diagnostik des Herzens, Gehirns, Lunge, Niere, Schilddrüse

B-1.4N WEITERE LEISTUNGSANGEBOTE DER FACHABTEILUNG

- Strahlentherapie mit computergestützter Bestrahlungsplanung
- Individuelle Feldanpassung, Großfeldtechnik
- Afterloading

**B-1.5N MINDESTENS DIE TOP-10 DRG (NACH ABSOLUTER FALLZAHL)
DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR**

Rang	DRG (3-stellig)	Fallzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	G60	157	Krebserkrankung der Verdauungsorgane
2.	D60	51	Ohren-, Nasen-, Mund- oder Halskrebs



3.	B66	39	Krebserkrankung oder gutartiger Geschwulst des Gehirns, Rückenmarks oder sonstiger Nerven
4.	E71	39	Krebserkrankung oder gutartige Geschwulst der Atmungsorgane
5.	I65	33	Bindegewebskrebs, einschließlich Bruch eines erkrankten Knochens ohne Gewalteinwirkung
6.	R40	16	Strahlentherapie bei Blutkrebserkrankungen und soliden Krebserkrankungen oder gutartiger Geschwulst
7.	B02	8	Eröffnung des Schädels
8.	L62	8	Krebserkrankung oder gutartige Geschwulst der Harnorgane
9.	N60	5	Krebserkrankung der weiblichen Geschlechtsorgane

B-1.6N MINDESTENS DIE 10 HAUPT-DIAGNOSEN DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	ICD-10 Nummer (3-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	C20	140	Enddarmkrebs
2.	C79	67	Krebs-Absiedelungen (=Metastasen) an anderen Körperregionen (nicht Atmungs- oder Verdauungsorgane)
3.	C71	28	Gehirnkrebs
4.	C34	26	Lungenkrebs
5.	C78	23	Krebs-Absiedelungen (=Metastasen) in den Atmungs- und Verdauungsorganen (z.B. Gehirnkrebsabsiedelung in der Lunge)
6.	C77	15	Lymphknotenkrebs
7.	C15	12	Speiseröhrenkrebs
8.	C32	11	Kehlkopfkrebs
9.	C13	11	Krebs des Rachens
10.	C09	11	Krebs der Gaumenmandel

B-1.7N MINDESTENS DIE 10 HÄUFIGSTEN OPERATIONEN BZW. EINGRIFFE DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	OPS-301 Nummer (4-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	8-522	2952	hochenergetische Strahlentherapie mittels Telekobaltgeräten, Linearbeschleunigern
2.	8-544	439	sehr komplizierte und intensive Chemotherapie



3.	8-528	180	strahlentechnische Voruntersuchung (=Simulation) vor externer Bestrahlung und/oder vor Kurzdistanzbestrahlung
4.	8-543	81	komplizierte und intensive Chemotherapie
5.	8-523	73	Bestrahlung mit sehr intensiven Strahlen
6.	8-529	68	Bestrahlungsplanung für externe Bestrahlung und/oder für Kurzdistanzbestrahlung
7.	3-225	65	Röntgenschnittbilder des Bauches mit Kontrastmittel
8.	8-527	52	Erstellen und/oder Anpassen von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie (z.B. Vakuumkissen, Abschirmungsvorkehrungen wie Bleiblöcke)
9.	3-222	46	Röntgenschnittbilder des Brustkorbes mit Kontrastmittel
10.	3-226	45	Röntgenschnittbilder des Beckens mit Kontrastmittel

B-1.8N QUALITÄTSSICHERUNG

- Zertifizierung durch das Brustzentrum, Schmerzzentrum und Gefäßzentrum
- Interne Radiologische Untersuchungspfade
- Teilnahme am Röntgenkongress in Wiesbaden
- Vierwöchentliche Zusammenkünfte mit Kollegen in der Uni Tübingen (Lehrauftrag)
- Regelmäßige Zusammenkünfte mit Kollegen in Ulm Radiologie / Strahlentherapie
- Wöchentliche hausinterne Fortbildungen durch Assistenzärzte und Oberärzte
- Wöchentliche onkologische Seminare mit Niedergelassenen
- Regelmäßige Strahlenschutzbelehrungen aller Mitarbeiter
- Durchführung Strahlenschutzkurse auch für Niedergelassene zur Aktualisierung der Fachkunde nach Röntgen und Strahlenschutzverordnung



B-1.10 NEURORADIOLOGIE

Leitender Arzt:

Dr. med. Nico Prey
Leitender Arzt der Abteilung für Neuroradiologie
Facharzt für Neuroradiologische Diagnostik, Neurologie und Psychiatrie

Oberarzt:

Dr. med. Alfons Bernhard
Arzt für Radiologie/Neuroradiologie

B-1.20 MEDIZINISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM DER FACHABTEILUNG

Die Neuroradiologie befasst sich mit der Diagnostik (Erkennung und Darstellung) und der Therapie von Erkrankungen des Gehirnes – wie zum Beispiel Schlaganfällen, Hirngefäßmissbildungen, Aneurysmen, Hirntumoren sowie Hirnentzündungen etc.) der Wirbelsäule und des Spinalkanales (einschließlich Bandscheibenerkrankungen). Hierzu gehört auch die Diagnostik von Schädelhirn-, Rückenmarks- sowie Wirbelsäulenverletzungen.

Weit überregional werden von uns spezielle sogenannte endovaskuläre Eingriffe durchgeführt. Hierzu gehören die notfallmäßige Akuttherapie bei Schlaganfällen mittels Mikrokatheter zur Auflösung von Blutgerinnseln am Ort des Geschehens im Hirngefäß (lokale intraarterielle Lysetherapie), die Behandlung von Engstellen (Stenosen) hirnversorgender und direkter Hirnarterien (Schlaganfallsprophylaxe) mittels Aufdehnung (Dilatation) und Stenting (Einbringen gitterförmiger Hülsen) sowie die Hirngefäßaneurysmabehandlung mittels Coils über Mikrokatheter (Ausstopfen der Gefäßaussackung mit Platindrahtschlingen = Coiling), die Embolisation von Hirngefäßmissbildungen (Verklebung) und Hirntumoren (Verstopfung mit Mikropartikeln).

Bei Bandscheibenerkrankungen führen wir die sogenannte periradikuläre Therapie, eine Blockade von schmerzgereizten Nervenwurzeln über CT-gesteuerte Punktion dieser Nervenregion durch.

Die Fachdisziplinen Neurologie, Neurochirurgie und Neuroradiologie haben am Krankenhaus St. Elisabethen eine lange Tradition. Die Neuroradiologie besteht deshalb aus einem gewachsenen, speziell auf unserem Fachgebiet trainierten Team. Durch die insgesamt eher seltenen Neuroradiologischen Abteilungen und die enge interdisziplinäre Zusammenarbeit mit den Spezialabteilungen für Neurochirurgie und Neurologie und klinische Neurophysiologie sowie Gefäßchirurgie hier im Hause sind wir seit langer Zeit Anlaufstelle für einen großen Einzugsbereich mit zwangsläufig resultierender großer Erfahrung im Umgang und in der Diagnostik sowie Therapie der entsprechenden „Neuro-Erkrankungen“. Wir haben den Erfordernissen entsprechend eine hochmoderne technische Ausstattung.

B-1.30 BESONDERE VERSORGUNGSSCHWERPUNKTE DER FACHABTEILUNG

- Magnetresonanztomographie (MRT-Diagnostik von Gehirn- und Rückenmarkserkrankungen einschließlich akuter Schlaganfallsdiagnostik im Rahmen der Stroke unit mit MR-Angiographie des Gehirnes und der hirnversorgenden Gefäße, der Wirbelsäulen/Bandscheibenerkrankungen und -verletzungen)



- Computertomographie (Multi-Slice-CT) von Gehirn und Wirbelsäule einschließlich hochauflösender Dünnschichtknochendarstellungen der Schädelbasis sowie 3D-Darstellungen (insbesondere auch Gefäße, Aneurysmen)
- Navigations-CT/MRT zur Operationsplanung/Durchführung mittels spezieller Navigationssysteme
- Hirnangiographie (Hirngefäßdarstellung - digitale Subtraktionsangiographie – (DSA) von hirnversorgenden und Hirngefäßen)
- Myelographie und Myelo-CT des gesamten Spinalkanales
- Konventionelle Röntgendiagnostik von Schädel und Wirbelsäule

B-1.40 WEITERE LEISTUNGSANGEBOTE DER FACHABTEILUNG

Therapie:

- Endovaskuläre Therapie mittels Mikrokatheter
- Lokale intraarterielle Lysetherapie im Rahmen der akuten Schlaganfallsbehandlung – Stroke unit
- Stentgeschützte perkutane transluminale Angioplastie hirnversorgender sowie von direkten Hirnarterien
- Coiling von Hirngefäßaneurysmen
- Embolisation arteriovenöser Hirngefäßmißbildungen
- Embolisation von Hirnfisteln mittels Ballonocclusion (z. B. Sinus-cavernosus-Fistel)
- Präoperative Tumorembolisation (mit Partikeln)
- PRT- periradikuläre Therapie
- CT-gesteuerte Punktion

B-1.80 QUALITÄTSSICHERUNG

- 12. Neurovaskuläres Kolloquium mit Vorstellung des Verfahrens "Carotis- Stenting" durch einen auswärtigen Referenten
- Vortrag gemeinsam mit der Kinderklinik über Schlaganfälle im Kindesalter
- Teilnahme an einem Trainingsprogramm bezüglich der Applikation intrakranieller Stents zur endovaskulären Behandlung intrakranieller Aneurysmata mit breitbasigem Hals
- Diseases of the Brain, Head & Neck Spine, 36th International Diagnostic Course in Davos, Schweiz

B-1.90 FORSCHUNG UND ENTWICKLUNG

- Die endovaskulären Eingriffe, wie z. B. das Coiling intrakranieller Aneurysmen sowie das Stenting von hirnversorgenden Gefäßen erfahren bis Ende des Jahres wahrscheinlich eine Steigerung im Vergleich zum Vorjahr.
- MR-tomographisch wird zwischenzeitlich routinemäßig im Rahmen der Abklärung von Stroke-Unit-Patienten DWI- und Perfusionsbildgebung durchgeführt und es wird bei entsprechender Indikation das notfallmäßige Stenting hirnversorgender Gefäße etabliert.

B-1.1P MUND-, KIEFER- UND GESICHTSCHIRURGIE (BELEGABTEILUNG)
Belegarzt:

Dr. med. Andreas Meiß
 Facharzt für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie

B-1.2P MEDIZINISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM DER FACHABTEILUNG

- Profilverbessernde Operationen
- Kieferorthopädische Chirurgie
- Tumorchirurgie des Kopf-Hals-Bereiches (inkl. Hauttumoren)
- Fehl- und Mißbildungschirurgie
- Traumatologie des Gesichtsschädels
- Rekonstruktive Chirurgie der Gesichtsweichteile und des Gesichtsschädels
- Augmentative Chirurgie (Kieferaufbau- und -wiederherstellungschirurgie)
- Implantologie (operative Verankerung künstlicher Zahnwurzeln im Kiefer)
- Chirurgie der Speicheldrüsen
- Kieferhöhlen-Chirurgie
- Ambulante Operationen
- Tagesklinische Betreuung

B-1.3P BESONDERE VERSORGUNGSSCHWERPUNKTE DER FACHABTEILUNG

- Traumatologie des Gesichtsschädels (interdisziplinäre Versorgung von polytraumatisierten Patienten)
- Kieferorthopädische Chirurgie (Ober- und Unterkiefer Vor- und Rückverlagerungen, Gaumennahterweiterungen)
- Ästhetische kosmetische Gesichtschirurgie

B-1.4P WEITERE LEISTUNGSANGEBOTE DER FACHABTEILUNG

- ambulantes kieferchirurgisches Spektrum
- kosmetische Zahnbehandlungen (Bleaching, Veneers etc.)
- Faltenbehandlungen (Filler, Botulinumtoxin)
- siehe zum ambulanten Spektrum auch: www.dr-meiss.com

B-1.5P MINDESTENS DIE TOP-10 DRG (NACH ABSOLUTER FALLZAHL) DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	DRG (3-stellig)	Fallzahl	Text (in umgangssprachlicher Klerschrift, deutsch)
1.	D08	53	Operationen an Mundhöhle und/oder Mund



2.	D02	14	Große Operationen an Kopf und/oder Hals
3.	D04	14	Operationen am Kiefer
4.	D67	12	Krankheiten der Zähne oder der Mundhöhle, jedoch ohne Entfernung oder Wiederherstellung von Zähnen.
5.	960	7	Fall ist keiner Fallpauschale zuordenbar
6.	D40	7	Ziehen eines Zahnes oder Zahnwiederherstellung
7.	B09	6	Sonstige Operationen am Schädel (z. B. bei Blutungen im Schädelinneren oder Schädelbrüchen)
8.	I23	6	Operation zur Entfernung von Schrauben und/oder Platten an sonstigen Körperregionen; jedoch nicht an Hüfte und/oder Oberschenkel
9.	X06	6	Sonstige Operationen bei anderen Verletzungen (z. B. nach einer Operationen)
10.	I17	5	Operationen am Gesichtsschädel

B-1.6P MINDESTENS DIE 10 HAUPT-DIAGNOSEN DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	ICD-10 Nummer (3-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	S02	56	Schädel- oder Gesichtsschädelknochenbruch
2.	K04	14	Krankheiten des Zahnmarks
3.	K08	12	Sonstige Krankheiten der Zähne und des Zahnhalteapparates
4.	K01	7	eingewachsene Zähne
5.	Q67	6	Angeborene Muskel-Skelett-Mißbildungen des Kopfes, des Gesichtes, der Wirbelsäule und des Brustkorbes
6.	K05	6	Zahnfleischentzündung und Krankheiten des Zahnfleisches
7.	J32	5	Chronische Entzündung der Stirn- oder Nasennebenhöhlen
8.	K10	5	Sonstige Krankheiten des Kiefer
9.	T81	4	Komplikationen während/infolge eines medizinischen Eingriffes (z.B. Blutungen, Schock, Infektionen)
10.	T79	4	Bestimmte Frühkomplikationen eines Unfalls

B-1.7P MINDESTENS DIE 10 HÄUFIGSTEN OPERATIONEN BZW. EINGRIFFE DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	OPS-301 Nummer (4-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	5-244	89	Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen
2.	5-231	36	Operative Zahnentfernung (durch Knochendurchtrennung)

3.	5-230	34	Entfernung eines oder mehrerer Zähne
4.	5-769	32	Andere Operationen bei Brüchen des Gesichtsschädels
5.	5-766	21	Einrichten der Knochen bei Bruch der Augenhöhle
6.	5-779	19	Andere Operationen an Kiefergelenk und Gesichtsschädelknochen
7.	5-279	19	Andere Operationen am Mund
8.	5-778	18	Wiederherstellung der Weichteile im Gesicht
9.	5-249	15	Andere Operationen an Gebiss, Zahnfleisch und Kiefer
10.	5-764	14	Einrichten des Knochens bei Bruch von Unterkiefers

B-1.8P QUALITÄTSSICHERUNG

- Die Praxisklink verfügt über ein Qualitätsmanagementsystem. In diesem Rahmen wurden Patientenpfade und Behandlungsstandards entwickelt, die in regelmäßigen vom Team überarbeitet und aktualisiert werden. Zugrunde liegen die Leitlinien für Diagnostik und Therapie der Deutschen Gesellschaft für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie.
- Die Mitarbeiter der Praxis nehmen an regelmäßigen Fortbildungen entsprechend ihrem Aufgabenprofil teil. Die Praxis nimmt an einem vernetzen Austauschprogramm für die Helferinnen zwischen niedergelassenen Praxen teil.
- Für den Bereich OP-Bereich und die Sterilisation wurde eine Helferin als Sterilgutassistentin ausgebildet.
- Die Praxis richtet regelmäßige Fortbildungen und Workshops, die von der KV und/oder KZV mit Fortbildungspunkten ausgestattet sind für:
 - Zuweiser
 - Niedergelassene Kollegen anderer Fachgebiete
 - Fachkollegen aus Österreich, Schweiz und Russland

B-1.9P FORSCHUNG UND ENTWICKLUNG

- zur wissenschaftlichen Tätigkeit siehe auch: www.dr-meiss.com
- Gemeinsam mit der Industrie wurde 2004 ein Fotodokumentationsprogramm (TeachScreen Bad Birnbach), zur standardisierten Photodokumentation in der Gesichtschirurgie entwickelt.
- In Zusammenarbeit mit der Medizintechnischen Industrie (Fa. Martin, Tuttlingen) werden Mikrochirurgische Instrumente zur Anwendung in der Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie in ständiger Zusammenarbeit verbessert und neu entwickelt. Vorstellung des Mikrochirurgischen Instrumentariums für Sinuslift im Rahmen des Internationalen Kongress der DGMKG/DGI im Oktober 2005/Berlin.

B-1.1Q ANÄSTHESIE, INTENSIV- NOTFALLMEDIZIN UND SCHMERZTHERAPIE

Chefarzt:

Prof. Dr. med. Klaus Ellinger
Facharzt für Anästhesie und Intensivmedizin mit Notfallmedizin und Schmerztherapie

Oberärzte:

Dr. med. Thomas Hafner
Facharzt für Anästhesie und Intensivmedizin mit Notfallmedizin

Dr. med. Bernhard Henzi
Facharzt für Anästhesie und Intensivmedizin mit Notfallmedizin

Dr. med. Hermann Hörtling
Facharzt für Anästhesie und Intensivmedizin mit Notfallmedizin, Schmerztherapie

Dr. med. Ulrike Korth
Fachärztin für Anästhesie und Intensivmedizin mit Notfallmedizin, Schmerztherapie

Dr. med. Volker Lohmann
Facharzt für Anästhesie und Intensivmedizin

Dr. med. Erich Schimmang
Facharzt für Anästhesie und Intensivmedizin

Dr. med. Evelyn von Schmädel
Fachärztin für Anästhesie und Intensivmedizin

B-1.2Q MEDIZINISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM DER FACHABTEILUNG

- Anwendung von allgemeinen und regionalen Betäubungsverfahren
- Intensivmedizin, spezielle Intensivmedizin, Organersatzverfahren
- Spezielle Schmerztherapie
- Eigenblutentnahme, Aufbereitung, Lagerung und Retransfusion
- Organisation und Leitung des Notarztdienstes
- Organisation und Leitung Intensivtransport

B-1.3Q BESONDERE VERSORGUNGSSCHWERPUNKTE DER FACHABTEILUNG

Anästhesie

- Anästhesiologische und perioperative Versorgung aller Patienten aller operativen, interventionellen und diagnostischen Fachbereiche des Krankenhaus St. Elisabeth und der Kinder und Jugendmedizin (sowohl bei elektiven Eingriffen, als auch bei Notfällen)

- Anästhesiologische und perioperative Versorgung aller Patienten die im Rahmen des überregionalen Versorgungsauftrags (Klinikum der Zentralversorgung / Schwerpunktlinik mit Maximalversorgungsspezialitäten) in die Klinik kommen
- Die perioperativen Bereiche umfassen Prämedikationsambulanz, Eigenblutspende, Notaufnahme, Konsiliardienst, Kreißsaal, OP-Organisation und Logistik, OP, Aufwachraum, Intermediate-Care, Intensivstation und ambulantes Operationszentrum, Mitversorgung des KH-Bad Waldsee
- Perioperatives Management von Hochrisikopatienten
- Aufwachraummanagement
- Schockraummanagement
- Notfallmanagement durch definierte Strukturen und Alarmsysteme
- Polytrauma- Alarm
- Notsectio- Alarm

Intensivmedizin

- Prae- und Postoperative Versorgung von schwerkranken und schwerverletzten Patienten unserer eigenen Klinik / unseres eigenen Umlandes
- Prae- und Postoperative Versorgung von schwerkranken und schwerverletzten Patienten die im Rahmen des überregionalen Versorgungsauftrags (Klinikum der Zentralversorgung / Schwerpunktlinik mit Maximalversorgungsspezialitäten) in die Klinik kommen
- Differenzierte Intensivtherapie durch 24 Stunden fachärztliche Präsenz auf der Intensivstation
- Organersatzverfahren
- Notfallmanagement durch definierte Strukturen und Alarmsysteme
- Reanimations- Alarm
- Aufnahmemanagement bei Anfragen von Einweisern/Leitstellen
- Konsiliardienst bei kritisch kranken Patienten

Notfallmedizin

- Die Klinik für Anästhesie ist wesentlicher Bestandteil des Kompetenzzentrums für Notfallmedizin
- Stellen von hochqualifizierten Spezialisten für interne und externe Notfälle
- Organisation und Durchführung des Notarztdienstes
- Organisation und Durchführung des Intensivtransportdienstes
- Fortbildungen für Notärzte regional und überregional
- Fortbildung für niedergelassene Ärztinnen und Ärzte
- Fortbildung für Rettungsassistenten

Schmerztherapie

- Regionales Schmerzzentrum
- Stationäre und ambulante Schmerztherapie
- Konsiliardienst (schmerztherapeutisch)
- Schmerzgruppe (Öffentlichkeitsarbeit)
- Gruppenprogramme (NHS) (präventiv)
- Interdisziplinäre Schmerzkonferenzen
- Weiterbildung Schmerztherapie (Fortbildungen)
- Postoperative Schmerztherapie (24 Std. Akutschmerzdienst)
- Konsiliardienst Palliativmedizin

Eigenblutspende

- Herstellungserlaubnis für alle Blutprodukte
- Eigenblutversorgung bei entsprechender Indikation
- Postoperatives Management der Eigenblutversorgung

B-1.4Q WEITERE LEISTUNGSANGEBOTE DER FACHABTEILUNG

- Koordination der perioperativen Vorgänge durch die Anästhesie, dadurch Kosten- und Ressourceneinsparung
- Perioperative Steuerung
- Prozessoptimierung
- Entwicklung von Standard Operating Procedures (SOP)
- Qualitätsmanagement
- Mitwirkung an interdisziplinären Projekten
- Konsiliartätigkeiten
- Interne und externe Qualitätssicherung
- Beratung und Unterstützung anderer Krankenhäuser des Klinikverbundes

B-1.5Q MINDESTENS DIE TOP-10 DRG (NACH ABSOLUTER FALLZAHL) DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	DRG (3-stellig)	Fallzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	B02	19	Eröffnung des Schädels
2.	A12	14	Langzeitbeatmung über 143 und unter 264 Stunden
3.	A13	13	Langzeitbeatmung über 95 und unter 144 Stunden
4.	W01	13	Kombinations- und Schwerstverletzung (= Polytrauma) mit maschineller Beatmung oder Schädelöffnung
5.	B78	11	Verletzungen im Schädelinneren
6.	W60	11	Kombinations- und Schwerstverletzung (= Polytrauma), verstorben weniger als 5 Tage nach Aufnahme
7.	A10	9	Langzeitbeatmung über 479 und unter 720 Stunden
8.	A11	9	Langzeitbeatmung über 263 und unter 480 Stunden
9.	B70	9	Schlaganfall
10.	B61	8	Akute Krankheiten oder Verletzungen des Rückenmarks

B-1.6Q MINDESTENS DIE 10 HAUPT-DIAGNOSEN DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	ICD-10 Nummer (3-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klarschrift, deutsch)
1.	S06	42	Verletzungen innerhalb des Schädels
2.	I61	23	Blutungen aus den Hirngefäßen in das Gehirn oder in dessen Ventrikelsystem
3.	I60	17	Blutung ins Hirnwasser



4.	S24	5	Verletzungen der Nerven und des Rückenmarks in Höhe des Brustkorbes
5.	K55	4	Gefäßkrankheiten des Darmes
6.	I71	3	Aussackung und/oder Spaltung der Hauptschlagader
7.	I74	3	Plötzliche (=Embolie) oder langsame (=Thrombose) Gefäßverstopfung einer Arterie [jedoch nicht Herzinfarkt oder Schlaganfall]
8.	S27	3	Verletzungen von Organen im Brustkorb
9.	C18	3	Dickdarmkrebs
10.	S36	3	Verletzungen von Organen im Bauch

B-1.7Q MINDESTENS DIE 10 HÄUFIGSTEN OPERATIONEN BZW. EINGRIFFE DER FACHABTEILUNG IM BERICHTSJAHR

Rang	OPS-301 Nummer (4-stellig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klerschrift, deutsch)
1.	3-200	174	Röntgenschichtbilder des Schädels ohne Kontrastmittel
2.	8-831	137	Legen, Wechseln oder Entfernen eines Kunststoffröhrchens in eine große Vene
3.	8-701	114	Einfache Einführung einer kurzes Schlauches (=Tubus) in die Luftröhre zur Offenhaltung der Atemwege
4.	8-800	78	Transfusion von Vollblut, Konzentraten roter Blutkörperchen und/oder Konzentraten von Blutgerinnungsplättchen
5.	5-010	65	operative Schädelöffnung über das Schädeldach
6.	1-620	47	Spiegelung der Luftröhre und der Bronchien zur Untersuchung
7.	1-208	46	Messung der Hirnströme nach Reizung eines Nervens
8.	8-810	43	Transfusion von Blutplasma, Blutplasmabestandteilen und/oder gentechnisch hergestellten Plasmaeiweißen
9.	5-022	33	Drainage des Hirnwassers

B-1.8Q QUALITÄTSSICHERUNG

- Mitarbeit im strategischen Krankenhausdirektorium
- Mitarbeit in der Steuerungsgruppe Qualitätsmanagement
- EFQM Assessorenttraining
- Auditorenttraining nach DIN ISO
- QM- Beauftragter
- Mitwirkung an der Zertifizierung des Brustzentrums
- Zwei Abteilungsbildungen zum Qualitätsmanagement
- Erstellung von abteilungsinternen SOP
- Erstellung von abteilungsübergreifenden SOP

- Organisation des Euregio- Schmerzkongresses
- Organisation einer mehrmals jährlich stattfindenden überregionalen Anästhesiefortbildung
- Organisation einer mehrmals jährlich stattfindenden überregionalen Notarztfortbildung
- Organisation einer mehrmals jährlich stattfindenden überregionalen Reanimationsfortbildung
- Organisation zweier bundesweit ausgeschriebener Intensivtransportkurse für Ärzte
- Organisation zweier Intensivtransportkurse für Rettungsassistenten
- Mitarbeit in Gremien im Rahmen der Selbstbewertung nach EFQM
- Erfassung und Bearbeitung von Fragen im Rahmen der Selbstbewertung nach EFQM
- Mitarbeit an internen und externen Audits
- Externe Qualitätssicherung durch Mitarbeit an Landes- und bundesweiten QS- Projekten

B-1.9Q FORSCHUNG UND ENTWICKLUNG

- Teilnahme an einer internationalen Multicenter- Studie
- Teilnahme an nationalen Registern
- Umfragen zur Qualitätssicherung
- Initiierung von Projekten
- Konzeption Intensivtransportkurs

B-2 FACHÜBERGREIFENDE STRUKTUR- UND LEISTUNGSDATEN DES KRANKENHAUSES

B-2.1 AMBULANTE OPERATIONEN NACH § 115 B SGB V (GESAMTZAHL NACH ABSOLUTER FALLZAHL IM BERICHTSJAHR)

1082 Fälle

B-2.2 MINDESTENS TOP-5 DER AMBULANTEN OPERATIONEN (NACH ABSOLUTER FALLZAHL) IM BERICHTSJAHR

Rang	EBM-Nummer (vollständig)	Fälle Absolute Anzahl	Text (in umgangssprachlicher Klerschrift, deutsch)
1	5120	165	Herzkatheteruntersuchung mit Kontrastdarstellung der Herzkranzgefäße (z. T. mit Stent)
2	1104	95	Ausschabung der Gebärmutterhöhle
3	2821	76	Einsetzen eines permanenten Gefäßzugangs (Port)
4	1060	73	Ausräumung einer Blasenmole oder einer Fehlgeburt
5	2363	54	Entfernung von Platten oder anderem Verbindungsmaterial aus einem großen Knochen

B-2.4 PERSONALQUALIFIKATION IM ÄRZTLICHEN DIENST (STICHTAG 31.12. BERICHTSJAHR)

Abt.-Nr.	Abteilung	Anzahl der beschäftigten Ärzte insgesamt	Anzahl der Ärzte in Weiterbildung	Anzahl der Ärzte mit abgeschlossener Weiterbildung
	Anästhesie	36	13	23
	Chirurgie	10	1	9
	Innere	16	1	15
	GTC	7	0	7
	Gynäkologie	9	3	6
	Kardiologie	18	6	12
	Neurochirurgie	10	2	8
	Neurologie	13	6	7
	Unfallchirurgie/Ortho	12	2	10
	Pädiatrie	23	15	8
	Neuropädiatrie	2	0	2
	Radiologie	12	4	8
	Kinderradiologie	1	0	1
	Neuroradiologie	2	0	2
	Urologie	6	1	5
	Gesamt	177	54	123



B-2.5 PERSONALQUALIFIKATION IM PFLEGEDIENST (STICHTAG 31.12. BERICHTSJAHR)

Abt.-Nr.	Abteilung	Anzahl der beschäftigten Pflegekräfte insgesamt	Anzahl der examinierten Pflegekräfte (3 Jahre)	Prozentualer Anteil der Pflegekräfte mit entsprechender Fachweiterbildung (3 Jahre plus Fachweiterbildung)	Prozentualer Anteil Krankenpfleger/innen (1 Jahr)
	Clinic Home Interface	5	5		
	1 F (Intensiv)	46	44	71,74	
	1 G (Intensiv)	44	43	68,18	
	Intensivüberwachung	32	31	34,38	
	1A (Innere)	19	18		
	1C (Innere)	22	21		
	1E (Kardiologie)	22	18		13,6
	2A (Chirurgie)	18	16		5,6
	2C (interdis. chirurgisch)	24	23	4,17	
	2E (UNF/GTC)	21	19		
	2F (UNF/GTC)	22	20	4,55	
	3A (Gyn/Geb)	29	26		
	3C (Gyn/HNO)	24	23		
	3E (Innere/MKG)	22	21		
	3F (Urologie/Plast.Chirurgie)	19	16		
	4A (Neurochirurgie)	28	24	3,57	7,1
	4E (Radiologie/Neurologie)	20	18		
	4F (Neurologie/Radiologie)	33	28	3,03	6,1
	K1 (Beobachtung/Intensiv)	21	20	14,29	
	K2 (Infektion)	18	17	5,56	
	K3 (Säugling)	19	18	5,26	
	K4 (Frühgeborene)	34	33	8,82	
	NK allg.	1			100
	Pool K5+K6 (Neuro/Chirurgie)	21	20		
	Pool Tag NK	3	3		
	Pflegedienstleitung	6	5		
	Gesamt	573	530	15,01	1,6



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	
	Ja	Nein	Ja	Nein	Krankenhaus	Bundesdurchschnitt
Aortenklappenchirurgie		X		X		
Cholezystektomie	X		X		100,00 %	100,00 %
Dekubitusprophylaxe	X		X		98,00 %	
Geburtshilfe	X		X		100,00 %	99,30 %
Gynäkologische Operationen	X		X		96,67 %	94,65 %
Herzchirurgie		X		X		
Herzschrittmacher-Erstimplantation	X		X		99,07 %	95,48 %
Herzschrittmacher-Aggregatswechsel	X		X		100,00 %	100,00 %
Herzschrittmacher-Revision/-Explantation	X		X		42,00 %	74,03 %
Herztransplantation		X		X		
Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation	X		X		88,55 %	98,44 %
Hüft-Endoprothesen-Wechsel	X		X		100,00 %	92,39 %
Hüftgelenknahe Femurfraktur	X		X		100,00 %	95,85 %
Karotis-Rekonstruktion	X		X		98,29 %	95,55 %
Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation	X		X		97,89 %	98,59 %
Knie-Totalendoprothesen-Wechsel	X		X		100,00 %	97,38 %
Koronarangiografie/Perkutane transluminale Koronar-angioplastie (PTCA)	X		X		100,00 %	99,96 %
Koronarchirurgie		X		X		
Mammachirurgie	X		X		95,92 %	91,68 %
Minimaldatensatz externe Qualitätssicherung		X		X		
Perinatalmedizin	X		X		100,00 %	99,30 %



C-2 QUALITÄTSSICHERUNG BEIM AMBULANTEN OPERIEREN NACH § 115 B SGB V

Eine Aufstellung der einbezogenen Leistungsbereiche findet im Qualitätsbericht im Jahr 2007 Berücksichtigung.

C-3 EXTERNE QUALITÄTSSICHERUNG NACH LANDESRECHT § 112 SGBV

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

Modul 80/1 = Schlaganfallpatienten

C-4 QUALITÄTSSICHERUNGSMAßNAHMEN BEI DISEASE-MANAGEMENT- PROGRAMMEN (DMP)

Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden DMP-Qualitätssicherungsmaßnahmen teil:

DMP Diabetes mel. Typ 2

DMP Brustkrebs

D QUALITÄTSPOLITIK

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

- Das christliche Menschenbild
- Die Unverletzlichkeit der Menschenwürde
- Die Ganzheitlichkeit des Menschen als Leib-Seele-Einheit

Im Gesellschaftsvertrag vom 23.12.1996 sind Präambel und Ziele der OSK schriftlich formuliert. Der „Dienst im Gesundheitswesen“ wird mit der gemeinsamen Grundhaltung „Dienen am ganzen Menschen“ verstanden. Der Versorgungsauftrag der Oberschwaben Klinik gGmbH ist im § 3 des Landeskrankenhausgesetzes in Verbindung mit § 108 SGBV gesetzlich verankert.

D-1 UNTERNEHMENSPHILOSOPHIE /-LEITBILD

Das Leitbild der Oberschwaben Klinik gGmbH wurde durch die Mitarbeiter auf der Grundlage der Präambel zum Gesellschaftsvertrag der Oberschwaben Klinik gGmbH entwickelt. Unter Beteiligung von Führungskräften aus den Bereichen der Ärzteschaft, der Pflege und der Verwaltung wurde zusammen mit der Geschäftsführung an den Zielen und Leitgedanken der Oberschwaben Klinik gGmbH gearbeitet. Im Frühjahr 2001 wurde das Leitbild als Basis und als Diskussionsgrundlage in allen Arbeitsbereichen der Kliniken veröffentlicht. In 12 Leitbildveranstaltungen und 16 direkt initiierten Seminaren haben sich über 400 Mitarbeiter direkt mit den Leitbildthemen auseinandergesetzt. Den herausgearbeiteten Themen wurde in Form von Brennpunktbearbeitungen und spürbaren und messbaren Veränderungen begegnet.

Das Leitbild der Oberschwaben Klinik gGmbH besteht aus fünf Elementen und wird durch folgende Graphik verdeutlicht:

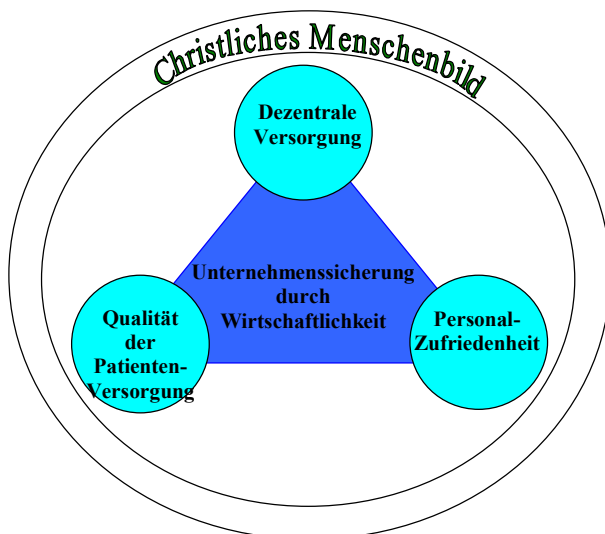


Abbildung: Grundpfeiler des Leitbildes der OSK

1. Christliches Menschenbild

Wir legen Wert auf das Christliche Menschenbild.

Das bedeutet:

- Wir haben Achtung vor dem Leben.
- Wir respektieren den Einzelnen, egal welchen Geschlechts, Religion und Rasse.
- Wir wenden uns den Mitmenschen zu, um zu helfen und unsere Dienste anzubieten.
- Wir übernehmen Verantwortung.
- Wir bauen Vertrauen auf.
- Wir sind als Führungskraft Vorbild.
- Wir sehen einen Sinn in der Gemeinschaft.

2. Qualität der Patientenversorgung

Wir haben zum Ziel, unsere Patienten mit Qualität zu versorgen.

Das bedeutet:

- Die Patienten stehen im Mittelpunkt unseres Handelns.
- Unsere Leistungen sind orientiert an den Bedürfnissen unserer Patienten.
- Wir achten die Würde des Patienten und begegnen ihnen mit Respekt.
- Unsere medizinische Versorgung basiert auf den neuesten Erkenntnissen.

3. Personalzufriedenheit

Wir haben die Zufriedenheit unserer Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter als Ziel.

Das bedeutet:

- Wir gestalten unsere Kommunikation und Information effektiv und effizient.
- Wir legen Wert auf qualifizierte und kooperative Führung.
- Wir arbeiten an klaren Strukturen und Rahmenvorgaben.
- Wir nehmen die Bedürfnisse und Wünsche unserer Kolleginnen und Kollegen ernst.
- Wir besprechen und bearbeiten unsere Probleme gemeinsam.
- Wir identifizieren uns mit den Zielen der Oberschwaben Klinik gGmbH.

4. Dezentrale Versorgung

Wir haben zum Ziel, unsere Kliniken zu erhalten und Synergie-Effekte zu nutzen.

Das bedeutet:



- Wir erhalten die Krankenhausleistungen im ländlichen Raum.
- Wir sichern die Notfallversorgung.
- Wir suchen nach neuen Formen der Patientenversorgung in unseren Gesundheitszentren.
- Wir stimmen die Leistungen unserer Kliniken ab.

5. Unternehmenssicherung durch Wirtschaftlichkeit

Wir übernehmen die Verantwortung für die wirtschaftliche Führung unserer Kliniken.

Das bedeutet:

- Weiterentwicklung des Unternehmens ist fester Bestandteil unserer Führung.
- Wir setzen uns zum Ziel, im Rahmen der Gemeinnützigkeit durch Gewinnerzielung unsere Wettbewerbsfähigkeit zu erhalten – wir setzen dabei auf ein gesichertes Wachstum.
- Wir werten, sichern und verbessern die Qualität unserer Arbeit kontinuierlich.

Eine Überprüfung der Vision Leitbild der OSK findet regelmäßig statt. Ein Kernteam, bestehend aus Vertretern aller Krankenhäuser und aus den verschiedensten Berufsgruppen innerhalb der OSK, begleitet aktiv den Prozess durch monatliche, ab 2004 halbjährliche Treffen.

D-2 STRATEGISCHE ZIELE DER QUALITÄTSPOLITIK

Langfristige Ziele der OSK sind:

- Der Erhalt der flächendeckenden Versorgung (Präambel) und der Ausbau und Festigung der Stellung der Oberschwaben Klinik gGmbH als zentraler Gesundheitsdienstleister in der Region.

Mittelfristig bis kurzfristige Unternehmensplanungen und Strategien sind:

- Entwicklung und Umsetzung des neuen medizinischen Konzeptes der Oberschwabenklinik gGmbH
- Anpassung des Leistungsspektrums und Entwicklung von Kompetenzzentren
- Implementierung von Case Management, mit dem Ziel der optimalen sektorenübergreifenden Patientenversorgung.
- Anpassung des Angebots an die neuen rechtlichen Grundlagen (Ambulante Versorgung durch Krankenhäuser, Integrierte Versorgung);
- Bilden von interdisziplinären kreisweiten Behandlungszentren;
- Weiterentwicklung der Leistung- und Organisationsstrukturen



D-3 QUALITÄTSZIELE 2004

Kriterium Führung:

- Zielvereinbarungsgespräche für Führungskräfte
- Ausbildung von Führungskräften im Qualitätsmanagement
- Führungskräftetraining

Kriterienpunkt Politik und Strategie:

- Entwicklung der strategischen Planung der Oberschwabenklinik
- Umsetzung Portal – und Zentrumskonzept

Kriterienpunkt Mitarbeiter:

- Einführung von Mitarbeiterzielvereinbarungsgesprächen in der Pflege
- Umsetzung von Arbeitszeitmodellen
- Ausbildung von Mitarbeiter im Qualitätsmanagement

Kriterienpunkt Partner und Ressourcen:

- Aufbau von Partnerschaften im stationären und ambulanten Bereich

Kriterienpunkt Prozesse:

- Zertifizierung Brustzentrum Oberschwaben
- Entwicklung von klinischen Patientenpfaden zur optimalen Patientenversorgung
- Optimierung der medizinischen Abläufe
- Einrichtung von interdisziplinären Behandlungszentren am Bsp. Brustzentrum

Bei der Aufführung der Ziele handelt es sich exemplarisch um die wichtigsten Ziele der OSK.

D-4 WEITERENTWICKLUNG DER ZIELE

Zur Weiterentwicklung und Umsetzung der Qualitätsziele setzt ein regelmäßiges Erlangen von Kenntnis der Verbesserungspotentiale voraus. Mit Hilfe des Qualitätsmanagement und der Steuerungsgruppe QM werden diese Projekte ihrer Dringlichkeit nach ausgewählt und initiiert. Der Abgleich mit dem Leitbild ist hierfür eine Voraussetzung. Die zweijährige Selbstbewertung nach EFQM und der daraus abgeleitete Feedbackbericht mit Aufzeigen von Stärken und

Verbesserungspotentialen dient dazu, die Visionen und somit der Weiterentwicklung der Qualitätsziele des Unternehmens zu erlangen.

D-5 PERSONALENTWICKLUNGSKONZEPT DES KH ST. ELISABETH

Die Grundsätze der Personalpolitik sind im Leitbild der Oberschwaben Klinik gGmbH als Element „Personalzufriedenheit“ enthalten. Zuständig für die Personalbeschaffung und die Karriereentwicklung ist die Abteilung Mitarbeiterservices, die auf diesem Gebiet mit den Leitern der einzelnen Abteilung eng zusammenarbeitet.

Im Jahr 2004 wurden alle Stationsleitungen aufgefordert, eine Bildungsanalyse ihres Personals zu erstellen. Diese Bildungsanalyse beinhaltet nicht nur die Darstellung des gegenwärtigen Ausbildungsstandes der Mitarbeiter, sondern auch den für die Zukunft gesehenen Bedarf.

Im Rahmen der Karrieremöglichkeiten von Mitarbeitern bietet die OSK beispielsweise die Qualifikation zur Stationsleitung, zum Mentor/Praxisanleiter und zum Case-Manager an. Weiterhin gibt es Angebote zur Weiterbildung im Bereich der Palliativpflege (Palliative Care), sowie in den Bereichen Fachkrankenpflege OP, Pädiatrische Intensivpflege und Intensivpflege/Anästhesie. Mitarbeiter in der Pflege, die sich im Gesundheitswesen weiter qualifizieren wollen (z.B. im Rahmen von Stationsleitungskursen, Fachhochschulabschlüssen), werden durch Einbindung in bestehende Veränderungsprozesse gefördert. So konnten beispielsweise Zwischen- und Abschlussarbeiten von Studenten berücksichtigt werden bei der Entwicklung Klinischer Patientenpfade, bei der Umsetzung des bundesdeutschen Expertenstandards „Decubitus“ und bei der Etablierung der „Überleitungspflege“.

In der Verwaltung gibt es ein Programm zur Weiterentwicklung von Nachwuchsführungskräften. Das im Jahr 2002 gestartete Programm sieht eine Rotation der Teilnehmer in die verschiedenen Verwaltungsabteilungen über einen Zeitraum von insgesamt 18 Monaten vor. Im März 2004 hatten vier von fünf Teilnehmern das Nachwuchsführungskräfteprogramm in wesentlichen Teilen absolviert.

Den „Blick über den Tellerrand hinaus“, das sollen die Rotationen innerhalb der Klinik und auch innerhalb des Verbundes ermöglichen. Dabei steht immer im Vordergrund, den Mitarbeitern eine Weiterentwicklung zu ermöglichen. Im Bereich der Inneren Medizin, Chirurgie, Gefäß-Thorax-Chirurgie, Unfallchirurgie und Kardiologie finden im Rahmen der Facharzt-Weiterbildung sowohl Rotationen innerhalb des EKs wie auch mit anderen Krankenhäusern im OSK-Verbund statt.

Aus-, Fort- und Weiterbildung hat einen großen Stellenwert in der OSK. Die innerbetriebliche Fortbildung ist etabliert und seit 2001 mit einer 100 %-Stelle eines Fortbildungsbeauftragten besetzt. Für die Teilnahme an Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen, an denen ein betriebliches Interesse besteht, erhalten die Mitarbeiter klar definierte Leistungen. Die Abteilung für Aus-, Fort- und Weiterbildung bietet sowohl Fortbildungen in Form von Seminaren als auch die Möglichkeiten zur Aus- und Weiterbildung zu Gesundheits- und Krankenpfleger/in, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in, Fachpflegekraft für Anästhesie und Intensivmedizin, OP-Fachpfleger/in, Pflegekraft für die pädiatrische Intensivpflege und OTA an.

Für die Mitarbeiter in der Pflege gibt es u.a. die Pflichtveranstaltung Reanimation. Durch das alle zwei Jahre aufgefrischte Wissen um eine erfolgreiche Wiederbelebung ist eine Qualifikation auf breiter Basis erreicht. Den Mitarbeitern steht ein großes Angebot an hausinternen Fortbildungen zur Verfügung. Wenn Interesse vorhanden ist, kann eine persönliche Weiterentwicklung durch fachliche und soziale Kompetenzerweiterung erreicht werden.

Die Oberschwaben Klinik gGmbH stellt für Fortbildungsmaßnahmen (ohne Weiterbildungen wie Mentorenkurs, Praxisanleiter, Stationsleitungskurs, Palliative Care) jährlich ein Fortbildungsbudget zur Verfügung. Die Abteilungsleiter können über dieses Budget verfügen. Im Pflegedienst finden alle zwei Jahre Beurteilungen der Mitarbeiter/innen nach einem standardisierten Beurteilungsbogen statt. Das Vorgehen wurde von PDL, Personalleitung und Betriebsrat erarbeitet. Die Stationsleitungen beurteilen

ihre Mitarbeiter nach bestimmten Kriterien. Stationsleitungen werden von den Pflegedienstleitungen beurteilt. Der Beurteilungsbogen wird auch für die Erstellung von Zwischen- und Abschlusszeugnissen eingesetzt. Das Beurteilungssystem für den Pflegebereich wurde im Jahr 1999 eingeführt und seither umgesetzt.

Mit MA in Führungspositionen (Chefärzte; Pflegedienstleitungen, Leiter Verwaltungsabteilungen) werden Gespräche mit Zielvereinbarungen geführt. Das Vorgehen ist von GF, Gesamtpersonalleitung und Stabstelle QM erarbeitet worden. Die Abteilungsleiter wurden ab 2004 im ersten Quartal eines Jahres zu diesem Gespräch eingeladen. Es wird die Zusammenarbeit zwischen Mitarbeiter und Geschäftsführung hinterfragt. Die Mitarbeiter werden aufgefordert, eine Einschätzung ihrer Leistungen anhand von bestimmten Kriterien abzugeben. Über diese Leistungsprofile findet im Juni/Juli eines Jahres ein weiteres Gespräch statt. Dabei werden die Beurteilungen von Mitarbeiter und Geschäftsführung besprochen mit dem Ziel, Verbesserungspotentiale zu ermitteln. Im Rahmen der Mitarbeitergespräche wird auf die Mission und Vision der Oberschwaben Klinik gGmbH eingegangen. Es werden Fragen dazu geklärt und Anregungen aufgenommen.

Im EK werden seit vielen Jahren Mentoren in der Pflege gezielt eingesetzt. Dies sind speziell ausgebildete Mitarbeiter, die Kollegen einarbeiten, begleiten, beurteilen und i.d.R. über einen längeren Zeitraum als Ansprechpartner zur Verfügung stehen. Ihre Berufserfahrung wird für die Einarbeitungs- und Ausbildungszeit genutzt.

Mit neuen Mitarbeitern im Krankenhaus werden Einführungsgespräche in weiten Teilen der Pflegestationen aber auch in der Abteilung Aus-, Fort- und Weiterbildung durchgeführt. Innerhalb der Probezeit erfolgt ein Zwischengespräch, welches der Standortbestimmung und ggf. auch der Neuorientierung dient. Am Ende der Probezeit steht das Abschlussgespräch, das wiederum die Zielvorgaben überprüft und im Idealfall die Eignung des Mitarbeiters protokolliert. Von der Personalabteilung wird schriftlich eine fachliche und persönliche Beurteilung durch die Vorgesetzten erwartet.

D-6 DARSTELLUNG DER INTERNEN KOMMUNIKATION

Der Geschäftsführer, Mitarbeiter aus den Bereichen EDV, Medien- und Öffentlichkeitsarbeit, Verwaltung, Pflege sowie Vertreter des BR erstellten 2002 in einem 3-tägigem Workshop die Ziele für einen Informationsleitfaden in der OSK. Bearbeitet wurden die beiden Fragen: An wen und in welchem Umfang gehen die (OSK-weiten) Informationen? Wie werden diese weitergeleitet?

Grundsätzlich sind Informationen „von oben nach unten „ durch die jeweiligen Führungskräfte entsprechend dem notwendigen Informationsumfang pro Thema an die Mitarbeiter weiterzugeben.

Im Rahmen der Ergebnisse aus dem Selbstbewertungsbericht EK (Abschluss Feedbackbericht Juni 2004) wurde eine OSK-weite detaillierte Information zum Informationskonzept geplant. Hierzu ist ein umfangreicher Artikel in der Mitarbeiterzeitung Konsens-Ausgabe Herbst 2004 erschienen.

Die Zahl der Benutzerkonten, die über einen Anschluss ans OSK-Intranet verfügen, hat sich 2001 bis 2004 von 700 auf 1257 erhöht. Das KH St. Elisabeth verfügte am Jahresende 2004 über 751 Benutzerkonten. Da hierbei auch zunehmend gemeinsame Logins für mehrere Mitarbeiter angelegt werden, liegt die reale Anzahl der Mitarbeiter, die Zugang zum Hausnetz des OSK-Verbundeshaben, bei 100%. Ein Kommunikationskanal hierbei ist das Mailprogramm GroupWise.

Veröffentlichungen in den örtlichen Zeitungen werden bei wichtigen Ereignissen grundsätzlich von der Stabstelle für Öffentlichkeits- und Medienarbeit per Mail vorab an die Führungskräfte gesendet.

Schriftliche Kommunikationskanäle stellen die beiden internen Zeitschriften „info-post“ und „Konsens“ dar. Entsprechend dem aktuellen Geschehen erscheint die info-post. Die Ausgaben der info-post stiegen von im Schnitt fünf Ausgaben im Jahr 2000 auf 11 Veröffentlichungen 2004 an. Der

Konsens wird als DIN A 4 –Heft 3x / Jahr mit einer Zahl von 1000 Stück für das KH St. Elisabeth (für alle OSK-Häuser insgesamt 1600 Stück) aufgelegt.

Von großer Bedeutung für die Bekanntmachung von Politik und Strategie in unserem Unternehmen sind die dreimal im Jahr stattfindenden Betriebsversammlungen. Um die Erreichbarkeit und Information zu erhöhen, werden seit 2003 jeweils zwei Versammlungstermine kurz hinter einander angeboten. GF und BR informieren über aktuelle Themen.

Vertreter der oberen Führungsebene übernehmen in der Regel die Weitergabe entsprechender Informationen bei den verschiedenen Besprechungen. Die Abteilungs-, Stationsleitungs-, PDL- und Chefarztbesprechungen finden regelmäßig statt. Die Termine sind den Mitarbeitern im Voraus bekannt. Neben diesen Kommunikationsebenen finden auch immer wieder gemeinsame Sitzungen mit anderen Gremien statt, z.B. mit Strukturkommission und Betriebsrat.

Der regelmäßige Austausch zwischen Betriebsrat und Geschäftsführung stellt eine wichtige gemeinsame Kommunikationsbasis dar und ist bereits seit vielen Jahren in der OSK etabliert. Auf der Grundlage der betriebsverfassungsrechtlichen Vorschriften lädt der Gesamtbetriebsrat die Geschäftsführung und Gesamtpersonalleitung regelmäßig einmal pro Monat zu einem Gespräch ein. Die Geschäftsführung informiert die Betriebsräte zu aktuellen Themen. Es werden Fragen der Betriebsräte beantwortet und Anregungen der Betriebsräte aufgenommen. An dem ebenfalls monatlich stattfindenden Gespräch mit dem Betriebsrat im Krankenhaus St. Elisabeth nehmen der Verwaltungsdirektor und der Gesamtpersonalleiter teil. Auch in diesem Gespräch werden Informationen zu aktuellen Themen im Krankenhaus St. Elisabeth ausgetauscht, Fragen der Betriebsräte beantwortet und Anregungen aufgenommen. Ergebnisse aus den bearbeiteten Themen können sein, dass z.B. interdisziplinäre Arbeitsgruppen zusammengestellt werden, wie das bei der Umsetzung des Arbeitszeitgesetzes der Fall war.

Die Geschäftsführung, die Verwaltungs- und Pflegedirektionen sind für Wünsche und Anliegen der Mitarbeiter offen. Die Sekretariate sind angewiesen bei entsprechenden Anliegen die Personen anzumelden. Dies wurde in der Vergangenheit rege genutzt.

Grundsätzlich haben alle Mitarbeiter die Möglichkeit, sich in ihrem Team und Arbeitsumfeld zu beteiligen. In allen Bereichen finden regelmäßige Besprechungen statt. Diese geben dem Einzelnen die Möglichkeit und den Raum sich zu beteiligen und sich mitzuteilen.

Im Jahr 2003 wurden erstmalig zwei Vertreter der Stationsleitungskonferenz gewählt. Sie vertreten die Leitungen in der PDL-Besprechung. Die Wahl erfolgt für ein Jahr. Im Januar 2004 wurde die Neuwahl durchgeführt. Diese Vertretungsregelung wurde von allen Stationsleitungen und den PDL sehr positiv bewertet.

D-7 DARSTELLUNG DER KOOPERATIONEN / PARTNERSCHAFTEN

Das Unternehmen OSK hat Kooperationsverträge mit verschiedenen Reha- Trägern aus den Bereichen Orthopädie und Gynäkologie abgeschlossen. Das Projekt „Integratives Case-Management“ wurde 2003 mit den Partnern AOK und der St. Elisabeth-Stiftung gestartet. Ziel ist die Koordination gemeinsamer Behandlungs- und Versorgungsrichtlinien für die Patienten. Im Bereich Aus-, Fort- und Weiterbildung finden sich 10, für Geräte und Material drei weitere Kooperationspartner der OSK. Eine enge Zusammenarbeit erfolgt im Herzkatheterlabor mit niedergelassenen Kardiologen.

Weitere Kooperationspartner sind die Praxisansiedelungen im EK: Pathologie; Plastische Chirurgie; Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie. Die beiden zu letzt genannten sind gleichzeitig Belegabteilungen. Hierzu zählen auch die Belegabteilungen Hals-Nasen-Ohrenheilkunde und eine weitere Gynäkologie. Ein Institut für Reproduktionstoxikologie ist ebenfalls im EK angesiedelt. Neben dem Labor Dr. Gärtner erstellt das Zentrum für Psychiatrie eine Sinova Tagesklinik für Psychotherapie und Psychosomatische Medizin im Bereich des Krankenhausareals.



Die Behörden sind im Bereich Krankenhausplanung und kleinen Baumaßnahmen ebenfalls Partner für die OSK. Entscheidende Behörden für die Strategie sind das Sozialministerium als Oberbehörde und das Regierungspräsidium Tübingen als Mittelbehörde.

Die verantwortlichen Chefärzte unterhalten intensive Kontakte zu Einweisern und weiterbehandelnden Ärzten. So finden in ca. 80 % der medizinischen Abteilungen regelmäßige Fortbildungsveranstaltungen statt, zu denen

auch die Niedergelassenen eingeladen werden. Als Lehrkrankenhaus der Universität Ulm kommen die Chefärzte ihrer Lehrtätigkeit nach. Zudem sind mit der Uni Ulm enge Kooperationen geschlossen wie z.B. durch gemeinsame Qualitätssicherung im Bereich Gynäkologie. Ein weiteres Feld der Zusammenarbeit stellen die verschiedenen Kontakte zu Selbsthilfegruppen dar. Für den Schwerpunkt Trauerarbeit, aber auch in der Förderung von früh- und risikogeborenen Kindern werden Räumlichkeiten innerhalb des EKs genutzt und CA-Vorträge angeboten (Querverweis 1c/A1).

Die OSK nimmt als Mitglied der BWKG regelmäßig an Informationsveranstaltungen teil. Der MDK erstellte für das Unternehmen ein Gutachten mit einer Analyse von Daten und Fakten. Aus den MDK-Begehungen werden evtl. Fehlerquellen behoben. Aus den Fehlern bei der Codierung wird gelernt.

Bereich	Kooperationspartner	Leistung
Aus-, Fort- und Weiterbildung	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Kliniken Landreis Biberach GmbH ▪ Städt. KH Friedrichshafen ▪ KH GmbH Alb-Donau-Kreis ▪ Bodenseekreis-KH Tettnang ▪ Klinikum Konstanz ▪ Krankenhaus Überlingen GmbH ▪ Deutscher Berufsverband für Krankenpflege ▪ Fachklinik Wangen ▪ Krankenhaus Lindenberg ▪ akademie südwest 	Weiterbildungen: <ul style="list-style-type: none"> ▪ OTA ▪ Intensivpflege und Anästhesie Pädiatrische Intensivpflege ▪ Palliative Care ▪ Mentor ▪ Leitung einer Abteilung / Station ▪ Operationsdienst
Qualität der Patientenversorgung	<ul style="list-style-type: none"> ▪ St. Elisabeth Stiftung Bad Waldsee ▪ AOK Allgäu-Oberschwaben ▪ Städtische KH Friedrichshafen ▪ Städtische Kurbetriebe Bad Waldsee ▪ Städtische Kurbetriebe Bad Wurzach ▪ Fachkliniken Aulendorf ▪ Waldburg-Zeil Kliniken ▪ Evangelisches KH Königin Elisabeth Herzberg gGmbH, Berlin ▪ Klinikum München-Schwabing ▪ Labor Dr. Gärtner ▪ Institut für Reproduktionstoxikologie (St. Elisabeth Stiftung Bad Waldsee) ▪ Praxis Pathologie ▪ Praxis Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie (Belegarzt im Haus) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Integratives Case-Management ▪ Entwicklung klinischer Patientenpfade ▪ Betreuung von Schlaganfallpatienten ▪ Beratung für Ärzte ▪ Laborleistungen ▪ Medizinische Versorgung ▪ Psychologischer Dienst ▪ Beratung für Pat. des Brustzentrums Oberschwaben ▪ Erstversorgung von Brustkrebspatientinnen ▪ Brustaufbau



	<ul style="list-style-type: none"> Praxis Plastische Chirurgie (Belegarzt im Haus) Praxis Hals-Nasen-Ohrenheilkunde (Belegärzte) Praxis Gynäkologie (Belegarzt) 	<ul style="list-style-type: none"> Augmentation
Geräte	<ul style="list-style-type: none"> Praxis niedergelassener Kardiologen Bundeswehr, Reservelazarettgruppe Pfullendorf 	<ul style="list-style-type: none"> Herzkatheterlabor Medizinische Geräte
Material	<ul style="list-style-type: none"> Lohrmann & Rauscher 	<ul style="list-style-type: none"> Pflaster und Verbände
Hygiene	<ul style="list-style-type: none"> Fr. Kieffer Fr. Opal 	<ul style="list-style-type: none"> Hygieneschulungen Erstellung von Hygieneplänen Unterstützung Handbucheinstellung für den Bereich Sterilisation Reinigung

Das Brustzentrum Oberschwaben der Oberschwaben Klinik gmbH unterhält Kooperationen in den verschiedensten Bereichen. Mit folgenden Partnern liegen schriftliche Vereinbarungen vor:

Bereich	Kooperationspartner	Leistung
Plastische Chirurgie	<ul style="list-style-type: none"> Abteilung Plastische Chirurgie Prof. Kistler (im Haus) 	<ul style="list-style-type: none"> Mamma-Sprechstunde Präoperative Diagnostik Stanzbiopsie Sonogr. Markierung Operative Therapie Postoperative und palliative Therapie Staging Amb. Nachsorge Diagnostik u. Therapie bei Rezidiv u. Metastasierung
Radiologie, Nuklearmedizin, Strahlentherapie	<ul style="list-style-type: none"> Abteilung Radiologie, Nuklearmedizin, Strahlentherapie CA Prof. Steidle (im Haus) Abteilung Radiologie CA Dr. Marcinko (KH Wangen) Radiologische Gemeinschaftspraxis Dr. Guendel, Dr. Prüß, Dr. Willemsen, Dr. Walz, Ravensburg Radiologische Gemeinschaftspraxis Dr. Kübler, Dr. Michalski, Dr. Schierjott, Friedrichshafen Strahlenabteilung Klinikum Kempten 	<ul style="list-style-type: none"> Gesamte radiol. Diagnostik Stereotaktische Markierung Präoperativeradiographie Vakuumbiopsie Markierung sentinel node Szinigraphische Diagnostik Adjuvante und palliative Bestrahlung
Innere Medizin	<ul style="list-style-type: none"> Abteilung für Innere Medizin (Onkologie) CA Prof. Wiedemann (im Haus) Abteilung für Innere Medizin CA Prof. Steinhardt (KH Wangen) Herbrik-Zipp, Onkologische Schwerpunktpraxis, Weingarten Internistische Gemeinschaftspraxis Prof. Dr. Brech, Dr. Euchenhofen, Fr. Feyen, Friedrichshafen Onkologische Fachklinik Schlossbergklinik Oberstaufen 	<ul style="list-style-type: none"> Onkologische Ambulanz Adjuvante und palliative Therapie Sonographie Staging-Untersuchungen Echokardiographie Ambulante Chemotherapie
Anästhesie, Intensivmedizin und Schmerztherapie	<ul style="list-style-type: none"> Abteilung für Anästhesie, Intensivmedizin und Schmerztherapie CA Prof. Ellinger (im Haus) Abteilung für Anästhesie, Intensiv- und Schmerztherapie CA Dr. Kossmann (KH Wangen) 	<ul style="list-style-type: none"> Anästhesie Intensivmedizinische Betreuung Schmerztherapie



		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Eigenblutspende
Labor	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Abteilung Labor Prof. Wiedemann (im Haus) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Labordiagnostik Ambulanz
Pathologie	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Abteilung für Pathologie Dr. Sonntag (im Haus) ▪ Pathologisch Praxis Dr. Nagel (KH Wangen) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Histologische Untersuchung ▪ Schnellschnitt ▪ Rezeptorbestimmung ▪ Obduktion ▪ Immunhistochemie
Physiotherapie	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Abteilung für Physiotherapie (im Haus) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Postoperative Krankengymnastik ▪ Lymphdrainage
Nachsorge	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Städtische Rehakliniken Bad Walsee ▪ Clinic-home-interface ▪ Frauenselbsthilfe nach Krebs ▪ Sanitätshaus Bernetz, Weingarten ▪ Hospizgruppe Calendula ▪ Lebens-Schule für Krebsbetroffene und Helfer e.V. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Rehabilitation ▪ AHB ▪ Organisation amb. Krankenpflege ▪ Schmerztherapie ▪ Vermittlung Hospiz ▪ Selbsthilfe ▪ Versorgung mit Hilfsmitteln
Seelsorge	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Seelsorge des KH St. Elisabeth ▪ Seelsorge des KH Wangen 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Seelsorgerische Betreuung
Sozialberatung	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sozialberatung (im Haus) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Beratung über soziale Probleme, Rehabilitation, sozialrechtliche Fragen
Psychoonkologie	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Psychoonkologischer Dienst, Städtische Rehakliniken Bad Walsee ▪ Psychoonkologie , Waldburg-Zeil Kliniken 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Psychoonkologische Betreuung
Gefäß- und Thoraxchirurgie	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Abteilung Gefäß- und Thoraxchirurgie CA Prof. Grögler (im Haus) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Portanlagen ▪ Groshong-Katheter-Anlagen
Studien	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Universitätsklinikum Ulm, Prof. Kreienberg 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Qualitätszirkel Mamma-Karzinom ▪ Sprechstunde hereditäres Mamma-Carcinom ▪ Studienzentrale ▪ Tumordokumentation

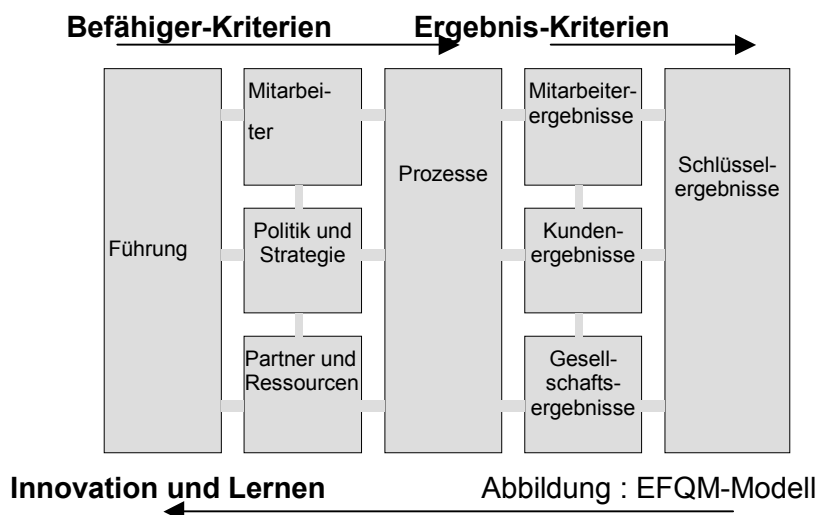
E QUALITÄTSMANAGEMENT UND DESSEN BEWERTUNG

E-1 AUFBAU DES QUALITÄTSMANAGEMENTS

Auf Initiative der Geschäftsführung und mit Unterstützung einer externen Beraterin arbeitete im Jahr 2000 ein Kreis von Führungskräften die Ziele und Leitgedanken der Oberschwaben Klinik gGmbH aus. Unter Beteiligung der Ärzteschaft, der Pflege und der Verwaltung wurden zusammen mit der Geschäftsführung Basisaussagen erstellt, welche in die vorliegende Form des **Leitbildes** mündeten. Die Einbindung des Betriebsrates erfolgte 2001 im Vorfeld der Veröffentlichung. Im Frühjahr 2001 fand ein breit angelegter Auftakt mit Informationsveranstaltungen und Seminaren zum Thema Leitbild statt. Der anfängliche Entwurf wurde als Diskussionsgrundlage ins Unternehmen eingeführt. Seit dem Jahr 2002 liegen die Inhalte des Leitbildes in schriftlicher und verbindlicher Form in einem Flyer vor. Alle zu treffenden Entscheidungen werden auf die Konformität mit den im Leitbild fixierten Zielen überprüft.

2003 hat sich die Oberschwaben Klinik gGmbH für **EFQM als Qualitätsmanagementsystem** entschieden. Das Konzept zur Einführung auf allen Ebenen und in allen Bereichen des Krankenhauses sieht vor, QM in die Selbstverantwortung der Mitarbeiter zu geben. Dazu ist das Personal über Qualitätsmanagement im Allgemeinen und speziell über das EFQM-Modell aufgeklärt und informiert worden. Seit Juli 2003 ist eine Stabsstelle in der OSK installiert. Über die Stelle werden vielfältige Informationen zur QM-Entwicklung in der OSK koordiniert. Die Stelle ist direkt der Geschäftsführung unterstellt.

Zukünftig wird die Verantwortlichkeit für Qualitätsmanagement direkt an die Leitungsebene (ärztlicher Leiter, Prozess- und Patientenmanagement und operative Leitung) angesiedelt. Die Umsetzung von QM ist Bestandteil der Zielvereinbarung der Führungskräfte in der Oberschwabenklinik.



Neben der Stabsstelle Qualitätsmanagement besteht eine **Steuerungsgruppe Qualitätsmanagement (SQM)**. Die Mitglieder der SQM sind alle Führungskräfte und seit Januar 2004 zum Assessor qualifiziert. Die gemeinsame Leitung dieser Gruppe hat der CA der Abteilung für Kinder- und Jugendmedizin und der Pflegedirektor. In der Geschäftsordnung der Steuerungsgruppe Qualitätsmanagement (SQM) werden u.a. folgende Aufgaben formuliert: Abs. 2/1, Unterstützung und Koordination aller Aktivitäten bei der Einführung und Aufrechterhaltung des Systems EFQM –

umfassendes Qualitätsmanagement. Im Abs. 2/5 heißt es: Unterstützung und Koordination bei der Erstellung des Qualitätsentwicklungsplanes. Die SQM unterstützt den Stufenplan mit Terminvorgaben zur Umsetzung des EFQM-Modells, welches von der Stabsstelle QM vorgelegt wurde. Die Abstimmung im Bereich Qualitätsmanagement, mit Grob- und Feinzielen, findet in der Steuerungsgruppe QM statt. Durch die häuserübergreifende Teilnehmer-Besetzung geschieht eine größtmögliche Gemeinsamkeit in der Themen-Priorisierung für das Gesamtunternehmen.

Eine weitere Stufe des Qualitätsmanagements in der OSK sind die **Qualitätsmanagementbeauftragten (QMB)** der einzelnen Abteilungen. Die QMBs wurden durch das QM in einem dreistufigen mehrtägigen Seminar zur Unterstützung und Umsetzung des EFQM ausgebildet. Durch ihre Qualifikation sind diese Mitarbeiter in der Lage, die Prozesse der OSK zu identifizieren, die Wechselwirkungen der Prozesse zu erkennen und eine Begleitung der Prozessgestaltung und des Prozessmanagements zu übernehmen. In Verbesserungsaktivitäten werden unter anderem von QMBs angeregt und mit umgesetzt. Ziel ist die Ausstattung jeder Abteilung mit mindestens einem QMB.

Derzeit befindet sich das Ausbildungskonzept zum QMB zur Prüfung auf Anerkennung bei der Landesärztekammer Baden-Württemberg.

Viele Führungspersonen der Oberschwabenklinik sind in verschiedenen interdisziplinären Teams engagiert und ermutigen so auch ihre Mitarbeiter zu einer konstruktiven Zusammenarbeit. Die Chefarzte der Neurochirurgie, Gynäkologie, Anästhesie und Urologie arbeiteten im EFQM-Selbstbewertungsprojekt EK mit. Der Pflegedirektor und alle PDLs sind ebenso darin aktiv, wie die Leitungen von Controlling, Wirtschaft- und Versorgungswesen, Medizintechnik, Technik / Sicherheitswesen, Leistungs- und Qualitätsmanagement sowie die Stationsleitung der Intensivstationen.

Eingerichtete, regelmäßig stattfindende Qualitätszirkel, so z. B. der eingerichtete QZ Brustzentrum, sichern zudem die Erhaltung und Verbesserung der Qualität eines bereits abgeschlossen Projektes und sind so ein Bestandteil des Qualitätsmanagements.

E-2 ANZAHL UND NAMEN DER QUALITÄTSMANAGEMENTBEAUFTRAGTEN

Die Namen der Qualitätsmanagementbeauftragten sind

- Sabine Beiser, Stabsstelle Konzernentwicklung und Qualitätsmanagement
- Dr. Susanne Cario, Gynäkologie
- Sylvia Frick, Hauswirtschaft
- Thorsten Jakubzig, Medizintechnik
- Giesela Landsberger, Funktionsabteilung
- Dr. Peter Lessing, Anästhesie
- Hanne Mittel, Pflegedienstleitung
- Dr. Wilfried Mayer, Gefäß- und Thoraxchirurgie
- Ursula Zimmermann, Kinder- und Jugendmedizin
- Regina Borsutzky, Kinder- und Jugendmedizin
- Anna Scholz, OP- Koordinatorin
- Vera Sproll, Assistentin der Geschäftsführung
- Gabriele Stöger, Betriebsrätin



E-3

QUALITÄTSBEWERTUNG

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

E.3.1

MASSNAHMEN ZUR SELBSTBEWERTUNG

Die Erstellung eines Selbstbewertungsberichtes nach EFQM wurde 2004 abgeschlossen. Insgesamt 176 Fragen wurden von einem Team von 39 Personen (Kriterienbeauftragten) aus dem Krankenhaus bearbeitet. Für die Standortbestimmung erfolgt die Sammlung und Beschreibung von dem, was im Krankenhaus in den verschiedenen Bereichen getan wurde und welche Ergebnisse seither erreicht wurden. Die Themengruppen unterteilten sich in: Führung, Politik und Strategie, Mitarbeiter, Partnerschaften und Ressourcen, Prozesse und die jeweiligen Ergebnisse aus den genannten Teilbereichen. Als Ergebnis entstand ein 123-Seiten Qualitätsbericht KH St. Elisabeth. Im April / Mai 2004 fand die Bewertung der gesammelten Ergebnisse statt. Unter der Leitung des Seniorassessors Hr. Prof. Dr. Schubert von der Universität Kaiserslautern zog sich ein Assessorenteam in Klausur zurück. Auf den Grundlagen des vorliegenden Berichtes und der Bewertung durch die Assessoren legten OSK-weite Vertreter und Gremien im Mai / Juni 2004 in einem Feedbackbericht die Schwerpunkte der wichtigsten Themenbearbeitungen für die nächste Zeit fest. Die Ergebnisse aus dem Projekt Selbstbewertung sind inzwischen allen Mitarbeitern in verschiedenen Versammlungen mitgeteilt worden. Sowohl der Selbstbewertungsbericht wie auch der Feedbackbericht sind im OSK-Intranet für die Mitarbeiter einzusehen.

Die Erstellung eines Audits zur Selbstbewertung des Bereiches der Notaufnahme am KH St. Elisabeth erfolgte im Jahr 2004. Im Dezember wurde ein umfassender Fragenkatalog an den Bereich Notaufnahme zur Selbstbewertung ausgegeben. Der Fragebogen setzt sich u. a. aus Fragen zu den Kriterien Arbeitsorganisation, Personalplanung, Mitarbeiter- und Patientenorientierung, Patientenaufnahmen, Qualitätsmanagement, Dokumentation, Hygiene und Sicherheit zusammen. Die Bewertung durch das Qualitätsmanagement erfolgt im Jahr 2005. Die vorhandenen Stärken und Verbesserungspotentiale werden wie bei der Selbstbewertung der einzelnen Häuser des OSK-Verbundes in Berichten dargelegt.

E-3.2

MASSNAHMEN ZUR FREMDBEWERTUNG

Mit dem Ziel, Daten über das Zuweiserverhalten und eine Einweiseranalyse zu erhalten, wurde 2004 eine Befragung der Ein- und Zuweiser durchgeführt.

Die Oberschwaben Klinik gGmbH führt seit Oktober 2002 regelmäßige Patientenbefragungen durch. Die Befragung der Patienten bezieht sich hierbei vor allem auch auf den zwischenmenschlichen Umgang der ärztlichen und pflegerischen Mitarbeiter mit den Patienten. Das Patientenbarometer befragt die Kunden zudem noch z.B. nach ihren Eindrücken zu Beginn und während der Behandlung, wie sie sich informiert fühlen oder allgemeines Erleben zu Sauberkeit, Zimmerausstattung, Essen, seelsorgerische Betreuung usw. Zusätzlich können die Befragten Vorschläge und Kommentare abgeben. Die Befragung wird auf freiwilliger Basis durchgeführt. Die Bewertung erfolgt über ein Rating von „sehr gut“ bis „unbefriedigend“. Die Auswertung des Patientenbarometers erhalten die jeweiligen Abteilungsleiter vierteljährlich. Das Feedback beinhaltet sowohl die positiven wie auch die negativen Patientenäußerungen. Beispiele für Verbesserungspotentiale sind: Sitzmöglichkeiten erweitern, Zimmerausstattung mit Dusche und neuer

Technik, Kioskpreise, Namensschilder, Aufnahmeformulare verbessern, Parkplatzgebühren, Empfang bei der Anmeldung. Beispiele für Positiv-Rückmeldungen sind: Ärzte und Pflegepersonal sehr nett, gute Beratung, Information vor OP, Dank an die Küche, Patient fühlt sich aufgehoben, Lob an Einzelne und Teams.

Rückmeldungen von Patienten werden vom Verwaltungsdirektor gesichtet, der Sachverhalt eruiert und zeitnah beantwortet.

Hier beispielhaft eine Auswertung des Patientenbarometers für das IV.Quartal 2004 für das KH St. Elisabeth:

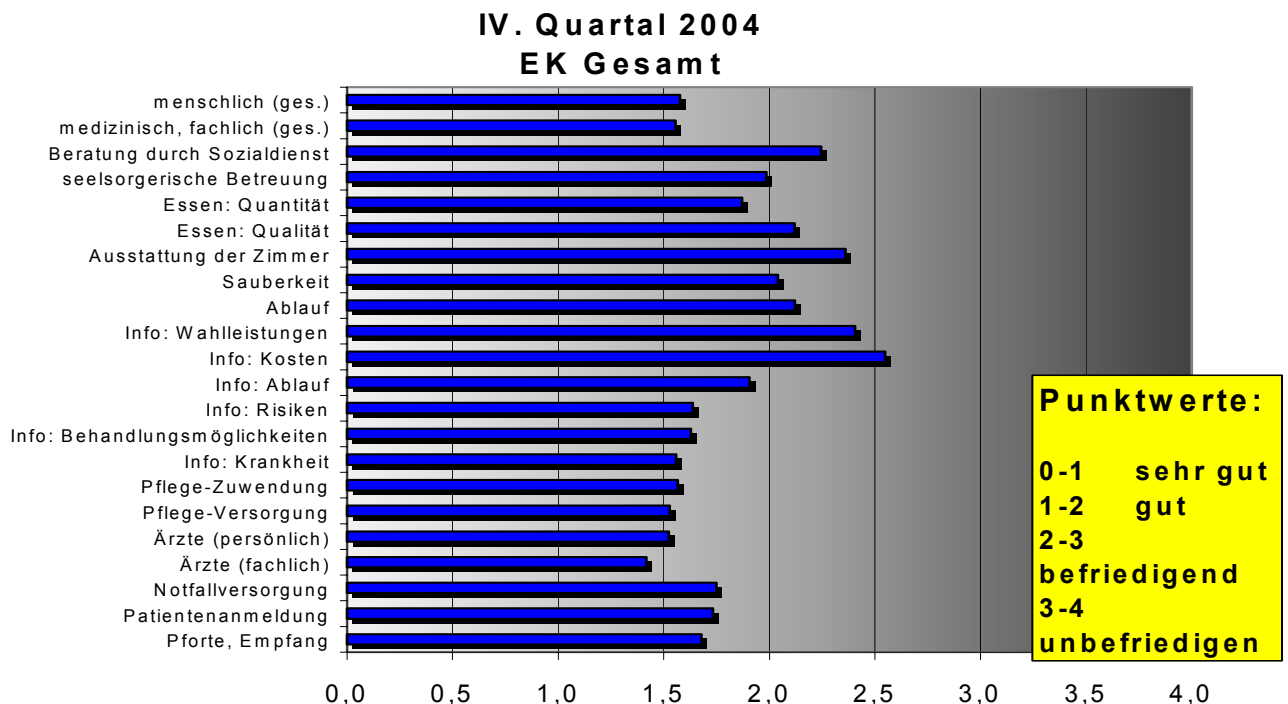


Abbildung : Auswertung des Patientenbarometers IV. Quartal für das KH St. Elisabeth

Die Sozialberatung ist sowohl für die sozialrechtliche Beratung von Patienten und Angehörigen zuständig, wie auch für die Klärung der nachklinischen Weiterversorgung. Aus der Erkenntnis heraus, dass bisher oftmals das pflegerische Entlassmanagement zu kurz kommt, wurde zum Jahresbeginn 2004 eine Pflegeüberleitung eingerichtet.

Um eine Verbesserung der Früherkennung, Diagnose, Therapie und Nachsorge des Mamma-Karzinoms zu erreichen, entschloss sich die GF der OSK in Zusammenarbeit mit der Frauenklinik des KH St. Elisabeth und des KH Wangen Ende 2003 diese zum Brustzentrum Oberschwaben zertifizieren zu lassen. Als Voraussetzungen der Deutschen Krebsgesellschaft stellten neben 150 Primäroperationen und mindestens 50 Eingriffen pro Operateur die vertragliche Einbindung verschiedenster Fachdisziplinen (z. B. Strahlentherapie, Radiologie, Pathologie, Onkologie und Psychoonkologie, Plastische Chirurgie) auch ein Qualitätsmanagementsystem und die Erfüllung der strengen Kriterien die nach TÜV ISO 9001 oder einem anderen anerkannten Verfahren überprüft worden sind dar. Durch die Erstellung eines Selbstbewertungsberichts nach EFQM für das KH St. Elisabeth konnte die Vorzertifizierung erfolgreich abgeschlossen werden. In der Phase bis zur Zertifizierung des Brustzentrums Anfang Dezember 2004 wurden unter der ärztlichen Projektleitung von Fr. Dr. Cario und Hr. Dr. Stiete in enger Zusammenarbeit mit dem Qualitätsmanagement 3

Handbücher (Handbuch Wangen, Handbuch St. Elisabeth und ein zentrales Handbuch) erstellt. In Zusammenarbeit mit allen an der Behandlung der Brustkrebspatientin beteiligten Parteien entstand der klinische Patientenpfad „Brustkrebs“. Die strengen Kriterien der DKG nach TÜV ISO 9001:2000 und des Fachgremiums OnkoCert konnte das Brustzentrum Oberschwaben bei der Auditierung am 02. und 03. Dezember 2004 erfüllen und erhielt so das Zertifikat zum Brustzentrum.

Im Rahmen der Vorbereitung zur Zertifizierung zum Brustzentrums Oberschwaben wurden am KH St. Elisabeth und KH Wangen auch eine Befragung der Mitarbeiter und der Brustkrebspatientinnen durchgeführt. Alle MitarbeiterInnen die mit Brustkrebspatientinnen arbeiten wurden hierzu durch einen speziell ausgearbeiteten Fragebogen befragt.

F QUALITÄTSMANAGEMENTPROJEKTE / AKTIVITÄTEN DER ABTEILUNGEN IM BEREICHSZEITRAUM

F.1 DARSTELLUNG DES PROJEKTES „KLINISCHE PATIENTENTENPADE“

Entwicklung Klinischer Patientenpfade

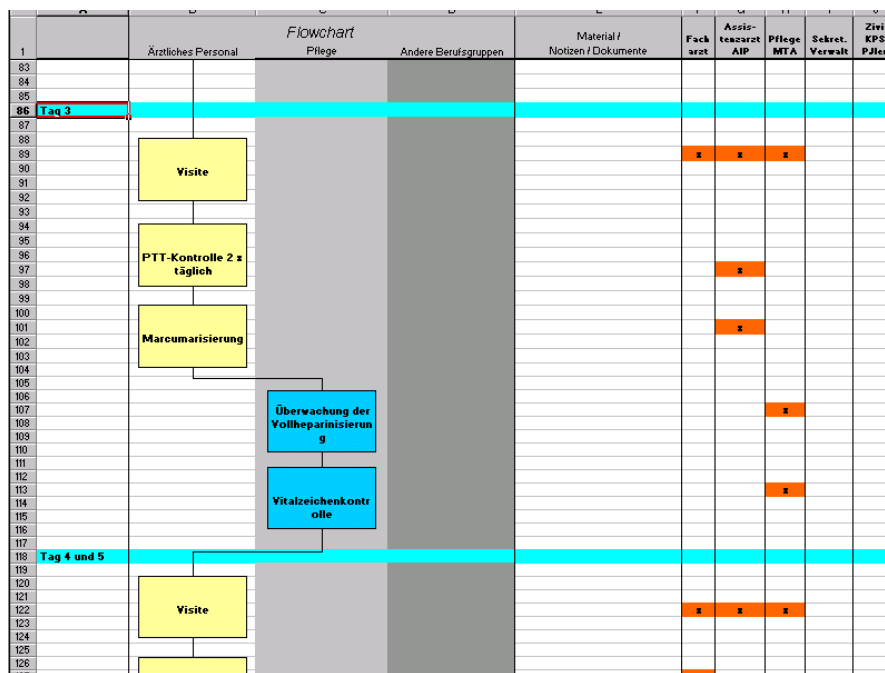
Als Startschuss zur Entwicklung Klinischer Patientenpfade in der OSK fand im November 2003 eine Auftaktveranstaltung im Schwörsaal statt. Die Auswahl der Pilotpfade nach Aspekten der Qualitätssicherung, Abläufe und Kosten wurde innerhalb der Steuerungsgruppe Klinische Patientenpfade getroffen. Diese Steuerungsgruppe wurde zusammengesetzt aus Ärzten, Vertretern der Pflegedirektion, Pflege, Controlling, Leistungs- und Qualitätsmanagement, EDV und Gesamtbetriebsrat. Es wurden die Pilotpfade TEP, Totale Hüftendoprothese und TAA, persistierendes Vorhofflimmern ausgewählt. Da es noch keine standardisierten Instrumente zum Entwicklung von Klinischen Patientenpfaden gibt und diese Form der Qualitätssicherung noch am Anfang steht, war es notwendig, nach einem individuellen Weg für die Oberschwaben Klinik gGmbH zu suchen, diese Pfade zu entwickeln. Es musste eine Systematik gefunden werden, die allgemein verständlich und nachvollziehbar ist und die Inhalte und Ziele der Klinische Patientenpfade ersichtlich werden lässt. Es wurde eine Vorlage entwickelt, in der alle am Patientenpfad beteiligten Berufsgruppen ihren Beitrag, den sie bei der Behandlung des Patienten leisten, eintragen können, die sogenannte Case Map. Diese Vorlage und die Vorgehensweise der Umsetzung wurde in der Steuerungsgruppe Klinische Patientenpfade vorgestellt und verabschiedet. Diese Case Map wurde in den beteiligten Abteilungen vorgestellt und erläutert, in den Abteilungen für Innere Medizin, die den Patientenpfad Vorhofflimmern erstellte, und in den Abteilungen Chirurgie bzw. Unfallchirurgie/Orthopädie für den Patientenpfad TEP/ Hüftendoprothese. Die beteiligten Berufsgruppen setzten sich aus den Chefärzten oder Oberärzten der Chirurgie bzw. Inneren Medizin, Physiotherapeuten, Krankenschwestern und Krankenpfleger der involvierten Abteilungen und des Sozialdienstes zusammen. Es wurden Treffen vereinbart, an denen die Gruppen der einzelnen Häuser unter Moderation eines QMB diese Case Map ausfüllten.

Schon während der Erarbeitung vor Ort in den Kleingruppen wurden Prozessschritte durch die Transparenz der Behandlungsabläufe, die in dieser Phase entstand, optimiert und verändert und so Erleichterungen des Arbeitsablaufes zwischen den Berufsgruppen und der Patientensteuerung erreicht. Danach wurden diese Daten in die EDV übertragen und an alle Beteiligten zur Korrektur übermittelt.

Klinischer Patientenpfad						
Maßnahme	Vorstationär Ambulant	Aufnahmetag	OP	1 Post OP Tag	2.Post OP Tag	3.Post OP Tag
Aufnahme						
NN						
Diagnostischer Prozess						
Anamnese						
Assessmentverfahren (Einschätzung/Bewertung Zustand des Patienten)						
Untersuchungen						
Labor						
Behandlungsprozess						
Operativer Eingriff						
Überwachung/ Beobachtung						
Medikation (incl. Infusion/Transfusion)						
Schmerzmanagement						
Prophylaxen						
Mobilitätsförderung (incl. Aktivierung, Rehabilitation)						

Case Map

Aus diesen gemeinsam erarbeiteten und zusammengestellten Daten wurde ein Ablaufdiagramm erstellt, an dem die Verantwortlichkeiten und auch die Abfolge dargestellt ist, wann welche Berufsgruppe diese Maßnahme am Patienten durchführt



Ablaufdiagramm

Nach einer angemessenen Zeit zur Korrektur vor Ort wurde eine gemeinsame Sitzung für den jeweiligen Pilotpfad einberufen, an der alle Beteiligten der Entwicklungsphase teilnahmen.

In dieser ist der jeweilige häuserübergreifende, verbindliche Klinische Patientenpfad im Konsens verabschiedet worden.

Da der Klinische Patientenpfad Hüftendoprothese umfangreicher ist als der des Vorhofflimmerns, wurden für diesen Konsens zwei Termine festgelegt.

Der Klinische Patientenpfad Vorhofflimmern ist inzwischen auch von den beteiligten und verantwortlichen Chefärzten verabschiedet worden.

Da aber nicht nur die Klinischen Patientenpfade dynamisch und keine starren Gebilde sind, sondern auch deren Entwicklung, wurden aus der ersten Phase der Einführung der Pilotpfade schon Erfahrungen gesammelt, die bei den nächsten Klinischen Patientenpfaden einfließen werden.

Von einer Strukturgruppe wurde die Case Map noch einmal auf die sinnvolle Aufteilung geprüft und überarbeitet, um den zukünftigen Arbeitsgruppen das Erarbeiten der Inhalte zu erleichtern, damit bei den nun folgenden Pfaden in dieser neuen Systematik begonnen werden kann.

G WEITERGEHENDE INFORMATIONEN

Verantwortliche für den Qualitätsbericht:

Geschäftsführung

Fr. Dr. Elizabeth Harrison-Neu

Elizabeth.Harrison@oberschwabeklinik.de

Tel. 0751 / 87-2080

Ansprechpartner:

Operativer Leiter Schussental

Hr. Peter Wiggenhauser

Peter.Wiggenhauser@oberschwabeklinik.de

Tel. 0751 / 87-2332

Quellen:

Selbstbewertungsbericht nach EFQM des KH St. Elisabeth , 2003

Selbstbewertungsbericht nach EFQM des KH Wangen, 2004

Strategieplan 2004 – 2007

Mitarbeiterzeitung Konsens, Nov. 2004