



Hofgartenklinik Aschaffenburg

Hofgartenstraße 6

D-63739 Aschaffenburg

Tel.: 06021 / 303-0

Email: [info@hofgartenklinik.de](mailto:info@hofgartenklinik.de)

Internet: [www.hofgartenklinik.de](http://www.hofgartenklinik.de)

# **Qualitätsbericht für das Jahr 2004**

**nach der Vereinbarung gemäß  
§ 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 6 SGB V**



## Vorwort

Sehr geehrte Leserin,  
sehr geehrter Leser,

der Qualitätsbericht gemäß § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 6 SGB V ist für alle Krankenhäuser verpflichtend für das Jahr 2004 zu erstellen. Doch die Hofgartenklinik Aschaffenburg sieht diese gesetzliche Verpflichtung zum Qualitätsbericht nicht als notwendiges Übel sondern vielmehr als Chance, die Qualität nach außen dokumentieren und sich mit anderen Krankenhäusern messen zu können. Schon seit längerem betreiben wir ein internes Qualitätsmanagement und freuen uns, Ihnen im Qualitätsbericht 2004 die Ergebnisse präsentieren zu dürfen.

Für uns stellt dieser Bericht das Ergebnis und zugleich die Motivation der bisher durchgeführten Qualitätsbemühungen sowie künftiger Analysen von Verbesserungspotentialen dar.

Der Qualitätsbericht gliedert sich in zwei Teile. Der Basisteil enthält neben allgemeinen Struktur- und Leistungsdaten in Abschnitt A fachabteilungsspezifische bzw. -übergreifende Struktur- und Leistungsdaten in Abschnitt B. Der Abschnitt C informiert Sie über die Ergebnisse unserer Qualitätssicherung. Im Systemteil erfahren Sie mehr über unsere Qualitätspolitik, unser Qualitätsmanagement und einzelne Qualitätsmanagementprojekte.

Wir hoffen, dass Sie die Darstellung unserer Leistungen und Projekte anregt und Sie davon überzeugt sind, dass Sie sich im Krankheitsfalle in der Hofgartenklinik Aschaffenburg „in guten Händen“ befinden.

Im August 2005,

*Die Geschäftsleitung*



## Inhalt

### Basisteil:

|                |   |           |
|----------------|---|-----------|
| <b>A</b>       | <b>Allgemeine Struktur- und Leistungsdaten</b>                            |           |
| A-1.1          | Allgemeine Merkmale der Hofgartenklinik                                   | 6         |
| A-1.2          | Das Institutionskennzeichen   | 6         |
| A-1.3          | Der Krankenhausträger   | 6         |
| A-1.4          | Zulassung als akademisches Lehrkrankenhaus                                | 6         |
| A-1.5          | Anzahl der Betten nach § 108/109 SGB V                                    | 6         |
| A-1.6          | Die Gesamtzahl der behandelten Patienten                                  | 6         |
| A-1.7 A        | Die Fachabteilungen der Hofgartenklinik                                   | 6         |
| A-1.7 B        | Die 30 häufigsten Leistungen  | 7         |
| A-1.8          | Besondere Versorgungsschwerpunkte und Leistungsangebote                   | 8         |
| A-1.9          | Die ambulanten Behandlungsmöglichkeiten                                   | 8         |
| A-2.0          | Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der<br>Berufsgenossenschaft        | 8         |
| A-2.1.1        | Die apparative Ausstattung  | 9         |
| A-2.1.2        | Die therapeutischen Möglichkeiten   | 9         |
| <b>B-1.I</b>   | <b>Fachabteilungsspezifische Daten &gt;&gt; Gefäßchirurgie</b>            | <b>10</b> |
| B-1.I.1        | Die Fachabteilung Gefäßchirurgie  | 10        |
| B-1.I.2        | Das medizinische Leistungsspektrum  | 10        |
| B-1.I.3        | Besondere Versorgungsschwerpunkte   | 10        |
| B-1.I.4        | Weitere Leistungsangebote   | 10        |
| B-1.I.5        | Die Top-10 DRG  | 11        |
| B-1.I.6        | Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen   | 11        |
| B-1.I.7        | Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe                              | 11        |
| <b>B-1.II</b>  | <b>Fachabteilungsspezifische Daten &gt;&gt; Orthopädie</b>                | <b>12</b> |
| B-1.II.1       | Die Fachabteilung Orthopädie  | 12        |
| B-1.II.2       | Das medizinische Leistungsspektrum  | 12        |
| B-1.II.3       | Besondere Versorgungsschwerpunkte   | 12        |
| B-1.II.4       | Weitere Leistungsangebote   | 12        |
| B-1.II.5       | Die Top-10 DRG  | 13        |
| B-1.II.6       | Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen   | 13        |
| B-1.II.7       | Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe                              | 14        |
| <b>B-1.III</b> | <b>Fachabteilungsspezifische Daten &gt;&gt; Hals-Nasen-Ohrenheilkunde</b> | <b>15</b> |
| B-1.III.1      | Die Fachabteilung Hals-Nasen-Ohrenheilkunde                               | 15        |
| B-1.III.2      | Das medizinische Leistungsspektrum  | 15        |
| B-1.III.3      | Besondere Versorgungsschwerpunkte   | 15        |
| B-1.III.4      | Weitere Leistungsangebote   | 15        |
| B-1.III.5      | Die Top-10 DRG  | 15        |
| B-1.III.6      | Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen   | 16        |
| B-1.III.7      | Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe                              | 16        |



|               |   |           |
|---------------|---|-----------|
| <b>B-1.IV</b> | <b>Fachabteilungsspezifische Daten &gt;&gt; Augenheilkunde</b>  | <b>17</b> |
| B-1.IV.1      | Die Fachabteilung Augenheilkunde  | 17        |
| B-1.IV.2      | Das medizinische Leistungsspektrum  | 17        |
| B-1.IV.3      | Besondere Versorgungsschwerpunkte   | 17        |
| B-1.IV.4      | Weitere Leistungsangebote   | 17        |
| B-1.IV.5      | Die Top DRG   | 17        |
| B-1.IV.6      | Die häufigsten Haupt-Diagnosen  | 17        |
| B-1.IV.7      | Die häufigsten Operationen bzw. Eingriffe   | 17        |
| <b>B-1.V</b>  | <b>Fachabteilungsspezifische Daten &gt;&gt; Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie</b>                                 | <b>18</b> |
| B-1.V.1       | Die Fachabteilung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie   | 18        |
| B-1.V.2       | Das medizinische Leistungsspektrum  | 18        |
| B-1.V.3       | Besondere Versorgungsschwerpunkte   | 18        |
| B-1.V.4       | Weitere Leistungsangebote   | 18        |
| B-1.V.5       | Die Top DRG   | 18        |
| B-1.V.6       | Die häufigsten Haupt-Diagnosen  | 18        |
| B-1.V.7       | Die häufigsten Operationen bzw. Eingriffe   | 19        |
| <b>B-2</b>    | <b>Fachabteilungsübergreifende Struktur- und Leistungsdaten</b>   | <b>20</b> |
| B-2.1         | Die ambulanten Operationen nach § 115 b SGB V   | 20        |
| B-2.2         | Die Top-5 der ambulanten Operationen  | 20        |
| B-2.3         | Sonstige ambulante Leistungen   | 20        |
| B-2.4         | Personalqualifikation im Ärztlichen Dienst  | 20        |
| B-2.5         | Personalqualifikation im Pflegedienst   | 20        |
| <b>C</b>      | <b>Qualitätssicherung</b>   | <b>21</b> |
| C-1           | Die externe Qualitätssicherung nach § 137 SGB V   | 21        |
| C-2           | Qualitätssicherung beim ambulanten Operieren nach § 115b  | 21        |
| C-3           | Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht (§ 112 SGB V)   | 21        |
| C-4           | Qualitätssicherungsmaßnahmen bei Disease - Management -<br>Programmen (DMP)                                   | 21        |
| C-5.1         | Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach<br>§ 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V                                 | 22        |
| C-5.2         | Ergänzende Angaben bei Nicht-Umsetzung der<br>Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3<br>SGB V | 22        |



## Systemteil:

|          |  |           |
|----------|--|-----------|
| <b>D</b> | <b>Qualitätspolitik</b>  | <b>23</b> |
| D-1      | Das Unternehmensleitbild                                       | 23        |
| D-2      | Die Unternehmensziele  | 24        |
| D-3      | Aufbauorganisation   | 26        |
| D-4      | Kooperationen  | 26        |
| <b>E</b> | <b>Qualitätsmanagement und dessen Bewertung</b>                | <b>28</b> |
| E-1      | Der Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements       | 28        |
| E-2      | Die Qualitätsbewertung   | 29        |
| E-3      | Ergebnisse in der externen Qualitätssicherung nach § 137 SGB V | 30        |
| E-3.1    | Knie-Totalendoprothese   | 30        |
| E-3.2    | Hüft-Totalendoprothese   | 30        |
| <b>F</b> | <b>Qualitätsmanagementprojekte im Berichtszeitraum</b>         | <b>32</b> |
| F-1      | Projekt: Einführung einer Komplettdokumentation                | 32        |
| F-2      | Projekt: Neuentwurf eines Patientenfragebogens                 | 33        |
| <b>G</b> | <b>Weitergehende Informationen</b>                             | <b>35</b> |
|          | <b>Ausblick: Die Hofgartenklinik als Vorreiter</b>             | <b>36</b> |

### Anmerkung:

Falls Ihnen der Bericht als interaktives Dokument vorliegen sollte, können alle Überschriften des Inhaltsverzeichnisses angeklickt werden und leiten Sie direkt zur gewünschten Textstelle. Alle im nachfolgenden Text **braun** gedruckten Wörter können ebenfalls angeklickt werden und verweisen auf Auszüge unserer Internetseite. Dort finden Sie dann weitergehende Informationen zum jeweils angeklickten Thema.



## A Allgemeine Struktur- und Leistungsdaten

### A-1.1 Allgemeine Merkmale der Hofgartenklinik

Sie finden die Hofgartenklinik unter:

Hofgartenklinik Aschaffenburg

Email: [info@hofgartenklinik.de](mailto:info@hofgartenklinik.de)

Hofgartenstrasse 6

Internet: [www.hofgartenklinik.de](http://www.hofgartenklinik.de)

63739 Aschaffenburg

Telefon: 06021 / 303-0

### A-1.2 Das Institutionskennzeichen

Das Institutionskennzeichen der Hofgartenklinik lautet: 260 960 024.

### A-1.3 Der Krankenhausträger

Der Krankenhausträger ist die ABK Aschaffener Belegkliniken GmbH & Co. Hofgartenkliniken KG.

### A-1.4 Zulassung als akademisches Lehrkrankenhaus

Eine Zulassung als akademisches Lehrkrankenhaus liegt nicht vor.

### A-1.5 Anzahl der Betten nach § 108/109 SGB V

Nach § 108/109 SGB V hat die Hofgartenklinik 71 Betten.

### A-1.6 Die Gesamtzahl der behandelten Patienten

Im Jahr 2004 wurden in der Hofgartenklinik insgesamt 4.081 Patienten stationär behandelt. Aufgrund der Struktur als Belegkrankenhaus wurden ambulante Behandlungen von der Hofgartenklinik selbst nicht durchgeführt. Jedoch bieten die Belegärzte ambulante Operationen im jeweiligen Fachgebiet in ihren Praxen an.

### A.1.7 A Die Fachabteilungen der Hofgartenklinik

Die Fachabteilungen der Hofgartenklinik gliedern sich wie folgt auf:

| Schlüssel nach § 301 SGB V | Name der Fachabteilung            | Zahl der Betten | Zahl stationärer Fälle | Hauptabteilung / Belegabteilung | Poliklinik/ Ambulanz |
|----------------------------|-----------------------------------|-----------------|------------------------|---------------------------------|----------------------|
| 1800                       | Gefäßchirurgie                    | 22              | 1.157                  | Belegabteilung                  | nein/ nein           |
| 2300                       | Orthopädie                        | 24              | 879                    | Belegabteilung                  | nein/ nein           |
| 2600                       | Hals-, Nasen-,<br>Ohrenheilkunde  | 23              | 1.919                  | Belegabteilung                  | nein/ ja             |
| 2700                       | Augenheilkunde                    | 1               | 110                    | Belegabteilung                  | nein/ nein           |
| 3500                       | Mund-Kiefer-<br>Gesichtschirurgie | 1               | 16                     | Belegabteilung                  | nein/ nein           |
| <b>Gesamt</b>              |                                   | <b>71</b>       | <b>4.081</b>           |                                 |                      |



### A-1.7 B Die 30 häufigsten Leistungen

Die DRG-Fallpauschale bildet die Basis des neuen Vergütungssystems für den Krankenhausbereich. Mit einer DRG wird eine medizinische Gesamtleistung (kompletter Krankenhausaufenthalt) vergütungstechnisch bewertet und in Form einer Kompletpauschale mit den Krankenkassen abgerechnet. Folgende Tabelle zeigt die Top-30 DRGs der Hofgartenklinik gelistet nach absoluter Fallzahl.

| Rang | DRG 3-stellig | Leistungsbeschreibung  | Fallzahl |
|------|---------------|--|----------|
| 1    | F20           | Unterbindung und Stripping (Herausziehen) von Venen  | 1099     |
| 2    | D11           | Tonsillektomie (operative Entfernung der Gaumen- und Rachenmandeln)  | 806      |
| 3    | D06           | Eingriffe an Nasennebenhöhlen, Mastoid (Warzenfortsatz des Schläfenbeines, hinter der Ohrmuschel tastbar), und komplexe Eingriffe am Mittelohr                 | 317      |
| 4    | D10           | Verschiedene Eingriffe an der Nase inklusive Rhinoplastik  | 269      |
| 5    | I18           | Andere Eingriffe an Kniegelenk, Ellenbogen und Unterarm wie Meniskusresektion  | 198      |
| 6    | I20           | Eingriffe am Vorfuß wie Hallux valgus  | 176      |
| 7    | I03           | Eingriffe am Hüftgelenk, Revision oder Ersatz des Hüftgelenks durch Totalendoprothese einschließlich Wechsel   | 168      |
| 8    | D09           | Verschiedene Eingriffe an Ohr, Nase, Mund und Hals bspw. Septumplastik (Nasenscheidewand)  | 161      |
| 9    | I04           | Ersatz des Kniegelenks durch Totalendoprothese   | 136      |
| 10   | C08           | Extrakapsuläre Extraktion der Linse (Entfernung des Katarakt/ grauen Stars und Implantation einer künstlichen Hinterkammerlinse)                               | 109      |
| 11   | I30           | Komplexe Eingriffe am Kniegelenk wie Kreuzbandplastik  | 71       |
| 12   | D68           | Krankheiten und Störungen an Ohr, Nase, Mund und Hals  | 57       |
| 13   | D66           | Andere Krankheiten an Ohr, Nase, Mund und Kiefer   | 56       |
| 14   | I29           | Komplexe Eingriffe am Schultergelenk inklusive Protheseneinbau   | 41       |
| 15   | D13           | Adenotomie (operative Entfernung von drüsenähnlichen Wucherungen) und Parazentese [Myringotomie] (Trommelfelddurchstechung) mit Einlegen eines Paukenröhrchens | 40       |
| 16   | D62           | Epistaxis (akutes Nasenbluten)   | 20       |
| 17   | D63           | Otitis Media (schwere Mittelohrentzündung) und Infektionen der oberen Atemwege   | 17       |
| 18   | D12           | Andere Eingriffe an Ohr, Nase, Mund und Hals   | 16       |
| 19   | D05           | Sialadenektomie (Speicheldrüsenentfernung)   | 14       |
| 19   | D08           | Eingriffe an Mundhöhle und Mund  | 14       |
| 19   | I68           | Nicht operativ behandelte Erkrankungen und Verletzungen im Wirbelsäulenbereich   | 14       |
| 22   | F14           | Gefäßeingriffe außer große rekonstruktive (wiederherstellende) Eingriffe ohne Herz-Lungen-Maschine   | 13       |
| 23   | D07           | Eingriffe an der Speicheldrüse außer Sialadenektomie (Speicheldrüsenentfernung)  | 12       |
| 23   | F65           | Periphere (äußerliche) Gefäßkrankheiten  | 12       |
| 23   | F75           | Andere Krankheiten des Kreislaufsystems  | 12       |
| 23   | I16           | Andere Eingriffe am Schultergelenk   | 12       |
| 23   | I27           | Eingriffe am Weichteilgewebe   | 12       |
| 28   | D14           | Eingriffe bei Krankheiten und Störungen des Ohres, der Nase, des Mundes und des Halses   | 11       |
| 29   | D60           | Bösartige Neubildungen an Ohr, Nase, Mund und Hals ohne Strahlentherapie   | 10       |
| 29   | D67           | Erkrankungen von Zähnen und Mundhöhle, ohne Zahnextraktion (Ziehen eines Zahns) und -wiederherstellung   | 10       |



#### **A-1.8 Besondere Versorgungsschwerpunkte und Leistungsangebote**

Die Hofgartenklinik bietet ihren Patienten neben den fachbereichsspezifischen Versorgungsschwerpunkten, die unter B-1.2 bis B-1.4 genannt werden, folgende Leistungsangebote an, um den Klinikaufenthalt eines jeden Patienten so angenehm wie möglich zu gestalten. Neben den üblichen Hotelleistungen wie TV-Geräten, Radioempfang und Telefon auf allen Zimmern und Patienteninformationsmaterialien, die wir Ihnen auf Wunsch gerne per Post zustellen, stehen Ihnen viele weitere Serviceleistungen zur Verfügung. Dazu gehören elektrisch verstellbare Betten, Dolmetscherdienste, frei wählbare Essenszusammenstellungen und die Möglichkeit, eine Begleitperson unterzubringen. Unsere Gartenanlage bietet Ihnen die Möglichkeit, zur Ruhe zu kommen und Kraft zu schöpfen. Zum gemütlichen Beisammensein hingegen lädt die urige Cafeteria im ausgebauten Dachgeschoss der Klinik ein, die einen Blick über die Spitzen des uralten Baumbestands des Parks Schöntal erlaubt. Zudem bietet sie ein ausgewähltes Warensortiment von Zeitschriften bis hin zu Geschenkartikeln an. Sie ist ebenfalls der Ort für regelmäßige Informationsveranstaltungen. In diesen Vorträgen stellen unsere Belegärzte der interessierten Öffentlichkeit und Betroffenen Krankheitsbilder und deren Therapien vor und stehen für Fragen zur Verfügung. Termine und Themen können Sie unserer Internetseite entnehmen oder aus den geschalteten Anzeigen der örtlichen Presse.

Unseren Wahlleistungspatienten bieten wir noch einmal ein höheres Leistungspaket an. Neben einer komfortableren Zimmerausstattung inklusive eines Wertfachs werden Ihnen beispielsweise Hol- und Bringdienste sowie eine erweiterte Auswahl bei der Verpflegung angeboten. Weitere Angaben entnehmen Sie bitte unseren Broschüren.

All diese Serviceleistungen und die gemütliche Atmosphäre kombiniert mit unserer qualitativ hochwertigen Behandlung schaffen die Voraussetzung, Ihnen einen zufrieden stellenden Krankenhausaufenthalt zu ermöglichen.

#### **A-1.9 Die ambulanten Behandlungsmöglichkeiten**

Die besondere Struktur der Hofgartenklinik als Belegkrankenhaus führt dazu, dass von der Klinik selbst keine ambulanten Operationen nach § 115 b SGB V durchgeführt werden. Jedoch werden von den Belegärzten der Hofgartenklinik ambulante Operationen im jeweiligen Fachgebiet teilweise in den Operationssälen der Klinik und teilweise in ihren Praxen durchgeführt.

#### **A-2.0 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Eine Zulassung zu diesem Verfahren liegt nicht vor.



### A-2.1.1 Die apparative Ausstattung

Die Hofgartenklinik bietet ihren Patienten folgende apparative Ausstattung an:

| Gerätebezeichnung                       | Vorhanden: ja/ nein | Verfügbarkeit 24 Stunden sichergestellt: ja/ nein |
|---|---------------------|---|
| Computertomographie (CT)                | nein*               |   |
| Magnetresonanztomographie (MRT)         | nein*               |   |
| Herzkatheterlabor                       | nein*               |   |
| Szintigraphie                           | nein*               |   |
| Positronenemissionstomographie (PET)    | nein*               |   |
| Elektroenzephalogramm (EEG)             | nein*               |   |
| Angiographie                            | nein*               |   |
| Schlaflabor                             | nein*               |   |
| Röntgeneinheit                          | ja                  | ja  |
| mobiles Röntgen                         | ja                  | ja  |
| Monitoring in der Intensiveinheit       | ja                  | ja  |
| Defibrillator                           | ja                  | ja  |
| EKG-Monitore                            | ja                  | ja  |
| Beatmungsmöglichkeiten                  | ja                  | ja  |
| Infusions- und Infusionsspritzen-Pumpen | ja                  | ja  |
| Blutgasanalyse                          | ja                  | ja  |
| VVP                                     | ja                  | ja  |
| LRR                                     | ja                  | ja  |
| Farbdoppler                             | ja                  | ja  |
| Farbduplex                              | ja                  | ja  |
| Venen-Laser                             | ja                  | ja  |
| HNO-Laser                               | ja                  | ja  |

\* Aufgrund des Leistungsspektrums der Hofgartenklinik sind die mit einem Stern versehenen Geräte nicht erforderlich und daher auch nicht vorhanden. Sollte dennoch im Ausnahmefall eines der Geräte benötigt werden, könnten per Konsiliaruntersuchung innerhalb kürzester Zeit Untersuchungen mit diesen Geräten durchgeführt werden.

### A-2.1.2 Die therapeutischen Möglichkeiten

Folgende therapeutische Möglichkeiten werden angeboten:

| Therapieform    | Vorhanden: ja/ nein |
|-----------------|---------------------|
| Physiotherapie  | ja                  |
| Dialyse         | nein                |
| Logopädie       | nein                |
| Ergotherapie    | nein                |
| Schmerztherapie | ja                  |
| Eigenblutspende | ja                  |
| Thrombolyse     | nein                |
| Bestrahlung     | nein                |
| Lasertherapie   | ja                  |
| Venenwalking    | ja                  |



## **B-1.1 Fachabteilungsspezifische Daten** **>> Gefäßchirurgie**

### **B-1.1.1 Die Fachabteilung Gefäßchirurgie**

Die Fachabteilung Gefäßchirurgie trägt nach § 301 SGB V den Schlüssel 1800. Im Jahre 2004 wurden in dieser Abteilung 1.157 Patienten behandelt.

### **B-1.1.2 Das medizinische Leistungsspektrum**

Das medizinische Leistungsspektrum umfasst vornehmlich den Teilbereich Phlebologie / Venenheilkunde.

### **B-1.1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte**

Besonderer Versorgungsschwerpunkt ist die Behandlung von Venenerkrankungen wie bspw. Krampfadern, venös bedingten Thrombosen oder offenen Beinen (Ulcus cruris).

### **B-1.1.4 Weitere Leistungsangebote**

Als spezialisierte Venenklinik bietet die Hofgartenklinik ihren Patienten eine breite Palette moderner Behandlungsverfahren bei Krampfadern an. Hier ist insbesondere die ELVeS-Lasertherapie anzuführen. Dabei handelt es sich um ein neues und hochmodernes, in den USA entwickeltes Therapieverfahren, das eine schonende und risikoarme Behandlung von größeren Krampfadern ermöglicht. Damit stellt es eine echte Alternative zu klassischen und sonstigen Verfahren dar.

Zudem wird die so genannte Schaumverödung angeboten. Bei dieser ganz neuen, beinahe schmerzfreien Methode wird mit dünnsten Nadeln ein spezieller Schaum in die Vene gespritzt. Dieser bewirkt, dass die Vene verklebt und sich vollkommen verschließt. Der verklebende Effekt ist stärker als bei allen bisherigen Methoden. Der Körper baut in den folgenden Wochen die verklebten Venen ab, ohne dass Narben zurückbleiben.

Darüber hinaus wird die endoskopisch subfasziales Perforansvenendisektion (ESDP) angeboten. Bei dieser minimal invasiven Methode der Krampfaderbehandlung werden die Perforansvenen (Verbindungsvenen zwischen tiefem und oberflächlichem Venensystem) auf endoskopischem Wege mittels eines kleinen Schnitts unterbrochen. Das Verfahren der ESDP ist gerade bei Vorliegen von Hautveränderungen, Unterschenkelgeschwüren oder sogar offenen Geschwüren eine sehr sinnvolle Behandlungsmaßnahme und eine Bereicherung der chirurgischen Möglichkeiten, da von einem Bereich aus operiert werden kann, wo die Haut noch intakt und deshalb die Infektionsgefahr deutlich verringert ist.

Des Weiteren bietet die Hofgartenklinik ihren Patienten mit der so genannten „Strumpfstube“ einen nach § 126 SGB V zugelassenen Kompressionsfachhandel an. Dort beraten Sie unsere Fachkräfte sowohl vor, während als auch nach Ihrem Klinikaufenthalt und passen Ihnen den für Sie geeigneten Kompressionsstrumpf an.

Für die Behandlung nach einer Operation wird von unseren erfahrenen Therapeuten ein so genanntes Venenwalking angeboten. Dieses Angebot komplettiert das ganzheitlich angelegte Therapiekonzept rund um die „Vene“ und dient über den stationären Klinikaufenthalt hinaus zur Prävention und Fitness.



### B-1.I.5 Die Top-10 DRG

| Rang | DRG 3-stellig | Fallzahl | Leistungsbeschreibung  |
|------|---------------|----------|--|
| 1    | F20           | 1099     | Unterbindung und Stripping (Herausziehen) von Venen                                      |
| 2    | F14           | 13       | Gefäßeingriffe außer große rekonstruktive (wiederherstellende) arterielle Gefäßeingriffe |
| 3    | F65           | 12       | Periphere (äußerliche) Gefäßkrankheiten  |
| 4    | F08           | 5        | Große rekonstruktive (wiederherstellende, arterielle) Gefäßeingriffe                     |
| 4    | F21           | 5        | Andere Operationen am Kreislaufsystem  |
| 4    | J60           | 5        | Hautulkus  |
| 7    | F75           | 4        | Andere Krankheiten des Kreislaufsystems  |
| 8    | T61           | 3        | Postoperative und posttraumatische Infektionen   |
| 9    | F63           | 2        | Venenthrombose (Blutgerinnsel in einer Vene)   |
| 9    | T01           | 2        | Operation bei infektiösen und parasitären Krankheiten                                    |

### B.1.I.6 Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen

| Rang | ICD-10 Nr. 3-stellig | Fälle absolut | Leistungsbeschreibung   |
|------|----------------------|---------------|---|
| 1    | I83                  | 1107          | Varizen (Krampfadern)   |
| 2    | I70                  | 20            | Atherosklerose (Arterienverkalkung)   |
| 3    | T81                  | 8             | Komplikationen bei Eingriffen   |
| 4    | L97                  | 7             | Ulcus cruris (offenes Beingeschwür)   |
| 5    | I97                  | 5             | Kreislaufkomplikationen nach medizinischen Maßnahmen  |
| 6    | I73                  | 3             | Sonstige periphere (äußerliche) Gefäßkrankheiten  |
| 6    | I80                  | 3             | Thrombose (Bildung eines Blutpfropfen in einem Blutgefäß), Phlebitis (Venenentzündung) und Thrombophlebitis (Venenentzündung mit einer Bildung eines Blutpfropfen in einem Blutgefäß) |

### B-1.I.7 Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe

| Rang | OPS-301 Nr. 4-stellig | Fälle absolut | Leistungsbeschreibung   |
|------|-----------------------|---------------|---|
| 1    | 5-385                 | 1618          | Unterbindung und Stripping (Herausziehen) von Varizen (Krampfadern)   |
| 2    | 8-191                 | 20            | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen  |
| 3    | 5-381                 | 11            | Endarteriektomie  |
| 4    | 5-893                 | 7             | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] und Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut  |
| 5    | 5-393                 | 4             | Anlegen eines anderen Shunt (natürliche oder künstlich angelegte Verbindung zwischen zwei Gefäßen) und Bypasses (Umlegen einer Blutbahn) an Blutgefäßen |
| 6    | 5-380                 | 2             | Inzision (Einschnitt), Exzision (Herausschneidung) und Verschluss von Blutgefäßen   |
| 6    | 5-902                 | 2             | Freie Hauttransplantation bei Ulcus cruris (offenes Beingeschwür), Empfängerstelle  |

#### Anmerkung:

Auf die Auflistung weiterer DRGs, Haupt-Diagnosen oder Operationen bzw. Eingriffen mit nur einem Fall wurde aus Gründen der Übersichtlichkeit verzichtet.



## **B-1.II Fachabteilungsspezifische Daten** **>> Orthopädie**

### **B-1.II.1 Die Fachabteilung Orthopädie**

Die Fachabteilung Orthopädie trägt nach § 301 SGB V den Schlüssel 2300. Im Jahre 2004 wurden in dieser Abteilung 879 Patienten behandelt.

### **B-1.II.2 Das medizinische Leistungsspektrum**

Das medizinische Leistungsspektrum umfasst das gesamte orthopädische Leistungsspektrum mit Ausnahme der operativen Wirbelsäulenchirurgie.

### **B-1.II.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte**

Besondere Versorgungsschwerpunkte bilden die Hüft- und Knieendoprothetik (Implantate), die Vorfußchirurgie (Hallux) und die Sportmedizin (Kreuzband/Meniskus etc.). Aus der Spezialisierung auf diese Bereiche folgt eine relativ hohe Anzahl an Operationen (siehe Punkt B-1.II.7 zur Operationshäufigkeit), was wiederum eine hohe Behandlungsqualität zur Folge hat, da alle Beteiligten vom Arzt bis hin zum Pflegepersonal eine Routine im Umgang mit den Krankheitsbildern entwickelt haben (siehe Punkt E-2 zu den Qualitätsindikatoren). Dies ist wissenschaftlich erwiesen und geht u. a. aus dem Krankenhausreport 2004 hervor. Die Einführung von Mindestmengen für verschiedenen Operationen würdigt diese wissenschaftliche Erkenntnis. Auch wenn es für Hüft- und Kniegelenksendoprothesen bislang noch keine Mindestmengen gibt, so belegt der Krankenhausreport 2004 dennoch, dass die Notwendigkeit einer Revisionsoperation innerhalb eines Jahres sowie das Sterberisiko in Kliniken mit weniger als 35 Fällen pro Jahr um mehr als 50 % erhöht war gegenüber Kliniken mit mindestens 130 Fällen. Die Hofgartenklinik liegt mit 168 Hüftoperationen noch einmal deutlich darüber.

### **B-1.II.4 Weitere Leistungsangebote**

Bei der OP-Planung zur Implantation einer Hüfttotalendoprothese besteht die Möglichkeit, eine computergestützte individuelle Prothesenplanung durchführen zu lassen. Hierdurch lässt sich im Vorfeld die exakt benötigte Prothesengröße bestimmen.

Weiterhin ist bei Prothesenoperationen auf Wunsch eine Eigenblutspende möglich. Diese erfolgt in der Hofgartenklinik ca. 6 Wochen vor der Operation durch einen erfahrenen Anästhesisten und macht eine Fremdblutübertragung bei der Operation meist entbehrlich.

Darüber hinaus bietet die Hofgartenklinik ihren Patienten mit der so genannten Kappenprothese ein zukunftsweisendes Konzept zur Erstversorgung bei einer Hüftimplantation an. Der Knochenverlust bei der Implantation einer herkömmlichen Hüfttotalendoprothese ist recht hoch, was eine eventuelle Wechseloperation erschweren kann. Daher stellt die Kappenprothese besonders für junge Patienten eine ideale Alternative für eine erste Hüftoperation dar. Wird später eine Wechseloperation notwendig, ist der Einbau einer herkömmlichen Prothese problemlos möglich.

Für die Behandlung nach einer Operation steht Ihnen unser erfahrenes Physiotherapeuten-Team zur Verfügung. Die individuelle und einfühlsame



Betreuung in ruhiger Atmosphäre verhilft zu einer schnelleren Genesung und soll Ihren Klinikaufenthalt so angenehm wie möglich gestalten.

### B-1.II.5 Die Top-10 DRG

| Rang | DRG 3-stellig | Fallzahl | Leistungsbeschreibung  |
|------|---------------|----------|--|
| 1    | I18           | 198      | Eingriffe an Kniegelenk, Ellenbogen und Unterarm wie Meniskusresektion                                     |
| 2    | I20           | 176      | Eingriffe am Fuß inklusive Hallux valgus   |
| 3    | I03           | 168      | Ersatz des Hüftgelenks durch Totalendoprothese einschließlich Wechsel und sonstige Eingriffe am Hüftgelenk |
| 4    | I04           | 136      | Ersatz des Kniegelenks durch Totalendoprothese   |
| 5    | I30           | 71       | Komplexe Eingriffe am Kniegelenk wie Kreuzbandplastik  |
| 6    | I29           | 41       | Komplexe Eingriffe am Schultergelenk inklusive Protheseneinbau   |
| 7    | I68           | 14       | Nicht operative behandelte Erkrankungen und Verletzungen im Wirbelsäulenbereich                            |
| 8    | I16           | 12       | Andere Eingriffe am Schultergelenk   |
| 9    | I27           | 11       | Eingriffe am Weichteilgewebe   |
| 10   | I01           | 7        | Beidseitige Eingriffe oder mehrere große Eingriffe an Gelenken der unteren Extremität                      |
| 10   | I71           | 7        | Muskel- und Sehnenkrankungen   |

### B.1.II.6 Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen

| Rang | ICD-10 Nr. 3-stellig | Fälle absolut | Leistungsbeschreibung  |
|------|----------------------|---------------|--|
| 2    | M20                  | 184           | Erworbene Deformitäten (Missbildungen) der Finger und Zehen wie Hallux valgus  |
| 1    | M16                  | 179           | Coxarthrose [Arthrose (Gelenkabnutzung) des Hüftgelenks]   |
| 3    | M23                  | 177           | Binnenschädigung des Kniegelenks [internal derangement (Innere Störung)], Kreuzbandschaden   |
| 4    | M17                  | 143           | Gonarthrose [Arthrose (Gelenkabnutzung) des Kniegelenks]   |
| 5    | S83                  | 78            | Luxation (Verrenkung oder Ausrenkung), Verstauchung und Zerrung des Kniegelenks und von Bändern des Kniegelenks  |
| 6    | M75                  | 21            | Schulterläsionen (Schädigung, Verletzung oder Störung der Schulter)  |
| 7    | M54                  | 11            | Rückenschmerzen  |
| 8    | T84                  | 10            | Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen (künstliche Gelenke), Implantate (künstlich geschaffenen, die jeweilige Organfunktion nachahmenden Gebilde) oder Transplantate (lebenden Organteilen) |
| 9    | M25                  | 8             | Sonstige Gelenkrankheiten  |
| 9    | M22                  | 8             | Krankheiten der Patella (Kniescheibe)  |



### B-1.II.7 Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe

| Rang | OPS-301 Nr. 4-stellig | Fälle absolut | Leistungsbeschreibung   |
|------|-----------------------|---------------|---|
| 1    | 5-788                 | 180           | Operation an Metatarsale (Mittelfußknochen) und Phalangen (Zehenknochen) des Fußes  |
| 2    | 5-812                 | 177           | Arthroskopische (mit Hilfe eines Arthroskops, ähnlich einer kleinen Kamera) Operation am Gelenknorpel und an den Menisken (sehniger Zwischenknorpel im Kniegelenk)  |
| 3    | 5-820                 | 169           | Implantation einer Endoprothese (Einpflanzung eines künstlichen Gelenks) am Hüftgelenk  |
| 4    | 5-822                 | 132           | Implantation einer Endoprothese (Einpflanzung eines künstlichen Gelenks) am Kniegelenk  |
| 5    | 5-813                 | 73            | Arthroskopische (mit Hilfe eines Arthroskops, ähnlich einer kleinen Kamera) Refixation (Wiederfestsetzung) und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenks (Kreuzbandplastik)  |
| 8    | 5-805                 | 41            | Offen chirurgische Refixation (Wiederfestsetzung) und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenks  |
| 9    | 5-811                 | 18            | Arthroskopische (mit Hilfe eines Arthroskops, ähnlich einer kleinen Kamera) Operation an der Synovialis (Gelenkinnenhaut)   |
| 7    | 8-910                 | 15            | Epidurale (auf (außerhalb) der äußeren, straffen Hüllhaut des Zentralnervensystems) Injektion (Spritze) und Infusion (Zufuhr größerer Flüssigkeitsmengen in einen Organismus über eine Hohlnadel) zur Schmerztherapie |
| 9    | 5-821                 | 13            | Revision (Überprüfung), Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk   |
| 10   | 5-814                 | 11            | Arthroskopische Refixation (Ruhigstellung) mit Hilfe eines Arthroskops, ähnlich einer kleinen Kamera) und Plastik (operativer Ersatz oder Wiederherstellung) am Kapselbandapparat des Schultergelenkes                |



### B-1.III Fachabteilungsspezifische Daten >> Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

#### B-1.III.1 Die Fachabteilung Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

Die Fachabteilung Hals-Nasen-Ohrenheilkunde trägt nach § 301 SGB V den Schlüssel 2600. Im Jahre 2004 wurden in dieser Abteilung 1.919 Patienten behandelt.

#### B-1.III.2 Das medizinische Leistungsspektrum

Das medizinische Leistungsspektrum umfasst das gesamte HNO-Spektrum inklusive einer HNO-Notfallversorgung.

#### B-1.III.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte

Besondere Versorgungsschwerpunkte bilden die klassischen Indikationen einer HNO-Abteilung, wie die Entfernung der Gaumen- und Rachenmandeln und Eingriffe an den Nasennebenhöhlen.

#### B-1.III.4 Weitere Leistungsangebote

Über die Anforderung einer stationären Grundversorgung hinaus besteht in der Hofgartenklinik mit der Vornahme von

- mikrochirurgischen Eingriffen am Mittelohr (Tympano- und Stapesplastik)
- plastischen Operationen wie bspw. äußere Nase (Septum-/ Rhinoplastik) und
- operativen Eingriffen an der Ohrspeicheldrüse (Tumorchirurgie)

ein zusätzliches Therapieangebot, das mittlerweile überregionale Bedeutung erlangt hat.

#### B-1.III.5 Die Top-10 DRG

| Rang | DRG 3-stellig | Fallzahl | Leistungsbeschreibung  |
|------|---------------|----------|--|
| 1    | D11           | 806      | Tonsillektomie (operative Entfernung der Gaumen- und Rachenmandeln)  |
| 2    | D06           | 317      | Eingriffe an Nasennebenhöhlen, Mastoid (Warzenfortsatz des Schläfenbeines, hinter der Ohrmuschel tastbar), und komplexe Eingriffe am Mittelohr                 |
| 3    | D10           | 269      | Verschiedene Eingriffe an der Nase   |
| 4    | D09           | 161      | Verschiedene Eingriffe an Ohr, Nase, Mund und Hals   |
| 5    | D66           | 56       | Andere Krankheiten an Ohr, Nase, Mund und Kiefer   |
| 6    | D68           | 55       | Krankheiten und Störungen an Ohr, Nase, Mund und Hals  |
| 7    | D13           | 40       | Adenotomie (operative Entfernung von drüsenähnlichen Wucherungen) und Parazentese [Myringotomie] (Trommelfelddurchstechung) mit Einlegen eines Paukenröhrchens |
| 9    | D62           | 20       | Epistaxis (Nasenbluten)  |
| 8    | D63           | 17       | Otitis media (Entzündung der Schleimhäute des Mittelohres) und Infektionen der oberen Atemwege   |
| 10   | D12           | 16       | Andere Eingriffe an Ohr, Nase, Mund und Hals   |



### B-1.III.6 Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen

| Rang | ICD-10 Nr. 3-stellig | Fälle absolut | Leistungsbeschreibung  |
|------|----------------------|---------------|--|
| 1    | J35                  | 875           | Chronische Krankheiten der Gaumen- und Rachenmandeln   |
| 2    | J34                  | 525           | Sonstige Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen   |
| 3    | R04                  | 64            | Blutung aus den Atemwegen  |
| 4    | H66                  | 60            | Eitrige Otitis media (Entzündung der Schleimhäute des Mittelohres)   |
| 5    | J32                  | 58            | Chronische Sinusitis (Entzündung einer Nasennebenhöhle)  |
| 6    | J38                  | 50            | Krankheiten der Stimmlippen und des Kehlkopfes   |
| 7    | H91                  | 29            | Hörverlust   |
| 8    | S02                  | 25            | Fraktur (Knochenbruch) des Schädels und der Gesichtsschädelknochen   |
| 9    | J36                  | 23            | Peritonsillarabszeß (Komplikation einer akuten Mandelentzündung mit Ansammlung von Eiter im Bereich der Mandeln) |
| 10   | H80                  | 18            | Otosklerose (Verknöcherung des Mittelohres)  |

### B-1.III.7 Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe

| Rang | OPS-301 Nr. 4-stellig | Fälle absolut | Leistungsbeschreibung   |
|------|-----------------------|---------------|---|
| 1    | 5-281                 | 643           | Tonsillektomie (operative Entfernung der Gaumen- und Rachenmandeln) ohne Adenotomie (operative Entfernung von drüsenähnlichen Wucherungen)                        |
| 2    | 5-214                 | 421           | Submuköse (unter der Schleimhaut gelegene) Resektion (operative Entfernung) und plastische Rekonstruktion (Wiederherstellung) des Nasenseptums (Nasenscheidewand) |
| 3    | 5-282                 | 168           | Tonsillektomie (operative Entfernung der Gaumen- und Rachenmandeln) mit Adenotomie (operative Entfernung von drüsenähnlichen Wucherungen)                         |
| 4    | 5-218                 | 88            | Plastische Rekonstruktion (Wiederherstellung) der inneren und äußeren Nase [Septorhinoplastik]  |
| 5    | 5-300                 | 52            | Exzision (Herausschneidung) und Destruktion (Zerstörung) von erkranktem Gewebe des Larynx (Kehlkopfs)   |
| 6    | 5-285                 | 38            | Adenotomie (operative Entfernung von drüsenähnlichen Wucherungen) ohne Tonsillektomie (operative Entfernung der Gaumen- und Rachenmandeln)                        |
| 7    | 5-195                 | 33            | Tympanoplastik Typ II bis V [Verschluss einer Trommelfellperforation (Trommelfelldurchbruchs) und Rekonstruktion (Wiederherstellung) der Gehörknöchelchen]        |
| 8    | 5-224                 | 30            | Operation an mehreren Nasennebenhöhlen  |
| 9    | 5-194                 | 24            | Myringoplastik (Tympanoplastik Typ I)   |
| 10   | 5-262                 | 23            | Resektion (operative Entfernung) einer Speicheldrüse  |



## B-1.IV Fachabteilungsspezifische Daten >> Augenheilkunde

### B-1.IV.1 Die Fachabteilung Augenheilkunde

Die Fachabteilung Augenheilkunde trägt nach § 301 SGB V den Schlüssel 2700. Im Jahre 2004 wurden in dieser Abteilung 110 Patienten behandelt.

### B-1.IV.2 Das medizinische Leistungsspektrum

Das medizinische Leistungsspektrum umfasst die Behandlung des Katarakts/ Grauen Stars.

### B-1.IV.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte

Besonderer und derzeit spezialisierter Versorgungsschwerpunkt ist die Behandlung des Katarakts/ Grauen Stars.

### B-1.IV.4 Weitere Leistungsangebote

Neben diesem spezialisierten Angebot werden zurzeit keine weiteren Leistungen angeboten.

### B-1.IV.5 Die Top DRG

| Rang | DRG 3-stellig | Fallzahl | Leistungsbeschreibung  |
|------|---------------|----------|--|
| 1    | C08           | 109      | Extrakapsuläre Extradktion der Linse (Entfernung der getrübbten Augenlinse und Implantation einer künstlichen Hinterkammerlinse in den Kapselsack) |
| 2    | C64           | 1        | Glaukom, Katarakt und Erkrankungen des Augenlides  |

### B.1.IV.6 Die häufigsten Haupt-Diagnosen

| Rang | ICD-10 Nr. 3-stellig | Fälle absolut | Leistungsbeschreibung                                     |
|------|----------------------|---------------|---|
| 1    | H25                  | 105           | Cataracta senilis (altersbedingten Augenlinseneintrübung) |
| 2    | H26                  | 5             | Sonstige Kataraktformen (Augenlinseneintrübungen)         |

### B-1.IV.7 Die häufigsten Operationen bzw. Eingriffe

| Rang | OPS-301 Nr. 4-stellig | Fälle absolut | Leistungsbeschreibung   |
|------|-----------------------|---------------|---|
| 1    | 5-144                 | 109           | Extrakapsuläre Extradktion der Linse <ECCE> (Entfernung der getrübbten Augenlinse und Implantation einer künstlichen Hinterkammerlinse in den Kapselsack) |



## B-1.V Fachabteilungsspezifische Daten >> Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie

### B-1.V.1 Die Fachabteilung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie

Die Fachabteilung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie trägt nach § 301 SGB V den Schlüssel 3500. Im Jahre 2004 wurden in dieser Abteilung 16 Patienten behandelt.

### B-1.V.2 Das medizinische Leistungsspektrum

Das medizinische Leistungsspektrum umfasst

- die Einpflanzung von Implantaten
- die Entfernung von verlagerten Zähnen
- die Korrektur einer Kieferfehlstellung
- die Therapie von Abszessen und Zysten.

### B-1.V.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte

Ein weiteres Leistungsangebot besteht in dem möglichen Einsatz der Lasertechnologie, bspw. zur Behandlung von Parodontosebehandlungen aber auch zur Beseitigung von Mundfalten, Leberflecken etc.

### B-1.V.4 Weitere Leistungsangebote

Neben den spezialisierten Angeboten werden zurzeit keine weiteren Leistungen angeboten.

### B-1.V.5 Die Top DRG

| Rang | DRG 3-stellig | Fallzahl | Leistungsbeschreibung   |
|------|---------------|----------|---|
| 1    | D67           | 8        | Erkrankungen von Zähnen und Mundhöhle, ohne Zahnextraktion (Ziehen eines Zahns) und -wiederherstellung              |
| 2    | D04           | 2        | Operationen am Kiefer   |
| 3    | D05           | 1        | Sialadenektomie (Entfernung von Speicheldrüsen)   |
| 3    | D07           | 1        | Eingriffe an den Speicheldrüsen außer Sialadenektomie   |
| 3    | D40           | 1        | Zahnextraktion (Ziehen eines Zahns) und -wiederherstellung  |
| 3    | D68           | 1        | Krankheiten und Störungen an Ohr, Nase, Mund und Hals   |
| 3    | J11           | 1        | Andere Eingriffe an Haut, Unterhaut und Mamma (Brustdrüse)  |
| 3    | R04           | 1        | Andere hämatologische (mit dem Blut und Blutkrankheiten befassende) und solide Neubildungen mit anderen Operationen |

### B.1.V.6 Die häufigsten Haupt-Diagnosen

| Rang | ICD-10 Nr. 3-stellig | Fälle absolut | Leistungsbeschreibung   |
|------|----------------------|---------------|---|
| 1    | K07                  | 10            | Dentofaziale Anomalien (zum Gesicht gehörende Missbildungen) [einschließlich fehlerhafter Okklusion (Zusammenbiss der Zähne)] |
| 2    | D11                  | 2             | Gutartige Neubildung der großen Speicheldrüsen  |
| 3    | D23                  | 1             | Sonstige gutartige Neubildungen der Haut  |
| 3    | D48                  | 1             | Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen (Regionen)         |
| 3    | K04                  | 1             | Krankheiten der Pulpa (Milzgewebe) und des periapikalen Gewebes   |
| 3    | S02                  | 1             | Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen   |



### B-1.V.7 Die häufigsten Operationen bzw. Eingriffe

| Rang | OPS-301 Nr.<br>4-stellig | Fälle<br>absolut | Leistungsbeschreibung   |
|------|--------------------------|------------------|---|
| 1    | 5-779                    | 8                | Andere Operationen an Kiefergelenk, und Gesichtsschädelknochen  |
| 2    | 5-776                    | 2                | Osteotomie (Knochendurchtrennung) zur Verlagerung des Untergesichtes  |
| 2    | 5-895                    | 2                | Radikale und ausgedehnte Exzision (Herausschneidung) von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut                |
| 4    | 5-231                    | 1                | Operative Zahnentfernung [durch Osteotomie (durch Knochendurchtrennung)]  |
| 4    | 5-261                    | 1                | Exzision (Herausschneidung) von erkranktem Gewebe einer Speicheldrüse und eines Speicheldrüsenausführungsganges |
| 4    | 5-262                    | 1                | Resektion (operative Entfernung) einer Speicheldrüse  |



## B-2 Fachabteilungsübergreifende Struktur- und Leistungsdaten

### B-2.1 Die ambulanten Operationen nach § 115 b SGB V

Ambulante Operationen nach § 115 b SGB V werden in der Hofgartenklinik aufgrund der Struktur als Belegkrankenhaus nicht durchgeführt: Jedoch bieten die Belegärzte in erheblichem Umfang ambulante Operationen in ihren Praxen an.

### B-2.2 Die Top-5 der ambulanten Operationen

Es wurden in der Hofgartenklinik keine ambulanten Operationen durchgeführt.

### B-2.3 Sonstige ambulante Leistungen

Es wurden keine sonstigen ambulanten Leistungen erstellt.

### B-2.4 Personalqualifikation im Ärztlichen Dienst

Die Hofgartenklinik ist ein reines Belegkrankenhaus und hat daher neben 2 Ärzten mit abgeschlossener Weiterbildung keine weiteren angestellten Ärzte.

Unabhängig davon ist in Zusammenarbeit mit dem Belegärztkonsortium der Hofgartenklinik ein 24-stündiger ärztlicher Präsenzdienst eingerichtet. Folglich befindet sich zu jeder Tages- und insbesondere Nachtzeit ein qualifizierter Arzt für eine eventuelle Notfallversorgung in der Klinik.

### B-2.5 Personalqualifikation im Pflegedienst

Die Personalqualifikation im Pflegedienst stellte sich zum 31. Dezember 2004 wie folgt dar:

| Abteilung                     | Anzahl der beschäftigten Pflegekräfte insgesamt | Prozentualer Anteil der examinierten Krankenschwestern/ Krankenpfleger ( 3 Jahre) | Prozentualer Anteil der Krankenschwestern/ -pfleger mit Fachweiterbildung | Prozentualer Anteil der Krankenpflegehelfer/-in (1 Jahr) |
|-------------------------------|---|---|---|--|
| Gefäßchirurgie                | 12  | 91,7%   | 0   | 8,3%   |
| Orthopädie                    | 12  | 83,3%   | 0   | 16,7%  |
| Hals-Nasen-Ohrenheilkunde     | 12  | 76,9%   | 0   | 23,1%  |
| Augenheilkunde                | 0,5   | 76,9%   | 0   | 23,1%  |
| Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie | 0,5   | 76,9%   | 0   | 23,1%  |
| <b>Gesamt</b>                 | <b>37</b>                                       | <b>83,8%</b>  | <b>0</b>  | <b>16,2%</b>   |



## C Qualitätssicherung

### C-1 Die externe Qualitätssicherung nach § 137 SGB V

Zugelassene Krankenhäuser sind gesetzlich zur Teilnahme an der externen Qualitätssicherung (ext. QS) nach § 137 SGB V verpflichtet. Gemäß ihrem Leistungsspektrum nimmt die Hofgartenklinik an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil:

| Leistungsbereich   | erbracht |      | Teilnahme an ext. QS |      | Dokumentationsrate |         |
|--|----------|------|----------------------|------|--------------------|---------|
|  | ja       | nein | ja                   | nein | Hofgartenklinik    | Bund    |
| 09/1 Herzschrittmacher Erstimplantation                                      |          | nein |                      | nein | -                  | 95,48 % |
| 09/2 Herzschrittmacher Aggregatwechsel                                       |          | nein |                      | nein | -                  | 100 %   |
| 09/3 Herzschrittmacher-Revision/ -Explantation                               |          | nein |                      | nein | -                  | 74,03 % |
| 10/2 Karotis-Rekonstruktion  |          | nein |                      | nein |                    | 95,55 % |
| 12/1 Cholezystektomie  |          | nein |                      | nein | -                  | 100 %   |
| 15/1 Gynäkologische Operationen  |          | nein |                      | nein | -                  | 94,65 % |
| 16/1 Geburtshilfe  |          | nein |                      | nein | -                  |         |
| 17/1 Hüftgelenknahe Femurfraktur (ohne subtrochantäre Frakturen)             |          | nein |                      | nein | -                  | 95,85 % |
| 17/2 Hüft-Endoprothese-Erstimplantation                                      | ja       |      | ja                   |      | 100%               | 98,44 % |
| 17/3 Hüft-Endoprothesenwechsel   | ja       |      | ja                   |      | 100%               | 92,39 % |
| 17/5 Knie-Totalendoprothese-Erstimplantation                                 | ja       |      | ja                   |      | 100%               | 98,59 % |
| 17/7 Knie-Totalendoprothesenwechsel  | ja       |      | ja                   |      | 100%               | 97,38 % |
| 18/1 Mammachirurgie  |          | nein |                      | nein | -                  | 91,68 % |
| 21/3 Koronarangiografie / Perkutane transluminäre Koronarangioplastie (PTCA) |          | nein |                      | nein | -                  | 99,96 % |
| HCH Herzchirurgie  |          | nein |                      | nein | -                  | 100 %   |
| HTX Herztransplantation  |          | nein |                      | nein | -                  | 94,26 % |
| <b>Gesamtdokumentationsrate</b>  |          |      |                      |      | <b>100%</b>        |         |

### C-2 Qualitätssicherung beim ambulanten Operieren nach § 115b

Es wurden keine ambulanten Operationen durchgeführt. Jedoch bieten die Belegärzte in erheblichem Umfang ambulante Operationen in ihren Praxen an.

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

Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene keine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart worden.

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

Gemäß ihrem Leistungsspektrum liegen keine die Hofgartenklinik betreffenden Qualitätssicherungsmaßnahmen für Disease-Management-Programme (DMP) vor.

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

Die Hofgartenklinik unterliegt keiner Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V.



Hofgartenklinik Aschaffenburg

---

**C-5.2      Ergänzende Angaben bei Nicht-Umsetzung der  
Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V**

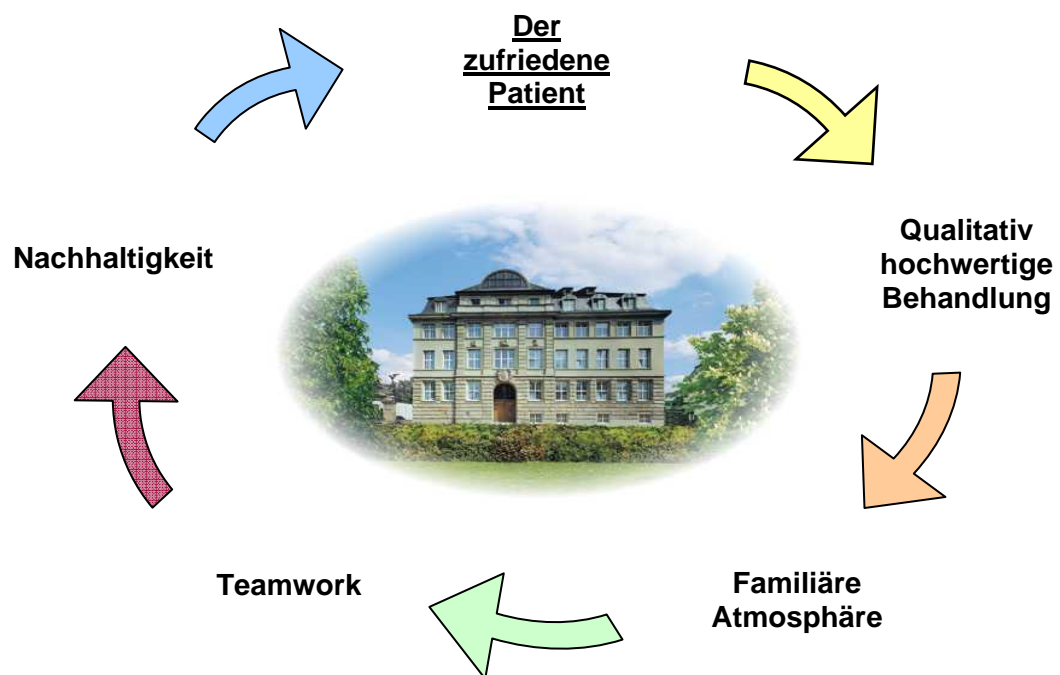
Die Hofgartenklinik unterliegt keiner Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V.



## D Qualitätspolitik

### D-1 Das Unternehmensleitbild

Der zufriedene Patient steht für die Hofgartenklinik sowohl am Anfang als auch am Ende des gesamten Handelns. Das Leitbild der Hofgartenklinik beruht auf diesem Grundsatz. Eine qualitativ hochwertige Behandlung durch die Ärzte und Pflegekräfte, die familiäre Atmosphäre in der Klinik, das Teamwork der Mitarbeiter und ein auf Nachhaltigkeit ausgelegtes Wirtschaften dienen dazu, den Patienten zufrieden zu entlassen.



#### Der zufriedene Patient

Der zufriedene Patient steht für die Hofgartenklinik sowohl am Anfang als auch am Ende des gesamten Handelns. Unser Ziel ist die schnelle Wiederherstellung der bestmöglichen Lebensqualität unserer Patienten als Garant für deren Zufriedenheit.

#### Qualitativ hochwertige Behandlung

Eine qualitativ hochwertige Behandlung bildet die Basis für die Zufriedenheit unserer Patienten. Die Spezialisierung auf ausgesuchte Fachgebiete verleiht uns eine hohe Kompetenz. Zudem ermöglicht uns die besondere Struktur als reines Belegkrankenhaus eine sehr enge Zusammenarbeit mit den einweisenden Belegärzten zu Gunsten des Patienten. Denn die fachärztliche Betreuung des Belegarztes von der Diagnose über den kompletten stationären Klinikaufenthalt bis hin zur Nachsorge gewährleistet ein durchgehendes, konzentriertes Fallmanagement und damit eine „Versorgung aus einem Guss“.

#### Familiäre Atmosphäre

Zur Heilung des Patienten gehört neben der medizinischen Behandlung auch ein gesundheitsförderndes Ambiente. Daher legen wir sehr viel Wert darauf, dass sich der Patient rundum wohl fühlt. Neben einer gemütlichen, komfortablen Ausstattung



gehört dazu auch die persönliche Zuwendung der Mitarbeiter. Bei uns ist der Patient keine Nummer sondern wird als Person gesehen, dessen individuelle Bedürfnisse es zu berücksichtigen gilt. Der freundliche und entgegenkommende Umgang mit den Patienten ist daher für jeden Mitarbeiter eine Selbstverständlichkeit.

#### Teamwork

Eine gesundheitsfördernde Atmosphäre setzt das abgestimmte und kooperative Zusammenwirken aller Beteiligten voraus. Hilfsbereitschaft und Akzeptanz füreinander sind dafür ebenso grundlegend wie eine gute Kommunikation und Aufrichtigkeit im Umgang miteinander. Diese Umgangsformen werden daher explizit gefördert. Teamarbeit wird bei uns gelebt und befähigt so einen jeden Einzelnen zum Ausschöpfen seiner Fähigkeiten, um als Teil des Ganzen seinen Beitrag zur Gesundung des Patienten zu leisten.

#### Nachhaltigkeit

Das Füreinandereinsetzen beruht auf gegenseitigem Vertrauen und dem Wissen, Teil einer starken Gemeinschaft zu sein. Die Grundlage dieses Vertrauens und damit unserer Arbeit ist ein sicherer Arbeitsplatz. Doch nur der sparsame Umgang mit Ressourcen und eine effiziente Leistungserstellung sichern eine nachhaltige Unternehmensentwicklung und das Bestehen am Gesundheitsmarkt. Von dieser notwendigen Konstanz und Stabilität zeugt die bereits über 70-jährige Tradition in privater Trägerschaft, deren Fortführung unser Anliegen ist.

#### Der zufriedene Patient

Ein nachhaltiges und zukunftsorientiertes Unternehmen lebt von zufriedenen Kunden, denn nur diese tragen die gute Qualität über die Grenzen des Unternehmens hinaus. Zufriedene Patienten sichern somit das Fortbestehen der Hofgartenklinik und damit auch eine qualitativ hochwertige Behandlung unserer zukünftigen Patienten.

Um diesem Leitbild gerecht zu werden, bedarf es einer ständigen Verbesserung der Leistungen, da auch die Ansprüche der Patienten stetig wachsen. Daher verstehen wir unser Leitbild nicht als statische Vorgabe des Handelns sondern vielmehr als Anregung zur ständigen Verbesserung, der wir sehr gerne nachkommen.

### **D-2 Die Unternehmensziele**

Die Unternehmenskultur der Hofgartenklinik ist geprägt von einem offenen konstruktiven, kooperativen und fairen Umgang aller Mitarbeiter sowohl untereinander als auch gegenüber Dritten zum Aufbau und zum Erhalt von vertrauensvollen Beziehungen. Alle Ziele der Hofgartenklinik werden unter Beachtung der Pflege und des Ausbaus dieser vertrauensvollen Beziehungen verfolgt.

Strategisches Ziel:

Unser Unternehmensziel ist die Behauptung am Markt und der Ausbau der spezialisierten Fachabteilungsstrukturen durch eine ständige Verbesserung des Qualitätsniveaus und durch ein innovatives, fortschrittliches und marktgerechtes medizinisches Leistungsspektrum.



#### Operative Ziele:

Zur Erreichung unseres strategischen Ziels setzen wir uns verschiedene operative Ziele in Bezug auf die Hauptzielgruppen der Hofgartenklinik: die Patienten, die Mitarbeiter und die Belegärzte.

Die Ansprüche unserer Patienten verfolgen wir mit folgenden Zielen:

- die Sicherstellung einer durchgehend fachärztlichen Behandlung durch eine sorgfältige Auswahl der Belegärzte und entsprechende vertragliche Verpflichtungen
- die Gewährleistung einer qualitativ hochwertigen Versorgung durch eine entsprechende Personalauswahl von qualifizierten Mitarbeitern und durch strukturierte Behandlungspläne
- die Förderung einer entspannten, ruhigen und gesundheitsfördernden Atmosphäre durch eine eingehende und persönliche Zuwendung des gesamten Personals

Den Ansprüchen unserer Mitarbeiter werden wir mit folgenden Zielen gerecht:

- die Bindung zwischen Mitarbeitern und Hofgartenklinik durch eine entsprechende Förderung eines jeden Mitarbeiters
- eine attraktive und den Mitarbeitern entgegenkommende Dienstplangestaltung durch die Aufrechterhaltung eines 2-Schichtbetriebes mit kurzfristigen Wechselmöglichkeiten für die Mitarbeiter
- die Förderung eines positiven Betriebsklimas durch die Verfolgung einer „Kommunikation der offenen Türen“

Folgende Ziele dienen zur Erfüllung der Ansprüche unserer Belegärzte:

- die Gewährleistung eines flexiblen und reibungslosen Ablaufs im OP und auf den Stationen
- die Sicherstellung der Fachlichkeit und Kompetenz aller Angestellten der Hofgartenklinik
- laufende Investitionen und Anpassung der Medizintechnik an moderne Standards

Neben diesen operativen Zielen für die Hauptzielgruppen setzt die Hofgartenklinik mit einzelnen Partnern weitere spezielle Ziele fest:

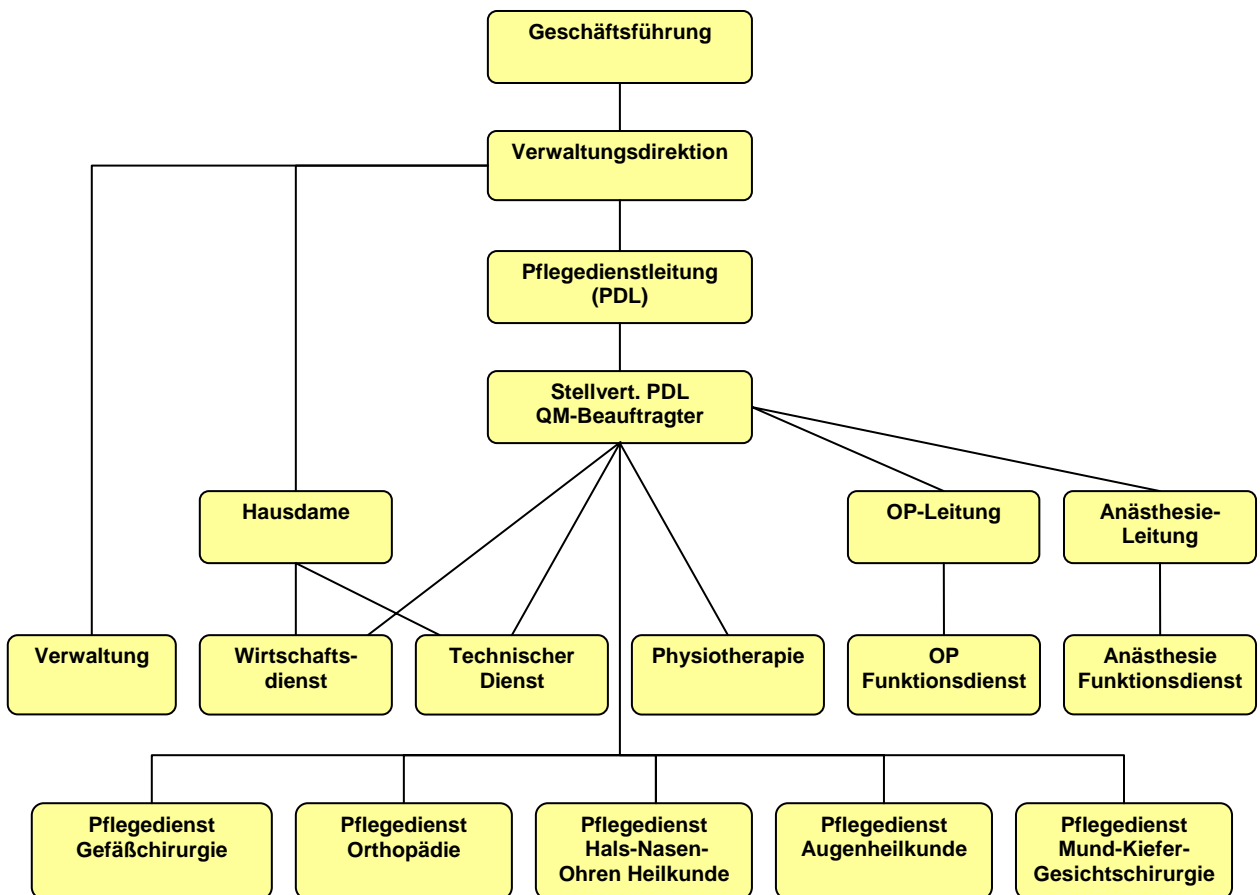
- Mit den Krankenkassen streben wir auch weiterhin die Einhaltung getroffener Vereinbarungen in einem partnerschaftlichen und konstruktiven Dialog der Weiterentwicklung an.
- Die Ansprüche der Shareholder der Erwirtschaftung eines kontinuierlich positiven Ergebnisses verfolgen wir u. a. mit der Ausschöpfung von Wirtschaftlichkeitsreserven durch Prozessoptimierung und in der Beschaffung durch die Nutzung eines Einkaufsverbunds.
- Mit unseren Lieferanten streben wir den Aufbau und die Pflege langfristiger Geschäftsbeziehungen an.
- Zur Schonung der Umwelt verfolgen wir einen sparsamen Umgang mit Ressourcen durch die Anwendung herkömmlicher Energiesparmaßnahmen im Bereich eines jeden Mitarbeiters bis hin zum Einsatz moderner Energietechniken.



Besonderes Augenmerk bei der Weiterentwicklung der Unternehmensziele wird auf die schnelle Veränderung des Gesundheitswesens gelegt. Mancher Veränderungsprozess erfordert ebenfalls eine Anpassung oder gar eine Neudefinition von Unternehmenszielen. Insbesondere die operativen Ziele werden daher eher als dynamische Vorgaben denn als statische Fixpunkte gesehen.

### D-3 Aufbauorganisation

Folgendes Organigramm zeigt die Aufbauorganisation der Hofgartenklinik.



Die Organisation der Hofgartenklinik ist charakterisiert durch flache Hierarchien und eine kompakte Führung. Kurze Informationswege und eine schnelle Entscheidungsfindung prägen die Organisationskultur und gewährleisten ein aktives Verhalten der Klinik. Dies fördert das Bestehen am von schnellen Veränderungen geprägten Gesundheitsmarkt.

### D-4 Kooperationen

Die Hofgartenklinik legt großen Wert auf die Kooperationen mit ihren Partnern. An erster Stelle sind hier die Belegärzte zu nennen. Die enge Verzahnung von Klinik und Belegärzten ermöglicht ein durchgehendes, konzentriertes Fallmanagement von der Diagnose über den kompletten stationären Klinikaufenthalt bis hin zur Nachsorge.



Des Weiteren pflegt die Hofgartenklinik einen guten Kontakt zu Rehabilitationseinrichtungen. Sofern eine Anschlussheilbehandlung erforderlich wird, wie dies insbesondere bei einer Hüft- oder Kniegelenksendoprothese der Fall sein kann, ist die Unterbringung in einer entsprechenden Einheit und damit die Verlässlichkeit auf erfahrene Partnern für eine adäquate Weiterbehandlung unverzichtbar.

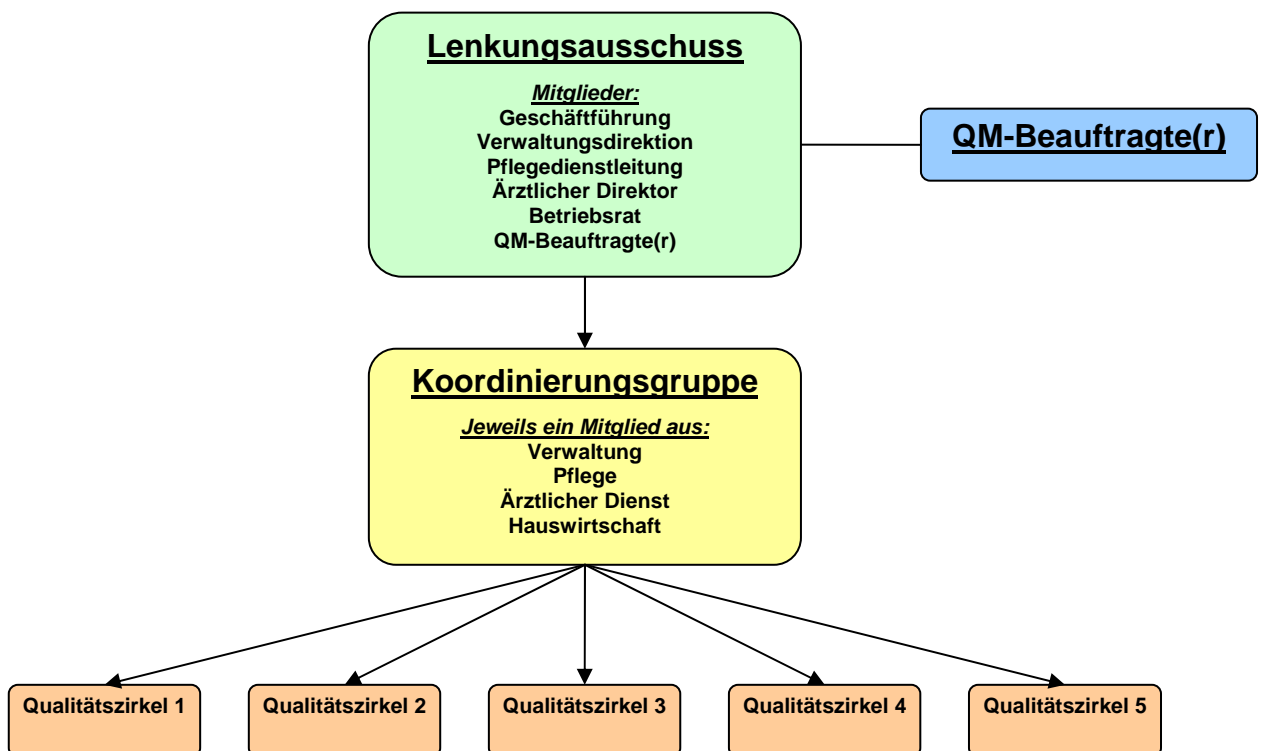
Im Bereich der Venenheilkunde besteht eine Kooperation mit der Deutschen Venen-Liga. Dieser Verein leistet Aufklärungs- und Beratungsarbeit auf diesem Gebiet und ermöglicht Betroffenen, sich über ihr Leiden zu informieren. Auch die Früherkennung von Krampfaderleiden gehört zum Aufgabengebiet. Daher führt die Hofgartenklinik gemeinsam mit der Deutschen Venen-Liga regelmäßig kostenlose so genannte Venen-Checks durch, die einen ersten Rückschluss auf die Venenfunktion erlauben, um bei einer Beeinträchtigung entsprechende Gegenmaßnahmen einleiten zu können. Weitere Informationen finden Sie im Internet unter [www.venenliga.de](http://www.venenliga.de) oder telefonisch unter der gebührenfreien Hotline 0800 – 444 333 5.



## E Qualitätsmanagement und dessen Bewertung

### E-1 Der Aufbau des einrichtungswenigen Qualitätsmanagements

Die Grundlage des einrichtungswenigen Qualitätsmanagements bildet das Konzept des „Kontinuierlichen Verbesserungs-Prozesses“ (KVP). Ziel dieses Qualitätsmanagementkonzepts ist die permanente Verbesserung der Qualität. In der Hofgartenklinik erfolgt die Umsetzung des KVP mittels einer dreigliedrigen hierarchisch angeordneten Struktur bestehend aus einem Lenkungsausschuss, einer Koordinierungsgruppe und diversen Qualitätszirkeln. Ein Qualitätsmanagementbeauftragter (QMB-ler) als Stabsstelle des Lenkungsausschusses koordiniert die gesamte Arbeit im Qualitätsmanagement. Folgende Graphik stellt den Aufbau und die Zusammensetzung der verschiedenen Gruppen dar.



Der Lenkungsausschuss legt die Qualitätsziele und die relevanten Themen des Qualitätsmanagements fest. Unter diesen Vorgaben strukturiert die Koordinierungsgruppe in Zusammenarbeit mit dem QMB-ler die zu bearbeitenden Themengebiete und bildet Qualitätszirkel zur Bearbeitung dieser Themen. Die Resultate der Qualitätszirkel gehen zur Entscheidung über eine Umsetzung wieder zurück an die Koordinierungsgruppe. Die Umstrukturierung von Prozessen kann von der Koordinierungsgruppe entschieden werden. Sind Struktur- oder Ergebnisqualität betroffen, obliegt dem Lenkungsausschuss die Entscheidung. Da die Qualitätszirkel mit der Erarbeitung der vorgegebenen Themen eine zentrale Aufgabe übernehmen, wird hierauf im Folgenden näher eingegangen.

In Qualitätszirkeln bearbeiten bis zu 10 Mitarbeiter meist unterschiedlicher Berufsgruppen ein von der Koordinierungsgruppe vorgegebenes Thema eventuell unter Anleitung des QMB-lers als Moderator. Die Qualitätszirkel setzen sich



jeweils aus Mitarbeitern zusammen, die auch im Arbeitsalltag mit dem jeweiligen Thema beschäftigt sind. Im Arbeitsalltag geltende hierarchische Beziehungen fallen dabei weg. Alle Teilnehmer im Qualitätszirkel sind gleichrangig. Der zugrunde liegende Gedanke der Qualitätszirkel ist, dass Lösungen von Problemen oder Verbesserungspotentiale am ehesten von beteiligten Mitarbeitern erkannt und umgesetzt werden können. Zudem stärkt eine von Mitarbeitern selbst erarbeitete Lösung die Akzeptanz einer Veränderung. Nach Abarbeitung des gestellten Themas löst sich der Qualitätszirkel wieder auf. Folgender 10-Punkte-Plan gliedert die Themenbearbeitung eines Qualitätszirkels:

1. Abgrenzung des Themas
2. Definition des Problems bzw. der Quelle für Verbesserungen
3. Dokumentation der aktuellen Situation des Alltaghandelns
4. Analyse der Arbeitsrealität
5. Formulierung der Zielvorstellung und notwendiger Maßnahmen
6. Planung von notwendigen Veränderungen
7. Vorlage bei der Koordinierungsgruppe
8. Umsetzung der verabschiedeten Veränderungen
9. Erstellung eines Qualitätsprofils
10. Nach der Umsetzung: Überprüfung der Veränderung

Bei der Zusammensetzung eines Qualitätszirkels wird neben der Betroffenheit der Mitarbeiter und den persönlichen Eigenschaften (innerhalb der Gruppe sollte ein Gleichgewicht zwischen „Rednern“ und „Zuhörern“ bestehen) insbesondere auf die Freiwilligkeit der Teilnahme geachtet. Auch wenn die Teilnahme freiwillig ist, so wird dennoch versucht, jeden Mitarbeiter zumindest einmal für einen Qualitätszirkel zu motivieren. Dadurch vergrößert sich nicht nur die Akzeptanz der Qualitätszirkel sondern auch die Akzeptanz des gesamten Qualitätsmanagements. Dies verhindert, dass das Qualitätsmanagement nur als Angelegenheit einer kleinen Gruppe gesehen wird und führt so zu einem von der gesamten Klinik getragenen Prozess kontinuierlicher Verbesserung.

## **E-2 Die Qualitätsbewertung**

Die Hofgartenklinik hat sich im Rahmen der externen Qualitätssicherung der BQS (Bundesgeschäftsstelle Qualitätssicherung gGmbH) an Maßnahmen zur Bewertung von Qualität bzw. des Qualitätsmanagements beteiligt. Gemäß ihrem Leistungsspektrum nahm die Hofgartenklinik im Jahre 2004 an Qualitätssicherungsmaßnahmen für die Leistungsbereiche Knie-Totalendoprothese und Knie-Totalendoprothesenwechsel (Knie-TEP), sowie Hüft-Totalendoprothese und Hüft-Totalendoprothesenwechsel (Hüft-TEP) teil. Ausgewählte Ergebnisse dazu sind in Abschnitt E-3 dargestellt.

Des Weiteren strebt die Hofgartenklinik Aschaffenburg eine Zertifizierung nach KTQ (Kooperation für Transparenz und Qualität im Krankenhaus) an. Da die Zertifizierung noch nicht abgeschlossen ist, können an dieser Stelle leider keine Ergebnisse präsentiert werden. Gleichwohl ist bereits heute festzustellen, dass eine Überprüfung aller Prozesse, wie dies im KTQ-Verfahren der Fall ist, bereits in der Umsetzungsphase zu einer Verbesserung für den Patienten führt.



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

Die Hofgartenklinik nahm im Jahre 2004 an Qualitätssicherungsmaßnahmen für die Leistungsbereiche Knie-/ Hüft-Totalendoprothese und -prothesenwechsel (Knie- und Hüft-TEP) teil. Die Ergebnisse des Jahres 2004 werden von der BGS (Bundesgeschäftsstelle Qualitätssicherung gGmbH) jedoch erst Mitte des Jahres 2005 veröffentlicht und lagen bei Redaktionsschluss noch nicht vor. Daher können an dieser Stelle lediglich die Daten für das Jahr 2003 dargestellt werden.

#### E-3.1 Knie-Totalendoprothese

Im Jahre 2004 behandelte die Hofgartenklinik in diesem Leistungsbereich 129 Patienten. Im Folgenden sind einige ausgewählte Daten zusammengestellt und mit dem Bundesdurchschnitt verglichen, um die von der Hofgartenklinik geleistete Qualität darzustellen.

| Rubrik    | Indikator  | Hofgartenklinik | Bundesdurchschnitt | Differenz |
|-----------|--|-----------------|--------------------|-----------|
| Patienten | Mittlere Verweildauer in Tagen                         | 13,3            | 16,2               | -2,9      |
|           | Datenqualität: fehlerhafte Datensätze                  | 0,0%            | 0,1%               | -0,1%     |
| Vorbefund | Schmerzfrees Gehen unter 20 Min. vor der Operation bei | 17,1%           | 49,5%              | -32,4%    |
|           | Ruheschmerzen vor der Operation bei                    | 96,9%           | 86,0%              | 10,9%     |
| Operation | Patienten mit Bluttransfusion                          | 1,6%            | 22,2%              | -20,6%    |
| Verlauf   | Keine Komplikationen                                   | 93,8%           | 91,2%              | 2,6%      |
|           | Wundhämatom/ Nachblutung                               | 0,0%            | 2,7%               | -2,7%     |
|           | Wundinfekt   | 0,8%            | 0,9%               | -0,1%     |

Aus diesen Daten ergibt sich, dass die in der Hofgartenklinik behandelten Patienten deutlich früher entlassen werden konnten als in anderen Krankenhäusern, obwohl der Eingangsbefund schwerer war als im bundesdeutschen Durchschnitt. So war etwa vor der Einlieferung in die Hofgartenklinik die Anzahl der Knie-Patienten mit Ruheschmerzen deutlich höher und das schmerzfreie Gehen bei weitaus weniger Knie-Patienten möglich als in anderen Häusern. Die Vorbefunde waren also in der Hofgartenklinik gravierender als in anderen Krankenhäusern, was die geringere Verweildauer umso beachtlicher macht. Auch die Operation verlief in den allermeisten Fällen ohne Komplikationen.

Die Zusammenfassung der BQS bescheinigt der Hofgartenklinik daher sowohl eine seltene Fremdbluttransfusion als auch einen komplikationsfreien Verlauf und eine niedrige Wundinfektionsrate.

#### E-3.2 Hüft-Totalendoprothese

Im Jahre 2004 behandelte die Hofgartenklinik in diesem Leistungsbereich 172 Patienten. Im Folgenden sind einige ausgewählte Daten zusammengestellt und mit dem Bundesdurchschnitt verglichen, um die von der Hofgartenklinik geleistete Qualität darzustellen.



| Rubrik    | Indikator  | Hofgartenklinik | Bundesdurchschnitt | Differenz |
|-----------|--|-----------------|--------------------|-----------|
| Patienten | Mittlere Verweildauer in Tagen                         | <b>13,4</b>     | 16,3               | -2,9      |
|           | Datenqualität: fehlerhafte Datensätze                  | <b>0,0%</b>     | 0,2%               | -0,2%     |
| Vorbefund | Schmerzfrees Gehen unter 20 Min. vor der Operation bei | <b>41,9%</b>    | 51,4%              | -9,5%     |
|           | Ruheschmerzen vor der Operation bei                    | <b>96,5%</b>    | 84,8%              | 11,7%     |
| Operation | Patienten mit Bluttransfusion                          | <b>52,9%</b>    | 30,6%              | 22,3%     |
|           | Eigenblut verabreicht                                  | <b>45,9%</b>    | 19,0%              | 26,9%     |
| Verlauf   | Keine Komplikationen                                   | <b>89,0%</b>    | 91,2%              | -2,2%     |
|           | Endoprothesenluxation*                                 | <b>0,6%</b>     | 0,7%               | -0,1%     |
|           | Wundhämatom/ Nachblutung                               | <b>1,2%</b>     | 2,4%               | -1,2%     |
|           | Wundinfekt   | <b>0,6%</b>     | 1,0%               | -0,4%     |

\*: Endoprothesenluxation: Ausrenkung der Endoprothese

Aus diesen Daten ergibt sich, dass die in der Hofgartenklinik behandelten Patienten deutlich früher entlassen werden konnten als in anderen Krankenhäusern, obwohl der Eingangsbefund schwerer war als im bundesdeutschen Durchschnitt. So war etwa vor der Einlieferung in die Hofgartenklinik das schmerzfrees Gehen bei weitaus weniger Hüft-Patienten möglich und die Anzahl der Hüft-Patienten mit Ruheschmerzen deutlich höher als in anderen Häusern. Die Vorbefunde waren also in der Hofgartenklinik gravierender als in anderen Krankenhäusern, was die geringere Verweildauer umso beachtlicher macht. In den meisten Fällen konnte den Patienten bei notwendigen Bluttransfusionen Eigenblut verabreicht werden. Auch die Operation verlief in den allermeisten Fällen ohne Komplikationen, und bei nur einem Patienten kam es im Jahre 2004 zu einer Luxation bzw. Wundinfektion.

Die Zusammenfassung der BQS bescheinigt der Hofgartenklinik daher neben einer seltenen Fremdbluttransfusion die bevorzugte Eigenbluttransfusion, einen komplikationsfreien Verlauf und eine seltene Prothesenluxation und niedrige Wundinfektionsrate.



## **F Qualitätsmanagementprojekte im Berichtszeitraum**

Unser Anliegen, ständige Qualitätsverbesserungen für unsere Patienten zu erreichen, hat uns im letzten Jahr unter anderem dazu angeregt, eine Komplettdokumentation einzuführen und eine komplett überarbeitete Patientenbefragung zu entwerfen. Diese Projekte möchten wir Ihnen im Folgenden näher erläutern.

### **F-1 Projekt: Einführung einer Komplettdokumentation**

Die Dokumentation der erbrachten Leistungen am Patienten ist ein wichtiger Bestandteil der täglichen Arbeit im Krankenhaus. Traditionell herrscht eine Trennung zwischen medizinischer und pflegerischer Dokumentation. Zur Überwindung dieser traditionellen Zweiteilung wurde in der Hofgartenklinik im Jahr 2004 die gesamte Dokumentation überarbeitet, um eine verbesserte Übersicht der Dokumentation aller Berufsgruppen und dadurch auch eine Verbesserung der Betreuung zu gewährleisten.

#### Ziel

Unser Ziel war es, anhand der vorhandenen Behandlungspfade eine berufsgruppenübergreifende Komplettdokumentation zu erstellen, um die Transparenz des Handelns für die am Heilungsprozess beteiligten Personen zu erhöhen. Ebenso sollte die Handhabung vereinfacht und strukturiert werden, was letztendlich die für die patientennahe Versorgung zur Verfügung stehende Zeit erhöht.

#### Umsetzung

Zur Umsetzung dieses Vorhabens wurde unter Leitung der Pflegedienstleitung für jeden Fachbereich eine Arbeitsgruppe gebildet, die sich aus Mitgliedern des ärztlichen und pflegerischen Personals zusammensetzte. Das Ergebnis einer jeden Arbeitsgruppe war eine Komplettdokumentation für die Hauptindikation der entsprechenden Fachabteilung, in dem medizinische sowie pflegerische Aspekte gleichermaßen erfasst wurden. Diese Dokumentationsbögen wurden dann für 2 Monate parallel zur üblichen Dokumentation geführt, um bereits vor der Einführung Verbesserungspotentiale zu erschließen und dadurch die Akzeptanz des Personals gegenüber der neuen Dokumentation nicht zu gefährden. Die Überarbeitung der Bögen auf Grundlage der Verbesserungsvorschläge aller mit den Bögen arbeitenden Mitarbeiter übernahm wiederum die Arbeitsgruppe.

#### Ergebnisse

Als Ergebnis konnte bislang für über 50% aller Indikationen eine Komplettdokumentation eingeführt werden. Die einfachere Handhabung der Dokumentation sichert und erhöht somit tagtäglich die Qualität der Versorgung. Für die noch nicht abgedeckten Indikationen ist ebenfalls die Einführung einer Komplettdokumentation geplant oder bereits in Arbeit. Ziel ist es, im Jahre 2005 über 80% der Indikationen dieser innovativen Dokumentationsform zu zuführen, sodass lediglich für Indikationen mit geringer Fallzahl die herkömmliche Dokumentation angewendet werden soll.

Die bisherigen Erfahrungen zeigen eine sehr hohe Akzeptanz unter den Mitarbeitern, da ein aus den eigenen Reihen entwickeltes Konzept umgesetzt werden konnte, das zu spürbaren Vereinfachungen im Arbeitsalltag geführt und zudem die Versorgungsqualität der Patienten gesteigert hat.



## **F-2 Projekt: Neuentwurf eines Patientenfragebogens**

Die subjektiv empfundene Zufriedenheit des Patienten mit dem kompletten Behandlungsprozess spielt bei der Erfüllung seiner Ansprüche eine wichtige Rolle. Unsere Patientenbefragung gibt dem Patienten die Möglichkeit, seine Zufriedenheit kundzutun und stellt daher für die Hofgartenklinik eine wertvolle Form der Rückmeldung dar. Mit Hilfe dieser Befragung lassen sich Verbesserungspotentiale erschließen und die Richtigkeit ergriffener Maßnahmen zur Qualitätsverbesserung anzeigen. Um dieses Instrument zur Messung der Patientenzufriedenheit noch zu verfeinern, wurde im Jahre 2004 ein komplett neuer Patientenfragebogen entworfen.

### Konzept der Patientenbefragung

Eine Projektgruppe bestehend aus Mitarbeitern aller Berufsgruppen (Ärzte, Pflegepersonal, Hauspersonal und Verwaltungspersonal) entwickelte eine speziell auf die Hofgartenklinik abgestimmte Konzeption einer Patientenbefragung. Auf der Grundlage wissenschaftlicher Erkenntnisse wurde ein Patientenfragebogen zusammengestellt, der Fragen zu allen Bereichen des stationären Aufenthalts beinhaltet. Eine stichtagsbezogene Befragung gewährleistet dabei höchste Effizienz, da bei geringer Personalbindung eine große Anzahl an Patienten befragt werden kann. Diese spezielle Form der Befragung kann zwar nicht explizit auf den Teilbereich der Entlassung eingehen. Da jedoch sowohl zum beteiligten Personal als auch zu den entscheidenden Themen der Entlassung Fragen in anderen Teilbereichen gestellt werden, ist die komplette Betrachtung des stationären Aufenthalts sichergestellt.

### Durchführung der Befragung

Allen am Stichtag in der Hofgartenklinik stationär behandelten Patienten wird ein Patientenfragebogen ausgehändigt mit der Bitte, diesen eigenständig auszufüllen und in einem verschlossenen Umschlag wieder abzugeben, um die Anonymität zu gewährleisten. Alle Fragebögen werden zentral gesammelt und ausgewertet. Die hohe Rücklaufquote von durchschnittlich über 70% zeigt die hohe Repräsentativität der Patientenschaft und bildet die Erfahrungen der behandelten Patienten daher sehr gut ab.

### Auswertung der Befragung

Eine computergestützte Auswertung der Befragung erfolgt zeitnah. Dabei wird jede Frage einzeln ausgewertet und kann separat betrachtet werden. Im weiteren Verlauf werden sowohl die Fragen einzelnen Themengebiete (ärztliche Pflege, Ambiente usw.) als auch die Daten einzelner Station zusammengefasst, um Teilbereiche oder Stationen miteinander vergleichen zu können. Dies ermöglicht die Herausstellung von Problemfeldern und deren Analyse. Alle Daten können ebenfalls in einem Längsschnitt mit vorherigen Befragungen verglichen werden.

### Umsetzung der Ergebnisse

Alle Daten (fragenbezogen, themenbezogen und stationsbezogen) werden graphisch aufbereitet. Aufgetretene Problemfelder werden innerhalb der Projektgruppe diskutiert und adäquate Maßnahmen festgelegt. Für die Umsetzung dieser Maßnahmen ist der jeweils verantwortliche Mitarbeiter zuständig. Der Vergleich der Befragungen im Zeitverlauf ermöglicht es, die Effektivität von getroffenen Maßnahmen zu überprüfen. Die Ergebnisse der Befragung sowie die getroffenen Maßnahmen werden dann von den Mitgliedern der Projektgruppe an



Hofgartenklinik Aschaffenburg

---

die übrigen Mitarbeiter in verschiedenen Meetings weitergegeben. So sind die Auswertungen beispielsweise Bestandteil der Stationsbesprechungen. Letztendlich dienen die Ergebnisse der Befragungen dazu, den Patienten und seinen Bedürfnissen noch besser gerecht zu werden.



## **G Weitergehende Informationen**

Verantwortlich für den Qualitätsbericht ist die Lenkungsgruppe der Hofgartenklinik. Als Ansprechpartner für den Qualitätsbericht stehen Ihnen folgende Personen zur Verfügung:

- Verwaltungsdirektor: Herr Adamzik
- Belegarzt: Herr Dr. med. Heppe
- Pflegedienstleiterin: Frau Stehr
- Qualitätsmanagementbeauftragte: Frau Becker
- Referent der Geschäftsführung: Herr Deist

Unsere Internetpräsentation finden Sie auf der Seite: [www.hofgartenklinik.de](http://www.hofgartenklinik.de). Den vorliegenden Qualitätsbericht 2004 finden Sie im Internet unter <http://www.hofgartenklinik.de/html/qbericht/index.html>. Dort können Sie ihn einsehen oder als PDF-Datei herunterladen. Klinikbroschüren oder Broschüren der einzelnen Fachbereiche liegen in der Hofgartenklinik aus oder können telefonisch, schriftlich, per Fax oder Email bei uns angefordert werden.



## **Ausblick: Die Hofgartenklinik als Vorreiter**

Die Hofgartenklinik blickt erwartungsvoll in die Zukunft. Die Umstellung auf das neue Abrechnungssystem nach DRG-Fallpauschalen, das verpflichtend für 2004 einzuführen war, meisterte die Hofgartenklinik als so genannter Frühumsteiger bereits im Jahre 2003 ohne größere Probleme. Sie bewies in diesem für viele Krankenhäuser schwierigen Prozess ihre Flexibilität und ihre Fähigkeit, auch in schwierigen Zeiten zu bestehen.

Das derzeitige Modethema des Gesundheitswesens „Integrierte Versorgung“ ist für die Hofgartenklinik bereits jetzt ständiger Alltag, denn für ein Belegkrankenhaus ist eine verzahnte Betreuung des Patienten die Grundvoraussetzung. Stattdessen geht im medizinischen Bereich der Blick ebenfalls in die Zukunft. Mit der Einführung der Netzhaut- und Glaukomchirurgie als hoch spezialisierte und komplexe medizinische Leistung wird das medizinische Angebot der Augenheilkunde weiter ausgebaut werden.

Bei der Anfertigung des Qualitätsbericht, der erst im Jahre 2005 gesetzlich verpflichtend für alle Krankenhäuser zu erstellen ist, spielte die Hofgartenklinik ebenfalls eine Vorreiterrolle, indem bereits für das Jahr 2003 ein Basisteil des Qualitätsberichts angefertigt wurde.

Der vorliegende Qualitätsbericht für das Jahr 2004 stellt für uns das Ergebnis und zugleich die Motivation der bisher durchgeführten Qualitätsbemühungen sowie künftiger Analysen von Verbesserungspotentialen dar. Über 70 Jahre private Trägerschaft, die deutschlandweit wohl eher selten übertroffen werden wird, zeugen von verantwortungsbewusstem und nachhaltigem Wirtschaften. Dieser Tradition wollen wir auch in Zukunft folgen.

Im August 2005,

*Die Geschäftsleitung*