

Strukturierter Qualitätsbericht

gemäß §136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V



Krankenhaus Stockach

Berichtsjahr 2022

Inhaltsverzeichnis

Vorwort	6
Einleitung	6
A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts	7
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	7
A-1.2 Leitung des Krankenhauses/Standorts	8
A-1.3 Weitere Institutionskennzeichen des Krankenhauses	8
A-2 Name und Art des Krankenhausträgers	8
A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus	8
A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	8
A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses	9
A-7 Aspekte der Barrierefreiheit	9
A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung	9
A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit	10
A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses	10
A-8.1 Forschung und akademische Lehre	10
A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen	10
A-9 Anzahl der Betten	10
A-10 Gesamtfallzahlen	10
A-11 Personal des Krankenhauses	10
A-11.1 Ärzte und Ärztinnen	10
A-11.2 Pflegepersonal	11
A-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik	11
A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal	12
A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	12
A-12.1 Qualitätsmanagement	12
A-12.1.1 Verantwortliche Person	12
A-12.1.2 Lenkungsgremium	12
A-12.2 Klinisches Risikomanagement	13
A-12.2.1 Verantwortliche Person	13
A-12.2.2 Lenkungsgremium	13
A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen	13
A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems	13
A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen	14
A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte	14
A-12.3.1 Hygienepersonal	14
A-12.3.1.1 Hygienekommission	15
A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene	15
A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen	15
A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaphylaxe und Antibiotikatherapie	16
A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden	16
A-12.3.2.4 Händedesinfektion	17
A-12.3.2.5 Umgang mit Patienten mit multiresistenten Erregern (MRE)	17
A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement	18
A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement	18
A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)	19
A-12.5.1 Verantwortliches Gremium	19
A-12.5.2 Verantwortliche Person	19
A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal	19
A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen	19
A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt	20
A-13 Besondere apparative Ausstattung	20
A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GBA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V	21
A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe	21
A-14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung	21

A-14.3	Teilnahme am Modul Spezialversorgung	21
A-14.4	Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der der Regelungen zu den Notfallstrukturen)	21
B	Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen	23
B-[1500]	Allgemeine-/ Viszeralchirurgie und Unfallchirurgie	23
B-[1500].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	23
B-[1500].1.1	Fachabteilungsschlüssel	23
B-[1500].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	23
B-[1500].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	23
B-[1500].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	24
B-[1500].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	25
B-[1500].6	Hauptdiagnosen nach ICD	25
B-[1500].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	26
B-[1500].6.2	Kompetenzdiagnosen	27
B-[1500].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	27
B-[1500].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	28
B-[1500].7.2	Kompetenzprozeduren	29
B-[1500].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	29
B-[1500].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	29
B-[1500].8.2	Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)	29
B-[1500].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	29
B-[1500].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	30
B-[1500].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	30
B-[1500].11	Personelle Ausstattung	30
B-[1500].11.1	Ärzte und Ärztinnen	30
B-[1500].11.1.1	Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung	30
B-[1500].11.1.2	Zusatzweiterbildung	30
B-[1500].11.2	Pflegepersonal	31
B-[1500].11.2.1	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	31
B-[1500].11.2.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	31
B-[1500].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	31
B-[0100]	Innere Medizin	33
B-[0100].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	33
B-[0100].1.1	Fachabteilungsschlüssel	33
B-[0100].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	33
B-[0100].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	33
B-[0100].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	33
B-[0100].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	35
B-[0100].6	Hauptdiagnosen nach ICD	35
B-[0100].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	36
B-[0100].6.2	Kompetenzdiagnosen	37
B-[0100].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	37
B-[0100].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	38
B-[0100].7.2	Kompetenzprozeduren	39
B-[0100].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	39
B-[0100].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	39
B-[0100].8.2	Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)	39
B-[0100].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	39
B-[0100].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	39
B-[0100].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	39
B-[0100].11	Personelle Ausstattung	39
B-[0100].11.1	Ärzte und Ärztinnen	39
B-[0100].11.1.1	Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung	40
B-[0100].11.1.2	Zusatzweiterbildung	40
B-[0100].11.2	Pflegepersonal	40

B-[0100].11.2.1	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	41
B-[0100].11.2.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	41
B-[0100].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	41
B-[3690]	Interdisziplinäre Intensivstation mit Intensivüberwachungseinheit (IMC)	42
B-[3690].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	42
B-[3690].1.1	Fachabteilungsschlüssel	42
B-[3690].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	42
B-[3690].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	42
B-[3690].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	43
B-[3690].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	43
B-[3690].6	Hauptdiagnosen nach ICD	43
B-[3690].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	43
B-[3690].6.2	Kompetenzdiagnosen	43
B-[3690].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	43
B-[3690].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	43
B-[3690].7.2	Kompetenzprozeduren	43
B-[3690].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	43
B-[3690].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	44
B-[3690].8.2	Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)	44
B-[3690].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	44
B-[3690].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	44
B-[3690].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	44
B-[3690].11	Personelle Ausstattung	44
B-[3690].11.1	Ärzte und Ärztinnen	44
B-[3690].11.1.1	Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung	44
B-[3690].11.1.2	Zusatzweiterbildung	44
B-[3690].11.2	Pflegepersonal	45
B-[3690].11.2.1	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	45
B-[3690].11.2.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	45
B-[3690].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	45
B-[3790]	Anästhesie/Schmerzambulanz	46
B-[3790].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	46
B-[3790].1.1	Fachabteilungsschlüssel	46
B-[3790].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	46
B-[3790].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	46
B-[3790].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	46
B-[3790].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	47
B-[3790].6	Hauptdiagnosen nach ICD	47
B-[3790].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	47
B-[3790].6.2	Kompetenzdiagnosen	47
B-[3790].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	47
B-[3790].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	47
B-[3790].7.2	Kompetenzprozeduren	47
B-[3790].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	47
B-[3790].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	47
B-[3790].8.2	Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)	47
B-[3790].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	47
B-[3790].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	47
B-[3790].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	47
B-[3790].11	Personelle Ausstattung	48
B-[3790].11.1	Ärzte und Ärztinnen	48
B-[3790].11.1.1	Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung	48
B-[3790].11.1.2	Zusatzweiterbildung	48

B-[3790].11.2	Pflegepersonal	48
B-[3790].11.2.1	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	48
B-[3790].11.2.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	48
B-[3790].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	49
C	Qualitätssicherung	50
C-1	Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V	50
C-1.1	Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate	50
C-1.2	Ergebnisse der Qualitätssicherung	50
C-1.2.A	Ergebnisse für Qualitätsindikatoren und Kennzahlen	50
C-2	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	50
C-3	Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	50
C-4	Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	50
C-5	Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge	50
C-5.1	Leistungsbereiche, für die gemäß der für das Berichtsjahr geltenden Mindestmengenregelungen Mindestmengen festgelegt sind	51
C-5.2	Angaben zum Prognosejahr	51
C-6	Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V	51
C-7	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V	51
C-8	Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr	51
C-8.1	Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG	52
C-8.2	Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG	52
C-9	Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und PsychosomatikRichtlinie (PPP-RL)	52
C-10	Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien	52

Vorwort

Sehr geehrte, liebe Patientinnen und Patienten,

Sie möchten nähere Informationen zu unserem Krankenhaus. Wir freuen uns über Ihr Interesse und haben in diesem Qualitätsbericht die wichtigsten Fakten und Eckdaten zu unserem Haus für Sie zusammen gestellt.

Eine konstant gute Qualität ist für ein Haus der **Grund- und Regelversorgung** besonders wichtig. Wir versorgen viele hochbetagte Patienten und chronisch kranke Patienten, die vor allem eine wohnortnahe Versorgung benötigen. Gute Qualität entsteht mit einer frühzeitigen und zutreffenden Diagnosestellung (d.h. gute Indikationsqualität), sowie einer adäquaten Risikoselektion.

Für eine gute Strukturqualität ist entscheidend, dass eine intensive fachärztliche Behandlung gegeben ist. In unserem Haus arbeiten **26** Fachärzte (Voll- und Teilzeit) und **5** Assistenzärzte. Die große Anzahl an Fachärzten unterscheidet uns von vielen anderen (größeren) stationären Einrichtungen.

Die Leistungen der Grund- und Regelversorgung sind dadurch geprägt, dass Diagnostik, Therapie und Pflege annähernd gleich wichtig sind. Wir legen daher großen Wert auf eine empathische und ganzheitliche Pflege.

Durch gut organisierte, standardisierte Prozesse (Standardbehandlungspfade) sichern wir eine sorgfältige Arbeitsweise ohne Zeitdruck. Vor allem unser **gelenkchirurgischer Schwerpunkt** mit zahlreichen elektiven Patienten und Patientinnen ist dadurch gekennzeichnet.

Unser Leitbild, mit dem Motto - **Weil wir nah sind, weil wir da sind** - bringt unser Selbstverständnis auf den Punkt. Gerade während der Corona-Pandemie war und ist eine wohnortnahe Basisversorgung für die Bevölkerung besonders wichtig und wertvoll.

Das Jahr 2022 war maßgeblich durch die fortgesetzte Corona-Pandemie und der Fertigstellung und Inbetriebnahme des neuen Bauhausanbau geprägt.

Wir nehmen an der Notfallversorgung (Stufe 1 - Basisnotfallversorgung) teil. Der medizinische Dienst der Krankenkassen hat uns im Juni 2023 nach einer Prüfung gutachterlich bestätigt, dass wir die geforderten Strukturvoraussetzungen erfüllen.

Einleitung

Hinweis zur COVID-19-Pandemie im Berichtsjahr 2020: Vor der Hintergrund der COVID-19-Pandemie hat der G-BA im März 2020 kurzfristig reagiert und die Inhalte und Verfahren unterschiedlicher Qualitätssicherungs-Verfahren an die besonderen Rahmenbedingungen angepasst (Vgl. G-BA Beschluss vom 27.03.2020).

Aber auch jenseits der Qualitätssicherungsverfahren hat die Corona-Pandemie auch im Jahr 2021 bedeutsam Einfluss auf die Versorgung in Krankenhäusern genommen. Diese Effekte spiegeln sich auch in den Qualitätsberichten im Berichtsjahr 2021 wider. So können etwa die Angaben in einigen Berichtsteilen deutlich von den Angaben aus den vorherigen Berichtsjahren abweichen, was einen direkten Vergleich einzelner Berichtsjahre nicht immer möglich macht. Dennoch stellen die Angaben im Qualitätsbericht die Strukturen und das Leistungsgeschehen in den Krankenhäusern für das Berichtsjahr 2021 transparent dar und erfüllen damit eine wichtige Aufgabe für Patientinnen und Patienten sowie die zuweisenden Ärztinnen und Ärzte.

Verantwortliche

Für die Erstellung des Qualitätsberichts

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	QMB
Titel, Vorname, Name	Michael Hanke
Telefon	07771 803 100
Fax	07771 803 200
E-Mail	m.hanke@kh-stockach.de

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Geschäftsführer
Titel, Vorname, Name	Diplom-Betriebswirt (FH) Michael Hanke
Telefon	07771 803 100
Fax	07771 803 200
E-Mail	info@kh-stockach.de

Links

Link zur Internetseite des Krankenhauses

<http://www.krankenhaus-stockach.de>

Link zu weiteren Informationen zu diesem Qualitätsbericht

<http://www.krankenhaus-stockach.de/kontakt/verwaltung/>

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

Das Krankenhaus Stockach ist ein Akutkrankenhaus der **Grund- und Regelversorgung**, mit den Fachdisziplinen Innere Medizin und Allgemein- und Viszeralchirurgie sowie Unfallchirurgie.

Innerhalb des chirurgischen Versorgungsauftrages ist ein gelenkchirurgischer Schwerpunkt etabliert.

Das Krankenhaus Stockach ist als **bedarfsnotwendiges Plankrankenhaus** mit **55 Planbetten** seit Jahrzehnten im Krankenhausplan des Landes Baden-Württemberg aufgenommen.

Ein Krankenhaus ist bedarfsnotwendig, wenn es leistungsfähig und wirtschaftlich ist.

Leistungsfähig bedeutet, ein Krankenhaus erfüllt alle gesetzlich geforderten Strukturvoraussetzungen (dazu gehören u.U. auch Mindestmengen) und bietet seinen Patienten eine gute Ergebnisqualität.

Wirtschaftlich heißt, ein Krankenhaus versorgt genügend Fälle und hat eine entsprechend gute Auslastung.

Unser Haus ist leistungsfähig und wirtschaftlich.

Unser Versorgungsgebiet für die **Grundversorgung** ist die **Raumschaft Stockach**, die flächenmäßig etwa **ein Drittel der Landkreises Konstanz** umfasst.

Unser Einzugsgebiet für die **Gelenkchirurgie** ist der gesamte **Bodenseeraum**.

Herkunft unserer Patienten:

Raumschaft Stockach	1.252	38%
Landkreis Konstanz	1.102	33%
Andere Landkreis	961	29%
Davon Raumschaft Stockach (Ortsgemeinden)		
Stadt Stockach	838	67%
Bodmann-Ludwigshafen	130	10%
Orsingen-Nenzingen	117	9%
Eigeltingen	106	8%
Hohenfels	58	5%
Mühlingen	3	0%

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Name	Krankenhaus Stockach
PLZ	78333
Ort	Stockach
Straße	Am Stadtgarten
Hausnummer	10
IK-Nummer	260831573
Standort-Nummer	772263000
Standort-Nummer alt	99
Telefon-Vorwahl	07771
Telefon	803100
E-Mail	m.hanke@kh-stockach.de
Krankenhaus-URL	http://www.krankenhaus-stockach.de

A-1.2 Leitung des Krankenhauses/Standorts

Der Krankenhausbetriebsleitung vorgesetzt ist der Geschäftsführer Michael Hanke.

Leitung des Krankenhauses

Ärztliche Leitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Anästhesie
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Jürgen Brecht
Telefon	07771 803 103
E-Mail	j.brecht@kh-stockach.de

Verwaltungsleitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Verwaltungsleiter
Titel, Vorname, Name	Bernd Zimmermann
Telefon	07771 803 102
E-Mail	b.zimmermann@kh-stockach.de

Pflegedienstleitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Pflegedienstleitung
Titel, Vorname, Name	Tina-Marie Haberl
Telefon	07771 803 390
E-Mail	t.haberl@kh-stockach.de

A-1.3 Weitere Institutionskennzeichen des Krankenhauses

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name des Trägers	Krankenhaus Stockach GmbH
Träger-Art	öffentlich

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Das Krankenhaus Stockach bildet Assistenzärzte aus.

Die Fachabteilung **Innere Medizin** (Schwerpunkt Gastroenterologie und Diabetologie) hat eine **Weiterbildungsbefugnis** der Landesärztekammer im Umfang von **36 Monaten**.

Die **Allgemein- / Viszeralchirurgie und Unfallchirurgie** hat ebenfalls eine ärztliche **Weiterbildungsbefugnis** im Umfang von **24 Monaten**.

Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Krankenhaus-Art	Trifft nicht zu
-----------------	-----------------

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Grundsätzlich werden alle Leistungsangebote von entsprechend qualifizierten Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des Krankenhauses erbracht. Bestimmte Leistungsangebote können gegebenenfalls durch qualifizierte Kooperationspartner erbracht werden.

#	Med. pfleg. Leistungsangebot
1	MP15 - Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege
2	MP14 - Diät- und Ernährungsberatung
3	MP35 - Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik
4	MP25 - Massage
5	MP63 - Sozialdienst
6	MP68 - Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege
7	MP47 - Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik In Zusammenarbeit mit Sanitätshäusern
8	MP32 - Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie
9	MP31 - Physikalische Therapie/Bädertherapie
10	MP64 - Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit Vorträge, Informationsveranstaltungen, Tag der offenen Tür
11	MP37 - Schmerztherapie/-management
12	MP54 - Asthmaschulung
13	MP60 - Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF)
14	MP24 - Manuelle Lymphdrainage
15	MP21 - Kinästhetik

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

Seit Mai 2023 stehen im neuen Bettenhausanbau zehn neue, komfortable Ein- und Zweibettzimmer als Wahlleistungszimmer zur Verfügung.

#	Leistungsangebot
1	NM09: Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich) Tagessatz: 45 €
2	NM03: Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle Einbett-Zimmer grundsätzlich möglich; Keine Grundgebühr für Tel.
3	NM42: Seelsorge/spirituelle Begleitung
4	NM11: Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle Zweibett-Zimmer grds. möglich; Keine Grundgebühr für Tel.
5	NM49: Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

Auf Menschen mit Beeinträchtigungen wird besonders geachtet. Aufgrund der sehr überschaubaren Größe unseres Hauses, bleiben die Patienten immer im Blickfeld, so dass ihnen schnell geholfen werden kann. Die Nasszellen in den neuen Ein- und Zweibettzimmern sind für Rollstuhlfahrer*innen geeignet.

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Pflegedienstleitung
Titel, Vorname, Name	Tina Haberl
Telefon	07771 803 390
Fax	07771 803 200

A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

#	Aspekte der Barrierefreiheit
1	BF08 - Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen
2	BF24 - Diätetische Angebote
3	BF06 - Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen
4	BF20 - Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

#	Ausbildung in anderen Heilberufen
1	HB01 - Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin Generalistische Ausbildung im Ausbildungsverbund

A-9 Anzahl der Betten

Anzahl Betten	55
---------------	----

A-10 Gesamtfallzahlen

Die jährliche Fallzahl (3.297) verringert sich nachträglich geringfügig durch nachlaufende MDK-Prüfungen. Die ausgewiesene stationäre Fallzahl umfaßt nur die im Jahr aufgenommenen und entlassenen Patienten (inlier), jedoch nicht die Jahresüberlieger. Ebenso fehlen in der genannten Fallzahl die sogenannten Widerkehrerfälle (44), d.h. Patienten die zwei oder drei stationäre Aufenthalte hatten.

Vollstationäre Fallzahl	3315
Teilstationäre Fallzahl	0
Ambulante Fallzahl	8000
StäB. Fallzahl	0

A-11 Personal des Krankenhauses

Die Anzahl der Mitarbeiter*innen hat sich erheblich erhöht in den letzten vier Jahren. Dies ist vor allem der Personaluntergrenzen-Verordnung und der Corona-Pandemie geschuldet. Das Krankenhaus Stockach ist im Jahr 2021 auch in die Ausbildung von Krankenpflegekräfte eingestiegen. Hierfür wurden zahlreiche Praxisanleiterinnen ausgebildet.

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40
---	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt				23,6
Beschäftigungsverhältnis	Mit	23,6	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	6,2	Stationär	17,4
– davon Fachärztinnen und Fachärzte				
Gesamt				17,6
Beschäftigungsverhältnis	Mit	17,6	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,2	Stationär	17,4

A-11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten				39
---	--	--	--	----

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				39,16
Beschäftigungsverhältnis	Mit	39,16	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	39,16

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				1,31
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,31	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,31

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt				6,07
Beschäftigungsverhältnis	Mit	6,07	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	6,07

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				2,1
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,1	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,1

A-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Bewegungstherapeutinnen und Bewegungstherapeuten, Krankengymnastinnen und Krankengymnasten, Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten

Gesamt				2,5
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,5	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,5

Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen

Gesamt				2,5
--------	--	--	--	-----

Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,5	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,5

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

SP04 - Diätassistentin und Diätassistent

Gesamt				1
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1

SP21 - Physiotherapeutin und Physiotherapeut

Gesamt				2,5
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,5	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,5

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

Regelmäßig wird eine Risikoinventur vorgenommen. Ein spezielles krankenhaustypisches Risiko sind Informationsverluste /-defizite infolge unzureichender Kommunikation zwischen dem medizinischen Fachpersonal. Dieses Risiko minimieren wir im Krankenhaus Stockach sukzessive durch den Ausbau der digitalen Patientenakte, in der alle relevanten Informationen jederzeit an jedem Arbeitsplatz zur Verfügung stehen.

A-12.1 Qualitätsmanagement

Auf dem Weg zur Zertifizierung nach DIN EN ISO 2001:2015

- (1) Im Jahr 2019 wurde gemeinsam ein hausindividuelles **Leitbild** definiert, das fünf Dimensionen (Patienten, Mitarbeiterinnen, Träger, Geschäftspartner, Bevölkerung) beinhaltet.
- (2) Im Jahr 2020 wurde die hausinterne Dokumentation modifiziert und ergänzt, insbesondere weitere **Standardbehandlungspfade** (SOP) erarbeitet und **Stellenbeschreibungen** erstellt.
- (3) Im Jahr 2021 wurde ein verbindliches **Qualitätsmanagementhandbuch** erstellt und in Kraft gesetzt.
- (4) Im Jahr 2021 wurde eine **Risikoinventur** durchgeführt, die regelmäßig alle zwei Jahre aktualisiert wird.
- (5) Im Jahr 2021 wurden hausindividuelle **Pflegestandards** definiert und implementiert
- (6) Im Jahr 2021 wurden **Praxisanleiterinnen** ausgebildet und eingesetzt
- (7) Im Jahr 2022 wurde ein neues **Qualitätshandbuch Hämotherapie** erstellt und implementiert

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Geschäftsführer; QMB
Titel, Vorname, Name	Diplom-Betriebswirt (FH) Michael Hanke
Telefon	07771 803 100
E-Mail	info@kh-stockach.de

A-12.1.2 Lenkungsgrremium

Lenkungsgrremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines

Lenkungsgrremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema austauscht

Ja

Wenn ja

Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche	Es gibt eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgremiums, das sich regelmäßig zum Thema Qualitätsmanagement austauscht. Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche: Geschäftsführung, Ärztlicher Dienst und Pflegedienst, bei Bedarf zusätzliche Personen
Tagungsfrequenz des Gremiums	quartalsweise

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

Die krankenhaustypischen Schwachstellen sind aus bekannt aus der Risikoinventur und werden regelmäßig von den betreffenden Abteilungsleitungen kontrolliert. Erkannte Fehlerquellen werden zeitnah behoben. Eine regelmäßige Fort- und Weiterbildung der Mitarbeiter*innen sichert einen hohen Qualifikationsstandard.

A-12.2.1 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person

Für das klinische Risikomanagement verantwortliche Person eigenständige Position für Risikomanagement

Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Anästhesie & Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Jürgen Brecht
Telefon	07771 803 103
E-Mail	j.brecht@kh-stockach.de

A-12.2.2 Lenkungsgremium

Lenkungsgremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema Risikomanagement austauscht

ja – Arbeitsgruppe nur Risikomanagement

Arbeitsgruppe fürs Risikomanagement

Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche	Es gibt eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgremiums, das sich regelmäßig zum Thema Qualitätsmanagement austauscht. Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche: Geschäftsführung, Ärztlicher Dienst und Pflegedienst, bei Bedarf zusätzliche Personen
Tagungsfrequenz des Gremiums	quartalsweise

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Internes Fehlermeldesystem

Wird in der Einrichtung ein internes Fehlermeldesystem eingesetzt?

Ja

Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	IF02: Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen Frequenz: bei Bedarf

Details

Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet	Ja
Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums	bei Bedarf
Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit	Alle Mitarbeiter sind sich der Risiken bewusst und arbeiten gezielt an der Vermeidung, bzw. Minimierung derselben.

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem (Critical Incident Reporting System/CIRS)

Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem	Nein
---	------

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

Der Hygiene wird im Krankenhaus Stockach eine sehr hohe Bedeutung zugemessen. Das schlägt sich vor allem in einer adäquaten hygienischen Arbeits- und Verhaltensweise der Belegschaft nieder. Die Dreibettzimmer wurden im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie mit Luftreinigungsgeräten ausgestattet.

A-12.3.1 Hygienepersonal

Krankenhaustygienikerinnen und Krankenhaushygieniker

Anzahl (in Personen)	1
Erläuterungen	Unter Einbeziehung eines professionellen externen Krankenhaushygieneinstitut

Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
Anzahl (in Personen)	2

Hygienefachkräfte (HFK)

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
Anzahl (in Personen)	1

Hygienebeauftragte in der Pflege

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
Anzahl (in Personen)	4

A-12.3.1.1 Hygienekommission

Hygienekommission

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

Kontaktdaten des Kommissionsvorsitzenden

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Anästhesie
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Jürgen Brecht
Telefon	07771 803 103
E-Mail	j.brecht@kh-stockach.de

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

Es finden regelmässige Begehungen aller Betriebsbereiche durch die Hygienefachkraft statt. Dabei festgestellte Mängel werden zeitnah beseitigt. Umgebungsuntersuchungen und Compliancebeobachtungen finden ebenfalls regelmässig statt. KRINKO-Empfehlungen werden besprochen und in das hausindividuelle Hygienekonzept übernommen. MRE/MRSA-Abstriche werden anlassbezogen und/oder bei definierten Patientenkollektiven abgenommen. Die Mitarbeiter*innen werden planmässig und zu hygienerelevanten Themen geschult.

Im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie wurde ein umfängliches / engmaschiges Covid19-Testkonzept für Mitarbeiter*innen und Patienten entwickelt, mit dem Gesundheitsamt abgestimmt und etabliert.

A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor

Auswahl	Ja
---------	----

Der Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Hygienische Händedesinfektion	Ja
2	Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum	Ja
3	Beachtung der Einwirkzeit	Ja

Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen

#	Option	Auswahl
1	Sterile Handschuhe	Ja
2	Steriler Kittel	Ja
3	Kopfhaube	Ja
4	Mund-Nasen-Schutz	Ja
5	Steriles Abdecktuch	Ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl	Ja
---------	----

Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt vor

Auswahl	Ja
---------	----

Der Standard (Liegedauer) wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl Ja

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaphylaxe und Antibiotikatherapie

Leitlinie zur Antibiotikatherapie

Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor Ja

Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst Ja

Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert Ja

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaphylaxe liegt vor

Auswahl Ja

Der Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaphylaxe	Ja
2	Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage)	Ja
3	Indikationsstellung zur Antibiotikaphylaxe	Ja

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

Auswahl Ja

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

Auswahl Ja

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor

Auswahl Ja

Der interne Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel)	Ja
2	Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe))	Ja
3	Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden	Ja
4	Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage	Ja
5	Meldung an den Arzt oder die Ärztin und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion	Ja

Der interne Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl	Ja
---------	----

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Allgemeinstationen

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde auf allen Allgemeinstationen erhoben	Ja
---	----

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Allgemeinstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen (Einheit: ml/Patiententag)	58
--	----

Intensivstationen

Angabe des Händedesinfektionsmittelverbrauchs auf allen Intensivstationen	Ja
--	----

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Intensivstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen (Einheit: ml/Patiententag)	60
---	----

Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen

Auswahl	Ja
---------	----

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

Umgang mit Patienten mit MRE (1)

#	Option	Auswahl
1	Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patienten und Patientinnen liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedelung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden)	Ja
2	Die standardisierte Information der Patienten und Patientinnen mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillinresistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke (www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html).	Ja

Umgang mit Patienten mit MRE (2)

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

Umgang mit Patienten mit MRE (2)

#	Option	Auswahl
---	--------	---------

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Hygienebezogenes Risikomanagement

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	HM09: Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen Frequenz: bei Bedarf

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Das Krankenhaus Stockach hat die höchste Weiterempfehlungsrate im Landkreis Konstanz (siehe Weiße Liste). Beschwerden werden strukturiert erfaßt und bearbeitet. Jeder Beschwerdeführer erhält innerhalb von zwei Wochen eine Antwort auf seine Beschwerde.
Lob wird intern kommuniziert und motiviert jeden Mitarbeiter und jede Mitarbeiterin.

Lob- und Beschwerdemanagement

#	Lob- und Beschwerdemanagement	Erfüllt?
1	Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.	Ja
2	Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung).	Ja
3	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden.	Ja
4	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden.	Ja
5	Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert.	Ja
6	Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Ja Die Implementierung einer Patientenfürsprecherin/ eines Patientenfürsprechers ist für 2023 geplant.
7	Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Ja
8	Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden	Ja Es existieren anonyme Eingabemöglichkeiten, z.B. besteht jederzeit die Möglichkeit, ein Feedback an einem Terminal einzugeben.
9	Patientenbefragungen	Ja https://www.krankenhaus-stockach.de/aktuelles/patientenbefragung-2018/ Es werden permanente Patienten-Befragungen durchgeführt, s. unten angegebener Link zur Website
10	Einweiserbefragungen	Ja Es wird ein kontinuierlicher, guter Kontakt zu den Einweisern gepflegt.

Ansprechperson mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Geschäftsführer
Titel, Vorname, Name	Dipl.-Betriebswirt (FH) Michael Hanke
Telefon	07771 803 100
E-Mail	info@kh-stockach.de

Patientenfürsprecher mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Entlassmanagement
Titel, Vorname, Name	Non Nominandum
Telefon	07771 803100
E-Mail	info@kh-stockach.de

A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

AMTS ist die Gesamtheit der Maßnahmen zur Gewährleistung eines optimalen Medikationsprozesses mit dem Ziel, Medikationsfehler und damit vermeidbare Risiken für Patientinnen und Patienten bei der Arzneimitteltherapie zu verringern. Eine Voraussetzung für die erfolgreiche Umsetzung dieser Maßnahmen ist, dass AMTS als integraler Bestandteil der täglichen Routine in einem interdisziplinären und multiprofessionellen Ansatz gelebt wird.

Definition: Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS) ist die Gesamtheit aller Maßnahmen zur Gewährleistung eines optimalen Medikationsprozesses mit dem Ziel, Medikationsfehler und damit vermeidbare Risiken für Patientinnen und Patienten bei der Arzneimitteltherapie zu verringern. Eine Voraussetzung für die erfolgreiche Umsetzung dieser Maßnahmen ist, dass AMTS als integraler Bestandteil der täglichen Routine in einem interdisziplinären und multiprofessionellen Ansatz gelebt wird.

Für das Jahr 2023 ist die Einführung eines elektronischen Medikamentensystem (ID-Medics) geplant, das über die KHZG-Fördermittel finanziert werden kann.

A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

Verantwortliches Gremium

Art des Gremiums	Arzneimittelkommission
------------------	------------------------

A-12.5.2 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person

Wurde eine verantwortliche Person festgelegt?	ja – entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement
---	---

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Anzahl Apotheker	1
Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal	1
Erläuterungen	Das Krankenhaus wird durch eine externe Krankenhausapotheke beliefert und betreut / beraten.

A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

Die Instrumente und Maßnahmen zur Förderung der Arzneimitteltherapiesicherheit werden mit Fokus auf den typischen Ablauf des Medikationsprozesses bei der stationären Patientenversorgung dargestellt. Eine Besonderheit des Medikationsprozesses im stationären Umfeld stellt das Überleitungsmanagement bei Aufnahme und Entlassung dar. Die im Folgenden gelisteten Instrumente und Maßnahmen adressieren Strukturelemente, z. B. besondere EDV-Ausstattung und Arbeitsmaterialien, sowie Prozessaspekte, wie Arbeitsbeschreibungen für besonders risikobehaftete Prozessschritte bzw. Konzepte zur Sicherung typischer Risikosituationen. Zusätzlich können bewährte Maßnahmen zur Vermeidung von bzw. zum Lernen aus Medikationsfehlern angegeben werden. Das Krankenhaus stellt hier dar, mit welchen Aspekten es sich bereits auseinandergesetzt, bzw. welche Maßnahmen es konkret umgesetzt hat.

Instrumente und Maßnahmen AMTS

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	AS01: Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen
2	AS03: Verwendung standardisierter Bögen für die Arzneimittel-Anamnese Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Medikamentenerhebungsbogen Letzte Aktualisierung: 01.11.2019 Erläuterungen:

A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

Gemäß § 4 Absatz 2 der Qualitätsmanagement-Richtlinie haben Einrichtungen die Prävention von und Intervention bei Gewalt und Missbrauch als Teil des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements vorzusehen. Ziel ist es, Missbrauch und Gewalt insbesondere gegenüber vulnerablen Patientengruppen, wie beispielsweise Kindern und Jugendlichen oder hilfsbedürftigen Personen, vorzubeugen, zu erkennen, adäquat darauf zu reagieren und auch innerhalb der Einrichtung zu verhindern. Das jeweilige Vorgehen wird an Einrichtungsgröße, Leistungsspektrum und den Patientinnen und Patienten ausgerichtet, um so passgenaue Lösungen zur Sensibilisierung der Teams sowie weitere geeignete vorbeugende und intervenierende Maßnahmen festzulegen. Dies können u. a. Informationsmaterialien, Kontaktadressen, Schulungen/Fortbildungen, Verhaltenskodizes, Handlungsempfehlungen/Interventionspläne oder umfassende Schutzkonzepte sein.

Gemäß § 4 Absatz 2 in Verbindung mit Teil B Abschnitt I § 1 der Qualitätsmanagement-Richtlinie haben sich Einrichtungen, die Kinder und Jugendliche versorgen, gezielt mit der Prävention von und Intervention bei (sexueller) Gewalt und Missbrauch bei Kindern und Jugendlichen zu befassen (Risiko- und Gefährdungsanalyse) und – der Größe und Organisationsform der Einrichtung entsprechend – konkrete Schritte und Maßnahmen abzuleiten (Schutzkonzept). In diesem Abschnitt geben Krankenhäuser, die Kinder und Jugendliche versorgen, an, ob sie gemäß § 4 Absatz 2 in Verbindung mit Teil B Abschnitt I § 1 der Qualitätsmanagement-Richtlinie ein Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen aufweisen.

Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

Präventions- und Interventionsmaßnahmen vorgesehen?	Nein
Erläuterungen	Da wir überhaupt nur drei bettenführende Stationen im Haus haben, ist jederzeit eine gegenseitige Kontrolle gegeben.

Schutzkonzept gegen Gewalt liegt vor

Auswahl	Keine Versorgung von Kindern und Jugendlichen
---------	---

A-13 Besondere apparative Ausstattung

#	Gerätenummer	24h verfügbar
1	AA10 - Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Nein Hirnstrommessung in Kooperation
2	AA08 - Computertomograph (CT)	Ja Schichtbildverfahren (80 Schichten / Zeilen) im Querschnitt mit automatischer Dosisreduktion und 3D-Darstellung im Hause
3	AA22 - Magnetresonanztomograph (MRT)	Nein Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektro-magnetischer Wechselfelder in Kooperation

#	Gerätenummer	24h verfügbar
4	AA43 - Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP	Keine Angabe erforderlich Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potentiale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden in Kooperation

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

Alle Krankenhäuser gewährleisten Notfallversorgung und haben allgemeine Pflichten zur Hilfeleistung im Notfall. Hierzu hat der Gemeinsame Bundesausschuss ein gestuftes System von Notfallstrukturen in Krankenhäusern definiert. Das bedeutet, dass Krankenhäuser, die festgelegte Anforderungen an eine von drei Notfallstufen erfüllen, durch Vergütungszuschläge finanziell unterstützt werden. Die Vergütung der Notfallversorgung ist seit Jahren nicht kostendeckend. Nimmt ein Krankenhaus nicht am gestuften System von Notfallstrukturen teil, sieht der Gesetzgeber Vergütungsabschläge vor.

Das Krankenhaus Stockach stellt die Basisnotfallversorgung (Stufe 1) für die Raumschaft Stockach mit rd. 33.000 Einwohner sicher. Zur stationären Notfallversorgung gehört immer ein permanenter ärztlicher Vordergrunddienst und ein ständiger fachärztlicher Hintergrunddienst, sowie die Möglichkeiten der intensivmedizinischen Versorgung und der Computertomographie. Der Medizinische Dienst der Krankenkassen hat im Juni 2023 die Erfüllung der Strukturvoraussetzungen für die Basisnotfallversorgung (Stufe 1) geprüft und bestätigt. Zusätzlich beteiligen sich die Ärzte und Ärztinnen des Krankenhauses Stockach umfänglich am ärztlichen Notarzt-/Rettungsdienst im Landkreis Konstanz.

A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

Teilnahme an einer Notfallstufe

Notfallstufe bereits vereinbart? Das Krankenhaus ist einer Stufe der Notfallversorgung zugeordnet

Stufen der Notfallversorgung

Basisnotfallversorgung (Stufe 1)

Umstand der Zuordnung zur Notfallstufe 1

Umstand Erfüllung der Voraussetzungen der jeweiligen Notfallstufe gemäß Abschnitt III - V der Regelungen zu den Notfallstrukturen des G-BA.

A-14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung

A-14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung

Voraussetzungen des Moduls der Spezialversorgung

Erfüllt Nein

A-14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der der Regelungen zu den Notfallstrukturen)

Das Krankenhaus verfügt über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde. Nein

Die Notfallambulanz des Krankenhauses ist gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 2 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden.

Nein

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

Das Krankenhaus verfügt über die zwei Hauptfachabteilungen Innere Medizin & Chirurgie und ist als bedarfsnotwendiges Krankenhaus seit Jahrzehnten im Krankenhausplan des Landes Baden-Württemberg aufgenommen. Als Haus der Grund- und Regelversorgung ist unser Einzugsgebiet / Versorgungsgebiet die Raumschaft Stockach (rd. 32.000 Einwohner) und Teile der angrenzenden Landkreise Tuttlingen, Sigmaringen und Bodenseekreis.

B-[1500] Allgemeine-/ Viszeralchirurgie und Unfallchirurgie

Die Hauptfachabteilung Chirurgie deckt die gesamte **Grund- und Regelversorgung** sowie die **Basisnotfallversorgung** (Stufe 1) für die Raumschaft Stockach ab. Zusätzlich existiert ein gelenkchirurgischer Schwerpunkt, der durch einen hohen Anteil an elektiven Patienten charakterisiert ist. Der Chefarzt der Klinik verfügt über eine **Weiterbildungsbefugnis** der Ärztekammer im Umfang von **24 Monaten**.

B-[1500].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Allgemeine-/ Viszeralchirurgie und Unfallchirurgie

B-[1500].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	1500 - Allgemeine Chirurgie

B-[1500].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Zum 1. Juli 2019 hat ein Chefarztwechsel stattgefunden. Neuer Chefarzt ist seitdem Herr PD Dr. med. Sven Eisold. Dr. Eisold ist Facharzt für Allgemein- und Viszeralchirurgie sowie Facharzt für Gefäßchirurgie.

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Chirurgie
Titel, Vorname, Name	Privatdozent Dr. med. Sven Eisold
Telefon	07771 803 111
E-Mail	i.zehnle@kh-stockach.de
Strasse	Am Stadtgarten
Hausnummer	10
PLZ	78333
Ort	Stockach

B-[1500].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen

Erläuterungen

Entsprechend Chefarzt-Mustervertrag der Deutschen Krankenhausgesellschaft

B-[1500].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC42 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
2	VC56 - Minimalinvasive endoskopische Operationen Leisten-, Nabel- oder Bauchwandbrüche werden unter Einsatz moderner Netze versorgt. Auch bei der Behandlung der Gallenblase setzen wir endoskopische Verfahren ein.
3	VC36 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes Herr Dr. Ewald Renz ist spezialisierter Unfall-, Sport- und Notfallmediziner und aufgrund seiner Expertise im Bereich Schulterchirurgie einschließlich Endoprothetik überregional tätig.
4	VO01 - Diagnostik und Therapie von Arthropathien Behandlung degenerativer Veränderungen aller großen Gelenke
5	VC66 - Arthroskopische Operationen Ellenbogen-, Schulter- und Kniegelenk, Spiegelung und operative minimal-invasive Versorgung durch Herrn Dr. Ewald Renz, Herrn Dr. Richard Volz und Herrn Dr. Wilhelm Loewe
6	VC23 - Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie
7	VC41 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
8	VC65 - Wirbelsäulenchirurgie Durch Herrn Dr. Feld
9	VC55 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen Durch Herrn PD Dr. Eisold
10	VO14 - Endoprothetik Durch Herrn Dr. Thiede, Dr. Schellinger, Dr. Bohn
11	VC40 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels Durch Herrn Dr. Volz und Dr. Gerigk
12	VC22 - Magen-Darm-Chirurgie
13	VC39 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
14	VO07 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen Therapie aller entzündlichen, verletzungsbedingten und degenerativen Veränderungen der Gelenke
15	VC45 - Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule
16	VO15 - Fußchirurgie Vorfußdeformitäten wie Hallux valgus, Hammerzehen und Krallenzehen werden nach neuester Technik durch Herrn Dr. Mattes operativ versorgt.
17	VC17 - Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen
18	VC71 - Notfallmedizin
19	VC26 - Metall-/Fremdkörperentfernungen Entfernung erfolgt vorrangig ambulant
20	VC24 - Tumorchirurgie
21	VO05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens konservative und moderne operative Behandlungsverfahren von chronischen Wirbelsäulenleiden
22	VC28 - Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik Bei fortgeschrittenem Verschleiß oder schwerer Verletzung ist es durch ausgefeilte OP-Technik und ausgereifte Entwicklung der Prothesensysteme möglich, für unsere Patienten Prothesen mit hoher Funktionalität und nahezu natürlichem Bewegungsausmaß zu implantieren.

#	Medizinische Leistungsangebote
23	VC50 - Chirurgie der peripheren Nerven z. Bsp.: Behandlung von Carpal-Tunnel-Syndrom, Einengung des Nerven im Ellenbogengelenk
24	VC37 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
25	VC19 - Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen Die Venenchirurgie wird überwiegend durch endoskopisch minimalinvasive Verfahren durchgeführt
26	VC67 - Chirurgische Intensivmedizin in enger Zusammenarbeit mit der Anästhesie
27	VO10 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes
28	VO20 - Sportmedizin/Sporttraumatologie Durch Herrn Dr. Renz
29	VC21 - Endokrine Chirurgie moderne Chirurgie der Schilddrüse unter Einsatz eines ultraschallgesteuerten Skalpells zur Schonung der Stimmbandnerven

B-[1500].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	2227
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[1500].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	M75.1	Läsionen der Rotatorenmanschette	347
2	M17.1	Sonstige primäre Gonarthrose	214
3	M23.51	Chronische Instabilität des Kniegelenkes: Vorderes Kreuzband	186
4	M48.06	Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich	167
5	M23.32	Sonstige Meniskusschädigungen: Hinterhorn des Innenmeniskus	101
6	M16.1	Sonstige primäre Koxarthrose	62
7	S06.0	Gehirnerschütterung	61
8	M20.1	Hallux valgus (erworben)	53
9	M19.01	Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	47
10	K40.90	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet	36
11	M51.1	Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie	34
12	M25.31	Sonstige Instabilität eines Gelenkes: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	29
13	M42.12	Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Zervikalbereich	28
14	M20.2	Hallux rigidus	21
15	S42.21	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Kopf	21
16	S42.02	Fraktur der Klavikula: Mittleres Drittel	19
17	M25.37	Sonstige Instabilität eines Gelenkes: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	17
18	S52.51	Distale Fraktur des Radius: Extensionsfraktur	17

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
19	M42.16	Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Lumbalbereich	16
20	S43.01	Luxation des Humerus nach vorne	16
21	M43.16	Spondylolisthesis: Lumbalbereich	15
22	M19.91	Arthrose, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	15
23	S82.6	Fraktur des Außenknöchels	14
24	M22.0	Habituelle Luxation der Patella	13
25	R10.3	Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches	12
26	S72.10	Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet	12
27	S72.01	Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär	12
28	M54.4	Lumboischialgie	11
29	M77.4	Metatarsalgie	11
30	K40.30	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet	11

B-[1500].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	M75	Schulterläsionen	352
2	M23	Binnenschädigung des Kniegelenkes [internal derangement]	305
3	M17	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]	216
4	M48	Sonstige Spondylopathien	173
5	M19	Sonstige Arthrose	84
6	M20	Erworbene Deformitäten der Finger und Zehen	76
7	M16	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]	67
8	S06	Intrakranielle Verletzung	66
9	S42	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes	61
10	K40	Hernia inguinalis	59
11	M25	Sonstige Gelenkkrankheiten, anderenorts nicht klassifiziert	50
12	M42	Osteochondrose der Wirbelsäule	44
13	S72	Fraktur des Femurs	40
14	M51	Sonstige Bandscheibenschäden	36
15	S32	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens	30
16	S82	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	30
17	S52	Fraktur des Unterarmes	29
18	T84	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate	25
19	S22	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule	25
20	S43	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern des Schultergürtels	20
21	M77	Sonstige Enthesopathien	19
22	M54	Rückenschmerzen	17
23	R10	Bauch- und Beckenschmerzen	16
24	M43	Sonstige Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens	16
25	K80	Cholelithiasis	16

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
26	M22	Krankheiten der Patella	13
27	M24	Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen	13
28	M76	Enthesopathien der unteren Extremität mit Ausnahme des Fußes	11
29	S86	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Unterschenkels	11
30	L02	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel	11

B-[1500].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[1500].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	5-811.20	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Humeroglenoidalgelenk	380
2	5-814.3	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Erweiterung des subakromialen Raumes	378
3	5-814.7	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Tenotomie der langen Bizepssehne	360
4	5-814.4	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Sonstige Rekonstruktion der Rotatorenmanschette	342
5	5-811.2h	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Kniegelenk	331
6	5-810.20	Arthroskopische Gelenkoperation: Gelenkmobilisation [Arthrolyse]: Humeroglenoidalgelenk	299
7	5-984	Mikrochirurgische Technik	252
8	5-812.5	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell	231
9	5-839.60	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherner Dekompression des Spinalkanals: 1 Segment	212
10	5-812.kh	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Resektion eines oder mehrerer Osteophyten: Kniegelenk	187
11	5-831.2	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe mit Radikulodekompression	181
12	5-813.4	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Plastik des vorderen Kreuzbandes mit sonstiger autogener Sehne	161
13	5-802.6	Offen chirurgische Refixation und Naht am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Naht des lateralen Kapselbandapparates	161
14	5-812.eh	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Knorpelglättung (Chondroplastik): Kniegelenk	158
15	5-811.0h	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Resektion einer Plica synovialis: Kniegelenk	153
16	5-812.f1	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Subchondrale Knocheneröffnung (z.B. nach Pridie, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik): Akromioklavikulargelenk	151
17	5-032.20	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: Laminotomie LWS: 1 Segment	151
18	5-832.4	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule: Arthrektomie, partiell	145

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
19	5-786.0	Osteosyntheseverfahren: Durch Schraube	129
20	5-782.bh	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion, endoskopisch: Femur distal	117
21	5-822.g1	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Zementiert	111
22	5-812.f0	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Subchondrale Knocheneröffnung (z.B. nach Pridie, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik): Humeroglenoidalgelenk	96
23	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	94
24	5-788.60	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Arthroplastik: Metatarsophalangealgelenk, Digitus I	90
25	5-822.01	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Unikondyläre Schlittenprothese: Zementiert	86
26	5-788.00	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Resektion (Exostose): Os metatarsale I	76
27	3-200	Native Computertomographie des Schädels	73
28	5-788.56	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Digitus I	69
29	5-820.00	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Nicht zementiert	67
30	5-83b.70	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule: Durch intervertebrale Cages: 1 Segment	65

B-[1500].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	5-814	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes	1198
2	5-812	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken	885
3	5-811	Arthroskopische Operation an der Synovialis	882
4	5-788	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes	532
5	5-810	Arthroskopische Gelenkoperation	383
6	5-839	Andere Operationen an der Wirbelsäule	280
7	5-984	Mikrochirurgische Technik	252
8	5-032	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis	236
9	5-822	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk	217
10	5-786	Osteosyntheseverfahren	198
11	5-831	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe	193
12	5-813	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes	163
13	5-802	Offen chirurgische Refixation und Naht am Kapselbandapparat des Kniegelenkes	163
14	5-83b	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule	154
15	5-782	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe	146
16	5-832	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule	145
17	9-984	Pflegebedürftigkeit	100

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
18	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	94
19	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	83
20	5-836	Spondylodese	75
21	5-808	Offen chirurgische Arthrodeese	74
22	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	74
23	5-820	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk	73
24	3-200	Native Computertomographie des Schädels	73
25	5-835	Knochenersatz an der Wirbelsäule	70
26	5-855	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnen Scheide	70
27	5-784	Knochen transplantation und -transposition	68
28	5-824	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität	62
29	5-530	Verschluss einer Hernia inguinalis	59
30	5-86a	Zusatzinformationen zu Operationen an den Bewegungsorganen	58

B-[1500].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[1500].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM08 - Notfallambulanz (24h)	Chirurgische Notfallambulanz 24-Stunden-Ambulanz
2	AM09 - D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	Behandlung von Arbeitsunfällen
3	AM07 - Privatambulanz	Ambulanz für Privatversicherte und gesetzlich Versicherte auf Überweisung
4	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	persönliche KV-Ermächtigung Facharztprechstunde Proktologie

B-[1500].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Behandlung von Arbeitsunfällen	VA00 - („Sonstiges“)
2	persönliche KV-Ermächtigung	VA00 - („Sonstiges“): Eingeschränkte KV-Ermächtigung
3	Chirurgische Notfallambulanz	VA00 - („Sonstiges“): Leistungen i.R. der Basisnotfallversorgung

B-[1500].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

B-[1500].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Die Chirurgie erbringt in geringem Umfang ambulante Operationen im stationären Setting.

B-[1500].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe**B-[1500].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

B-[1500].11 Personelle Ausstattung

Die Krankenpflege am Bett konnte in den letzten Jahren erheblich aufgestockt werden. Auch als kleines Krankenhaus finden wir noch Pflegekräfte, die sich in der wohnortnahen Grund- und Regelversorgung wohl fühlen.

B-[1500].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten				40
Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte				
Gesamt		9,05 ¹⁾	Fälle je VK/Person	315,8865
Beschäftigungsverhältnis	Mit	9,05	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	2 ²⁾	Stationär	7,05

1) Wir beschäftigen zahlreiche Ärzte auf eigenen Wunsch in Teilzeit.

2) Interdisziplinäre ambulante/stationäre Notfallversorgung gemeinsam mit der Inneren Medizin

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		7,05	Fälle je VK/Person	315,8865
Beschäftigungsverhältnis	Mit	7,05	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0 ¹⁾	Stationär	7,05

1) Die ambulante Versorgung erfolgt primär über den Vordergrunddienst, der von den Assistenzärzten abgedeckt wird. Die Fachärzte übernehmen regelhaft den Hintergrunddienst und bestimmte ambulante Sprechstunden (Ermächtigungsambulanz)

B-[1500].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ06 - Allgemeinchirurgie
2	AQ41 - Neurochirurgie
3	AQ13 - Viszeralchirurgie
4	AQ10 - Orthopädie und Unfallchirurgie

B-[1500].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF43 - Spezielle Unfallchirurgie
2	ZF34 - Proktologie
3	ZF28 - Notfallmedizin
4	ZF49 - Spezielle Viszeralchirurgie
5	ZF44 - Sportmedizin
6	ZF41 - Spezielle Orthopädische Chirurgie

#	Zusatz-Weiterbildung
7	ZF24 - Manuelle Medizin/Chirotherapie

B-[1500].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	39
---	----

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	15,38	Fälle je VK/Person	144,798447	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	15,38	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	15,38

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	1	Fälle je VK/Person	2227	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt	1,31	Fälle je VK/Person	1700,00012	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,31	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,31

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	2,1	Fälle je VK/Person	1060,4762	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,1	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,1

B-[1500].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
3	PQ20 - Praxisanleitung

B-[1500].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP08 - Kinästhetik
2	ZP16 - Wundmanagement z. B. Wundmanagement nach ICW/DGfW

B-[1500].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Bewegungstherapeutinnen und Bewegungstherapeuten, Krankengymnastinnen und Krankengymnasten, Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten

Gesamt		1,25	Fälle je VK/Person	1781,6
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,25	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,25

 Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen

Gesamt		1,25	Fälle je VK/Person	1781,6
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,25	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,25

B-[0100] Innere Medizin

Die **Klinik für Innere Medizin** hat einen **gastroenterologischen** und **diabetologischen Schwerpunkt**. Die Klinik leistet die Grund- und Regelversorgung für die Raumschaft Stockach mit rd. 34.000 Einwohnern. Die Chefarztin verfügt eine **Weiterbildungsbefugnis** der Landesärztekammer im Umfang von **36 Monaten**. Die Ärzte der Inneren Medizin beteiligen sich regelmäßig am notärztlichen Rettungsdienst des Landkreises Konstanz.

B-[0100].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Innere Medizin

B-[0100].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	0100 - Innere Medizin

B-[0100].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefarztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarztin Innere Medizin
Titel, Vorname, Name	dr. med. (Univ. Zagreb) Svetlana Peka
Telefon	07771 803 131
E-Mail	d.ziegler@kh-stockach.de
Strasse	Stadtgarten
Hausnummer	10
PLZ	78333
Ort	Stockach

B-[0100].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen
Erläuterungen	Chefarztvertrag entsprechend Muster der Deutschen Krankenhausgesellschaft

B-[0100].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VH08 - Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege Lungenzentrum siehe Abschnitt A-8
2	VN15 - Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems Kooperation Neurologie

#	Medizinische Leistungsangebote
3	VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit Auch als konsiliarische Leistung für andere Fachabteilungen
4	VI06 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten Kooperation Neurologie
5	VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen Auch als konsiliarische Leistung für andere Fachabteilungen
6	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas spezielle Endoskopie, zum Teil in Kooperation
7	VN05 - Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden Kooperation Neurologie
8	VI38 - Palliativmedizin hausintern Zusatzschwerpunkt Palliativmedizin vorhanden
9	VI24 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen Auch als konsiliarische Leistung für andere Fachabteilungen
10	VH20 - Interdisziplinäre Tumornachsorge in Kooperation mit Radiologie, Chirurgie, Schmerztherapie und Palliativmedizin
11	VH07 - Schwindeldiagnostik/-therapie Auch als konsiliarische Leistung für andere Fachabteilungen
12	VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen Auch als konsiliarische Leistung für andere Fachabteilungen
13	VI39 - Physikalische Therapie
14	VI04 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren moderne Ultraschalldiagnostik
15	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) spezielle Endoskopie, zum Teil in Kooperation
16	VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura Lungenzentrum siehe Abschnitt A-8
17	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis interdisziplinäre Intensiveinheit
18	VI20 - Intensivmedizin
19	VI17 - Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen Schwerpunkt Lungenmanifestationen
20	VD04 - Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut Auch als konsiliarische Leistung für andere Fachabteilungen
21	VN12 - Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems Kooperation Neurologie
22	VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes Lungenzentrum siehe Abschnitt A-8
23	VI35 - Endoskopie
24	VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten Kooperation mit dem Herzzentrum Bodensee in Konstanz und dem HBK Singen

#	Medizinische Leistungsangebote
25	VI40 - Schmerztherapie
26	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen spezielle Kompetenz bei bösartigen Erkrankungen von Lunge und Bronchien
27	VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge Lungenzentrum siehe Abschnitt A-8
28	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) Auch als konsiliarische Leistung für andere Fachabteilungen
29	VI05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten moderne Ultraschalldiagnostik
30	VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten Auch als konsiliarische Leistung für andere Fachabteilungen
31	VH09 - Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege Auch als konsiliarische Leistung für andere Fachabteilungen

B-[0100].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Das Jahr 2020 war geprägt vom Ausbruch der Corona-Pandemie. Im Frühjahr und im Herbst 2020 war kein normaler Klinikbetrieb möglich. Es wurde auf der internistischen Station ein abgetrennter Corona-Isolationsbereich eingerichtet. Insgesamt wurden 27 Covid-19 Patienten stationär versorgt, ein Patient davon intensivmedizinisch mit Beatmung. Alle stationären Covid-Patienten konnten geheilt nach Hause entlassen werden.

Vollstationäre Fallzahl	1088
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[0100].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	I50.01	Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz	94
2	J12.8	Pneumonie durch sonstige Viren	38
3	J18.1	Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet	33
4	I48.0	Vorhofflimmern, paroxysmal	31
5	I10.01	Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	27
6	E86	Volumenmangel	23
7	A09.9	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs	22
8	F10.3	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom	22
9	J18.9	Pneumonie, nicht näher bezeichnet	20
10	N30.0	Akute Zystitis	18
11	I50.14	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe	17
12	E87.1	Hypoosmolalität und Hyponatriämie	17
13	F10.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	17
14	I50.13	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung	16
15	N39.0	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet	14
16	A46	Erysipel [Wundrose]	14

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
17	K59.09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Obstipation	13
18	E11.91	Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	13
19	K70.3	Alkoholische Leberzirrhose	13
20	R55	Synkope und Kollaps	12
21	N17.93	Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 3	11
22	J69.0	Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes	10
23	K57.32	Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung	9
24	K29.1	Sonstige akute Gastritis	8
25	I21.4	Akuter subendokardialer Myokardinfarkt	8
26	J44.19	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet	8
27	K85.10	Biliäre akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation	7
28	K57.30	Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung	7
29	K29.0	Akute hämorrhagische Gastritis	7
30	E22.2	Syndrom der inadäquaten Sekretion von Adiuretin	6

B-[0100].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	I50	Herzinsuffizienz	133
2	J18	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	58
3	F10	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol	42
4	I48	Vorhofflimmern und Vorhofflattern	40
5	J12	Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert	39
6	J44	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit	33
7	K29	Gastritis und Duodenitis	28
8	I10	Essentielle (primäre) Hypertonie	27
9	A09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs	25
10	E86	Volumenmangel	23
11	E87	Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts	23
12	E11	Diabetes mellitus, Typ 2	22
13	K57	Divertikulose des Darmes	20
14	N30	Zystitis	18
15	K85	Akute Pankreatitis	16
16	N13	Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie	16
17	N17	Akutes Nierenversagen	16
18	K70	Alkoholische Leberkrankheit	15
19	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	14
20	A46	Erysipel [Wundrose]	14
21	K59	Sonstige funktionelle Darmstörungen	13
22	R55	Synkope und Kollaps	12

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
23	D50	Eisenmangelanämie	12
24	A41	Sonstige Sepsis	12
25	K52	Sonstige nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis	11
26	I21	Akuter Myokardinfarkt	11
27	J20	Akute Bronchitis	11
28	J69	Pneumonie durch feste und flüssige Substanzen	10
29	K80	Cholelithiasis	10
30	T78	Unerwünschte Nebenwirkungen, anderenorts nicht klassifiziert	10

B-[0100].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[0100].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	1-632.0	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs	195
2	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	147
3	1-440.a	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt	124
4	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	113
5	3-202	Native Computertomographie des Thorax	87
6	1-650.2	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie	73
7	1-444.7	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien	70
8	3-200	Native Computertomographie des Schädels	65
9	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	59
10	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	47
11	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	40
12	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	31
13	1-650.1	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum	29
14	8-98g.10	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage	23
15	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	23
16	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	23
17	8-98g.11	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage	21
18	9-984.6	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1	18
19	8-640.0	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion)	17
20	1-444.6	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie	15

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
21	9-984.a	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5	13
22	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	12
23	8-153	Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle	11
24	1-650.0	Diagnostische Koloskopie: Partiiell	10
25	8-831.0	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen	9
26	5-449.e3	Andere Operationen am Magen: Injektion: Endoskopisch	7
27	8-98g.12	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 10 bis höchstens 14 Behandlungstage	7
28	8-152.1	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle	7
29	8-701	Einfache endotracheale Intubation	7
30	5-469.e3	Andere Operationen am Darm: Injektion: Endoskopisch	6

B-[0100].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	9-984	Pflegebedürftigkeit	252
2	1-632	Diagnostische Ösophagogastrroduodenoskopie	195
3	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	147
4	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	125
5	1-650	Diagnostische Koloskopie	112
6	3-202	Native Computertomographie des Thorax	87
7	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	85
8	3-200	Native Computertomographie des Schädels	65
9	8-98g	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern	55
10	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	45
11	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	31
12	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	23
13	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	23
14	8-640	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus	17
15	5-449	Andere Operationen am Magen	13
16	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	12
17	5-469	Andere Operationen am Darm	11
18	8-153	Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle	11
19	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	9
20	8-701	Einfache endotracheale Intubation	7
21	8-152	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax	7
22	5-452	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	7
23	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	5
24	1-631	Diagnostische Ösophagogastroskopie	5

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
25	5-916	Temporäre Weichteildeckung	5
26	5-429	Andere Operationen am Ösophagus	5
27	1-853	Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle	4
28	5-900	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut	4
29	3-206	Native Computertomographie des Beckens	4
30	8-706	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung	4

B-[0100].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[0100].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM08 - Notfallambulanz (24h)	Innere Medizin alle medizinischen Notfälle
2	AM07 - Privatambulanz	Chefarztambulanz Sprechstunde für Privatversicherte und Selbstzahler

B-[0100].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Chefarztambulanz	VA00 - („Sonstiges“): Sprechstunde für privatversicherte Patienten

B-[0100].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

B-[0100].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Die Innere Medizin erbringt auch stationersetzende Maßnahmen entsprechend dem Katalog nach § 115 b SGB V

B-[0100].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

B-[0100].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[0100].11 Personelle Ausstattung

Die Innere Medizin belegt die Station 1. Auf dieser Station werden auch die isolationspflichtigen Corona-Patienten versorgt.

B-[0100].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten

40

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		7	Fälle je VK/Person	362,666656
Beschäftigungsverhältnis	Mit	7	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	4 ¹⁾	Stationär	3

1) Die Notfallambulanz wird interdisziplinär zusammen mit der Chirurgie besetzt. Den Vordergrunddienst übernehmen die Assistenzärzte, die Hintergrunddienste werden durch die Fachärzte abgedeckt.

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		3	Fälle je VK/Person	362,666656
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0 ¹⁾	Stationär	3

1) Die Fachärzte übernehmen regelhaft die Hintergrunddienste und bestimmte Ermächtigungssprechstunden.

B-[0100].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ23 - Innere Medizin Die Chefarztin verfügt über eine Weiterbildung als Diabetologin (DDG)
2	AQ26 - Innere Medizin und Gastroenterologie Die Chefarztin ist Fachärztin für Gastroenterologie

B-[0100].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF07 - Diabetologie Anerkennung durch die Deutsche Diabetesgesellschaft (DDG)
2	ZF22 - Labordiagnostik – fachgebunden – Im Kooperation mit einem externen Labor
3	ZF28 - Notfallmedizin
4	ZF38 - Röntgendiagnostik – fachgebunden –
5	ZF34 - Proktologie

B-[0100].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten				39
---	--	--	--	----

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		11,03	Fälle je VK/Person	98,64007
Beschäftigungsverhältnis	Mit	11,03	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	11,03

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,31	Fälle je VK/Person	3509,67749
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,31	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,31

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

--	--	--	--	--

Gesamt		4,76	Fälle je VK/Person	228,571426
Beschäftigungsverhältnis	Mit	4,76	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	4,76

B-[0100].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
3	PQ20 - Praxisanleitung

B-[0100].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP16 - Wundmanagement

B-[0100].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Bewegungstherapeutinnen und Bewegungstherapeuten, Krankengymnastinnen und Krankengymnasten, Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten

Gesamt		1,25	Fälle je VK/Person	870,4
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,25	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,25

Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen

Gesamt		1,25	Fälle je VK/Person	870,4
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,25	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,25

B-[3690] Interdisziplinäre Intensivstation mit Intensivüberwachungseinheit (IMC)

Die interdisziplinäre Intensivstation ist eine organisatorisch eigenständige, baulich abgeschlossene Bettenstation mit sechs Intensivbetten, davon 3 Betten mit Beatmungsmöglichkeiten (Invasiv und nicht-invasiv). Die Intensivstation wird von der Inneren Medizin und der Chirurgie belegt. Die Intensivstation hat eigenes Intensivpflegepersonal und wird von den Internisten und Chirurgen sowie Anästhesisten interdisziplinär betreut. Die (internen) Fälle der Intensivstation werden jeweils der führenden Hauptfachabteilung (Innere Medizin oder Chirurgie) zugeordnet und sind daher nicht nochmal (doppelt) für die Intensiv (IMC) ausgewiesen.

B-[3690].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Interdisziplinäre Intensivstation mit Intensivüberwachungseinheit (IMC)

B-[3690].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3690 - Intensivmedizin/ohne Diff. nach Schwerpunkten(II)

B-[3690].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefärztin Innere Medizin
Titel, Vorname, Name	dr. med. (Univ. Zagreb) Sjetlana Peka
Telefon	07771 803 131
E-Mail	info@kh-stockach.de
Strasse	Am Stadtgarten
Hausnummer	10
PLZ	78333
Ort	Stockach
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Chirurgie
Titel, Vorname, Name	PD Dr. med. Sven Eisold
Telefon	07771 803 103
E-Mail	s.eisold@kh-stockach.de
Strasse	Am Stadtgarten
Hausnummer	10
PLZ	78333
Ort	Stockach

B-[3690].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen
Erläuterungen	Es werden fachspezifische Qualitätsziele verfolgt.

B-[3690].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten interdisziplinäre Versorgung kritisch kranker Patienten durch Fachärzte der Anästhesie, Chirurgie und der Inneren Medizin. Geräte auf dem aktuellen Stand der Technik erlauben eine moderne Intensivtherapie und optimale Behandlung der Patienten
2	VI33 - Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
3	VI20 - Intensivmedizin internistische und chirurgische Intensivmedizin mit Überwachung, Schockbekämpfung, medikamentöser Kreislaufstabilisierung, maschinellen Beatmung und künstlicher Ernährung, Schmerztherapie
4	VC71 - Notfallmedizin
5	VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge invasive und nichtinvasive Beatmungstechniken (Maskenbeatmung)
6	VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
7	VN23 - Schmerztherapie
8	VC00 - („Sonstiges“): Postoperative Überwachung allgemeine Überwachung und Schmerztherapie
9	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis

B-[3690].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Die Fallzahlen der interdisziplinär belegten Intensivstation sind in den Gesamtfallzahlen der beiden Hauptfachabteilungen enthalten.

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[3690].6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-[3690].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

B-[3690].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[3690].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-[3690].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

B-[3690].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[3690].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

B-[3690].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)**B-[3690].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)****B-[3690].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V****B-[3690].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe****B-[3690].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
--	------

Stationäre BG-Zulassung	Nein
-------------------------	------

B-[3690].11 Personelle Ausstattung

Die kollegiale Leitung der interdisziplinär belegten Intensivstation obliegt dem Chefarzt der Chirurgie und der Chefärztin der Inneren Medizin, sowie dem Chefarzt der Anästhesie.

B-[3690].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40
---	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt	4,15	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	4,15	Ohne
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär
			4,15

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt	4,15	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	4,15	Ohne
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär
			4,15

B-[3690].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ01 - Anästhesiologie

B-[3690].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF15 - Intensivmedizin
2	ZF42 - Spezielle Schmerztherapie
3	ZF28 - Notfallmedizin

#	Zusatz-Weiterbildung
4	ZF30 - Palliativmedizin

B-[3690].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	39
---	----

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	9,32	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	9,32	Ohne
		0	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär
		9,32	9,32

B-[3690].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege

B-[3690].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP04 - Endoskopie/Funktionsdiagnostik
2	ZP08 - Kinästhetik
3	ZP01 - Basale Stimulation
4	ZP16 - Wundmanagement
5	ZP18 - Dekubitusmanagement
6	ZP02 - Bobath

B-[3690].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

B-[3790] Anästhesie/Schmerzambulanz

Die **ambulante Schmerztherapie** wird nur im Rahmen einer **persönlichen KV-Ermächtigung** angeboten. Selbstverständlich betreut der betreffende Facharzt (Chefarzt Anästhesie) auch die stationären Patienten schmerztherapeutisch mit. Die Anästhesisten der Klinik beteiligen sich an der notärztlichen Versorgung im Landkreis Konstanz (Rettungsdienstbereich Stockach). Alle Anästhesisten im Hause sind Fachärzte.

Ein gesonderte Erfassung der Patienten und Diagnosen / Prozeduren erfolgt derzeit nicht, da die Anästhesie keine bettenführende Fachabteilung ist.

B-[3790].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Nicht-Bettenführend
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Anästhesie/Schmerzambulanz

B-[3790].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3790 - Sonstige Fachabt./ohne Diff. n. Schwerpunkten(II)

B-[3790].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Anästhesie
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Jürgen Brecht
Telefon	07771 803 103
E-Mail	j.brecht@kh-stockach.de
Strasse	Am Stadtgarten
Hausnummer	10
PLZ	78333
Ort	Stockach

B-[3790].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen
Erläuterungen	Es werden fachspezifische Qualitätsziele verfolgt

B-[3790].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VR00 - („Sonstiges“): Notarzt- und Leitende Notarzdienste Der Chefarzt der Anästhesie ist Leitender Notarzt für den Kreis Konstanz - Bereich Stockach
2	VC71 - Notfallmedizin

#	Medizinische Leistungsangebote
3	VR40 - Spezialsprechstunde Schmerzambulanz auf Überweisung durch niedergelassene Haus- und Fachärzte. Nähere Informationen finden Sie auf unserer Homepage http://www.krankenhaus-stockach.de/anästhesie-und-schmerztherapie/schmerztherapie/ .
4	VR00 - („Sonstiges“): Anästhesien Neben Allgemeinanästhesien werden vielfach auch Regionalanästhesien, sowohl rückenmarksnah, als auch an peripheren Nerven angewandt. Für große Operationen, Schultereingriffe und bei Kindernarkosen werden regelmäßig beide Verfahren (Vollnarkose mit Schmerzkatheter/Regionalanästhesie) kombiniert.
5	VI20 - Intensivmedizin

B-[3790].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[3790].6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-[3790].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

B-[3790].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[3790].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-[3790].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

B-[3790].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[3790].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

B-[3790].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

B-[3790].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

B-[3790].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

B-[3790].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

B-[3790].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
--	------

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[3790].11 Personelle Ausstattung

Die ganz überwiegende Mehrzahl der Anästhesisten beteiligt sich am Notarztrettungsdienst im Landkreis Konstanz (Bereich Stockach).
Der Chefarzt der Anästhesie verfügt über eine KV-Ermächtigung zur Versorgung im Rahmen der ambulanten Schmerztherapie.

B-[3790].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten				40
---	--	--	--	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		3,4	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,4	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,2 ¹⁾	Stationär	3,2

1) Im Bereich ambulante Operation (Ausnahmefälle) und für die Schmerzambulanz (KV-Ermächtigung)

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		3,4	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,4	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,2	Stationär	3,2

B-[3790].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ01 - Anästhesiologie

B-[3790].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF15 - Intensivmedizin
2	ZF28 - Notfallmedizin
3	ZF30 - Palliativmedizin

B-[3790].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten				39
---	--	--	--	----

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		3,43	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,43	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	3,43

B-[3790].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

B-[3790].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

B-[3790].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

C Qualitätssicherung

C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137

Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V

Seit Mitte des Jahres 2020 ist das Krankenhaus Stockach Mitglied der Initiative Qualitätsmedizin (IQM). Im Rahmen des externen Qualitätskennzahlenvergleich werden zahlreiche Qualitätskennzahlen (GIQI; PSI) aus den Routinedaten ermittelt und einrichtungsübergreifend verglichen. Danach hat unser kleines Krankenhaus eine überdurchschnittlich gute Qualität.

C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate

C-1.2 Ergebnisse der Qualitätssicherung

C-1.2.A Ergebnisse für Qualitätsindikatoren und Kennzahlen

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

Angabe, ob auf Landesebene über die nach den §§ 136a und 136b SGB V verpflichtenden Qualitätssicherungsmaßnahmen hinausgehende landesspezifische, verpflichtend Qualitätssicherungsmaßnahmen nach § 112 SGB V vereinbart wurden

Es wurden Qualitätssicherungsmaßnahmen vereinbart.

Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil

#	Leistungsbereich	Teilnahme
1	MRE ([Baden-Württemberg, Hessen])	Ja

C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge

Die Fallzahlen für mindestmengenrelevante Leistungen (Knie-TEP) werden auch im Berichtsjahr 2022 von der Covid-19-Pandemie beeinflusst.

Trotz der Einschränkungen infolge der Corona-Pandemie hat das Krankenhaus Stockach die gesetzlich geforderte Mindestmenge (50)

bei Knie-Totalendoprothesen deutlich überschritten.

C-5.1 Leistungsbereiche, für die gemäß der für das Berichtsjahr geltenden Mindestmengenregelungen Mindestmengen festgelegt sind

Kniegelenk-Totalendoprothesen

Erbrachte Menge	107
Erläuterungen	Mindestmenge: 50

C-5.2 Angaben zum Prognosejahr

Kniegelenk-Totalendoprothesen

Leistungsberechtigung im Prognosejahr	Ja
Prüfung durch Landesverbände	Ja
Leistungsmenge im Berichtsjahr	107
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres	102

C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V

Der 'klärende Dialog' ist ein Instrument der Qualitätssicherung zur Unterstützung der Perinatalzentren, die nach dem 1. Januar 2017 die in der Richtlinie normierten Anforderungen an die pflegerische Versorgung noch nicht vollumfänglich erfüllt haben.

C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V

Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht nach "Umsetzung der Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung im Krankenhaus(FKH-R) nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V" unterliegen	17
- Davon diejenigen, die im Berichtsjahr der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen	17
- Davon diejenigen, die bis zum 31. Dezember des Berichtsjahres den Fortbildungsnachweis erbracht haben	17

C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

Die Pflegepersonaluntergrenzenverordnung (PuGV) greift hier nicht für die Intensivstation, weil keine intensivmedizinischen Komplexbehandlungen angefallen sind.

Die PPUGV greift im Jahr 2022 für die Chirurgie (Station 2) und die Innere Medizin (Station 1).

Im Durchschnitt wurden die Pflegepersonaluntergrenzen im **Nachtdienst (1:22)** zu 100% eingehalten, im **Tagesdienst (1:10)** zu über **94%** eingehalten (schichtbezogen).

Monatsbezogen wurden die Pflegepersonaluntergrenzen zu **100%** eingehalten (Erfüllungsgrad 2).

Bei ungeplanten Personalausfällen und zeitgleich vermehrten Notfallaufnahmen (insbesondere infolge der

Corona-Pandemie) kam es an einzelnen Tagen in einigen Schichten zu Unterbesetzungen.

C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
1	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 2 - Tagschicht	100 %
2	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 2 - Nachtschicht	100 %
3	Innere Medizin - 1 - Tagschicht	100 %
4	Innere Medizin - 1 - Nachtschicht	100 %

C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
1	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 2 - Tagschicht	94 %
2	Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie - 2 - Nachtschicht	100 %
3	Innere Medizin - 1 - Tagschicht	95 %
4	Innere Medizin - 1 - Nachtschicht	100 %

C-9 Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und Psychosomatikrichtlinie (PPP-RL)

An dieser Stelle ist die Umsetzung des Beschlusses des G-BA zur Qualitätssicherung nach § 136a Absatz 2 Satz 1 SGB V darzustellen (Richtlinie über die Ausstattung der stationären Einrichtungen der Psychiatrie und Psychosomatik mit dem für die Behandlung erforderlichen therapeutischen Personal – PPP-RL).

- Im Auftrag des Gesetzgebers hat der Gemeinsame Bundesausschuss in der PPP-RL gemäß § 136a Absatz 2 SGB V verbindliche Mindestvorgaben für die Ausstattung der stationären Einrichtungen mit dem für die Behandlung erforderlichen Personal für die psychiatrische und psychosomatische Versorgung festgelegt.
 - Die Vorgaben legen eine Mindestpersonalausstattung für das für die Behandlung erforderliche Personal fest. Die Mindestvorgaben sind keine Anhaltzahlen zur Personalbemessung.
 - Die Mindestvorgaben sind gemäß § 2 Absatz 5 PPP-RL quartals- und einrichtungsbezogen einzuhalten. Gemäß der Definition der PPP-RL kann ein Krankenhausstandort bis zu drei Einrichtungen (Erwachsenenpsychiatrie, Psychosomatik sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie) umfassen, für die die Einhaltung der Mindestvorgaben getrennt nachzuweisen ist.
 - Für das Berichtsjahr 2022 gilt ein Umsetzungsgrad von 90 %.
- Das Krankenhaus Stockach führt keine Fachabteilung für Psychiatrie. Die PPP-RL ist daher für uns irrelevant.

C-10 Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien

Krankenhausstandorte, an denen neue Therapien gemäß den Anlagen der ATMP-QS-RL angewendet werden, müssen die dort vorgegebenen Mindestanforderungen an die Struktur-, Prozess- oder Ergebnisqualität erfüllen. Der Medizinische Dienst überprüft die Umsetzung der relevanten Qualitätsanforderungen und stellt dem Krankenhaus eine Bescheinigung aus, wenn diese vollumfänglich erfüllt werden. ATMP nach dieser Richtlinie dürfen ausschließlich von Leistungserbringern angewendet werden, die die Mindestanforderungen erfüllen.

Am Krankenhausstandort werden Arzneimittel für neuartige Therapien angewendet

Antwort

Nein