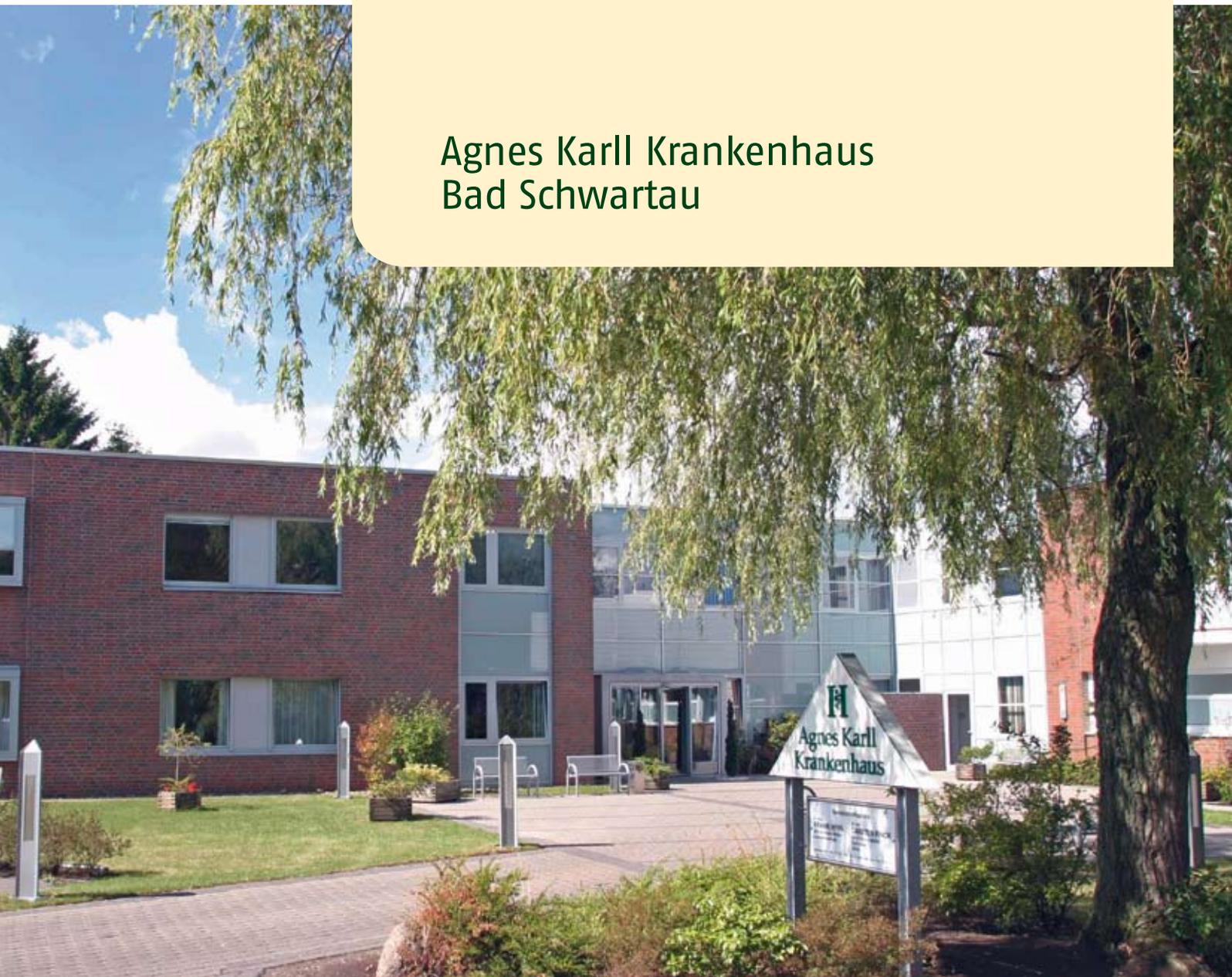


Klinikführer

Erweiterter Qualitätsbericht

2009/2010

Agnes Karll Krankenhaus
Bad Schwartau



Inhalt



Medizinische Unternehmensziele 8



Allgemeine Struktur- und Leistungsdaten (A)¹ 18

Strukturdaten	20
Leistungsdaten	26
TOP-50-DRGs	29
Wissen, Lehre, Weiterbildung	34
Ausblick	38



Fachabteilungen (B)¹ 41

Anästhesie	42
Chirurgie	44
Orthopädie	46
Urologie	48
Innere Medizin	50
Schmerztherapie	51
Neurochirurgie	52
Hals-, Nasen- und Ohren-	53
Heilkunde	
Frauenheilkunde	54
Plastische Chirurgie	55
Mund-, Kiefer- und	56
Gesichtschirurgie	
Zahnmedizin	57



Qualitätssicherung und -management (C/D)¹ 59

Einbindung in das konzernweite Qualitätsmanagement der HELIOS Kliniken	60
Qualitätsindikatoren nach BQS – Ergebnisse 2006	64
Teilnahme an weiteren Qualitätsmaßnahmen	68

1) Buchstaben in Klammern beziehen sich auf die Strukturen der gesetzlichen Vorgaben.

Kontakte auf einen Blick (A-6)¹

Geschäftsführer:

Thomas Rupp

Telefon: (0451) 2007-151 · E-Mail: thomas.rupp@helios-kliniken.de

Franzel Simon

Telefon: (0385) 520-2502 · E-Mail: franzel.simon@helios-kliniken.de

Chefarzt (konservativ)/Anästhesist:

Dr. med. Rainer Santelmann

Telefon: (0451) 2007-0 · E-Mail: rainer.santelmann@helios-kliniken.de

Chefarzt (operativ)/Chirurg:

Dr. med. Kai Olms

Telefon: (0451) 3009-210 · info@chirurgie-bad-schwartau.de

Pflegedienstleitung:

Astrid Simon

Telefon: (0451) 2007-102 · E-Mail: astrid.simon@helios-kliniken.de

Kliniken / Funktionsbereiche / Institute	Chefarzt / Leitender Arzt / Leitung	Telefon
Stationen		
Station A (interdisziplinär)	Marzena Rauchfleisch	(0451) 2007 110
Station B (interdisziplinär)	Martina Schult	(0451) 2007 111
Station C (interdisziplinär)	Susanne Jungenkrüger	(0451) 2007 112
Fachabteilung		
Anästhesie und Schmerztherapie	Harald Hoffmann	(0451) 26 621
Anästhesie und Schmerztherapie	Christine Rehberg	(0451) 2007-0

Kliniken / Funktionsbereiche / Institute	Chefarzt / Leitender Arzt / Leitung	Telefon
Anästhesie und Schmerztherapie	Dr. med. Rainer Santelmann	(0451) 2007-0
Anästhesie und Schmerztherapie	Dr. med. Marie-Luise Verspohl	(0451) 2007-0
Anästhesie und Schmerztherapie	Dr. med. Martina Westphal	(0451) 2007-0
Chirurgie	Dr. med. Mohammed Almasry	(0451) 498-87 87
Chirurgie	Dr. med. Kai Olms Dr. med. Wulf Drewes Hubert Sax Dr. med. Carsten Boger Dr. med. Thorsten Rändt	(0451) 3009-210
Gynäkologie	Dr. med. Peter Kunstmann	(0451) 499-30 36
Gynäkologie	Dr. med. Atif Seoudy	(0451) 21872
Hals-, Nasen und Ohrenheilkunde	Dr. med. Frank Wisst	(0451) 284-343
Innere Medizin	Dr. med. Frank Hypa Dr. med. Carsten Finck	(0451) 293-030
Mund-, Kiefer und Gesichtschirurgie	Dr. Dr. med. Wilfried Stursberg	(0451) 43-941
Mund-, Kiefer und Gesichtschirurgie	PD Dr. Dr. med. Dirk Hermes Dr. med. Daniel Trübger	(0451) 48680-310
Neurochirurgie	Dr. med. Armin Echelmeyer Dr. med. Murat Ladehoff	(0451) 4 07 75 44
Orthopädie	Dr. med. Georg-H. Ludwig Dr. med. Dirk Haupt Dr. med. Arndt-Matthias Müller	(0451) 4 98 99 80
Orthopädie	Dr. med. Richard Jung Dr. med. Ulf Seidel	(0451) 79 80 00
Orthopädie	Dr. med. Jürgen Paul Dr. med. Michael Troch Dr. med. Ralf Traut	(0451) 28 91 28
Plastische Chirurgie	Dr. med. Gie Meyer-Vandehult	(0451) 88 98 87 22
Urologie	Prof. Dr. med. Andreas Böhle Dr. med. Volker Rohde	(0451) 2 47 11
Urologie	Dr. med. Bodo Fischer	(0451) 3 07 10 66
Urologie	Dr. med. Nils Nentwig	(04561) 5 17 30
Urologie	Dr. med. Peter Renner	(0451) 7 59 25
Urologie	Dr. med. Stefan Sabel	(0451) 4 99 30 51
Urologie	Dr. med. Andreas Wirger	(04551) 16 77
Zahnmedizin	Dr. med. Ulrich Diegmann	(04504) 40 40

1) Buchstaben und Zahlen in den Klammern beziehen sich auf die Strukturen der gesetzlichen Vorgaben.



Vorwort

Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Patientin, lieber Patient,

wir freuen uns, dass wir mit unserem Klinikführer Ihr Interesse wecken konnten. Wir möchten Ihnen mit dieser Veröffentlichung einen Einblick in unsere Leistungsangebote, besonders aber in unsere Qualitätskennziffern geben. Die vergleichende Darstellung unserer Leistungskennzahlen mit denen unseres Konzerns ist dabei Rechenschaft und Ansporn zugleich. Konzernweit werden diese Kennzahlen monatlich überprüft, um zeitnah Hinweise auf Veränderungsnotwendigkeiten zu erhalten.

Das HELIOS Agnes Karll Krankenhaus Bad Schwartau nimmt als reines Belegkrankenhaus auch in unserem Konzern eine Sonderstellung ein. Unser Fächerspektrum mit 11 Fachabteilungen findet man sonst nur an Krankenhäusern der Schwerpunktversorgung. Zugleich bemühen wir uns tagtäglich, Ihnen trotz der hohen Komplexität unseres Hauses eine individuelle und patientennahe Betreuung anzubieten. Die „Klinik der kurzen Wege“ titelte unlängst eine regionale Zeitung. Während andernorts die Zusammenarbeit zwischen niedergelassenen Haus- und Fachärzten aufgebaut wird, ist diese gelebte Realität in unserer Klinik. So sind auch unsere Belegärzte täglicher Gradmesser unserer Qualität in ärztlicher Versorgung, Pflege und Service. Diesem Anspruch stellen wir uns gerne jeden Tag erneut.

Es grüßt sie herzlich
Ihr

Thomas Rupp
Geschäftsführer



Thomas Rupp

Medizinische Unternehmensziele und Leistungskennzahlen für 2007 und 2008¹

	Ziel	Quelle	HELIOS			Bad Schwartau			Erläuterung	
			Kennzahlen 2007–2008	Patienten insg. (100%) 2007–2008	Todesfälle 2007–2008	Kennzahlen 2007–2008	Patienten insg. (100%) 2007–2008	Todesfälle 2007–2008		
Erkrankungen des Herzens										
1 Herzinfarkt										
1.1	Hauptdiagnose Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten	unter Erwartungswert	St. BA	7,9%	11.212	883	55,6%	9	5	
	<i>Hauptdiagnose Herzinfarkt, Anteil Todesfälle, erwartet</i>	<i>(Bund 10,7%)</i>	<i>St. BA</i>	<i>10,4%</i>			<i>17,9%</i>			
1.2	davon Herzinfarkt, Altersgruppe 20–44, Anteil Todesfälle	unter 2,9%	St. BA	3,3%	487	16				
1.3	davon Herzinfarkt, Altersgruppe 45–64, Anteil Todesfälle	unter 4,5%	St. BA	3,4%	3.349	113	0,0%	1	0	
1.4	davon Herzinfarkt, Altersgruppe 65–84, Anteil Todesfälle	unter 11,6%	St. BA	8,5%	6.234	531	60,0%	5	3	
1.5	davon Herzinfarkt, Altersgruppe ≥ 85, Anteil Todesfälle	unter 25,3%	St. BA	19,5%	1.142	223	66,7%	3	2	
1.6	Hauptdiagnose Herzinfarkt, Direktaufnahmen ohne Verlegungen (Alter > 19), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert		10,4%	7.324	760	62,5%	8	5	
2 Herzinsuffizienz										
2.1	Hauptdiagnose Herzinsuffizienz (Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten	unter Erwartungswert	St. BA	7,7%	19.285	1.485	14,4%	111	16	
	<i>Hauptdiagnose Herzinsuffizienz (Alter > 19), Anteil Todesfälle, erwartet</i>	<i>(Bund 10,2%)</i>	<i>St. BA</i>	<i>9,8%</i>			<i>11,7%</i>			
2.2	davon Herzinsuffizienz, Altersgruppe 20–44, Anteil Todesfälle	unter 4,0%	St. BA	2,4%	211	5				
2.3	davon Herzinsuffizienz, Altersgruppe 45–64, Anteil Todesfälle	unter 4,4%	St. BA	2,8%	2.519	70	0,0%	4	0	
2.4	davon Herzinsuffizienz, Altersgruppe 65–84, Anteil Todesfälle	unter 9,0%	St. BA	6,6%	12.628	833	13,0%	69	9	
2.5	davon Herzinsuffizienz, Altersgruppe ≥ 85, Anteil Todesfälle	unter 17,0%	St. BA	14,7%	3.927	577	18,4%	38	7	
3 Behandlungsfälle mit Linksherzkatheter										
3.1	Summe der Fälle mit Linksherzkatheter mit Koronaragnostik/-intervention	Mengeninformation		50.651	50.651					
3.2	Fälle mit Linksherzkath. BEI Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herz-OP, Todesfälle, aufgetreten	unter Erwartungswert	HELIOS	4,9%	7.742	379				
	<i>Fälle mit Linksherzkatheter BEI Herzinfarkt, ohne Herzoperation, Todesfälle, erwartet</i>		<i>St. BA</i>	<i>9,0%</i>						
3.3	Fälle mit Linksherzkatheter OHNE Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herzoperation, Todesfälle	unter 0,5%	HELIOS	0,8%	41.513	351				
4 Versorgung mit Schrittmacher oder implantierbarem Defibrillator										
4.1	Schrittmacherversorgung (Implantationen und Wechsel inkl. Defibrillatoren)	Mengeninformation		7.878	7.878					
Schlaganfall (Stroke)										
5 Schlaganfall, alle Formen, nach Altersgruppen										
5.1	Hauptdiagnose Schlaganfall, alle Formen (Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten	unter Erwartungswert	St. BA	9,5%	12.749	1.208	22,2%	9	2	
	<i>Hauptdiagnose Schlaganfall, alle Formen, Anteil Todesfälle, erwartet</i>	<i>(Bund 10,4%)</i>	<i>St. BA</i>	<i>10,3%</i>			<i>17,2%</i>			
5.2	davon Schlaganfall, Altersgruppe 20–44, Anteil Todesfälle	unter 3,2%	St. BA	2,1%	384	8				

	Ziel	Quelle	HELIOS			Bad Schwartau			Erläuterung	
			Kennzahlen 2007–2008	Patienten insg. (100%) 2007–2008	Todesfälle 2007–2008	Kennzahlen 2007–2008	Patienten insg. (100%) 2007–2008	Todesfälle 2007–2008		
5.3	davon Schlaganfall, Altersgruppe 45–64, Anteil Todesfälle	unter 4,8%	St. BA	4,5%	2.376	107				
5.4	davon Schlaganfall, Altersgruppe 65–84, Anteil Todesfälle	unter 10,2%	St. BA	9,3%	7.885	732	0,0%	3	0	
5.5	davon Schlaganfall, Altersgruppe ≥ 85, Anteil Todesfälle	unter 19,0%	St. BA	17,2%	2.104	361	33,3%	6	2	
Schlaganfall, differenziert nach Art der Erkrankung										
5.6	Hirninfrakt (ICD I63, Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten	unter Erwartungswert	St. BA	7,0%	10.850	761	0,0%	3	0	Es trat kein Todesfall bei Schlaganfall auf.
	<i>Hirninfrakt (ICD I63, Alter >19), Anteil Todesfälle, erwartet</i>	<i>(Bund 7,8%)</i>	<i>St. BA</i>	<i>7,8%</i>			<i>11,0%</i>			
5.7	Intrazerebrale Blutung (ICD I61, Alter >19), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert		25,3%	1.643	416	50,0%	2	1	
5.8	Schlaganfall nicht näher bezeichnet (ICD I64), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert		12,1%	256	31	25,0%	4	1	
5.9	Anteil Schlaganfall nicht näher bezeichnet (ICD I64)	unter 5%	HELIOS	2,0%			44,4%			
Erkrankungen der Lunge										
6 Lungenentzündung (Pneumonie)										
6.1	Hauptdiagnose Pneumonie, Anteil Todesfälle, aufgetreten	unter Erwartungswert	St. BA	8,0%	11.825	948	0,0%	33	0	Es trat kein Todesfall bei Pneumonien auf.
	<i>Hauptdiagnose Pneumonie, Anteil Todesfälle, erwartet</i>	<i>(Bund 10,3%)</i>	<i>St. BA</i>	<i>10,3%</i>			<i>16,5%</i>			
6.2	davon Pneumonie, Altersgruppe <15, Anteil Todesfälle	unter 0,14%	St. BA	0,0%	2.499	0				
6.3	davon Pneumonie, Altersgruppe 15–44, Anteil Todesfälle	unter 1,6%	St. BA	2,0%	890	18	0,0%	2	0	
6.4	davon Pneumonie, Altersgruppe 45–64, Anteil Todesfälle	unter 7,1%	St. BA	4,9%	1.639	81	0,0%	2	0	
6.5	davon Pneumonie, Altersgruppe 65–84, Anteil Todesfälle	unter 13,9%	St. BA	10,2%	5.029	511	0,0%	18	0	
6.6	davon Pneumonie, Altersgruppe ≥ 85, Anteil Todesfälle	unter 22,5%	St. BA	19,1%	1.768	338	0,0%	11	0	
7 Lungenkrebs (Bronchialkarzinom)										
7.1	Stationäre Behandlungen wegen Lungenkrebs	Mengeninformation		25.289	25.289		18	18		
Operationen an den Bauchorganen										
8 Entfernung der Gallenblase bei Gallensteinen (Cholezystektomie)										
8.1	Cholezystektomie bei Gallensteinen ohne Tumorfälle, Anteil laparoskopische OPs	über 90%	HELIOS	92,6%	7.517		99,2%	120		Der Anteil laparoskopisch operierter Gallen und die Umsteigerate waren besser als die Zielwerte.
8.2	Cholezystektomie bei Gallensteinen ohne Tumorfälle, Anteil Umsteiger	unter 3%	HELIOS	2,3%			0,8%			
8.3	Cholezystektomie bei Gallensteinen, Anteil Todesfälle	unter 0,4%	Literatur	0,33%	7.517	25	0,00%	120	0	Es trat kein Todesfall bei Cholezystektomien auf.
9 Operation von Leisten-, Schenkel- und Nabelbrüchen (Herniotomie)										
9.1	Patienten mit Herniotomie ohne Darmresektion, Anteil Todesfälle	unter 0,12%	Literatur	0,1%	13.790	20	0,3%	387	1	

	Ziel	Quelle	HELIOS			Bad Schwartau			Erläuterung
			Kennzahlen 2007–2008	Patienten insg. (100%) 2007–2008	Todesfälle 2007–2008	Kennzahlen 2007–2008	Patienten insg. (100%) 2007–2008	Todesfälle 2007–2008	
10 Große Operationen an Dickdarm und Enddarm (kolorektale Operationen)									
10.1 Kolorektale Resektionen insgesamt, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert		7,9%	6.486	510				
10.2 davon Kolonresektionen bei Karzinom (Krebs) ohne kompl. Diagnose, Anteil Todesfälle	unter 6%	Literatur	3,9%	1.471	57				
10.3 davon Kolonresektionen bei Karzinom (Krebs) mit kompl. Diagnose, Todesfälle	Beobachtungswert		15,8%	335	53				
10.4 davon Rektumresektionen bei Karzinom (Krebs), Anteil Todesfälle	unter 6%	Literatur	4,2%	1.266	53				
10.5 davon kolorektale Resektionen, bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Todesfälle	unter 2%	HELIOS	1,0%	862	9				
10.6 davon kolorektale Resektionen, bei Divertikel mit Abszess/Perforation, Todesfälle	Beobachtungswert		5,5%	670	37				
10.7 davon kolorektale Resektionen bei anderer Diagnose	Mengeninformation		1.882	1.882					
10.8 Zusätzliche ausschließlich lokale kolorektale Eingriffe bei Karzinom (Krebs)	Mengeninformation		438	438					
10.9 Zusätzliche ausschließlich lokale kolorektale Eingriffe nicht bei kolorekt. Karzinom	Mengeninformation		6.070	6.070					
11 Große Operationen an der Speiseröhre (komplexe Eingriffe am Oesophagus)									
11.1 Komplexe Eingriffe am Oesophagus, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert		12,5%	128	16				
12 Große Operationen der Bauchspeicheldrüse (komplexe Eingriffe am Pankreas)									
12.1 Pankreasresektionen gesamt (Alter >19), Anteil Todesfälle	Beobachtungswert		11,4%	483	55				
Gefäßoperationen									
13 Erweiterung der Bauchschlagader (Bauchaortenaneurysma)									
13.1 Aortenaneurysma nicht rupturiert abdominal, offen operiert, Anteil Todesfälle	unter 5%	Literatur	3,1%	350	11				
14 Operationen der Halsschlagader (extrakranielle Gefäßoperationen)									
14.1 extrakranielle Gefäßoperationen, Anteil Todesfälle	unter 2%	Literatur	0,8%	2.400	19				
14.2 Implantation von Stents in extrakranielle Gefäße, Anteil Todesfälle	unter 2%	HELIOS	0,8%	353	3				
Geburtshilfe und Frauenheilkunde									
15 Geburten									
15.1 Geburten mit Anteil an Todesfällen der Mutter	unter 0,005%	St. BA	0,01%	25.439	2				
15.2 davon mit Dammriss 3. und 4. Grades	unter 2,4%	BQS	0,9%						
15.3 davon mit Episiotomie	Information		29,4%						
15.4 Kaiserschnitttrate (Sectiorate) in % aller Geburten	Information		28,3%						
15.5 davon „sanfter Kaiserschnitt“ (nach Misgav-Ladach) in % aller Sectiones	Information		84,0%						

	Ziel	Quelle	HELIOS			Bad Schwartau			Erläuterung
			Kennzahlen 2007–2008	Patienten insg. (100%) 2007–2008	Todesfälle 2007–2008	Kennzahlen 2007–2008	Patienten insg. (100%) 2007–2008	Todesfälle 2007–2008	
16 Entfernung der Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen (Hysterektomie)									
16.1 Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen, Anteil Todesfälle	unter 0,014%	HELIOS	0,07%	5.538	4	0,00%	113	0	Es trat kein Todesfall bei Hysterektomien auf.
16.2 Anteil vaginale/laparoskopische OPs bei Hysterektomien ohne Plastik	über 85%	HELIOS	83,3%			55,0%			
17 Brustkrebs									
17.1 Stationäre Behandlungen wegen Brustkrebs	Mengeninformation		13.056	13.056		79	79		
18 Eingriffe an der Brust									
18.1 Alle Eingriffe an der Brust (Mammaresektionen und -plastiken)	Mengeninformation		7.035	7.035		81	81		
Orthopädische und unfallchirurgische Krankheitsbilder									
19 Hüftgelenkersatz elektiv (nicht bei Frakturen)									
19.1 Hüftendoprothesen-Erstimplantation (nicht bei Fraktur, BQS 17/2), Todesfälle	unter 0,22%	BQS	0,24%	8.319	20	0,00%	307	0	Es trat kein Todesfall bei Erstversorgung mit Hüftgelenkendoprothesen auf.
20 Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese									
20.1 Hüfttotalendoprothesen-Wechsel und -komponentenwechsel (BQS 17/3), Anteil Todesfälle	unter 1,1%	BQS	1,63%	1.166	19	0,00%	3	0	Es trat kein Todesfall beim Wechsel von Hüftgelenkendoprothesen auf.
21 Kniegelenkersatz									
21.1 Knieendoprothesen-Erstimplantation (BQS 17/5+17/6), Anteil Todesfälle	unter 0,1%	BQS	0,14%	8.109	11	0,00%	277	0	Es trat kein Todesfall bei Erstversorgung mit Kniegelenkendoprothesen auf.
22 Wechsel einer Kniegelenkendoprothese									
22.1 Wechsel einer Knie-TEP (nach BQS 17/7), Anteil Todesfälle	unter 0,19%	BQS	0,35%	573	2	0,00%	13	0	Es trat kein Todesfall beim Wechsel von Kniegelenkendoprothesen auf.
23 Schenkelhalsfrakturen									
23.1 Schenkelhalsfraktur, alle Altersgruppen, Anteil Todesfälle	unter 5,5%	St. BA	5,4%	3.021	162	0,0%	4	0	Es trat kein Todesfall bei Schenkelhalsfrakturen auf.
23.2 davon Schenkelhalsfraktur, Altersgruppe <60, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert		0,7%	279	2				
23.3 davon Schenkelhalsfraktur, Altersgruppe 60–69, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert		2,3%	302	7	0,0%	1	0	
23.4 davon Schenkelhalsfraktur, Altersgruppe 70–79, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert		2,8%	772	22	0,0%	2	0	
23.5 davon Schenkelhalsfraktur, Altersgruppe 80–84, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert		5,5%	668	37				
23.6 davon Schenkelhalsfraktur, Altersgruppe 85–89, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert		7,3%	627	46	0,0%	1	0	
23.7 davon Schenkelhalsfraktur, Altersgruppe ≥ 90, Anteil Todesfälle	Beobachtungswert		12,9%	373	48				

	Ziel	Quelle	HELIOS			Bad Schwartau			Erläuterung
			Kennzahlen 2007-2008	Patienten insg. (100%) 2007-2008	Todesfälle 2007-2008	Kennzahlen 2007-2008	Patienten insg. (100%) 2007-2008	Todesfälle 2007-2008	
Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane									
24 Totalentfernung der Niere (Nephrektomie)									
24.1 Nephrektomie, Anteil Todesfälle	unter 3%	Literatur	2,7%	1.236	33				
24.2 Nephrektomie, Anteil laparoskopische OPs	Information		26,0%						
25 Teilentfernung der Niere (partielle Nephrektomie)									
25.1 Partielle Nephrektomie, Anteil Todesfälle	unter 0,5%	HELIOS	0,53%	376	2				
25.2 Partielle Nephrektomie, Anteil laparoskopische OPs	Information		13,6%						
26 Entfernung der Prostata durch Abtragung über die Harnröhre (Prostata-TUR)									
26.1 Prostata-TUR, Anteil Todesfälle	unter 0,2%	HELIOS	0,12%	5.125	6	0,24%	410	1	
27 Fälle mit Prostatakarzinom									
27.1 Fälle mit Prostatakarzinom (als Haupt- oder Nebendiagnose)	Mengeninformation		12.617	12.617		621	621		
28 Radikaloperationen der Prostata bei bösartigem Tumor									
28.1 Radikale Prostatovesikulektomie, Anteil Todesfälle	unter 0,5%	HELIOS	0,06%	1.746	1				
Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)									
29 Beatmung									
29.1 Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene), Anteil Todesfälle	unter 35%	HELIOS	32,6%	11.957	3.899				
30 Sepsis									
30.1 Sepsis (als Hauptdiagnose), Anteil Todesfälle	unter 24,1%	St. BA	20,2%	3.752	757	12,5%	16	2	Die Sterblichkeit lag unter dem Bundesdurchschnitt.

 Diese Leistungen gehören nicht zum Leistungsspektrum der Klinik oder werden hier nicht angeboten.

Erläuterungen:

1) Da in einzelnen Kliniken für bestimmte Krankheitsbilder vergleichsweise niedrige Fallzahlen zu starken zufallsbedingten Streuungen der Ergebniskennzahlen führen können, fassen wir in dieser Tabelle grundsätzlich die Ergebnisse von zwei Jahren – hier 2007 und 2008 – zusammen.

Die Mengenangaben in dieser Auswertung zählen grundsätzlich Patienten (Behandlungsfälle). Werden beispielsweise bei einem Patienten während eines Aufenthalts mehrere Linksherzkatheter durchgeführt, wird der Fall dennoch nur einfach gezählt. Die Referenzwerte für die medizinischen Ziele orientieren sich bei der Sterblichkeit an einem nach dem Alter und Geschlecht angepassten (risikoadjustierten) Bundesdurchschnitt (erwarteter Wert), soweit ein solcher verfügbar ist. Die (tatsächlich aufgetretene) Sterblichkeit in der Klinik sollte möglichst niedriger sein als dieser erwartete Wert. Wenn ein Bundesvergleichswert nicht bekannt ist, werden Bestwerte aus der Fachliteratur oder von den HELIOS Kliniken selbst nach wissenschaftlichem Kenntnisstand definierte Zielwerte zugrunde gelegt.

Fachinformation:

Bei kleinen Fallzahlen unterliegt die Sterblichkeit starken statistischen Streuungen. Konfidenzintervalle lassen sich anhand der gegebenen Daten berechnen, siehe z.B. unter: <http://faculty.vassar.edu/lowry/prop.html>. Die Berechnung der medizinischen Ziele beruht auf den Definitionen in der Version 2.3.

Die Zielwerte leiten sich aus folgenden Quellen ab:

St. BA: Daten des Statistischen Bundesamt 2006

Literatur: Bestwerte aus der Literatur für Routinedaten, vornehmlich aus Birkmeyer, N Engl J Med 346 (2003): 1128

BQS: Mittelwerte der Bundesauswertung der Bundesgeschäftsstelle Qualitätssicherung (BQS) aus dem Jahr 2006

HELIOS: Festlegungen der HELIOS Kliniken bzw. der Fachgruppen unter Berücksichtigung der Fachliteratur

Nähere Informationen finden Sie im Medizinischen Jahresbericht der HELIOS Kliniken unter www.helios-kliniken.de



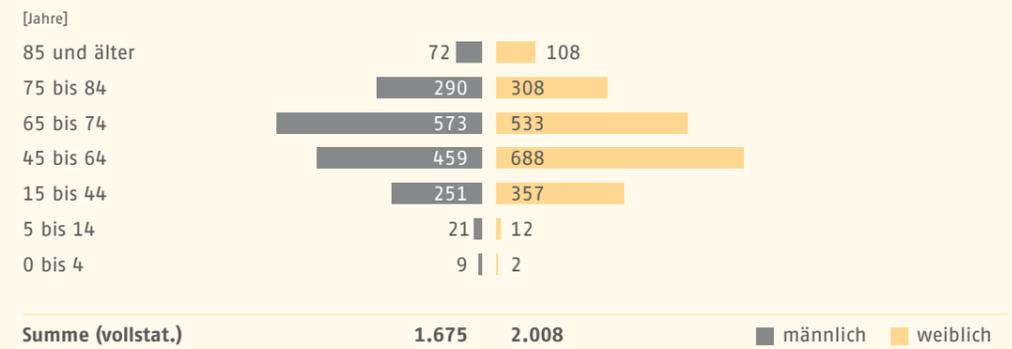
Strukturdaten¹

Kontaktdaten des Krankenhauses:	HELIOS Agnes Karll Krankenhaus Am Hochkamp 21 · 23611 Bad Schwartau Telefon: (0451) 2007-0 Telefax: (0451) 2411-2 E-Mail: postmaster.badschwartau@helios-kliniken.de Internet: www.helios-kliniken.de/badschwartau
Institutionskennzeichen des Krankenhauses:	260100693
Name des Krankenhausträgers:	HELIOS Agnes-Karll-Krankenhaus GmbH
Akademisches Lehrkrankenhaus (A-5):	Nein

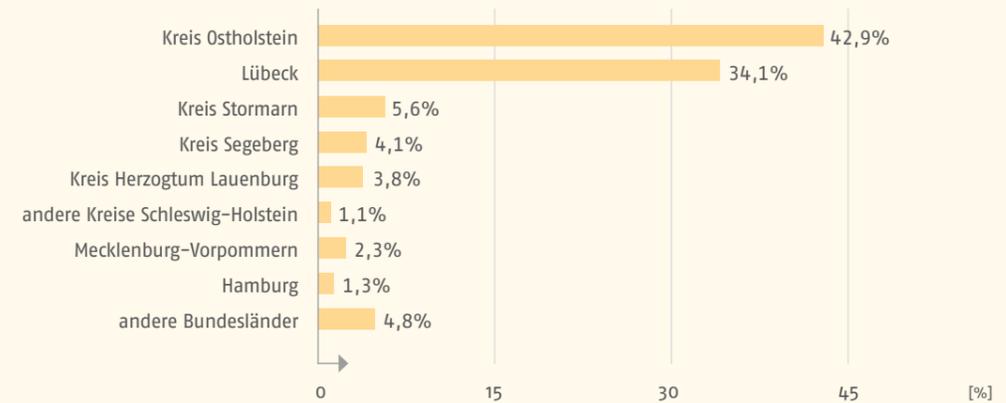
Wichtigste Kennzahlen 2008 (A-13)

Betten nach § 108/109 SGB V:	65
Fälle vollstationär ² :	3.683
Mittlere Verweildauer in Tagen:	4,5
Verlegungen extern (in andere Krankenhäuser):	1,8%
Ambulante Fälle/Patienten ³ :	755

Altersstruktur der Patienten



Einzugsgebiete unserer Patienten



1) Die gesamten Zahlenangaben beziehen sich, soweit nicht anders kommentiert, auf das Jahr 2008.
 2) Vollstationäre Fälle schließen die Überlieger aus dem Vorjahr und die im DRG-System nicht bewerteten Fälle mit ein.
 3) Durch die Belegärzte im Krankenhaus erbracht.

Belegungsanteile der Sozialleistungsträger

Sozialleistungsträger	%
AOK	29,9
BKK	18,8
DAK	14,3
BEK	11,8
TK	10,8
IKK	5,4
KKH	2,1
Sonstige	6,9

Mitarbeiter pro Dienststart

Mitarbeiter pro Dienststart ¹	im Haus angestellte Mitarbeiter	weitere Mitarbeiter	in Personen
Ärztlicher Dienst		38 Belegärzte ²	38
	1 Assistenzarzt	9 Assistenzärzte ²	10
Pflegedienst	40	0	40
Funktionsdienst	19	2	21
Medizinisch-technischer Dienst	0	1	1
Personal der Ausbildungsstätten	0	0	0
Sonderdienst	0	0	0
Sonstige (Zivildienstleistende)	1	0	1
Technik/Instandhaltung	2	2	4
Verwaltung	5	9	14
Wirtschafts- und Versorgungsdienst	0	9	9
Summe	68	70	138

Für die Reinigung ist das Tochterunternehmen HEGES-HELIOS Gegenbauer Service GmbH zuständig. Die Speisenversorgung innerhalb des Hauses wird durch einen externen Anbieter gewährleistet.

1) Jahresdurchschnitt.

2) Belegärzte sind keine angestellte Ärzte, sondern haben eine eigene Praxis in Bad Schwartau, Lübeck oder dem Umland. Die ständige ärztliche Präsenz wird durch bei den Belegärzten angestellten Assistenzärzten gewährleistet.

Investitionen

Investitionen in Einrichtung und Ausstattung	€
Gesamt	118.169
davon Medizintechnik	65.154
davon Gebäude und Ausstattung	18.652
davon EDV	12.144
Sonstiges	22.219

Im Einzelnen haben wir u. a. investiert in:

- Hochfrequenz-Generator: OP Urologie (ca. 19.000 Euro)
- Krankenbetten: Station (ca. 17.000 Euro)
- Schrank- und Regalelemente: OP (ca. 8.000 Euro)
- Infusions-Workstation: Anästhesie (ca. 4.800 Euro)
- Infusionspumpen: Station (ca. 4.200 Euro)
- Klimagerät Serverraum (ca. 3.400 Euro)
- Untersuchungs-liege: Station (ca. 3.200 Euro)
- Wärmeschrank: OP (ca. 3.100 Euro)
- Fahrradunterstand (ca. 11.000 Euro)

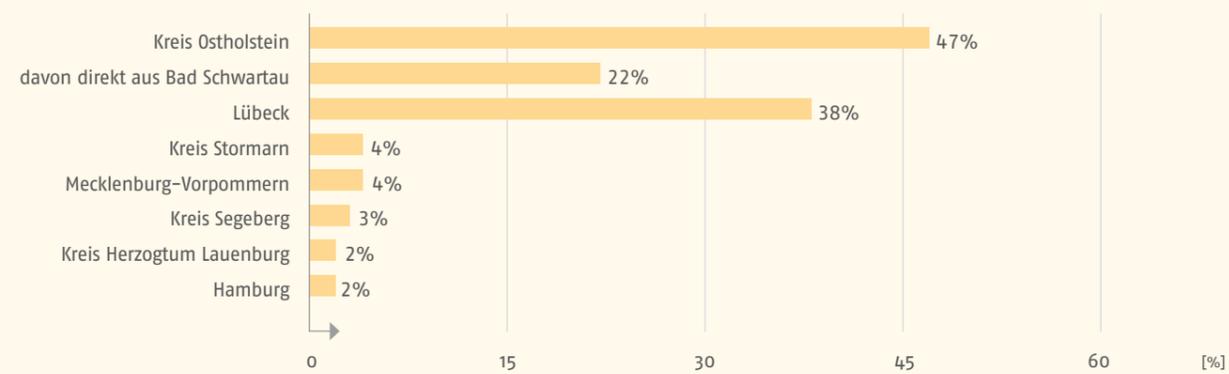
Darüber hinaus wurde im Jahr 2008 die Baumaßnahme zur Erweiterung unserer OP-Räumlichkeiten abgeschlossen.



Wir für die Region

100 Mitarbeiter und 38 Belegärzte sind an unserem Hause tätig. Damit unterstützen wir die Kaufkraft sowohl in Bad Schwartau als auch in der Region. Der maßgebliche Anteil unserer Arbeitnehmer stammt aus dem Kreis Ostholstein und aus Lübeck.

Wohnorte unserer Mitarbeiter



Leistungsdaten

Fachabteilungen

Schlüssel nach §301 SGB V	Name der Fachabteilung	Zahl stationäre Fälle	Hauptabt. (HA)/ Belegabt. (BA)	Poliklinik/ Ambulanz ja/ nein	Operationen nach §115 SGB V
0100	Innere Medizin	307	BA	nein	nein
0190	Schmerztherapie	76	BA	nein	nein
1500	Chirurgie/Plastische Chirurgie	1.222	BA	nein	nein
1513	Kinderchirurgie	18	BA	nein	nein
1700	Neurochirurgie	191	BA	nein	nein
2200	Urologie	1.010	BA	nein	nein
2300	Orthopädie	571	BA	nein	nein
2425	Gynäkologie	97	BA	nein	nein
2600	Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde	127	BA	nein	nein
3500	Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie	64	BA	nein	nein

Darüber hinaus wurden in unserem Hause ca. 750 ambulante Operationen durch unsere Belegärzte durchgeführt.

Ausführliche Informationen zu den Fachabteilungen finden Sie ab Seite 40.

Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot (A-9)

Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote sind in der Regel nicht ärztliche Leistungen. Folgende Leistungen stellen wir Ihnen zur Verfügung:

Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot
Angehörigenbetreuung/-beratung
Atemgymnastik/-therapie
Bereichspflege
Dialyse durch Belegarztpraxis im Haus
Entlassungsmanagement
Gesundheits-Forum Bad Schwartau Informationsveranstaltungen für die Öffentlichkeit

Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot (Fortsetzung)

Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot
Kälteanwendungen
Kontinenztraining/Inkontinenzberatung
Manuelle Lymphdrainage
Physiotherapie
Reizstrom
Risikosprechstunde
Schmerztherapie
tägliche Anästhesie-Ambulanz
Wundmanagement z.B. spezielle Versorgung chronischer Wunden wie Dekubitus und Ulcus cruris
Zusammenarbeit mit Selbsthilfegruppe „Prostata“

Zahlreiche weitere Angebote werden durch die Praxen unserer Belegärzte vor Ort erbracht.

Risikosprechstunde

Als weiteres Serviceangebot für unsere Belegärzte bietet die Abteilung für Anästhesie eine wöchentliche Risikosprechstunde an. Hierzu werden Patienten, bei denen eine größere Operation vorgesehen ist bzw. Patienten höheren Alters, einige Zeit vor dem geplanten Operationstermin mit den Befunden des Hausarztes einbestellt, um die OP-Fähigkeit abzuklären. Die in Frage kommenden Patienten werden durch den entsprechenden Belegarzt separat zur Risikosprechstunde angemeldet.

Zulassung zum D-Arzt-Verfahren (B-10)

D-Arzt steht für Durchgangsarzt und ist ein von der Berufsgenossenschaft (BG) benannter Arzt mit ausgeprägter Erfahrung in der Unfallheilkunde. Der D-Arzt nimmt bei einem Arbeitsunfall die Erstuntersuchung vor und erstellt den sogenannten D-Bericht. Die chirurgische Gemeinschaftspraxis Dres. med. Olms/Drewes/Sax/Boger/Randt (Belegärzte des Krankenhauses) verfügen über eine entsprechende Zulassung.

Ambulante Behandlungsmöglichkeiten (B-8)

Die ambulante Behandlung in unserem Hause erfolgt durch Belegärzte.

Spezielle ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Behandlungsart	Klinik/Abteilung	Sprechzeiten	Termine über
D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	wird über die Belegärzte abgedeckt		
Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V	Diese speziellen Leistungen werden derzeit in unserer Klinik nicht angeboten.		
Sozialpädiatrisches Zentrum nach § 119 SGB V	Diese speziellen Leistungen werden derzeit in unserer Klinik nicht angeboten.		
Ambulante Behandlung nach § 116a SGB V (Krankenhausbehandlung bei Unterversorgung)	Die Leistung ist in der Region Bad Schwartau derzeit nicht erforderlich		
Behandlung von chronisch Kranken (Disease Management)	Diese speziellen Leistungen werden derzeit in unserer Klinik nicht angeboten.		
Ambulanz im Rahmen eines Vertrags zur integrierten Versorgung (§ 140b SGB V)	Diese speziellen Leistungen werden gemeinschaftlich mit den urologischen Praxen angeboten.		
Ambulanz nach § 311 SGB V (DDR-Altverträge)	Trifft für unsere Klinik nicht zu.		
Ambulante Behandlung nach § 116b, hochspezialisierte Leistungen	Diese speziellen Leistungen werden derzeit in unserer Klinik nicht angeboten.		

Häufigste ambulante Operationen nach § 115b¹ (B-9)

Die nachfolgende Übersicht zeigt die wichtigsten ambulant durchgeführten Operationen (der Patient übernachtet, wenn möglich, bei diesen Eingriffen nicht in der Klinik).

Fachabteilungsschlüssel nach 301	Fachabteilungen	OPS-Ziffer	Eingriff	Anzahl
1513	Kinderchirurgie	5-640.3	Frenulum- und Präputiumplastik	151
2425	Gynäkologie	5-690.2	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]	74
2425	Gynäkologie	1-672	Diagnostische Hysteroskopie	59
2200	Urologie	5-640.2	Zirkumzision	44
2300	Orthopädie	5-812.5	Arthroskopische Meniskusresektion, partiell	42
2425	Gynäkologie	5-690.0	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]	39
2300	Orthopädie	5-812.eh	Arthroskopische Knorpelglättung [Chondroplastik]	31
1500	Chirurgie	5-787.3r	Entfernung von Osteosynthesematerial	21
2425	Gynäkologie	5-671.0	Konisation der Cervix uteri	13
2300	Orthopädie	5-830.2	Facettendenerivation der Wirbelsäule	12

1) Ambulante Operationen werden nicht nach § 115b sondern durch die Belegärzte erbracht.

Top-50-DRGs

Die nachfolgende Tabelle zeigt eine absteigende Rangfolge der häufigsten stationären Behandlungen unseres Hauses.

A-DRG	Basis-DRG Text	Fallzahl Bad Schwartau
I20	Eingriffe am Fuß	662
L20	Transurethrale Eingriffe außer Prostataresektion und komplexe Ureterorenoskopien ohne extrakorporale Stoßwellenlithotripsie (ESWL)	195
I44	Verschiedene Endoprotheseneingriffe am Kniegelenk	146
M07	Brachytherapie bei Krankheiten und Störungen der männlichen Geschlechtsorgane, Implantation von > 10 Seeds	143
M02	Transurethrale Prostataresektion	127
I53	Andere Eingriffe an der Wirbelsäule ohne äußerst schwere CC, mit komplexem Eingriff	125
I24	Arthroskopie einschließlich Biopsie od. andere Eingriffe an Knie-, Ellenbogengelenk u. Unterarm	114
I18	Wenig komplexe Eingriffe an Kniegelenk, Ellenbogengelenk und Unterarm	108
L43	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie (ESWL) bei Harnsteinen ohne auxiliäre Maßnahmen	97
I47	Revision oder Ersatz des Hüftgelenkes ohne komplizierende Diagnose, ohne Arthrodesen, ohne äußerst schwere CC, Alter > 15 Jahre	96
L62	Neubildungen der Harnorgane	87
G24	Eingriffe bei Bauchwandhernien, Nabelhernien und anderen Hernien, Alter > 0 Jahre oder beidseitige Eingriffe bei Leisten- und Schenkelhernien, Alter > 0 Jahre und < 56 Jahre oder Eingriffe bei Leisten- und Schenkelhernien, Alter > 55 Jahre	80
F39	Unterbindung und Stripping von Venen	78
D30	Tonsillektomie außer bei bösartiger Neubildung oder verschiedene Eingriffe an Ohr, Nase, Mund und Hals ohne äußerst schwere CC oder Eingriffe an Mundhöhle und Mund außer bei bösartiger Neubildung, ohne Mundboden- oder Vestibulumplastik, Alter < 3 Jahre	72
F62	Herzinsuffizienz und Schock	65
I68	Nicht operativ behandelte Erkrankungen und Verletzungen im Wirbelsäulenbereich oder andere Frakturen am Femur	62
M60	Bösartige Neubildungen der männlichen Geschlechtsorgane	62
H08	Laparoskopische Cholezystektomie	57
M04	Eingriffe am Hoden	53
G67	Ösophagitis, Gastroenteritis und verschiedene Erkrankungen der Verdauungsorgane oder gastrointestinale Blutung, ein Belegungstag oder Ulkuserkrankung, ohne äußerst schwere CC	46
G25	Eingriffe bei Leisten u. Schenkelhernien, Alter > 0 Jahre od. Eingriffe bei Hernien, Alter < 1 Jahr	37
I16	Andere Eingriffe am Schultergelenk	32
L40	Diagnostische Ureterorenoskopie	31
N21	Hysterektomie außer bei bösartiger Neubildung, ohne äußerst schwere oder schwere CC, ohne komplexen Eingriff	31
L64	Harnsteine und Harnwegsobstruktion oder Urethrastriktur, andere leichte bis moderate Erkrankungen der Harnorgane, mehr als ein Belegungstag oder Beschwerden und Symptome der Harnorgane oder Urethrozystoskopie	27
I19	Komplexe Wirbelkörperfusion ohne äußerst schwere CC	26
I27	Eingriffe am Weichteilgewebe	25
L06	Kleine Eingriffe an der Harnblase	25

Top-50-DRGs (Fortsetzung)

A-DRG	Basis-DRG ¹ Text	Fallzahl Bad Schwartau
D06	Eingriffe an Nasennebenhöhlen, Mastoid, komplexe Eingriffe am Mittelohr und andere Eingriffe an den Speicheldrüsen	24
M06	Andere ORProzeduren an den männlichen Geschlechtsorganen	24
D38	Mäßig komplexe Eingriffe an der Nase	23
L05	Transurethrale Prostataresektion	23
I05	Anderer großer Gelenkersatz oder Revision oder Ersatz des Hüftgelenkes ohne komplizierende Diagnose, ohne Arthrodesese, ohne komplexen Eingriff, mit äußerst schweren CC	22
K62	Verschiedene Stoffwechselerkrankungen	21
I59	Andere Eingriffe an Humerus, Tibia, Fibula und Sprunggelenk oder mäßig komplexe Eingriffe an Kniegelenk, Ellenbogengelenk und Unterarm	19
J23	Große Eingriffe an der Mamma bei bösartiger Neubildung	19
L17	Andere Eingriffe an der Urethra	19
N23	Andere rekonstruktive Eingriffe an den weiblichen Geschlechtsorganen	17
D40	Zahnextraktion und -wiederherstellung	16
I30	Komplexe Eingriffe am Kniegelenk	16
J22	Andere Hauttransplantation oder Debridement ohne komplexen Eingriff, ohne komplexe Diagnose, ohne äußerst schwere oder schwere CC	16
I23	Lokale Exzision und Entfernung von Osteosynthesematerial außer an Hüftgelenk und Femur	15
I29	Komplexe Eingriffe am Schultergelenk	15
M09	OR-Prozeduren an den männlichen Geschlechtsorganen bei bösartiger Neubildung oder bestimmte Eingriffe an den Beckenorganen beim Mann ohne äußerst schwere CC	15
J11	Andere Eingriffe an Haut, Unterhaut und Mamma	14
G21	Adhäsiolyse am Peritoneum, Alter > 3 Jahre und ohne äußerst schwere oder schwere CC oder andere Eingriffe an Darm oder Enterostoma ohne äußerst schwere CC	13
B17	Eingriffe an peripheren Nerven, Hirnnerven und anderen Teilen des Nervensystems ohne äußerst schwere CC, ohne komplizierende Diagnose oder Eingriffe bei zerebraler Lähmung, Muskeldystrophie od. Neuropathie ohne äußerst schwere oder schw. CC, Alter >18 J.	12
E77	Andere Infektionen und Entzündungen der Atmungsorgane	12
G09	Beidseitige Eingriffe bei Leisten und Schenkelhernien, Alter > 55 Jahre oder komplexe Herniotomien	12
J09	Eingriffe bei Sinus pilonidalis und perianal	12

Im DRG-System werden Patienten anhand medizinischer Daten (Diagnosen, durchgeführte Behandlungen und Operationen sowie das Aufnahmegewicht bei Neugeborenen) und demografischer Daten (Alter, Geschlecht) in Fallgruppen klassifiziert. Die Darstellung in dieser Tabelle beruht auf dem G-DRG-System 2008. Die DRGs sind Grundlage für die Vergütung der Klinikleistungen durch die Krankenkassen. Wir halten die Darstellung der DRGs für sinnvoller als die der Diagnose- und Prozedurenschlüssel (ICD und OPS), weil mit den DRGs irreführende Mehrfachzählungen von Patienten vermieden und die Leistungen somit wesentlich sachgerechter abgebildet werden. Die zusätzliche Darstellung der ICD- und OPS-Tabellen finden Sie ggf. in der elektronischen HTML-Version unseres Berichts.

¹⁾ Diagnoses-Related Groups = diagnosebezogene Fallgruppen

Ausstattung und Service (A-10)

Apparative Ausstattung

Bezeichnung des Gerätes	Erläuterung (umgangssprachlich)	24h-Verfügbarkeit	Bemerkung
AIDA-System	OP Bild- und Filmbetrachter	Ja	
Arthroskop	Optik zur Gelenkspiegelung	Ja	
Beatmungsgeräte		Ja	
Belastungs-EKG/Ergometrie ¹	Belastungstest mit Herzstrommessung		Praxis
Bewegungsschienen		Ja	
Brachytherapiegerät	Gerät zur Implantation strahlender Metallstifte (Prostatakrebs)	Ja	
Cell Saver (im Rahmen einer Bluttransfusion)	Eigenblutauflbereitungsgerät	Ja	
Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen „Schnellschlag“-Herzrhythmusstörungen	Ja	
Endosonographiegerät	Ultraschalldiagnostik im Körperinneren		
Gastroenterologische Endoskope ¹	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung		Praxis
Geräte für Nierenersatzverfahren (Hämofiltration, Dialyse, Peritonealdialyse) ¹	Blutwäsche		Praxis
Hydrovengerät	Thromboseprophylaxe	Ja	
Laparoskop	Bauchhöhlenspiegelungsgerät	Ja	
Laser	Behandlung mittels gerichteter Strahlung bei Lichtverstärkung	Ja	
Lithotripter (ESWL)	Stoßwellen-Steinerstörung bei Nierensteinen		
MIC-Einheit (minimal invasive Chirurgie)	Minimal in den Körper eindringende, also gewebeschonende Chirurgie	Ja	
OP-Navigationsgerät	Computerunterstützte Operationsverfahren	Ja	
Narcotrend-Monitor	Messung der Narkosetiefe	Ja	
Röntgengerät/Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)			
Sonographiegerät/Dopplersonographiegerät/Duplexsonographiegerät	Ultraschallgerät/ mit Nutzung des Dopplereffekts/ farbkodierter Ultraschall	Ja	
24h Blutdruck		Ja	
24h EKG		Ja	

¹⁾ Diese Geräte befinden sich in einer Belegarztpraxis am Standort.

Diagnostische und therapeutische Möglichkeiten

- Dialyse durch Belegarztpraxis im Haus
- EKG
- Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie (ESWL)
- Labor
- Physiotherapie
- Röntgen
- Schmerztherapie
- Ultraschall

Serviceleistungen (A-10)

- Aufenthaltsraum mit Bibliothek
- Besuchsdienst „Grüne Damen“
- Beschwerdestelle
- Cafeteria mit Einkaufsmöglichkeiten
- Kostenlose Getränkebereitstellung (Mineralwasser/Tee)
- Mobiler Friseur
- Mobile Fußpflege
- Telefon & Fernseher im Zimmer
- Unterbringung von Begleitpersonen
- Vortragsreihen für Patienten bzw. Öffentlichkeit
- Wahlleistungen „...einfach ausgezeichnet!“
- Wahlmenüs
- Öffentliches Telefon
- Rauchfreies Krankenhaus

Wahlleistungen „... einfach ausgezeichnet!“

Neben einer erstklassigen medizinischen und pflegerischen Betreuung bieten wir Ihnen auch im Bereich Service mehr als andere.

Wir gestalten Ihren Klinikaufenthalt persönlich und individuell, damit Sie sich wohlfühlen und in einem angenehmen Ambiente schnell wieder genesen. Teil unseres Wahlleistungskonzeptes ist eine komfortable Unterbringung in einem Ein- oder Zweibettzimmer mit einer Vielzahl an Service- und Zusatzleistungen. Die Behandlung durch Ihren Wahlarzt rundet unser Leistung für Sie ab.

Weitere Informationen und die Preise für die Wahlleistung Unterkunft entnehmen Sie unserer Homepage. Sie können sich natürlich auch jederzeit persönlich an uns wenden. Sie erreichen die Mitarbeiterinnen des Patientenservice unter der Mail-Adresse postmaster.badschwartau@helios-kliniken.de. Wir sind gerne für Sie da!

Alle Fachbereiche bieten zusätzlich spezielles Informationsmaterial in Form von Flyern und Broschüren zur Behandlung von ausgewählten Krankheitsbildern an. Darüber hinaus veranstalten die Abteilungen Seminare und Schulungen für Patienten und Angehörige. Bitte schauen Sie auch unter www.helios-kliniken.de/badschwartau nach.



Wissen, Lehre, Weiterbildung

Qualifikation im ärztlichen Dienst (14-1)

Abteilung	Belegärzte	Ärzte in Weiterbildung	Ärzte insgesamt
Anästhesie und Intensivtherapie	5	5	10
Chirurgie	6	1	7
Gynäkologie	2	0	2
Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	1	0	1
Innere Medizin	2	2	4
Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie	3	0	3
Neurochirurgie	2	0	2
Orthopädie	8	1	9
Plastische Chirurgie	1	0	1
Urologie	7	1	8
Zahnmedizin	1	0	1
Gesamt	38	10	48

Anzahl der Ärzte mit Weiterbildungsbefugnis: 28

Belegärzte. Die Wahl eines Arztes ist Vertrauenssache, die eines Krankenhauses erst recht. Wer sich für unser Haus entscheidet, weiß schon vor der Aufnahme, wer ihn operieren wird: der niedergelassene Arzt, der zugleich als Belegarzt in unserem Hause tätig ist. Durch das erweiterte Fächerspektrum verfügt unsere Einrichtung über ein Spezialisten-Mix, der gewährleistet, dass Patienten eine ganzheitliche optimale Betreuung – quasi eine Behandlung aus einer Hand – bekommen.

Qualifikationen im Pflegedienst (14-2)

Pflegepersonal	Anzahl	Ausbildungsdauer
Pflegepersonal insgesamt	40	
Examinierten Krankenschwestern/-Pfleger	37	3 Jahre
Krankenschwestern/-pfleger mit Fachweiterbildung	2	3 Jahre + Fachweiterbildung
Krankenpflegehelfer/-innen	1	1 Jahr

Anerkannte Fachweiterbildung

Bereiche	Anzahl
Intensivpflege und Anästhesie	7
Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	3
Operationsdienst	3
Algesiologischer Fachassistent	1

Zusatzqualifikationen

Bereiche	Anzahl	Ausbildungsdauer
Wundmanagement	4	1 Woche

Weiterbildungsermächtigungen

Name	Fachbereich	Dauer in Monaten	Abteilung
Dr. med. Mohammed Almasry	Chirurgie	24	Chirurgie
Dr. med. Carsten Boger	Chirurgie	12	Chirurgie
Dr. med. Carsten Boger	Allgemeine Chirurgie (stationär)	12	Chirurgie
Dr. med. Carsten Boger	Allgemeine Chirurgie (ambulant)	12	Chirurgie
Prof. Dr. med. Andreas Böhle	Urologie	24	Urologie
Prof. Dr. med. Andreas Böhle	Urologie – Zusatzweiterbildung Medikamentöse Tumorthherapie	12	Urologie
Prof. Dr. med. Andreas Böhle	Urologie – Zusatzweiterbildung Andrologie	18	Urologie
Dr. med. Wulf Drewes	Allgemeine Chirurgie (stationär)	12	Chirurgie
Dr. med. Wulf Drewes	Allgemeine Chirurgie (ambulant)	12	Chirurgie
Dr. med. Wulf Drewes	Chirurgie	12	Chirurgie
Dr. med. Carsten Finck	Innere Medizin	6	Innere Medizin
Dr. med. Carsten Finck	Innere Medizin – Schwerpunkt Nephrologie	6	Innere Medizin
Dr. med. Bodo Fischer	Urologie	18	Urologie
Dr. med. Dirk Haupt	Orthopädie & Unfallchirurgie	12	Orthopädie
Dr. med. Dirk Haupt	Spezielle orthopädische Chirurgie	12	Orthopädie
Harald Hoffmann	Anästhesie	24	Anästhesie

Weiterbildungsermächtigungen (Fortsetzung)

Name	Fachbereich	Dauer in Monaten	Abteilung
Dr. med. Frank Hypa	Innere Medizin	12	Innere Medizin
Dr. med. Richard Jung	Orthopädie und Unfallchirurgie	12	Orthopädie
Dr. med. Peter Kunstmann	Gynäkologie	24	Gynäkologie
Dr. med. Georg-H. Ludwig	Orthopädie & Unfallchirurgie	12	Orthopädie
Dr. med. Kai Olms	Chirurgie	12	Chirurgie
Dr. med. Kai Olms	Allgemeine Chirurgie (stationär)	12	Chirurgie
Dr. med. Kai Olms	Allgemeine Chirurgie (ambulant)	12	Chirurgie
Dr. med. Kai Olms	Orthopädie & Unfallchirurgie	12	Chirurgie
Dr. med. Jürgen Paul	Orthopädie	18	Orthopädie
Dr. med. Thorsten Randt	Chirurgie	12	Chirurgie
Dr. med. Thorsten Randt	Allgemeine Chirurgie (stationär)	12	Chirurgie
Dr. med. Thorsten Randt	Allgemeine Chirurgie (ambulant)	12	Chirurgie
Dr. med. Thorsten Randt	Orthopädie & Unfallchirurgie	12	Chirurgie
Christine Rehberg	Anästhesie	24	Anästhesie
Dr. med. Peter Renner	Urologie	18	Urologie
Dr. med. Rainer Santelmann	Anästhesie	24	Anästhesie
Hubert Sax	Chirurgie	12	Chirurgie
Hubert Sax	Allgemeine Chirurgie (stationär)	12	Chirurgie
Hubert Sax	Allgemeine Chirurgie (ambulant)	12	Chirurgie
Hubert Sax	Orthopädie & Unfallchirurgie	12	Chirurgie
Dr. med. Ulf Seidel	Orthopädie und Unfallchirurgie	12	Orthopädie
Dr. med. Atif Seoudy	Gynäkologie	24	Gynäkologie
Dr. Dr. med. Wilfried Stursberg	Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie	18	Mund-, Kiefer- u. Gesichtschirurgie
Dr. med. Ralf Traut	Orthopädie	18	Orthopädie
Dr. med. Michael Troch	Orthopädie	18	Orthopädie
Dr. med. Marie-Luise Verspohl	Anästhesie	24	Anästhesie
Dr. med. Martina Westphal	Anästhesie	24	Anästhesie
Dr. med. Andreas Wirger	Urologie	12	Urologie
Dr. med. Andreas Wirger	Urologie - Zusatzweiterbildung Medikamentöse Tumorthherapie	6	Urologie
Dr. med. Andreas Wirger	Urologie - Zusatzweiterbildung Andrologie	18	Urologie
Dr. med. Frank Wisst	Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde	12	Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde

Ausgaben für Fort- und Weiterbildung

	2008 (in €)
Gesamt	49.053
davon für Pflege	4.475
davon Funktions- und Medizinisch-technischer Dienst	8.220
davon weiteres Personal	36.358

Im Jahr 2008 wurden für alle Bereiche des Hauses EDV-Schulungen für Microsoft Office angeboten.



Ausblick

Wir leben in einer Zeit rascher Veränderungen in der Gesundheitsgesetzgebung, der Diagnostik und Therapie von Erkrankungen aber auch der Erwartungshaltung der uns anvertrauten Patienten. Dies bedingt, dass wir unser Leistungsspektrum und unsere Leistungsqualität in immer kürzen Abständen auf den Prüfstein stellen müssen.

Die bislang periodische Messung unserer Patientenzufriedenheit werden wir deshalb noch im Jahr 2009 auf eine permanente Abfrage und Auswertung umstellen. So wollen wir sicherstellen, dass wir auf Kritik und Anregungen schneller reagieren können.

In der Kampagne „Gemeinsam. Für mehr Sicherheit“ werden in allen Einrichtungen der HELIOS Kliniken verbindliche Checklisten eingeführt, um Risiken, die sich im Zusammenhang mit einer Operation ergeben können rechtzeitig zu erkennen, und entsprechende Maßnahmen einzuleiten.

Durch die Gewinnung von Dr. Daniel Trübger und Privatdozent Dr. Dr. Dirk Hermes können wir unser Leistungsspektrum im Bereich der Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie aber auch der Plastischen Operationen ausbauen. Auf unserer neuen Übersicht unserer Fachärzte finden Sie zahlreiche alte und neue Gesichter, deren Anzahl und Fachlichkeit unser Bemühen um Qualität unterstreicht.



Investitionen in die medizintechnische Ausstattung unserer Klinik ermöglichen uns, das Leistungsangebot permanent auszubauen, oder bestehende Operationstechniken schonender durchzuführen. Exemplarisch sei hierzu die minimalinvasive Entfernung der Gebärmutter benannt, die ab diesem Jahr im HELIOS Agnes Karll Krankenhaus Bad Schwartau von unseren belegärztlichen Partner angeboten wird.

Bei allen medizinischen Anstrengungen prüfen wir, wie wir den steigenden Anforderungen an Service und Komfort noch besser begegnen können. Nach Abschluss der Renovierungsarbeiten werden wir ab der zweiten Jahreshälfte die Ausstattung unserer Wahlleistungsbereiche deutlich anheben.

Bei all unseren Bemühungen bleibt jedoch stets der Blick auf das Wohl unserer Patienten gerichtet.





Dr. med. Rainer Santelmann
Telefon: (0451) 2007-0



Dr. med. Marie-Luise Verspohl
Telefon: (0451) 2007-0



Dr. med. Martina Westphal
Telefon: (0451) 2007-0

Anästhesie

Anästhesieleistungen 2008

Bezeichnung	Fallzahl
Vollnarkosen	2.190
Regionalanästhesien	2.574
davon als Hauptverfahren	1.494
Analosedierung	187

Im Jahr 2008 operierten wir 2.190 Patienten in Vollnarkose und 1.494 Patienten mit regionaler Nervenbetäubung, zu meist mit Spinalanästhesie. In der Gesamtzahl der Regionalanästhesien sind 1.080 Fälle enthalten, bei denen wir zusätzlich zum Hauptverfahren eine Nervenbetäubung zur postoperativen Schmerzbekämpfung eingesetzt haben, am häufigsten als sogenannten Fußblock (630 Fälle).



Wir setzen dieses Verfahren auch an den großen Beinnerven ein, oft mit Kathetertechnik (152 Fälle) für eine mehrtägige Behandlung.

Diese Maßnahmen erleichtern den Patienten die erste schmerzhafter Phase nach einer Operation erheblich, manchmal sind gar keine sonstigen Schmerzmittel mehr notwendig. Fünf Patienten, bei denen diese Technik nicht möglich oder unwirksam war, erhielten bei starken Schmerzen postoperativ den sog. Schmerzcomputer, mit dem sie ihre Schmerzmitteldosierung selbst steuern konnten (PCA-Pumpe).

Dieser Anteil ist weiter rückläufig, weil wir seit 2006 zusätzlich ein konsequentes perioperatives Schmerzkonzept auf den Stationen eingeführt haben, bei dem die zu erwartenden Schmerzen schon frühzeitig und prophylaktisch stufenweise bekämpft werden (Schmerzarmes Krankenhaus). Wenn eine Vollnarkose notwendig ist, werden wir von den Patienten häufig auf „Wachheit während einer Operation“ (Awareness) angesprochen, weil sie durch entsprechende Berichte in den Medien verunsichert sind und Angst haben. Wir freuen uns dann immer sagen zu können, dass dieses Phänomen bei uns nicht auftreten kann, da wir bereits seit 2001 routinemäßig bei allen Vollnarkosen mit dem Narcotrend-Monitor die Hirnströme überwachen und damit die Narkosetiefe direkt messen können.



Harald Hoffmann
Telefon: (0451) 26621



Christine Rehberg
Telefon: (0451) 2007-0



Dr. med. Kai Olms
Telefon: +49 451 3009-210



Dr. med. Wulf Drewes
Telefon: +49 451 3009-210



Hubert Sax
Telefon: +49 451 3009-210

Chirurgie

Spezialgebiete

- Fußchirurgie
- Schlüsselloch-Chirurgie (minimal-invasiv)
- Gefäßchirurgie
- Unfallchirurgie
- Behandlung von Sportverletzungen
- Kinderchirurgie

Leistungsspektrum

- Behandlung von
 - Erkrankungen des Fußes – insbesondere Hallux valgus
 - Diabetischen Füßen
- Endoskopische Operation von Weichteilbrüchen wie z. B. Leisten- und Bauchwandbrüche
- Endoskopische Eingriffe an der Gallenblase
- Operative Eingriffe an der Schilddrüse
- Operative Behandlung bei Krampfaderleiden
- Einsetzen von Stents bei Krebspatienten
- Anlage von Portkathetern – dauerhafter Zugang zum venösen oder arteriellen Blutkreislauf
- Einbau von Prothesen am Sprunggelenk
- Arthroskopische Eingriffe am Knie
- Chirurgische Eingriffe im Kindesalter wie z. B. Leisten- oder Nabelbruch sowie Vorhautverengung und Hoden-hochstand

Hallux valgus – Großzehenballen

Die häufigsten Probleme an Fuß kommen von der Großzehe. Unter einem Großzehenballen oder auch Hallux valgus genannt, versteht man eine Abweichung der Großzehe im Grundgelenk nach kleinzehenwärts. Eine erbliche Vorbelastung ist in der Regel vorhanden. Enges Schuhwerk begünstigt bei entsprechender Veranlagung die Fehlstellung, ist allerdings nicht die Ursache für die Entstehung eines Ballens.

Die Fehlbelastung des Fußes führt zu einer Aufspreizung zwischen den beiden ersten Mittelfußknochen und damit zum Heraustreten des ersten Mittelfußköpfchens. Nicht eine Knochenanlagerung sondern das herausgetretene Mittelfußköpfchen bildet den „Ballen“. Je nach Ausprägungsgrad kommen verschiedene Operationsverfahren zur Anwendung.



Dr. med. Carsten Boger
Telefon: +49 451 3009-210



Dr. med. Thorsten Randt
Telefon: +49 451 3009-210



Dr. med. Mohammed Almasry
Telefon: +49 451 498-87 87



Dr. med. Jürgen Paul
Telefon: (0451) 28-91 28



Dr. med. Michael Troch
Telefon: (0451) 28-91 28



Dr. med. Ralf Traut
Telefon: (0451) 28-91 28



Dr. med. Georg-H. Ludwig
Telefon: (0451) 49-8 99 80

Orthopädie

Spezialgebiete

- Endoprothetik von Hüfte und Knie
- Arthroskopische Gelenkoperationen
- Konservative Behandlung von Bandscheibenvorfällen

Leistungsspektrum

- Einbau von künstlichen Knie- und Hüftgelenken
- Arthroskopische vordere und hintere Kreuzbandplastik
- Arthroskopische Operationen an Knie, Schulter, Sprunggelenk und Ellenbogen
- Außenbandplastik bei chronischer Instabilität des Sprunggelenks



Endoprothetik von Hüfte und Knie

Neben der Erfahrung des Operateurs und der guten Implantatauswahl ist die optimale Beinachse wichtig. Künstliche Kniegelenke halten länger, wenn die Beinachse nach der Operation möglichst gerade ist. Um die richtige Beinachse während der Operation exakt zu treffen, verlassen sich die tätigen Belegärzte des HELIOS Agnes Karll Krankenhauses nicht mehr auf ihr Augenmaß. Sie bedienen sich seit Januar 2001 eines Navigationsgeräts: Der so genannte OrthoPilot® hilft den Operateuren mittels Infrarotvermessung während der Operation, die Beinachse exakt einzustellen. Zwar führt der Orthopäde den Eingriff weiterhin vollständig selbst aus, doch kann er mittels OrthoPilot® die Beinachse und die Implantatposition während der Operation immer wieder prüfen und so das Operationsergebnis optimieren.

Internationale Experten versprechen sich davon eine deutlich längere Haltbarkeit der auf diese Weise implantierten künstlichen Gelenke. Damit bleiben den Patienten frühzeitige aufwändige Wechseloperationen erspart.

Zu Gewährleistung der Qualitätssicherung gelten im Bereich der Knie-Endoprothetik seit einiger Zeit gesetzliche Mindestmengen. In unserem Hause wurden im Jahr 2008 fast 150 derartige Operationen durchgeführt, so dass die vorgegebene Mindestmenge von 50 Operationen mühelos erreicht wurde. Im Bereich der Hüftendoprothetik setzen wir mit unserem Prothesensystem auf Kontinuität und Erfahrung (Bicontact Hüftendoprothesen werden seit über 20 Jahren erfolgreich implantiert).



Dr. med. Dirk Haupt
Telefon: (0451) 49-8 99 80



Dr. med. Arndt-Matthias Müller
Telefon: (0451) 49-8 99 80



Dr. med. Richard Jung
Telefon: (0451) 79-80 00



Dr. med. Ulf Seidel
Telefon: (0451) 79-80 00

Urologie

Spezialgebiete

- Behandlung an Prostata und Blase
- Behandlung von Nieren- und Harnleitersteinen
- Brachytherapie – Behandlung des Prostatakarzinoms
- Konservative Behandlung bei Krebspatienten

Leistungsspektrum

- Transurethrale Resektion Prostata
- Brachytherapie der Prostata
- Radikale Entfernung der Prostata
- Transurethrale Resektion Blase
- Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie (ESWL)
- Chemotherapie bei Blasen- und Prostatakrebs

Brachytherapie – Behandlung des Prostatakarzinoms

Bei dieser minimal-invasiven Methode werden in die erkrankte Prostata des Patienten unter Aufsicht und Bestrahlungsplanung eines Strahlentherapeuten radioaktiv geladene Stäbchen (Seeds) von außen mit Kanülen eingebracht. Die zwar geringe, aber kontinuierliche Strahlung lässt die Krebszellen absterben. Nach etwa einem Jahr ist keine Strahlung mehr vorhanden, die Seeds verbleiben jedoch ohne Komplikationen im Körper des Patienten.

Diese Behandlungsmethode hat verschiedene Vorteile für den Patienten. Zum einen gibt es wesentlich weniger Nebenwirkungen hinsichtlich Kontinenz und Impotenz als bei der radikalen Operation, die ebenfalls in unserem Hause durchgeführt wird. Zum anderen ist der Eingriff viel weniger belastend, so dass der Patient das Krankenhaus zumeist schon nach 3 Tagen verlassen kann.

Der Einsatz dieser neuen, hochinnovativen Methode hängt vom Stadium des Karzinoms ab und ist nicht in allen Fällen möglich.



Prof. Dr. med. Andreas Böhle
Telefon: (0451) 2 47 11



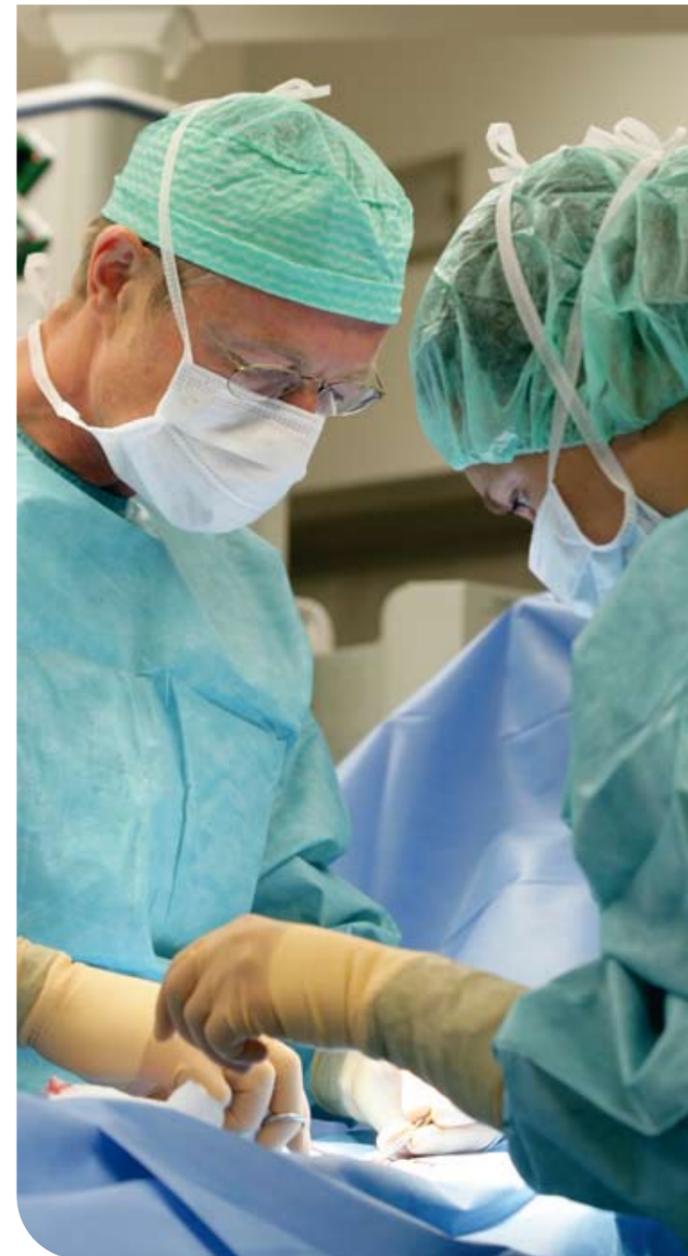
Dr. med. Volker Rohde
Telefon: (0451) 2 47 11



Dr. med. Bodo Fischer
Telefon: (0451) 3 07 10 66



Dr. med. Nils Nentwig
Telefon: (04561) 5 17 30



Dr. med. Peter Renner
Telefon: (0451) 75925



Dr. med. Stefan Sabel
Telefon: (0451) 4993051



Dr. med. Andreas Wirger
Telefon: (0451) 16 77



Dres. med. Frank Hypa
Telefon: (0451) 2930 30



Carsten Finck
Telefon: (0451) 2930 30

Innere Medizin

Spezialgebiete

- Erkrankungen des Magen-Darm-Trakts
- Behandlung des Herz-Kreislaufsystems
- Behandlung von Nierenerkrankungen

Leistungsspektrum

- Herzerkrankungen und Herzinsuffizienz
- Stoffwechselerkrankungen wie z. B. Diabetes mellitus
- Nierenerkrankungen
- Atemwegserkrankungen
- Magen- und Darmerkrankungen
- Leber-, Gallen- und Bauchspeicheldrüsenerkrankungen
- Konservative Schmerzbehandlung

Die internistische Belegarztpraxis befindet sich als einzige Praxis direkt im HELIOS Agnes Karll Krankenhaus. Eine direkte Zusammenarbeit der verschiedenen Fachrichtungen ist so kurzfristig und unkompliziert gewährleistet; beispielsweise können bei internistischen Patienten mit stationär behandelten Durchblutungsstörungen, die Chirurgen bei neu auftretenden Nekrosen zu Rate gezogen werden.

Ein weiteres Standbein der internistischen Praxis ist die stationäre Versorgung von internistischen „Basiserkrankungen“ (nicht intensivpflichtig) von Patienten aus der unmittelbaren Umgebung, die in der Regel von dem Haus- oder Notarzt direkt zugewiesen werden. Schwerpunkt bilden hierbei Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes, des Herz-Kreislaufsystems sowie die Behandlung von Nierenerkrankungen. Sollte für die erfolgreiche Behandlung ein stationärer Aufenthalt erforderlich werden, ist in der Regel eine Einweisung in das HELIOS Agnes Karll Krankenhaus möglich. Das bereits während der Diagnostik hergestellte Vertrauensverhältnis zwischen Arzt und Patient begünstigt den stationären Behandlungsverlauf.

Schmerztherapie

Spezialgebiete

- Behandlung von chronisch Erkrankten bei Bewegungseinschränkungen oder Tumorleiden
- Palliativmedizinische Betreuung

Leistungsspektrum

- Alle anästhesiologische Blockadetechniken inkl. Periduralanästhesie (PDA)
- Medikamentöse Behandlung (oral, transdermal und über Infusion)
- Physiotherapeutische Anwendungen in Zusammenarbeit mit den Krankengymnasten des Hauses
- Begleitende psychotherapeutische Grundversorgung
- Akupunktur
- Palliativmedizin

Die Praxis von Herrn Hoffmann liegt gegenüber des HELIOS Agnes Karll Krankenhauses. Durch diese günstige Lage ist es möglich, dass Patienten mit akuten und chronischen Schmerzen im Bedarfsfall direkt in unsere Klinik aufgenommen werden und weiterhin durch Herrn Hoffmann betreut werden. Insbesondere chronisch kranke Patienten mit z.B. erheblichen Bewegungseinschränkungen, Neuralgien (Nervenschmerzen) oder Tumorleiden, können so umgehend speziellen Schmerztherapieverfahren zugeführt werden. Hierzu zählen aufwändige Dosisfindungen von Medikamenten-Kombinationen, Betäubung tiefliegender Nervenstrukturen. Weiterhin wird durch die gute Zusammenarbeit mit den anderen Fachdisziplinen des Hauses, eine kooperative palliativmedizinische Betreuung gewährleistet. Die vertrauensvolle interdisziplinäre Versorgungsmöglichkeit ermöglicht zudem, Schmerzen unklarer Ursache durch Ärzte verschiedener Fachgebiete gemeinsam abzuklären und zu behandeln, so dass das Know-How und die Behandlungskompetenz auf breiter Basis fußt. Nach dem Aufenthalt im HELIOS Agnes Karll Krankenhaus kann eine nahtlose Behandlung in der Praxis von Herrn Hoffmann fortgeführt werden, wodurch eine optimierte Verzahnung ambulanter und stationärer Behandlungskonzepte erreicht wird.



Harald Hoffmann
Telefon: (0451)26621



Dr. med. Armin Echelmeyer
Telefon: (0451) 4077544



Dr. med. Murat Ladehoff
Telefon: (0451) 4077544

Neurochirurgie

Spezialgebiete

- Endoskopische minimalinvasive Bandscheibenoperation
- Operation an der Wirbelsäule (Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule)
- Stabilisierung von Frakturen

Leistungsspektrum

- Erkrankungen
 - der Wirbelsäule
 - der Bandscheibe
 - der peripheren Nerven

Operationen an der Wirbelsäule (Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule)

Wir sind bestrebt, notwendige Eingriffe an der Wirbelsäule so wenig invasiv wie möglich zu gestalten. Operationen werden daher mit kleinem Hautschnitt (4–5cm) meistens mithilfe eines Operationsmikroskops und mit Mikroinstrumenten durchgeführt. Die Entwicklung geht auch hier voran, so können z.B. Bandscheibenoperationen heute in „Schlüssellochtechnik“ erfolgen. Die Hautschnitte und die damit verbundene Weichteiltraumatisierung können noch kleiner gehalten werden, die Operation wird mithilfe eines Operationsendoskops durchgeführt.

Hals-, Nasen- und Ohren-Heilkunde

Spezialgebiete

- Mikrochirurgische Eingriffe am Kehlkopf und den Stimmbändern
- Endoskopische minimalinvasive Nasennebenhöhlenchirurgie
- Plastische Nasen- und Nasenscheidewandkorrektur
- Behandlung der habituellen Rhonchopathie (Schnarchen) mittels Laser und Radiofrequenztherapie

Leistungsspektrum

- Chronische Mandelentzündungen und Nasennebenhöhlenerkrankungen
- Nasenatmungsbehinderung und Geruchsstörungen
- Schwindelerkrankungen
- Schlafbezogene Atemstörungen (Schnarchen, Schlafapnoe-Syndrom)
- Erkrankungen des Kehlkopfs
- Stimm- und Sprachstörungen
- Speicheldrüsenerkrankungen
- Kindliche Sprachentwicklungsstörungen
- Hörstörungen



Dr. med. Frank Wisst
Telefon: (0451) 284343





Dr. med. Peter Kunstmann
Telefon: (0451) 499 30 36



Dr. med. Atif Seoudy
Telefon: (0451) 2 18 72

Frauenheilkunde

Spezialgebiete

- Die Hysterektomie (Entfernung der Gebärmutter)
- Pelviskopische Organdiagnostik und -Therapie
- Operationsmethode bei Harninkontinenz (unkontrollierbarer Urinverlust)

Leistungsspektrum

- Hysterektomie (abdominal, vaginal, endoskopisch assistiert)
- Mammachirurgie
- Pelviskopische & Laparoskopische Eingriffe
- Behandlung bei Harninkontinenz der Frau

Die Hysterektomie (Entfernung der Gebärmutter)

Die Hysterektomie ist die weltweit bei der Frau am häufigsten durchgeführte Operation. Sie kann heute auf mehreren operativen Wegen erfolgen: über einen Bauchschnitt, von der Scheide aus, pelviskopisch (Schlüssellochmethode) und als Kombination dieser drei Methoden.

Die pelviskopische Hysterektomie wurde maßgeblich an der Universitäts-Frauenklinik Kiel entwickelt. Dabei wird die Gebärmutter durch Einbringen schmaler Instrumente in den Bauchraum über wenige Millimeter lange Einstiche aus ihrer anatomischen Lage herausgetrennt und dann je nach ihrer Größe durch die Scheide entfernt, oder im Körper zerkleinert und über die endoskopischen Instrumente geborgen.

Die Vorteile für unsere Patientinnen bestehen neben der Vermeidung eines Bauchschnittes in geringeren postoperativen Schmerzen und einer schnellen Genesung.

Plastische Chirurgie

Spezialgebiete

- Mammachirurgie



Dr. med. Gie Meyer-Vandehult
Telefon: (0451) 88988722



Dr. Dr. med. Wilfried Stursberg
Telefon: (0451) 43941



PD Dr. Dr. med. Dirk Hermes
Telefon: (0451) 48680310



Dr. med. Daniel Trübger
Telefon: (0451) 48680310

Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgie

Spezialgebiete

- Präprothetische Chirurgie
- Basaliomentfernung und plastische Deckung
- Chirurgie der Wachstumsanomalien
- Plastische Gesichtschirurgie
- Implantatchirurgie

Leistungsspektrum

- Präprothetische Chirurgie
- Operationen am Kiefer
- Chirurgie der gutartigen und bösartigen Tumoren im Gesichts- und Kieferbereich
- Septische Chirurgie
- Unfall- und Wiederherstellungschirurgie
- Chirurgie der Wachstumsanomalien
- Missbildungschirurgie
- Plastische Gesichtschirurgie

Chirurgie der Wachstumsanomalien

Die zunehmende Etablierung zahnärztlicher Kieferorthopädie (Zahnregulierung bei Kindern) und standardgemäße Grundversorgung der Schulkinder durch den schulzahnärztlichen Dienst führt zu einer steigenden Zahl operativen Behandlungen von Gebiss- und Kieferanomalien durch den MKG-Chirurgen, falls konservative Behandlungsmethoden nicht mehr ausreichen.

Mit den Erfahrungen aus der Traumatologie, den verbesserten Operationsmethoden und den in den letzten zwei bis drei Jahrzehnten deutlich weiterentwickelten Techniken der Knochenstabilisierung (Osteosynthese) ist es dem MKG-Chirurgen heute ohne Probleme möglich, auch schwerste Fehlbildungen zu regulieren.

Kennzeichnend ist dabei der ausschließliche Eingriff durch die Mundhöhle – also ohne äußerlich sichtbare Narben.

Zahnmedizin

Spezialgebiete

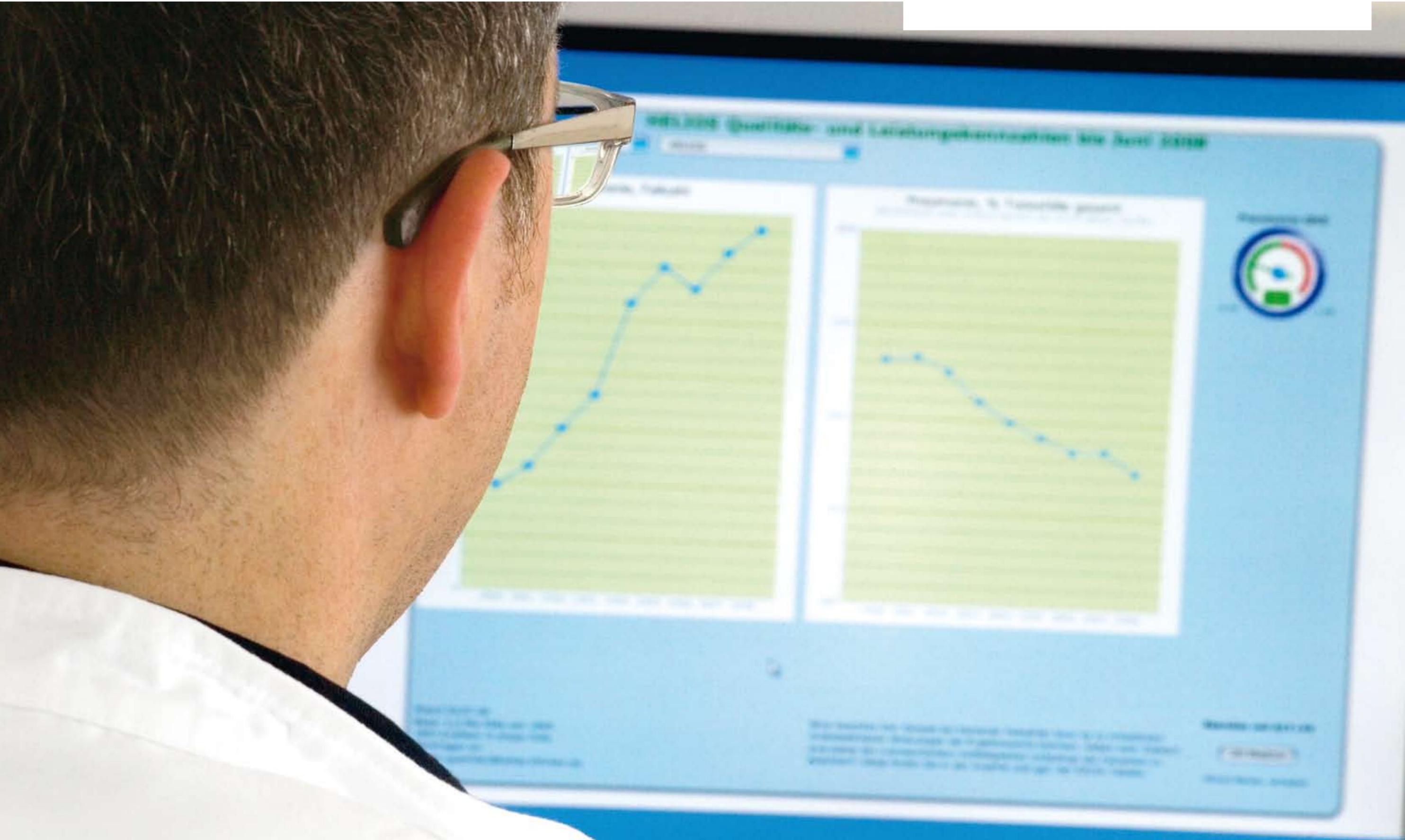
- Zahnsanierung bei behandlungsunwilligen Patienten
- Implantatchirurgie

Leistungsspektrum

- Zahnextraktion und -wiederherstellung bei Patienten, die in Lokalanästhesie nicht zu behandeln sind (neurologische Erkrankungen, Angstneurosen, Allergien)



Dr. med. Ulrich Diegmann
Telefon: (04504) 4040



Einbindung in das konzernweite Qualitätsmanagement der HELIOS Kliniken

Das HELIOS Agnes Karll Krankenhaus nimmt an allen gesetzlich vorgesehenen Qualitätssicherungsverfahren teil. Dies betrifft insbesondere Qualitätsmessungen der Bundesgeschäftsstelle für Qualitätssicherung (BQS). Die vom Gemeinsamen Bundesausschuss zur Veröffentlichung empfohlenen Kennzahlen finden Sie in der Tabelle „Externe Qualitätssicherung nach §137 SGB V (BQS-Verfahren)“ auf den folgenden Seiten.

Darüber hinaus ist das HELIOS Agnes Karll Krankenhaus zusätzlich in das konzernweite ergebnisorientierte Qualitätsmanagementsystem der HELIOS Kliniken eingebunden. Dieses geht weit über die gesetzlichen Anforderungen hinaus. Die HELIOS Kliniken verfolgen vor allem das Ziel, in den für die Patienten wesentlichen Endergebnissen der Behandlung wichtiger Krankheitsbilder nachweislich und messbar besser zu sein als der Durchschnitt der deutschen Krankenhäuser. Soweit dies möglich ist, messen und veröffentlichen wir daher Behandlungsergebnisse und arbeiten in unseren Kliniken intensiv an deren Verbesserung. Intern werden dazu im Konzern mehr als 900 Kennzahlen verfolgt, mit denen wir die Leistungsentwicklung und die Behandlungsergebnisse einer regelmäßigen Überprüfung unterziehen. Die Ableitung der Kennzahlen erfolgt aus den anonymisierten medizinischen Daten, welche die Kliniken für jeden Behandlungsfall zu Abrechnungszwecken erheben (sogenannte Routinedaten).

Die Chefarzte unserer Kliniken arbeiten sowohl intern in ihrem Haus als auch auf Konzernebene in den sogenannten Fachgruppen, in denen alle HELIOS Chefarzte einer Fachrichtung (z.B. Chirurgie) kooperieren, kontinuierlich an Verbesserungsmöglichkeiten und Aktualisierungen der Behandlungsverfahren sowie an Strategien zur Reduktion bzw. Vermeidung von Fehlern. Die HELIOS Kennzahlen dienen dabei der systematischen Erfolgskontrolle nach innen und nach außen. Qualität ist für uns keine behauptete Selbstverständlichkeit und schon gar nicht Zufall, sondern das Ergebnis eines systematischen, nachprüfbaren und kontinuierlich betriebenen Verbesserungsprozesses.

Die HELIOS Kliniken vertreten die Auffassung, dass die wichtigsten Ergebniskennzahlen auch der Öffentlichkeit, also Patienten, ggf. Angehörigen, einweisenden Ärzten sowie Krankenkassen zugänglich sein müssen. Wir veröffentlichen daher für den Konzern als Ganzes sowie auch für jede einzelne Klinik neben den BQS-Indikatoren aus der gesetzlichen Qualitätssicherung weitere standardisierte Kennzahlen für 30 wichtige Krankheitsbilder bzw. Operationen. Diese informieren einerseits über die Anzahl der behandelten Fälle, andererseits überall da, wo dies sinnvoll und möglich ist, auch über die Behandlungsergebnisse. Um zufällige Schwankungen möglichst zu reduzieren, werden dazu die Daten aus zwei Jahren zusammengefasst (im vorliegenden Klinikführer für die Jahre 2007 und 2008, siehe Seite 8ff.).

Warum Kennzahlen?

Die Kennzahlen für das HELIOS Agnes Karll Krankenhaus finden Sie in der Tabelle „Medizinische Unternehmensziele und Leistungskennzahlen“ auf den ersten Seiten des Klinikführers. Die Qualitätskennzahlen der HELIOS Kliniken sind so gewählt, dass sie Informationen sowohl zu typischen weitverbreiteten Krankheitsbildern wie beispielsweise Herzinfarkt oder Lungenentzündung vermitteln als auch zu selteneren, aber für die Beurteilung der Behandlungsqualität wichtigen Eingriffen. Damit werden Informationen zu nahezu einem Drittel aller Krankenhausfälle der HELIOS Kliniken in standardisierter Form wiedergegeben. Das Qualitätsmanagement der HELIOS Kliniken stützt sich dabei hinsichtlich der Ergebnisbeurteilung vor allem auf Kennzahlen, die möglichst wenig durch Art oder Umfang der Dokumentation beeinflusst werden und mit hoher Zuverlässigkeit aus den Routinedaten ableitbar sind. Dazu zählt bei schweren Krankheitsbildern an erster Stelle die Sterblichkeit, also der Anteil im Krankenhaus verstorbener Patient, bezogen auf eine bestimmte Erkrankung oder einen bestimmten Eingriff. Bei komplexen Eingriffen oder Krankheitsbildern kann die Sterblichkeit nur dann niedrig sein, wenn die Qualität des gesamten Behandlungsprozesses stimmt. Dazu gehören beispielsweise die Einhaltung von Behandlungsleitlinien und Hygienebestimmungen, niedrige Komplikationsraten wie auch eine kompetente, zielorientierte Zusammenarbeit der an der Behandlung beteiligten Fachrichtungen und Berufsgruppen.

Weitere Kennzahlen betreffen die Anwendung konkreter Behandlungsverfahren (z.B. den Anteil schonender Operationstechniken bei speziellen Eingriffen) sowie Angaben über die Mengen von erbrachten Behandlungen und Eingriffen. Über die für jede Klinik veröffentlichten Kennzahlen können sich sowohl unsere Mitarbeiter selbst als auch alle unsere Patienten und einweisenden Ärzte genau informieren, welches Behandlungsergebnis unsere Kliniken tatsächlich erzielen und wie sich diese zu den aus der Bundesstatistik abgeleiteten Mittelwerten oder zu den aus der wissenschaftlichen Literatur abgeleiteten Zielwerten verhalten. Bei der Herzschwäche (Herzinsuffizienz) wird beispielsweise die Sterblichkeit in der jeweiligen Klinik der Sterblichkeit im Bundesdurchschnitt (Zahlen des Statistischen Bundesamts, nach Alter und Geschlecht den in der Klinik behandelten Patienten angepasst) gegenübergestellt.

Unser Ziel ist, dass die tatsächlich aufgetretene Sterblichkeit in einer Klinik geringer ist als die nach dem Bundesdurchschnitt zu erwartende Sterblichkeit. Das bedeutet nach unserer Auffassung, dass die Klinik alle Patienten bestmöglich, d.h. medizinisch kompetent, sorgfältig und nach aktuellem Stand der Medizin, behandeln muss, um dieses Ziel zu erreichen. Das wirkt sich nicht nur auf die Sterblichkeit bei Schwerkranken aus, sondern auch auf die Qualität der Behandlung bei allen anderen, leichteren Fällen dieser und vergleichbarer Krankheitsgruppen. Alle Patienten profitieren letztendlich direkt oder indirekt von solch Qualitätsbemühungen. Die Messung der Qualitätskennzahlen bildet die Grundlage für die kontinuierliche Verbesserung der Ergebnisse in den HELIOS Kliniken. In sogenannten Peer-Review-Verfahren werden die Behand-

lungsprozesse in Abteilungen mit auffälligen Ergebnissen durch Chefärzte anderer Kliniken des Konzerns anhand kritischer Einzelfälle analysiert. Ein solches Vorgehen führt zur Identifizierung und ggf. Beseitigung mögliche Schwachstellen in den Behandlungsabläufen.

Fragen Sie nach

Nicht für alle Krankheitsbilder und individuellen Konstellationen lassen sich aussagekräftige Zahlen bereitstellen. Der vorliegende Bericht kann daher nur über einen Teil der Krankheiten informieren und dazu Basisinformationen liefern. Im Einzelfall ist das Gespräch des Patienten mit seinem behandelnden Arzt unersetzbar. Wir bitten daher unsere Patienten, sich in allen weiterführenden Fragen an ihren behandelnden Arzt zu wenden. Alle unsere Mitarbeiter sind aufgefordert und verpflichtet, Sie als Patienten so gut wie möglich zu sämtlichen für Sie wichtigen Fragen zu informieren. Soweit dies möglich ist und entsprechende Zahlen vorliegen, haben Sie als Patient einen Anspruch darauf, die tatsächlichen Behandlungsergebnisse unserer Klinik zu erfahren. Bitte haben Sie im Zweifelsfall auch den Mut, danach zu fragen! Bestmögliche Information ist Ihr gutes Recht! Mit der Veröffentlichung unserer Qualitätskennzahlen sprechen wir Themen an, mit denen sich nicht unbedingt jeder Patient im Detail auseinandersetzen möchte. Denjenigen, die aus verständlichen Gründen eine zu weit reichende Auseinandersetzung mit den Risiken, welche mit einer Krankheit verbunden sein können, vermeiden möchten, sei versichert, dass sowohl die einzelnen Mitarbeiter der HELIOS Kliniken als auch der Konzern als Ganzes zum Ziel haben, jeden einzelnen Patienten nach dem aktuellen Stand der Medizin bestmöglich zu behandeln. Jenseits aller Zahlen, die zwar wichtig sind, aber natürlich nicht der einzige Gesichtspunkt einer medizinischen Behandlung, kommt es uns darauf an, dass unsere Ärzte ihre Entscheidungen am Einzelfall ausrichten und jeden einzelnen Patienten wie auch dessen Angehörige bei allen notwendigen Entscheidungen so gut wie möglich beraten und betreuen.

Das gesamte Qualitätsmanagement der HELIOS Kliniken ist in den Medizinischen Jahresberichten des Konzerns ausführlich beschrieben. Der interessierte Leser findet dort eine weiterführende umfangreiche Darstellung der Methodik, der bisherigen Ergebnisse und die Positionierung unseres Qualitätsmanagements im internationalen Vergleich (<http://www.helios-kliniken.de/ueber-helios/publikationen/medizinischer-jahresbericht.html>).

Zweitmeinung

Wenn Sie als Patient das Bedürfnis haben, eine Zweitmeinung einzuholen, werden wir Sie nach Möglichkeit dabei unterstützen und Ihnen bzw. dem von Ihnen gewählten Arzt selbstverständlich die benötigten Unterlagen zur Verfügung stellen. Haben Sie bitte auch hier den Mut, uns darauf anzusprechen!

Langzeitergebnisse

Die HELIOS Kliniken arbeiten auch mit Krankenkassen zusammen, um sowohl die Ergebnismessung in der Medizin im Allgemeinen als auch ihre eigenen Ergebnisse im Speziellen weiter zu verbessern. Zu nennen ist hier vor allem das Projekt QSR (Qualitätssicherung mit Routinedaten), welches gemeinsam mit dem AOK Bundesverband umgesetzt wurde. Es hat zum Ziel, auch die Langzeitergebnisse der Krankenhausbehandlung (z.B. Wiederaufnahmen wegen Komplikationen) zu verfolgen. Den umfangreichen AOK Klinikbericht des HELIOS Agnes Karll Krankenhaus Bad Schwartau finden Sie im Internet unter der Adresse www.helios-klinikfuehrer.de in der Rubrik „Qualitätsberichte als PDF“ in der linken Navigationsleiste.

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Für jeden Kranken ist die medizinische Qualität seiner Behandlung das wichtigste Anliegen. Zur Qualität der Krankenhausbehandlung gehört aber auch die Betreuung durch alle unsere Mitarbeiter. Eine optimale Betreuungsqualität stellt für uns ein sehr wichtiges Anliegen dar. Trotz aller Bemühungen werden wir – da auch unsere Mitarbeiter Menschen sind – nicht immer Ihren Erwartungen entsprechen können. Um auch in diesem Bereich so gut wie möglich zu sein, führen wir Patientenbefragungen durch. Sollten Sie während Ihres Aufenthalts einen Fragebogen erhalten, teilen Sie uns bitte Ihre Eindrücke ehrlich mit. Sie helfen uns damit, besser zu werden. Auch Beschwerden helfen uns, Schwachstellen zu erkennen und zu beheben. Wenn Sie als unser Patient also Ihre persönliche Behandlung als unzureichend empfinden sollten, teilen Sie uns dies ggf. auch in einem separaten Schreiben an die Klinikleitung mit. Wir gehen Ihren Anregungen nach und werden uns in jedem Fall bemühen, Verbesserungen zu erzielen. Neben der ärztlichen und pflegerischen Betreuung stehen Ihnen in fast allen Kliniken auch weitere Ansprechpartner zur Verfügung. Bitte nutzen Sie diese zusätzlichen Betreuungsangebote.



Vom Gemeinsamen Bundesausschuss zur Veröffentlichung empfohlene
 Qualitätsindikatoren der Bundesgeschäftsstelle Qualitätssicherung (BQS)

 Wir veröffentlichen hier die Ergebnisse des Jahres 2006, weil zum Zeitpunkt der Drucklegung aktuellste Zahlen der Bundesgeschäftsstelle für Qualitätssicherung noch nicht vorlagen. Die jeweils aktuellsten verfügbaren Ergebnisse finden Sie im Internet unter www.helios-klinikfuehrer.de.

HELIOS Agnes Karll Krankenhaus Bad Schwartau, Ergebnisse für das Jahr 2006

Medizinische Bezeichnung der Qualitätskennzahl	Laienverständliche Bezeichnung der Qualitätskennzahl	BQS		Bad Schwartau		Bewertung durch den strukturierten Dialog für Bad Schwartau
		Referenzbereich (anzustrebendes Ziel)	Mittleres Ergebnis auf Bundesebene 2006	Ergebnis 2006	Fälle 2006	
Cholezystektomie (Gallenblasenentfernung)						
Präoperative Diagnostik bei extrahepatischer Cholestase (2006/12n1-CHOL/44783)	Gallenblasenentfernung: Klärung der Ursachen angestauter Gallenflüssigkeit vor der Gallenblasenentfernung	100%	95,60%	0%	0 von 1	8 – Ergebnis unauffällig, kein strukturierter Dialog erforderlich
Erhebung eines histologischen Befunds (2006/12n1-CHOL/44800)	Gallenblasenentfernung: feingewebliche Untersuchung der entfernten Gallenblase	100%	98,88%	100%	55 von 55	8 – Ergebnis unauffällig, kein strukturierter Dialog erforderlich
Reinterventionsrate (2006/12n1-CHOL/44927)	Gallenblasenentfernung: ungeplante Folgeoperation(en) wegen Komplikation(en)	bis 1,5%	1,11%	1,8%	1 von 55	8 – Ergebnis unauffällig, kein strukturierter Dialog erforderlich
Geburtshilfe						
E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt (nur Dokumentationsrate) (2006/16n1-GEHB/68383)	Geburtshilfe: Zeitspanne zwischen dem Entschluss zum Notfallkaiserschnitt und der Entbindung des Kindes	über 95%	96,12%			
Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeborenen (2006/16n1-GEHB/737)	Geburtshilfe: Anwesenheit eines Kinderarztes bei Frühgeburten	über 90%	88,26%			
Antenatale Kortikosteroidtherapie: bei Geburten mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten und mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen (2006/16n1-GEHB/49523)	Vorgeburtliche Gabe von Medikamenten zur Unterstützung der Lungenentwicklung bei Frühgeborenen	über 95%	66,37%			
Gynäkologische Operationen						
Antibiotikaprophylaxe bei Hysterektomie (2006/15n1-GYN-OP/47637)	Frauenheilkunde: vorbeugende Gabe von Antibiotika bei Gebärmutterentfernungen	über 90%	89,98%	72,9%	43 von 59	8 – Ergebnis unauffällig, kein strukturierter Dialog erforderlich
Thromboseprophylaxe bei Hysterektomie (2006/15n1-GYN-OP/50554)	Frauenheilkunde: vorbeugende Medikamentengabe zur Vermeidung von Blutgerinnseln bei Gebärmutterentfernungen	über 95%	98,81%	96,4%	53 von 55	8 – Ergebnis unauffällig, kein strukturierter Dialog erforderlich
Herzschrittmacher						
Leitlinienkonforme Systemwahl bei bradykarden Herzrhythmusstörungen (2006/09n1-HSM-IMPL/75973)	Herzschrittmachereinsatz: Auswahl des Herzschrittmachersystems	über 90%	92,32%			
Leitlinienkonforme Indikationsstellung und leitlinienkonforme Systemwahl bei bradykarden Herzrhythmusstörungen (2006/09n1-HSM-IMPL/76124)	Herzschrittmachereinsatz: Entscheidung für die Herzschrittmacherbehandlung und die Auswahl des Herzschrittmachersystems	über 80%	81,22%			
Perioperative Komplikationen: chirurgische Komplikationen (2006/09n1-HSM-IMPL/11255)	Herzschrittmachereinsatz: Komplikationen während oder nach der Operation	bis 2%	1,22%			
Perioperative Komplikationen: Sondendislokation im Vorhof (2006/09n1-HSM-IMPL/11264)	Herzschrittmachereinsatz: Komplikationen während oder nach der Operation	bis 3%	1,55%			
Perioperative Komplikationen: Sondendislokation im Ventrikel (2006/09n1-HSM-IMPL/11265)	Herzschrittmachereinsatz: Komplikationen während oder nach der Operation	bis 3%	1,11%			
Mammachirurgie (Operationen der weiblichen Brust)						
Postoperatives Präparatröntgen (2006/18n1-MAMMA/46200)	Brusttumore: Röntgenuntersuchung des entfernten Gewebes nach der Operation	über 95%	83,92%	0%	0 von 3	8 – Ergebnis unauffällig, kein strukturierter Dialog erforderlich

Medizinische Bezeichnung der Qualitätskennzahl	Laienverständliche Bezeichnung der Qualitätskennzahl	BQS		Bad Schwartau		Bewertung durch den strukturierten Dialog für Bad Schwartau
		Referenzbereich (anzustrebendes Ziel)	Mittleres Ergebnis auf Bundesebene 2006	Ergebnis 2006	Fälle 2006	
Hormonrezeptoranalyse (2006/18n1-MAMMA/46201)	Brusttumore: Bestimmung der Hormonempfindlichkeit der Krebszellen	über 95%	96,95%	60%	3 von 5	8 – Ergebnis unauffällig, kein strukturierter Dialog erforderlich
Angabe Sicherheitsabstand: bei Mastektomie (2006/18n1-MAMMA/68100)	Brusttumore: Sicherheitsabstand zum gesunden Gewebe bei kompletter Entfernung der Brust	über 95%	85,84%	100%	4 von 4	8 – Ergebnis unauffällig, kein strukturierter Dialog erforderlich
Angabe Sicherheitsabstand: bei brusterhaltender Therapie (2006/18n1-MAMMA/68098)	Brusttumore: Sicherheitsabstand zum gesunden Gewebe bei brusterhaltender Operation	über 95%	90,62%	100%	1 von 1	8 – Ergebnis unauffällig, kein strukturierter Dialog erforderlich
Hüftendoprothesenerstimplantation (Hüftgelenkersatz)						
Endoprothesenluxation 2006/17n2-HÜFT-TEP/45013	Hüftgelenkersatz: Ausrenkung des künstlichen Hüftgelenks nach der Operation	bis 5%	0,62%	0%	0 von 114	8 – Ergebnis unauffällig, kein strukturierter Dialog erforderlich
Postoperative Wundinfektion (2006/17n2-HÜFT-TEP/45108)	Hüftgelenkersatz: Entzündung des Operationsbereichs nach der Operation	bis 3%	0,82%	0%	0 von 114	8 – Ergebnis unauffällig, kein strukturierter Dialog erforderlich
Reinterventionen wegen Komplikation (2006/17n2-HÜFT-TEP/45059)	Hüftgelenkersatz: ungeplante Folgeoperation(en) wegen Komplikation(en)	bis 9%	2,46%	0,9%	1 von 114	8 – Ergebnis unauffällig, kein strukturierter Dialog erforderlich
Knietotalendoprothesenerstimplantation (Kniegelenkersatz)						
Postoperative Wundinfektion (2006/17n5-KNIE-TEP/47390)	Kniegelenkersatz: Entzündung des Operationsbereichs nach der Operation	bis 2%	0,55%	0%	0 von 95	8 – Ergebnis unauffällig, kein strukturierter Dialog erforderlich
Reinterventionen wegen Komplikation (2006/17n5-KNIE-TEP/45059)	Kniegelenkersatz: ungeplante Folgeoperation(en) wegen Komplikation(en)	bis 6%	1,98%	0%	0 von 95	8 – Ergebnis unauffällig, kein strukturierter Dialog erforderlich
Karotisrekonstruktion (Operation der Halsschlagader)						
Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose (2006/10n2-KAROT/9556)	Halsschlagaderoperation: Entscheidung zur Operation einer Verengung der Halsschlagader ohne erkennbare Krankheitszeichen	über 80%	91,43%			
Indikation bei symptomatischer Karotisstenose (2006/10n2-KAROT/9559)	Halsschlagaderoperation: Entscheidung zur Operation einer Verengung der Halsschlagader mit erkennbaren Krankheitszeichen	über 90%	96,37%			
Perioperative Schlaganfälle oder Tod, risikoadjustiert nach logistischem Karotisscore I: Risikoadjustierte Rate nach logistischem Karotis-Score I (2006/10n2-KAROT/68415)	Halsschlagaderoperation: Schlaganfälle oder Tod infolge einer Operation zur Erweiterung der Halsschlagader	bis 8,5% (95%-Perzentile)	1,35%			
Koronarangiographie und perkutane Koronarintervention (PCI)						
Indikation zur Koronarangiographie Ischämiezeichen (2006/21n3-KORO-PCI/43757)	Herzkatheteruntersuchung und -behandlung: Entscheidung für die Herzkatheteruntersuchung	über 80%	91,03%			
Indikation zur PCI (perkutane Koronarintervention) (2006/21n3-KORO-PCI/69889)	Herzkatheteruntersuchung und -behandlung: Entscheidung für die Herzkatheterbehandlung	bis 10%	5,51%			
Erreichen des wesentlichen Interventionsziels bei PCI: alle PCI mit Indikation akutes Koronarsyndrom mit ST-Hebung bis 24 h (2006/21n3-KORO-PCI/69891)	Herzkatheteruntersuchung und -behandlung: Wiederherstellung der Durchblutung der Herzkranzgefäße	über 85%	93,18%			
Koronarchirurgie, isoliert						
Letalität: risikoadjustierte In-Hospital-Letalität nach logistischem KCH-SCORE (2006/HCH-KCH/66781)	Operation an den Herzkranzgefäßen: Sterblichkeitsrate	bis 6,7% (95%-Perzentile)	3,46%			

1) Niedrige Fallzahlen (gleich oder kleiner als 5) werden von der BQS aus Datenschutzgründen nicht angegeben.

 Dieser Eingriff bzw. dieses Behandlungsverfahren wird in unserer Klinik nicht durchgeführt.

Teilnahme an weiteren Qualitätssicherungsmaßnahmen

Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V

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

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

Trifft nicht zu/entfällt

Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Trifft nicht zu/entfällt

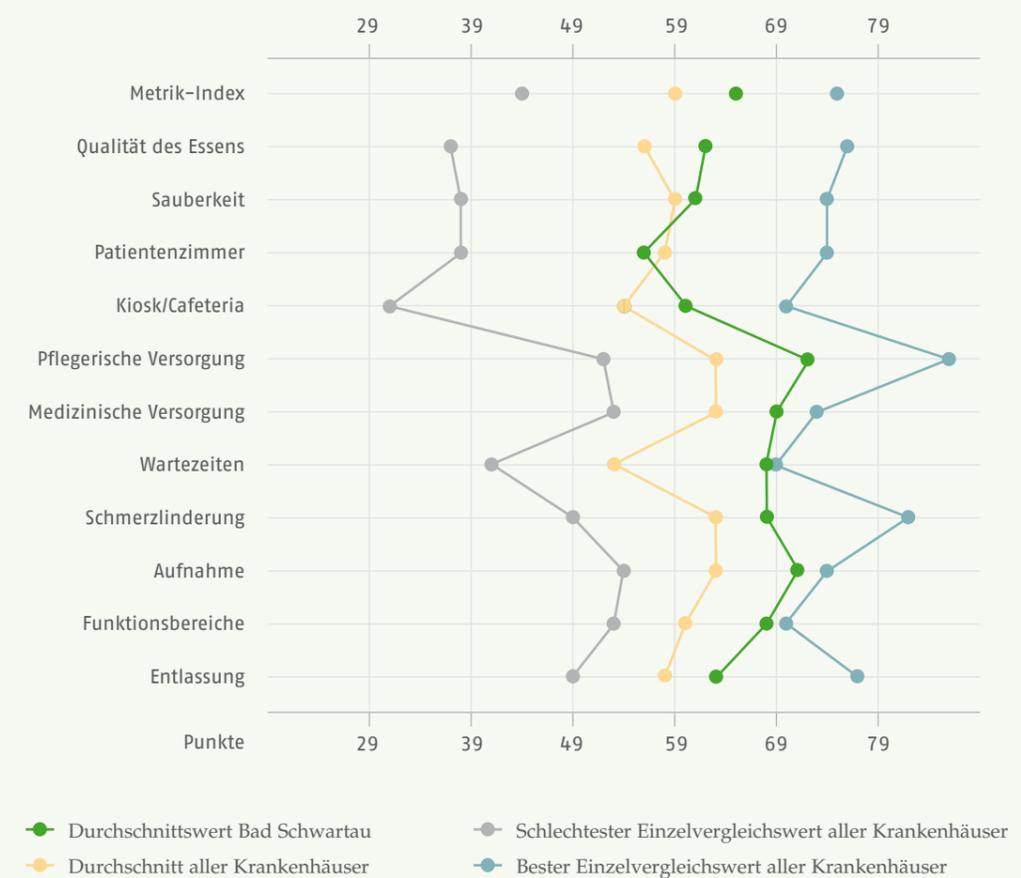
Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V:

Leistungsbereich	Mindestmenge	Erbrachte Menge	Ausnahmeregelung
Knie-TEP	50	146	-

Ergänzende Angaben bei Nicht-Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 3 SGB V (Ausnahmeregelung)

Trifft nicht zu/entfällt

Ergebnisse der Patientenbefragung 2008





Impressum / Haftungsausschluss

Herausgeber:

HELIOS Agnes Karll Krankenhaus Bad Schwartau
Am Hochkamp 21
23611 Bad Schwartau
Telefon: (0451) 20 07-0
Telefax: (0451) 2 41 12
E-Mail:
postmaster.badschwartau@helios-kliniken.de
www.helios-kliniken.de/badschwartau

Redaktion:

Nicole Loose Neumann, HELIOS Agnes Karll
Krankenhaus Nicole Weider, HELIOS Kliniken
GmbH
PD Dr. Thomas Mansky, HELIOS Kliniken GmbH

Fotos:

Thomas Oberländer,
Nicole Loose-Neumann

Gestaltung/Satz:

s-company.de
Stand: 05.2009

Thomas Rupp, HELIOS Agnes Karll Krankenhaus
PD Dr. med. Thomas Mansky, HELIOS Kliniken
GmbH

Inhalte:

Die Informationen im Klinikführer werden mit größter Sorgfalt und nach bestem Wissen zusammengestellt und gepflegt. Dennoch kann ein fehlerfreies, vollständiges, aktuelles und jederzeit verfügbares Informationsangebot nicht garantiert werden. Die medizinischen Informationen auf diesen Seiten dürfen weder als Ersatz für Beratung und/oder Behandlung durch anerkannte Ärzte angesehen, noch dürfen aufgrund der Informationen eigenständig Diagnosen gestellt, Behandlungen begonnen oder abgesetzt werden. Eine Haftung für evtl. direkte oder indirekte Schäden materieller oder ideeller Art, die durch die Nutzung oder Nichtnutzung der dargebotenen Information verursacht wurden, ist ausgeschlossen – es sei denn, der Schaden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit ist auf Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit zurückzuführen.

Urheber- und Kennzeichenrecht:

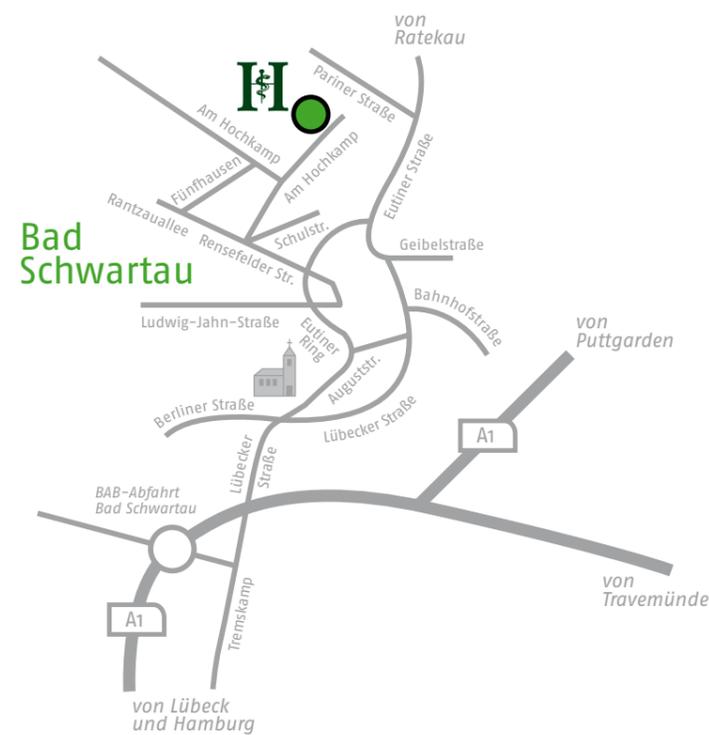
Der Herausgeber ist bestrebt, in allen Publikationen die Urheberrechte an den verwendeten Grafiken und Texten zu beachten, von ihr selbst erstellte Grafiken und Texte zu nutzen oder auf lizenzfreie Grafiken und Texten zurückzugreifen. Die erstellten Inhalte und Werke in dem Klinikführer unterliegen uneingeschränkt den Bestimmungen des jeweils gültigen Urheberrechts und den Besitzrechten der jeweiligen eingetragenen Eigentümer. Ein Nachdruck, auch auszugsweise, sowie Vervielfältigung jeglicher Art oder sonstige Verwendung des Werks und der Inhalte sind nur mit Genehmigung der HELIOS Kliniken GmbH, Friedrichstraße 136, 10117 Berlin, und unter genauer Quellenangabe zulässig.

Rechtswirksamkeit:

Sofern einzelne Formulierungen oder Teile dieses Texts der geltenden Rechtslage nicht, nicht mehr oder nicht mehr vollständig entsprechen, bleiben die übrigen Teile des Dokuments in ihrem Inhalt und ihrer Gültigkeit davon unberührt.

Adresse & Anfahrt

HELIOS Agnes Karll Krankenhaus Bad Schwartau
 Am Hochkamp 21
 23611 Bad Schwartau
 Telefon: (0451) 2007-0
 Telefax: (0451) 2411-2
 E-Mail: postmaster.badschwartau@helios-kliniken.de
 Internet: www.helios-kliniken.de/badschwartau



Öffentliche Verkehrsmittel

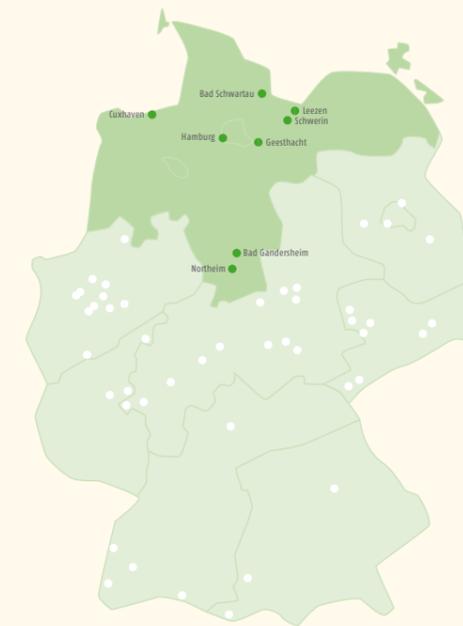
Mit dem Bus

Aus Lübeck erreichen Sie uns mit der Linie 1 (Haltstelle Rantzauallee)

Mit der Bahn

Der Bahnhof Bad Schwartau ist ca. 15 Gehminuten von unserem Haus entfernt!

HELIOS Region Nord



Akutkliniken

HELIOS Kliniken Schwerin (Maximalversorger)
 HELIOS Agnes Karll Krankenhaus Bad Schwartau
 HELIOS Seehospital Sahlenburg Cuxhaven
 HELIOS Mariahilf Klinik Hamburg

Rehabilitationskliniken

HELIOS Klinik Geesthacht
 HELIOS Klinik Leezen

Seit Januar 2009

HELIOS Albert-Schweitzer-Klinik Northeim
 HELIOS Klinik Bad Gandersheim

Die Region Nord der HELIOS Kliniken Gruppe umfasste 2008 sechs Standorte. Das Leistungsspektrum der vier Akuthäuser in Schwerin, Bad Schwartau, Cuxhaven und Hamburg wird durch die Rehabilitationskliniken in Geesthacht und Leezen ergänzt. Diese beiden Kliniken verfügen mittlerweile auch über Akutbetten.

Die 4.200 Mitarbeiter der Region versorgen über 67.000 stationäre und rund 145.000 ambulante Patienten pro Jahr.

„Das Jahr 2008 war für die Region Nord überaus erfolgreich. Mit der Übernahme der HELIOS Mariahilf Klinik Hamburg sind wir nun auch auf dem hart umkämpften Hamburger Klinikmarkt präsent. In den HELIOS Kliniken Schwerin wurden umfangreiche Baumaßnahmen abgeschlossen; damit sind nun alle Fachbereiche an einem Standort konzentriert. Das optimiert die fachübergreifende Zusammenarbeit der Ärzte und erspart unseren Patienten lange Wege. Die beiden neuen Häuser in Niedersachsen, die HELIOS Albert-Schweitzer-Klinik Northeim und die HELIOS Klinik Bad Gandersheim, stärken seit Anfang 2009 die Region Nord und werden uns vor neue Herausforderungen stellen.“

Franzel Simon, Regionalgeschäftsführer Nord





Zur HELIOS Kliniken Gruppe gehören 62 eigene Kliniken, darunter 43 Akutkrankenhäuser und 19 Rehabilitationskliniken. Mit fünf Maximalversorgern in Berlin-Buch, Erfurt, Wuppertal, Schwerin und Krefeld nimmt HELIOS im deutschen Klinikmarkt eine führende Position bei der Privatisierung von Kliniken dieser Größe ein. Darüber hinaus hat die Klinikgruppe 23 Medizinische Versorgungszentren (MVZ) und sechs Seniorenresidenzen. HELIOS ist damit einer der größten Anbieter von stationärer und ambulanter Patientenversorgung in Deutschland und bietet Qualitätsmedizin innerhalb des gesamten Versorgungsspektrums. Sitz der HELIOS Konzernzentrale ist Berlin.

HELIOS versorgt jährlich 2 Millionen Patienten, davon 600.000 stationär. Die Klinikgruppe verfügt über insgesamt mehr als 18.000 Betten und beschäftigt rund 32.000 Mitarbeiter. Im Jahr 2008 erwirtschaftete HELIOS einen Umsatz von 2,1 Milliarden Euro. Die Klinikgruppe gehört zum Gesundheitskonzern Fresenius SE.