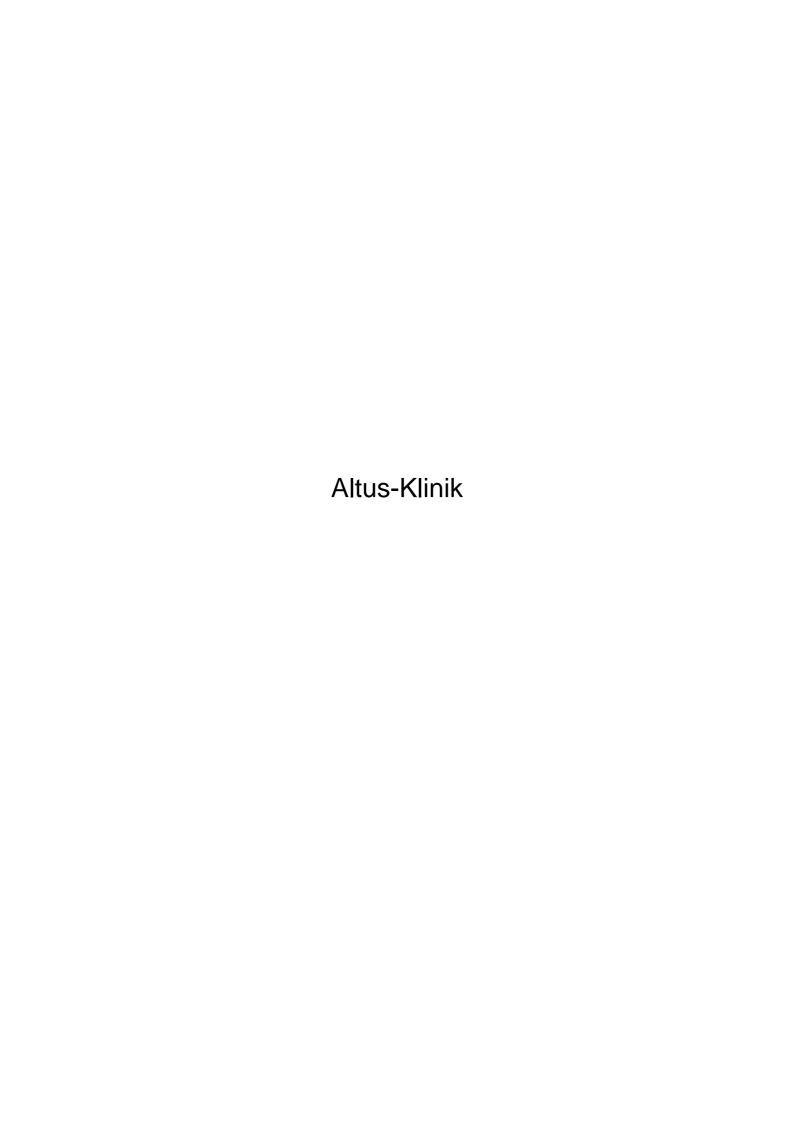
# Strukturierter Qualitätsbericht gemäß § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 4 SGB V über das Berichtsjahr 2008

Erstellt am 28. August 2009



#### Inhaltsverzeichnis:

4
9
14
15
23
24
26
27
28
29
1
30
31
32
33
36
37
38
39
j

# Einleitung

#### **Einleitung**



Altus-Klinik / Parkansicht



Brücke des Stadtparks Munster nahe der Altus-Klinik

Sehr geehrte Leserin, sehr geehrter Leser,

in der Altus-Klinik werden Sie nach neuesten Erkenntnisen und erfolgversprechenden Verfahren behandelt. Ein hochspezialisiertes Fachärzteteam, individuelle Therapiekonzepte und fortschrittliche Medizintechnik sorgen dafür, dass Sie so schnell wie möglich wieder auf die Beine kommen.

Im Mittelpunkt steht die endovenöse Laser- und Radiowellentherapie. Aber auch im Bereich der Verödung, Schaumverödung, Stripping, Crossektomie, micro- und feinchirurgische Seitenastentfernung sowie der endoskopischen Perforatorvenenligatur hat sich die Altus-Klinik einen guten Ruf erworben.

Die optimale medizinische Betruung, verbunden mit einer umfassenden Qualitätskontrolle, stehen für die Altus-Klinik im Vordergrund.

Die Altus-Klinik hat mit der DAK eine Integrierte Versorgung vereinbart, welche folgende Leistungen garantiert:

- 1.) Moderne und schonende Operationsmethode mit Laser oder Radiowelle
- 2.) Anleitung zur Fußgymnastik und Venenwalking
- 3.) Individuelle Anpassung von Kompressionsstrümpfen, Anwendungstraining und Kontrollen
- 4.) Teilnahme am Bonusprogramm der DAK. Bei Fragen wenden Sie sich an die örtliche DAK oder an die Landesgeschäftsstelle Hannover.

Neu ist die Methode mit Radiowellenenergie. Das in der USA weiterentwickelte Verfahren zur Beseitigung krankhaft veränderter Stammvenen und großer Seitenäste ist schonender und beschwerdeärmer als alle bisher etablierten operativen Methoden.

Die endovenöse Radiowellentherapie gehört bisher nicht zu den Kassenleistungen und wird vorerst nur für DAK-Patienten, Selbstzahler und Privatpatienten angeboten.

Die Altus-Klinik hat eine Operationsstrategie mit externer Valvuloplastie, ergänzt durch eine Sperroperation, zum Erhalt der Stammvenen (geeignet zum späteren Gefäßersatz bei Bypass-OP´s) entwickelt.

Alle Maßnahmen werden in Zusammenarbeit mit der Medizinischen Hochschule Hannover wissenschaftlich begleitet und auf ihre Qualität überprüft.

Unser zweiter Schwerpunkt ist die Fußchirurgie.

Informationsblätter sind beim Empfang erhältlich. Sollten Sie noch weitere Fragen haben, steht Ihnen die Klinikverwaltung gern mit Auskünften zur Verfügung.

Dr. med. Wolfgang Hoch Ärztlicher Direktor Strukturierter Qualitätsbericht über das Berichtsjahr 2008

Die Krankenhaus Verwaltungsange	sleitung, vertreten estellte Susan Len	durch die Verwaltui ke ist verantwortlic	ngsdirektorin Frau G h für die Vollständic	Sabriele Hoch sowie die gkeit und Richtigkeit der	An-
		,		jivan ania i wamagwan aa.	
gaben im Qualitä	tsbericht.				
gaben im Qualitä	tsbericht.				
gaben im Qualitä	tsbericht.				
gaben im Qualitä	tsbericht.				
gaben im Qualitä	tsbericht.				
gaben im Qualitä	tsbericht.				
gaben im Qualitä	tsbericht.				
gaben im Qualitä	tsbericht.				
gaben im Qualitä	tsbericht.				
gaben im Qualitä	tsbericht.				
gaben im Qualitä	tsbericht.				
gaben im Qualitä	tsbericht.				
gaben im Qualitä	tsbericht.				
gaben im Qualitä	tsbericht.				
gaben im Qualitä	tsbericht.				

# A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

#### A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

#### **Altus-Klinik**

Hausans	chrift:
Altus-Klinik Klappgarter	n 31
29633 Mun	ster
Telefon /	Fax
Telefon: 05 Fax: 05	5192/138-0 5192/138-85
Internet	
E-Mail: Homepage:	mailto:info@altus-klinik.de http://www.altus-klinik.de/
A-2 Instit	utionskennzeichen des Krankenhauses
260	330704
A-3 Stan	dort(nummer)
00	
A-4.1 Nam	e und Art des Krankenhausträgers ne des Krankenhausträgers
Dr.	Wolfgang Hoch
<i>A-4.2 Art o</i> □ □ □ □	freigemeinnützig öffentlich privat Sonstiges Privatklinik (Die Altus-Klinik hat den gleichen Status wie ein öffentliches Krankenhaus)

#### Strukturierter Qualitätsbericht über das Berichtsjahr 2008

# A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus □ Ja □ Nein

#### A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses

In der Altus-Klinik ist vieles anders als anderswo. Schon die Tatsache, dass wir maximal 45 Patienten stationär betreuen, weist auf den sehr persönlichen Charakter dieser Privatklinik hin. Die Altus-Klinik hat den gleichen Status wie ein öffentliches Krankenhaus. Das heißt, Mitglieder aller privaten und gesetzlichen Krankenkassen sind uns herzlich willkommen. Bei Patienten der allgemeinen Pflegeklasse rechnet die Klinik ihre Leistungen direkt mit der jeweiligen Krankenkasse ab.

Die endovenöse Laser- und Radiowellentherapie wird von den Privat- und Krankenhauszusatzversicherungen bezahlt. Bei den gesetzlichen Krankenkassen übernimmt dies nur die DAK.

Kosmetische Laserbehandlungen (auch Tatto-Entfernungen) sind als Selbstzahlleistungen möglich. In einem Vorgespräch informieren wir Sie gern über alle Kosten und Abrechnungsmodalitäten.

#### A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

eine regionale Versorgungsverpflichtung?
Ja
Nein
Trifft bei uns nicht zu

#### A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses

Es existieren keine fachabteilungsübergreifenden Versorgungsschwerpunkte. Fachabteilungsspezifische Versorgungsschwerpunkte sind bei B-[X].2 aufgeführt.

#### A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Es existieren keine fachabteilungsübergreifenden medizinische-pflegerischen Leistungsangebote. Fachabteilungsspezifische Leistungsangebote sind bei B-[X].3 aufgeführt.

#### A-10 Fachabteilungsübergreifende nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses

Es existieren keine fachabteilungsübergreifenden nicht-medizinische Serviceangebote. Fachabteilungsspezifische Serviceangebote sind bei B-[X].4 aufgeführt.

#### A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses

#### A-11.1 Forschungsschwerpunkte

Prospektiv randomisierte Studien zu OP-Methoden mit der Medizinischen Hochschule Hannover.

## A-11.2 Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten Trifft bei dieser Einrichtung nicht zu.

#### A-11.3 Ausbildung in anderen Heilberufen

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen	Kommen- tar/Erläuterungen
HB01	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin	
HB03	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
HB04	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin (MTA)	
HB05	Medizinisch-technischer-Radiologieassistent und Medizinisch- technische-Radiologieassistentin (MTRA)	
HB07	Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA)	
HB08	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	

#### A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

14

#### A-13 Fallzahlen des Krankenhauses

Vollstationäre Fallzahl		
Fallzahl	957	
Ambulante Fallzahl		
Fallzählweise 119		
Quartalszählweise		
Patientenzählweise		
Sonstige Zählweise		

Tabelle A-13: Fallzahlen des Krankenhauses

#### A-14 Personal des Krankenhauses

#### A-14.1 Ärzte

	Anzahl	Kommen- tar/Erläuterungen
Ärztinnen/Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	2,5 Vollkräf- te	
- davon Fachärztinnen/-ärzte	2,5 Vollkräf- te	
Belegärztinnen/-ärzte (nach §121 SGB V)	1 Personen	
Ärztinnen/Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	0 Vollkräfte	
Tabelle A-14.1: Ärzte		

#### A-14.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Kommen- tar/Erläuterungen
Gesundheits- und Krankenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	6,5 Vollkräf- te	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	0 Vollkräfte	
Altenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten/-assistentinnen (Zweijährige Ausbildung)	0 Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer/-innen (Einjährige Ausbildung)	0 Vollkräfte	
Pflegehelfer/-innen (ab 200 Stunden Basiskurs)	0 Vollkräfte	
Hebammen/Entbindungspfleger (Dreijährige Ausbildung)	0 Personen	
Operationstechnische Assistenz (Dreijährige Ausbildung)	0 Vollkräfte	
Tabelle A-14.2: Pflegepersonal	-	

# B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/ Fachabteilungen

#### B-1 Allgemeine Chirurgie (1500)

Weiter	e Abteilungsschlüssel
	1590
<del>-</del>	
Name	des Chefarztes oder der Chefärztin
<u></u>	Dr. med. Wolfgang Hoch
Kontak	atdaten
Hausan	schrift
Klappgai 29633 M	
Art der	Organisationseinheit/Fachabteilung
	Hauptabteilung Belegabteilung Gemischte Haupt- und Belegabteilung Nicht bettenführende Abteilung/ sonstige Organisationseinheit

#### B-1.2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte	Kommentar/Erläuterungen
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen z. B. Carotischirurgie	Endovasale Krampfader-OP und kombinierte Valvulo-Plastik zum Stammvenenerhalt.
VC18	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen	Ulcusbehandlung, Lymphödem
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen z.B. Thrombosen, Krampfadern; Ulcus cruris (offenes Bein)	Im Mittelpunkt steht die endovenöse Laserthera- pie/Radiowelle, gleichzeitig aber auch die Verödung, Schaumverödung, Stripping, Crossektomie, micro- und feinchirurgische Seitenastentfernung sowie die endoskopische Perforatorvenenligatur (schmerzfreie Untersuchungsmethoden wie Venen- verschlußplethys- mographie, Lichtreflexions-Rheographie, Ultraschall- Doppler-Sonographie oder Farbduplex-Sonographie)
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen	
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren	
VC41	Diagnostik und Therapie von Verletzun-	
	gen der Knöchelregion und des Fußes	
VO15	Fußchirurgie	
VC58	Spezialsprechstunde	Diagnostik, Therapie, Venenerkrankungen und Thrombosebehandlungen.
VR02	Native Sonographie	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VR04	Duplexsonographie	
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	
VR40	Spezialsprechstunde	
VX00	Hernienchirurgie offen	
VX00	Proktologie mit Verödungen	
VX00	<u> </u>	
VX00	OP-Maßnahmen Frakturbehandlung konservativ und minimal operativ	

Tabelle B-1.2 Allgemeine Chirurgie: Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung

#### B-1.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsan- gebot	Kommentar/Erläuterungen
MP03	Angehörigenbetreuung/ -beratung/ -seminare	Für Begleitpersonen besteht die Möglichkeit, sich im Klinikhotel für einige Tage einzuquartieren.
MP11	Bewegungstherapie	Zum Beispiel Venenwalken im wunderschönen Klinikpark unter fachkundiger Anleitung.
MP18	Fußreflexzonenmassage	
MP24	Manuelle Lymphdrainage	
MP25	Massage	
MP26	Medizinische Fußpflege	
MP31	Physikalische Therapie/ Bädertherapie	Qualifizierte Therapeuten unterstützen den Heilerfolg.
MP32	Physiotherapie/ Krankengymnastik als Einzel- und/ oder Gruppentherapie	

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsan- gebot	Kommentar/Erläuterungen	
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/ Orthopädie- technik	Versorgung mit modischen Venenstrümpfen für jeden Geschmack und Bedarf in unserem Venen-Shop.	
MP48	Wärme- u. Kälteanwendungen		
MP51	Wundmanagement		
Tabelle	Tabelle B-1.3 Allgemeine Chirurgie: Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung		

### B-1.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Nr.	Serviceangebot	Kommentar/Erläuterungen	
SA01	Aufenthaltsräume	Kleine Sitzgruppen mit Bücherecke laden zum Verweilen und "Schmökern" ein.	
SA03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	Ansprechende Farbgestaltung und komfortable Ausstattung.	
SA09	Unterbringung Begleitperson	In unserem freundlichen Klinikhotel.	
SA11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	Ansprechende Farbgestaltung und komfortable Ausstattung.	
SA12	Balkon/ Terrasse	Alle Zimmer des Neubautraktes verfügen über Bal- kon/Terrasse, der überwiegende Teil der Zimmer im Altbau ist mit einem Balkon aus- gestattet.	
SA14	Fernsehgerät am Bett/ im Zimmer	Ein Ausleih ist jederzeit möglich.	
SA17	, 5		
SA18	Telefon	Bei Bedarf stellen wir Ihnen gern einen Telefonapparat zur Verfügung.	
	Wertfach/ Tresor am Bett/ im Zimmer		
SA20	lung (Komponentenwahl)	Zum Beispiel vegetarische Kost / koschere Kost / Diät	
SA21	Kostenlose Getränkebereitstellung (z.B. Mineralwasser)	Für unsere Patienten stehen jederzeit verschiedene Teesorten frisch zubereitet zur freien Verfügung.	
SA47	Nachmittagstee/ -kaffee	Wir servieren unseren Patienten gerne frisch geba- ckenen Kuchen aus eigener Herstellung zum Tee oder Kaffee.	
SA30	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Patienten		
SA32	Maniküre/ Pediküre	In unserer hauseigenen Kosmetikabteilung verwöhnen wir Sie gerne!	
SA33	Parkanlage	Angrenzender, zauberhafter Klinikpark mit altem Baumbestand.	
SA34	Rauchfreies Krankenhaus	Ein Balkon steht als "Rauchzimmer" zur Verfügung.	
SA00	Kosmetikbehandlung	Unsere Kosmetikerin verwöhnt Sie mit den Produkten von Lydia Dainow	

Tabelle B-1.4 Allgemeine Chirurgie: Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung

#### B-1.5 Fallzahlen der Organisationseinheit/ Fachabteilung

#### B-1.5.1 Vollstationäre Fallzahl

957
-----

#### B-1.5.2 Teilstationäre Fallzahl

0

#### B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD

ICD-10 Nummer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
183	849	Krampfadern der Beine
M20	19	Nicht angeborene Verformungen von Fingern bzw. Zehen
184	13	Krampfaderartige Erweiterung der Venen im Bereich des Enddarms - Hämorrhoiden
L03	9	Eitrige, sich ohne klare Grenzen ausbreitende Entzündung in tiefer liegendem Gewebe - Phlegmone
K40	8	Leistenbruch (Hernie)
G56	6	Funktionsstörung eines Nervs am Arm bzw. an der Hand
S82	≤5	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes
A46	≤5	Wundrose - Erysipel
D17	≤5	Gutartiger Tumor des Fettgewebes
S06	≤5	Verletzung des Schädelinneren

Tabelle B-1.6 Allgemeine Chirurgie: Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-1.7 Prozeduren nach OPS

OPS Ziffer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
5-385	1888	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein
5-985	48	Operation unter Verwendung von Laserinstrumenten
5-788	21	Operation an den Fußknochen
5-493	16	Operative Behandlung von Hämorrhoiden
5-850	10	Operativer Einschnitt an Muskeln, Sehnen bzw. deren Bindegewebshüllen
5-530	8	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)
5-787	6	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden
5-056	6	Operation zur Lösung von Verwachsungen um einen Nerv bzw. zur Druck- entlastung des Nervs oder zur Aufhebung der Nervenfunktion
5-492	≤5	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe im Bereich des Darmausganges
5-800	≤5	Erneute operative Begutachtung und Behandlung nach einer Gelenkoperation

Tabelle B-1.7 Allgemeine Chirurgie: Prozeduren nach OPS

#### B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr. der Ambu- lanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. der Leis- tung	Angebotene Leistungen	Kommentar/Erläuterungen
AM07	Privatambulanz	Lasertherapie von Gefä- ßen und Hautveränderun- gen	VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen z. B. Thrombosen, Krampf- adern; Ulcus cruris (offenes Bein)	

Tabelle B-1.8 Allgemeine Chirurgie: Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#### B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

OPS Ziffer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
5-385	67	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein
5-787	17	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden
5-056	15	Operation zur Lösung von Verwachsungen um einen Nerv bzw. zur Druck- entlastung des Nervs oder zur Aufhebung der Nervenfunktion
5-840	8	Operation an den Sehnen der Hand
5-788	6	Operation an den Fußknochen
5-849	≤5	Sonstige Operation an der Hand
5-850	≤5	Operativer Einschnitt an Muskeln, Sehnen bzw. deren Bindegewebshüllen
5-859	≤5	Sonstige Operation an Muskeln, Sehnen, deren Bindegewebshüllen bzw. Schleimbeuteln
5-780	≤5	Operativer Einschnitt in Knochengewebe bei einer keimfreien oder durch Krankheitserreger verunreinigten Knochenkrankheit
5-841	≤5	Operation an den Bändern der Hand

Tabelle B-1.9 Allgemeine Chirurgie: Prozeduren nach OPS

#### B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

# B-1.10.1 Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden ☑ Vorhanden □ Nicht vorhanden B-1.10.2 Stationäre BG-Zulassung ☑ Vorhanden □ Nicht vorhanden

#### B-1.11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h- Notfall- ver- fügbar	Kommentar/ Erläuterungen
AA03	Belastungs-EKG/ Ergometrie	Belastungstest mit Herzstrommessung		
AA20	Laser			
AA27	Röntgengerät/ Durch- leuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)			
AA29	Sonographiege- rät/Dopplersonographie ge- rät/Duplexsonographieg erät	Ultraschallgerät/ mit Nutzung des Doppleref- fekts/ farbkodierter Ultraschall		
AA31	Spirometrie/ Lungen- funktionsprüfung			
AA40	Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen Herzrhythmusstörun- gen		
AA58	24 h Blutdruck- Messung			
AA59	24 h EKG-Messung			
AA00	Power Plate			
AA00	Bildverstärker			
AA00	Radiowellengenrator			
AA00	Notfall-Labor			
AA00	Farbduplexsonographie			

Tabelle B-1.11 Allgemeine Chirurgie: Apparative Ausstattung

#### B-1.12 Personelle Ausstattung

#### B-1.12.1 Ärzte

	Anzahl	Kommentar/Erläuterungen
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	2,5 Vollkräfte	
davon Fachärztinnen/Fachärzte	2,5 Vollkräfte	
Belegärztinnen/ -ärzte (nach § 121 SGB V)	1 Personen	
Tabelle B-1.12.1: Ärzte		

#### B-1.12.1.2 Ärztliche Fachexpertise

Nr.	Facharztbezeichnung	Kommentar/Erläuterungen	
AQ06	Allgemeine Chirurgie		
AQ63	Allgemeinmedizin		
AQ07 Gefäßchirurgie			
Tabelle B-1.12.1.2 Allgemeine Chirurgie: Ärztliche Fachexpertise			

#### B-1.12.1.3 Zusatzweiterbildungen

Nr.	Zusatzweiterbildung (fakultativ)	Kommentar/Erläuterungen		
ZF31	Phlebologie			
ZF32	Physikalische Therapie und Balneologie			
ZF34	Proktologie			
ZF38	Röntgendiagnostik			
ZF43	ZF43 Spezielle Unfallchirurgie			
Tabelle B-1.12.1.3 Allgemeine Chirurgie: Zusatzweiterbildungen				

#### B-1.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Kommen- tar/Erläuterungen
Gesundheits- und Krankenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	6,5 Vollkräf- te	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	0 Vollkräfte	
Altenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten/-assistentinnen (Zweijährige Ausbildung)	0 Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer/-innen (Einjährige Ausbildung)	0 Vollkräfte	
Pflegehelfer/-innen (ab 200 Stunden Basiskurs)	0 Vollkräfte	
Hebammen/Entbindungspfleger (Dreijährige Ausbildung)	0 Personen	
Operationstechnische Assistenz (Dreijährige Ausbildung)	0 Vollkräfte	
Tabelle B-1.12.2: Pflegepersonal		

#### B-1.12.2.2 Fachweiterbildungen

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer	Kommen-
	Abschluss	tar/Erläuterungen
PQ03	Hygienefachkraft	

#### Strukturierter Qualitätsbericht über das Berichtsjahr 2008

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommen- tar/Erläuterungen			
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten				
PQ08	Operationsdienst				
Tabelle	Tabelle B-1.12.2.2 Allgemeine Chirurgie: Fachweiterbildungen				

#### B-1.12.2.3 Zusatzqualifikationen

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar/Erläuterungen		
ZP05	Entlassungsmanagement			
ZP11	Notaufnahme			
ZP12	Praxisanleitung			
ZP13	Qualitätsmanagement			
ZP14	Schmerzmanagement			
ZP16	Wundmanagement			
Tabelle B-1.12.2.3 Allgemeine Chirurgie: Zusatzqualifikationen				

#### B-1.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Kommen- tar/Erläuterungen
SP02	Arzthelfer und Arzthelferin	
SP41	Kosmetiker und Kosmetikerin/medizinischer Linergist und medizinische Linergistin (Permanent Make-up oder Pigmentierung)	
SP15	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
SP28	Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte	
Tabelle	B-1.12.3 Allgemeine Chirurgie: Spezielles therapeutisches Personal	

# C Qualitätssicherung

# C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 SGB V (BQS-Verfahren)

#### C-1.1 Erbrachte Leistungsbereiche/Dokumentationsrate

Leistungsbereich	Fall- zahl	Dokumenta- tionsrate (%)	Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses
Ambulant erworbene Pneumonie			
Aortenklappenchirurgie, isoliert			
Cholezystektomie			
Dekubitusprophylaxe	15	100,0%	
Geburtshilfe			
Gynäkologische Operationen			
Herzschrittmacher-Aggregatwechsel			
Herzschrittmacher-Implantation			
Herzschrittmacher-Revision/			
-Systemwechsel/-Explantation			
Herztransplantation			
Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation			
Hüft-Endoprothesenwechsel und			
-komponentenwechsel			
Hüftgelenknahe Femurfraktur			
Karotis-Rekonstruktion			
Knie-Totalendoprothesen-			
Erstimplantation			
Knie-Endoprothesenwechsel und			
-komponentenwechsel			
Kombinierte Koronar- und Aortenklap- penchirurgie			
Koronarangiographie und perkutane			
Koronarintervention (PCI)			
Koronarchirurgie, isoliert			
Mammachirurgie			
Lebertransplantation			
Leberlebendspende			
Nieren- und Pankreas-(Nieren-)			
transplantation			
Nierenlebendspende			
Lungen- und Herz-			
Lungentransplantation			

#### C-1.2 Ergebnisse für ausgewählte Qualitätsindikatoren aus dem BQS-Verfahren

Wird nachgereicht.

wird nachgere	eicht.							
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Leistungsbe-	Kennzahl-	Bewertung	Vertrauens-	Ergebnis	Zähler/	Referenz-	Kommentar/	Kommentar/
reich (LB) und	bezeich-	durch	bereich	(Einheit)	Nenner	bereich	Erläuterung	Erläuterung
Qualitäts-	nung	Strukt.				(bundes-	der	des Kranken-
indikator (QI)		Dialog				weit)	BQS/LQS	hauses
LB 1: QI 1								
LB 1: QI 2								

#### Strukturierter Qualitätsbericht über das Berichtsjahr 2008

LB 2: QI 1				
LB 2: QI 2				

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

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

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

DMP	Kommentar/Erläuterungen		
Das Krankenhaus nimmt an keinen DMP teil!			

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

# C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Nicht vorhanden.	
Leistungsbereich	
Bezeichnung des Qualitäts- indikators	
Ergebnis	
Messzeitraum	
Datenerhebung	
Rechenregeln	
Referenzbereiche	
Vergleichswerte	
Quellenangabe zu einer Dokumentation des Quali- tätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage	

# C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V

Leistungsbe-	Mindest-	Erbrachte	Ausnahme- tatbe-	Kommen-		
reich	menge	Menge	stand	tar/Erläuterungen		
Das Krankenhaus erbringt in keinem für die Mindestmengenvereinbarung relevanten Leistungsbereich						
Leistungen!						

Tabelle C-5: Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V

#### C-6 Umsetzung von Beschlüssen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V [neue Fassung] ("Strukturqualitätsvereinbarung")

#### Nr. Vereinbarung Kommentar/Erläuterungen

In diesem Krankenhaus fallen keine Leistungen an für die Beschlüsse des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung existieren!

Tabelle C-6: Umsetzung von Beschlüssen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V [neue Fassung] ("Strukturqualitätsvereinbarung")

# D Qualitätsmanagement

#### D-1 Qualitätspolitik

#### **Unsere Qualitätspolitik:**

- Die Patienten stehen im Mittelpunkt unserer Qualitätsbemühungen. Maßstäbe sind die Patientenzufriedenheit als Ausdruck der Kundenorientierung und die Standards der Berufsgruppen.
- Die Krankenhausleitung und alle Mitarbeiter setzen sich für die Qualität Ihrer Leistungen, für die Förderung der Qualitätssicherung und für die Umsetzung und kontinuierliche Weiterentwicklung des Qualitätsmanagements ein.
- Die Behandlung unserer Patienten erfolgt auf Basis der geltenden Standards in Medizin, Pflege, Hygiene, sowie der vor- und nachgelagerten Bereiche für Diagnostik und Therapie.
- Im Hinblick auf unser Qualitätsmanagement unterscheiden wir nicht unter Führungskräften und Mitarbeitern. Alle haben - vor allem in Bezug auf Kooperation und Kommunikation und gemeinsame Abstimmung - eine Vorbildfunktion. Diese bezieht sich vorrangig auf soziale Kompetenzen.
- Qualitätsmanagement ist ein integraler Bestandteil unserer Unternehmenspolitik. Die Krankenhausleitung verpflichtet sich zur Anwendung des Qualitätsmanagments als Führungsinstrument. Es wird in alle Entscheidungs- und Handlungsstrukturen integriert.
- Zur Sicherstellung qualitätsgerechter Leistungen werden die Qualitätskriterien nach dem System der KTQ umgesetzt, die für unser Haus zutreffen und wichtig sind.
- Die Krankenhausleitung steuert die Qualitätsmanagementprozesse und legt die Aufbauund Ablauforganisation des Qualitätsmanagements fest.
- Unsere Qualitätspolitik spiegelt sich in den definierten Qualitätszielen wieder.
- Unsere Mitarbeiter werden zielgerichtet im Rahmen des Qualitätsmanagments geschult. Die Qualifizierung dient der Information über Qualitätssicherung und Qualitätsmanagement sowie der Motivation, die Aufgaben fachgerecht wahrzunehmen und ein verstärktes Qualitätsbewusstsein entwickeln zu können.
- Die Krankenhausleitung informiert alle Mitarbeiter und externen Kundengruppen über die Ziele und Maßnahmen des Qualitätsmanagements.
- Unser Qualitätsmanagement lebt von den kurzen Kommunikationswegen und der direkten Kommunikation zwischen allen Mitarbeitern und zwischen Mitarbeitern und Patienten.
   Persönliche Gespräche zeichen dabei unser Miteinander und damit die Kultur des Hauses aus.

#### D-2 Qualitätsziele

#### D-2 Qualitätsziele

#### **Unsere Qualitätsziele:**

Ausbildung der Mitarbeiter

Unsere Qualitatsziele:	
<b>Strategisches Ziel</b> Optimale Versorgung und Behandlung der Patienten	<b>Operatives Ziel</b> *Anwendung des geltenden Standards
	*Aus- und Weiterbildung jedes ein- zelnen Mitarbeiters
Optimierung des persönlichen Kontaktes zwischen Mitarbeiter und Patienten	*Führen von Einzelgesprächen durch die Geschäftsleitung und die QM- führungskräfte (ggf. Aktenvermerk)
Einhaltung der Ordnung und Hygiene, Arbeitsschutzbestimmungen	*Aushängen der zu beachtenden Odnungs-, Hygienepläne und Arbeitsschutzbestimmungen
	*Beachten von Vorschriften (mündlich) jedes einzelnen Mitarbeiters zusätzlich
Optimierung des Telefonkontaktes mit den Patienten auf Station und Praxis	*Durchführung von Schulungen
Optimierung und Anleitung der Mitarbeiter vor, während und nach der Behandlung	*Checkliste
vor, warrend drid flacif der behandlung	*Persönlicher Kontakt zum Patienten mit Eingehen auf die Bedürfnisse jedes Einzelnen
Konkrete Aufgabenverteilung innerhalb der einzelnen Bereiche	*Klare Aufgabenverteilung durch Frau Hoch und Weitergeben an die einzelnen Abteilungen
Optimierung und Anleitung der Mitarbeiter über Verhaltensregeln für den Patienten nach der Entlassung	*Entwurf und Anwendung einer Checkliste zur Patienteninstruktion
Nutzung des QM als Führungsinstrument durch die Einführung eines Zielvereinbarungs-	*Beauftragung einer Unternehmens- beratung
systems	*Einführung eines Zielvereinbarungs- systems im Projekt
Durchführung und Optimierung eines wirtschaftlichen Denkens unter Berück- sichtigung von QM-Merkmalen	*Wirtschaftlicher Umgang mit den vorhandenen Materialien nach den Qualitätskriterien
	*Berücksichtigung des Preis-/Leistungs- verhältnisses
Optimierung des Schulungsangebotes im Bereich QM zur Verbesserung der Motivation, Information und der fachlich-methodischen	*Spezielle Angebote durch die Geschäftsleitung
Aushildung der Mitarheiter	*Angehotene Weiterhildungsseminare

\*Angebotene Weiterbildungsseminare

#### Strukturierter Qualitätsbericht über das Berichtsjahr 2008

durch die Ärztekammer, die Berufsver-
bände, Computerfirmen usw.

Verbesserung der Kommunikation untereinander

\*Anbieten von Mitarbeitergesprächen und -beurteilungen

\*Angebot eines Coachings bzw. Supervision

Erschließung und Erweitung des Leistungsangebotes der Physikalischen Abteilung zur Optimierung des Angebotes \*Erweiterung der Physikalischen Abteilung durch eine medizinische und kosmetische Fußpflege sowie einer Kosmetikabteilung

\*Laseranwendungen im Gesicht

#### D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

Der Steuerkreis Qualitätsmanagement steuert den gesamten Qualitätsmanagementprozess, führt die QM-Bewertung durch, initiiert Projekte und benennt Verantwortliche für die Planung, Umsetzung und Durchführung von Veränderungsmaßnahmen.

Die QM-Beauftragte ist Koordinatorin der laufenden Geschäfte des Qualitätsmanagements. Sie ist Mitglied im Steuerkreis Qualitätsmanagement. In ihrer Funktion als QM-Beauftragte ist sie als Stabstelle der Krankenhausleitung unterstellt und von ihr bestellt. Ihr obliegt die Geschäftsführung des Steuerkreises.

Für jede Arbeits- oder Projektgruppe wird vom Steuerkreis Qualitätsmanagement in Absprache mit der Krankenhausleitung ein Moderator/Projektverantwortlicher berufen.

Abb.: Aufbau des Qualitätsmanagements in der Altus-Klinik

#### Krankenhausleitung

Herr Dr. Hoch

#### Steuerkreis

Qualitätsbeauftragte: Frau Hoch QM-Multiplikatoren: Frau Kretschmer, Herr Pien, Frau Lenke

Projektgruppen und Qualitätszirkel

Einbeziehung aller Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

#### D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Die Grundlage für das Qualitätsmanagement der Altus-Klinik bildet das Verfahren der KTQ (Kooperation für Transparenz und Qualität).

Zentrale Inhalte dieses Qualitätsmanagement-Verfahrens für Krankenhäuser sind die folgenden Qualitätskategorien:

- Patientenorientierung
- Mitarbeiterorientierung
- Sicherheit im Krankenhaus
- Informationswesen
- Krankenhausführung
- Qualitätsmanagement

Auf der Grundlage der KTQ-Qualitätskategorien wird der KTQ-Kurzcheck als Selbstbewertung unseres Krankenhauses durchgeführt. Dabei werden ca. 700 Fragen durch Führungskräfte und Mitarbeiter der Altus-Klinik beantwortet.

Nach der Beantwortung der Fragen erfolgt die Auswertung der Selbstbewertung durch einen neutralen Berater. Die Ergebnisse der Selbstbewertung werden im Steuerkreis Qualitäts-Management diskutiert. Auf der Basis der Ergebnisse werden detaillierte Projektpläne mit Maßnahmen zum Qualitätsmanagement erstellt und die Maßnahmen von Mitarbeitern der Klinik umgesetzt (s. u. Qualitätsmanagementprojekte).

#### D-5 Qualitätsmanagementprojekte

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

Teilnahme der Altus-Klinik an dem mit europäischen Sozialfondsmitteln geförderten Projekt: QualiBAR: Qualifizierung von Beschäftigten und Sicherung von Frauenarbeitsplätzen in Krankenhäusern, der stationären Altenpflege und Rehabilitation. Das Projekt erstreckte sich über einen Zeitraum von 14 Monaten. Beteiligt waren insgesamt 10 Einrichtungen des Gesundheitswesens an dem Projekt.

#### **Ziele des Projektes**

- Installation von QM-Strukturen im Sinne der Patienten- und Mitarbeiterorientierung und -zufriedenheit
- Einsatz spezieller Instrumente und Methoden durch die Unternehmensberatung
- Optimierung der Zusammenarbeit
- Qualifizierung der Beschäftigten
- Fortführung des QM-Systems, um Wettbewerbsentwicklungen entgegentreten zu können
- Zertifizierung

#### Vorgehensweise

- OM-Struktur umsetzen
- Nach der aufgestellten QM-Politik und nach den Zielen arbeiten und handeln
- Ausbildung der QM-Führungskräfte
- Mitarbeiter umfassend informieren
- Durchführung einer Mitarbeiterbefragung
- Durchführung einer Patientenbefragung
- Durchführung einer umfassenden Selbstbewertung anhand der KTQ-Kriterien
- Erstellung einer Maßnahmeplanung
- Umsetzung der Maßnahmen

#### Projektmitarbeiter/Beteiligte

- Mitglieder des Steuerkreises:
- Gabriele Hoch
- Martin Pien

#### Qualitätsmanagement-Führungskräfte:

- Hiltrud Henkel
- Sigrid Graf
- Torsten Dehnbostel
- Alissa Okic
- Petra Böhm
- Gabriele Heinze
- Joachim Firlei
- Dr. Siegers

#### D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

#### **Projektergebnis**

- Aufbau einer Qualitätsmanagement-Struktur
- Selbstbewertung des Qualitätsmanagements
- Umsetzung von Verbesserungsmaßnahmen
- Qualifizierung von Mitarbeitern im QM

#### Weitere Fortbildungen/Qualifizierungen der Mitarbeiter:

- Die Rezeption professionell und freundlich
- Notfallsituation in der ärztlichen Praxis sicher beherrschen
- Laborkunde
- Aktualisierung der Kenntnisse im Strahlenschutz für medizinisches Assistenzpersonal in der Röntgendiagnostik
- Qualifizierung auf der Power Plate
- Fortbildungslehrgang für Küchenleiterinnen und Küchenleiter und Diätfachkräfte
- Neues Lebensmittelhygienerecht
- Schmerzen in der Wundversorgung/Fortbildung Wound College
- European Wound Institute Fortbildung zum Wundtherapeuten
- Moderne Wundversorgung
- Fortbildung Hygiene und Hygienepläe in der Arztpraxis