

Strukturierter Qualitätsbericht
gemäß § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 6 SGB V
für das Berichtsjahr 2006

Ostalb-Klinikum Aalen

Dieser Qualitätsbericht wurde mit dem von der DKTIG herausgegebenen Erfassungstool IPQ
auf der Basis der Software ProMaTo® QB am 31.10.2007 um 12:02 Uhr erstellt.

DKTIG: <http://www.dktig.de>

ProMaTo: <http://www.netfutura.de>

Inhaltsverzeichnis

	Einleitung
A-1	Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses
A-2	Institutionskennzeichen des Krankenhauses
A-3	Standort(nummer)
A-4	Name und Art des Krankenhausträgers
A-5	Akademisches Lehrkrankenhaus
A-6	Organisationsstruktur des Krankenhauses
A-7	Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie
A-8	Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses
A-9	Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses
A-10	Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses
A-11	Forschung und Lehre des Krankenhauses
A-12	Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V
A-13	Fallzahlen des Krankenhauses
B-[1]	Innere Medizin
B-[1].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-[1].2	Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-[1].3	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-[1].4	Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-[1].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-[1].6	Hauptdiagnosen nach ICD
B-[1].7	Prozeduren nach OPS
B-[1].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
B-[1].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
B-[1].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
B-[1].11	Apparative Ausstattung
B-[1].12	Personelle Ausstattung
B-[2]	Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie
B-[2].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-[2].2	Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-[2].3	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-[2].4	Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-[2].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-[2].6	Hauptdiagnosen nach ICD
B-[2].7	Prozeduren nach OPS
B-[2].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
B-[2].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

- B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[2].11 Apparative Ausstattung
- B-[2].12 Personelle Ausstattung
- B-[3] Allgemeine Chirurgie**
- B-[3].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[3].7 Prozeduren nach OPS
- B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[3].11 Apparative Ausstattung
- B-[3].12 Personelle Ausstattung
- B-[4] Unfallchirurgie**
- B-[4].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[4].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[4].6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[4].7 Prozeduren nach OPS
- B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[4].11 Apparative Ausstattung
- B-[4].12 Personelle Ausstattung
- B-[5] Neurochirurgie**
- B-[5].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[5].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[5].6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[5].7 Prozeduren nach OPS
- B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[5].11 Apparative Ausstattung
- B-[5].12 Personelle Ausstattung
- B-[6] Pädiatrie**
- B-[6].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[6].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[6].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

- B-[6].6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[6].7 Prozeduren nach OPS
- B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[6].11 Apparative Ausstattung
- B-[6].12 Personelle Ausstattung
- B-[7] Neonatologie**
- B-[7].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[7].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[7].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[7].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[7].6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[7].7 Prozeduren nach OPS
- B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[7].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[7].11 Apparative Ausstattung
- B-[7].12 Personelle Ausstattung
- B-[8] Neurologie**
- B-[8].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[8].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[8].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[8].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[8].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[8].6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[8].7 Prozeduren nach OPS
- B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[8].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[8].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[8].11 Apparative Ausstattung
- B-[8].12 Personelle Ausstattung
- B-[9] Frauenheilkunde und Geburtshilfe**
- B-[9].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[9].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[9].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[9].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[9].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[9].6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[9].7 Prozeduren nach OPS
- B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[9].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[9].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[9].11 Apparative Ausstattung
- B-[9].12 Personelle Ausstattung
- B-[10] Intensivmedizin**
- B-[10].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

- B-[10].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[10].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[10].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[10].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[10].6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[10].7 Prozeduren nach OPS
- B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[10].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[10].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[10].11 Apparative Ausstattung
- B-[10].12 Personelle Ausstattung
- B-[11] Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde**
- B-[11].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[11].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[11].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[11].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[11].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[11].6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[11].7 Prozeduren nach OPS
- B-[11].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[11].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[11].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[11].11 Apparative Ausstattung
- B-[11].12 Personelle Ausstattung
- B-[12] Radiologie**
- B-[12].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[12].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[12].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[12].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[12].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[12].6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[12].7 Prozeduren nach OPS
- B-[12].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[12].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[12].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[12].11 Apparative Ausstattung
- B-[12].12 Personelle Ausstattung
- B-[13] Psychosomatik**
- B-[13].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[13].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[13].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[13].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[13].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[13].6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[13].7 Prozeduren nach OPS
- B-[13].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[13].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[13].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

- B-[13].11 Apparative Ausstattung
- B-[13].12 Personelle Ausstattung
- C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 1 SGB V (BQS-Verfahren)
- C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V
- C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V
- C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung
- C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V
- C-6 Ergänzende Angaben bei Nicht-Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V (Ausnahmeregelung)
- D-1 Qualitätspolitik
- D-2 Qualitätsziele
- D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements
- D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements
- D-5 Qualitätsmanagement-Projekte
- D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Einleitung



Abbildung: Die Collage zeigt einige der vielen Facetten des Leistungsspektrums eines Klinikums der Zentralversorgung

Qualität und Transparenz sind Pflichten, die von Krankenhäusern heutzutage im kritischen Licht der Öffentlichkeit zu erbringen sind. Das ist gut so. Qualitätsmanagement in der Patientenversorgung ist aber keine Erfindung unserer Zeit. Qualität, das heißt bestmögliche Diagnostik und Therapie für eine qualifizierte medizinische Versorgung der Patienten steht seit jeher im Mittelpunkt der Arbeit des Ostalb-Klinikums Aalen.

Die Art und Weise, wie das Streben nach stetiger Qualitätsverbesserung als dauerhafte Aufgabe im Klinikalltag verankert ist, hat sich jedoch in den letzten Jahren wesentlich gewandelt. Durch die ständige Auseinandersetzung mit der eigenen Arbeit und den Vergleich mit Ergebnissen, die andere vergleichbare Kliniken erzielen, entsteht ein Qualitätsstandard. Spitzenleistungen in Medizin und Pflege erreichen wir durch konsequentes Qualitätsmanagement und das Lernen von den Besten.

Mit diesem Qualitätsbericht möchten wir Ihnen Einblick geben in unsere Arbeit, in Pflege, Medizin und andere patientennahe Dienstleistungen und damit transparent machen, wie bei uns das Streben nach höchster Qualität Bestandteil der Alltagsarbeit geworden ist. Wir möchten bewusst nicht von Qualitäts"sicherungs"programm sprechen. Sichern reicht uns

nicht aus. Durch innovative Qualitätsprojekte und sorgfältige Auswahl unserer Partner wollen wir über die reine Qualitätssicherung hinausgehen. Wir wollen unseren Patienten einen nachweisbaren Nutzen bringen, was nur über kontinuierliche Verbesserungen möglich ist, die wir dann auch, wie in diesem Bericht, veröffentlichen.

- Qualifizierte und motivierte Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter erfüllen die wichtigsten Aufgaben im ganzheitlichen Angebot.
- Die Kooperation mit den niedergelassenen Praxen, gemeinsame regelmäßige Fortbildungsveranstaltungen und Kooperationen in bestimmten Bereichen führen zu einer immer besser werdenden Versorgungs- und Behandlungskette.
- Unsere Partner, z.B. in der ambulanten Krankenpflege, der rehabilitativen Medizin oder der Herzchirurgie erweitern im Interesse unserer Patienten die eigenen Gestaltungsmöglichkeiten in unserem eigenen Wirkungskreis.

Unsere gesellschaftliche Verantwortung in der Region nehmen wir als einer der größten Arbeitgeber und großer Ausbildungsbetrieb ernst. Wir bieten jungen Menschen Ausbildungsmöglichkeiten in der Krankenpflege, der Kinderkrankenpflege und dem neuen Berufsfeld operationstechnische Assistenz. Für examinierte Fachkräfte gibt es im Haus die Fachweiterbildungen Intensivpflege und Operationsdienst. Eine gute Ausbildung junger Menschen und die regelmäßige Fort- und Weiterbildung sichern langfristig Qualität im klinischen Alltag. Als Akademisches Lehrkrankenhaus der Universität Ulm nehmen wir die Herausforderung an und geben jungen Menschen die Möglichkeit, während ihres Medizinstudiums praktische Erfahrungen unter Anleitung in unserem Klinikum zu erwerben.

Die Aufgabe; Qualität stets zu verbessern und Transparenz für die Bürger zu bieten, gelingt uns noch besser, wenn es Rückmeldungen gibt und Fragen an uns gestellt werden. Dazu möchte ich Sie ausdrücklich ermutigen.

Axel J. F. Janischowski

Verantwortlich:

Name	Abteilung	Tel. Nr.	Fax Nr.	Email
Ralf Mergenthaler	Stabsstelle Betriebswirtschaft	07361 55 3036	07361 55 3003	ralf.mergenthaler@ostalbklinikum.de

Ansprechpartner:

Name	Abteilung	Tel. Nr.	Fax Nr.	Email
Ralf Mergenthaler	Stabsstelle Betriebswirtschaft	07361-55-3036	07361-55-3003	ralf.mergenthaler@ostalbklinikum.de

Links:

www.ostalb-klinikum.de

Die Krankenhausleitung, vertreten durch Axel J. F. Janischowski, ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.

Teil A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Hausanschrift:

Ostalb-Klinikum Aalen

Im Kälblesrain 1

73430 Aalen

Postanschrift:

Postfach 73428

Telefon:

07361 / 55 - 3001

Fax:

07361 / 55 - 3003

E-Mail:

info@ostalbklinikum.de

Internet:

www.ostalbklinikum.de

A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses

260811502

A-3 Standort(nummer)

00

A-4 Name und Art des Krankenhausträgers

Name:

Ostalbkreis

Art:

öffentlich

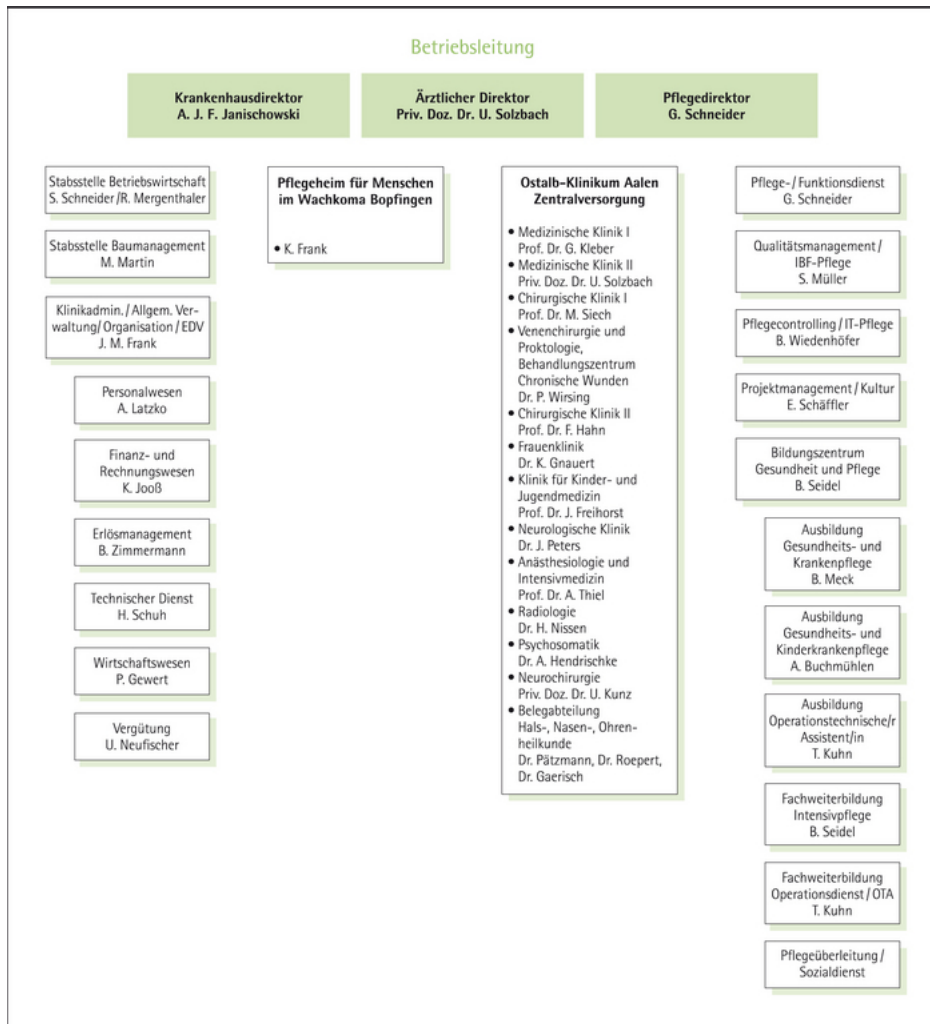
A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus

Ja

Universität:

Universität Ulm

A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses



Organigramm: Organigramm des Ostalb-Klinikums Aalen (Stand 31.12.2006)

Das Ostalb-Klinikum Aalen ist ein Eigenbetrieb des Ostalbkreises.

Zuständige Organe

- Kreistag
- Landrat
- Krankenhausausschuss

Der Krankenhausausschuss ist ein beschließender Ausschuss des Kreistags und besteht aus 16 Mitgliedern.

- Betriebsleitung

Die Betriebsleitung ist für die Erreichung der Unternehmensziele sowie wirtschaftliche Führung des Unternehmens verantwortlich und besteht aus

dem Leiter des Wirtschafts- und Verwaltungsbereiches (Krankenhausdirektor)

dem Leitenden Arzt (Ärztlicher Direktor)

der Leitenden Krankenpflegekraft (Pflegedirektor)

Erster Betriebsleiter ist der Krankenhausdirektor. Er vertritt das Unternehmen nach außen.

Die Betriebsleitung strebt einheitliche Beschlüsse an. Bei Meinungsverschiedenheiten entscheidet der Krankenhausdirektor.

A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

trifft nicht zu / entfällt

A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses

Nr.	Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt teilnehmen:	Kommentar / Erläuterung:
VS01	Brustzentrum	Gynäkologie, Allgemeine Chirurgie, Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Radiologie, Psychosomatik	Zertifiziert durch die Deutsche Krebsgesellschaft seit 2004
VS02	Perinatalzentrum	Pädiatrie, Frauenheilkunde und Geburtshilfe	
VS03	Schlaganfallzentrum	Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie, Neurologie, Neurochirurgie	
VS00	Darmzentrum	Innere Medizin, Allgemeine Chirurgie, Radiologie, Psychosomatik	Zertifiziert durch die Deutsche Krebsgesellschaft seit 2006

A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP02	Akupunktur	

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP04	Atemgymnastik	
MP07	Beratung/ Betreuung durch Sozialarbeiter	
MP09	Besondere Formen/ Konzepte der Betreuung von Sterbenden	Einrichtung von mobilen Hospizzimmern, Zusammenarbeit mit den Hospizvereinen der Region
MP10	Bewegungsbad/ Wassergymnastik	
MP11	Bewegungstherapie	
MP12	Bobath-Therapie	
MP13	Diabetiker-Schulung	
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	
MP15	Entlassungsmanagement	
MP16	Ergotherapie	
MP21	Kinästhetik	
MP24	Lymphdrainage	
MP25	Massage	
MP31	Physikalische Therapie	
MP32	Physiotherapie/ Krankengymnastik	
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Angehörigen	Veranstaltungen und Kurse des PflegeForums Aalen, z.B. für Pflegende Angehörige
MP44	Stimm- und Sprachtherapie/ Logopädie	
MP45	Stomatherapie und -beratung	
MP46	Traditionelle chinesische Medizin	
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/ Orthopädietechnik	
MP48	Wärme- u. Kälteanwendungen	
MP49	Wirbelsäulengymnastik	
MP51	Wundmanagement	
MP52	Zusammenarbeit mit/ Kontakt zu Selbsthilfegruppen	

A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA01	Aufenthaltsräume	
SA03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
SA05	Mutter-Kind-Zimmer	
SA06	Rollstuhlgerechte Nasszellen	
SA07	Rooming-In	
SA09	Unterbringung Begleitperson	
SA11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
SA12	Balkon/ Terrasse	
SA14	Fernsehgerät am Bett/ im Zimmer	
SA18	Telefon	
SA20	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)	
SA21	Kostenlose Getränkebereitstellung (Mineralwasser)	
SA23	Cafeteria	
SA25	Fitnessraum	
SA26	Friseursalon	
SA27	Internetzugang	
SA28	Kiosk/ Einkaufsmöglichkeiten	
SA29	Kirchlich-religiöse Einrichtungen (Kapelle, Meditationsraum)	
SA30	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Patienten	
SA34	Rauchfreies Krankenhaus	
SA39	Besuchsdienst/ "Grüne Damen"	
SA42	Seelsorge	

A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses

Akademisches Lehrkrankenhaus der Universität Ulm

Das Ostalb-Klinikum nimmt an der praktischen Ausbildung von Studierenden der Medizin als Akademisches Lehrkrankenhaus in den Fächern Innere Medizin, Chirurgie, Anästhesie, Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Kinderheilkunde, Pyschosomatik und Neurologie teil.

Darüber hinaus kooperiert das Ostalb-Klinikum mit der Universität Ulm in der klinischen Forschung. Es führt z.B. gemeinsam mit der Universität klinische Studien durch, in die auch Patienten des Krankenhauses mit einbezogen werden.

A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V

400 Betten

A-13 Fallzahlen des Krankenhaus:

Vollstationäre Fallzahl:

16233

Ambulante Fallzahlen

Quartalszählweise:

27196

Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

B-[1] Fachabteilung Innere Medizin

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

Innere Medizin

Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

0100

Hausanschrift:

Im Kälblesrain 1

73430 Aalen

Telefon:

07361 / 55 - 1234

Fax:

07361 / 55 - 1203

E-Mail:

gerhard.kleber@ostalbklinikum.de

Internet:

www.ostalbklinikum.de

B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Innere Medizin:	Kommentar / Erläuterung:
VI09	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen	
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (Diabetes, Schilddrüse, ..)	
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darmtraktes	
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Innere Medizin:	Kommentar / Erläuterung:
VI13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums	
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
VI16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura	
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen	
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	

B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

trifft nicht zu / entfällt

B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

trifft nicht zu / entfällt

B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:

2035

B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	K52	70	Sonstige Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Darms, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht
2	R10	61	Bauch- bzw. Beckenschmerzen
3	E11	58	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2
3	F10	58	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
5	J18	54	Lungenentzündung, Erreger vom Arzt nicht näher bezeichnet

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
6	N39	53	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase
7	K80	52	Gallensteinleiden
8	A09	43	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien oder andere Erreger
9	K70	38	Leberkrankheit durch Alkohol
10	R55	35	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps

B-[1].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-900	904	Narkose mit Gabe des Narkosemittels über die Vene
2	3-207	658	Computertomographie (CT) des Bauches ohne Kontrastmittel
3	1-632	618	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
4	1-650	369	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
5	3-202	319	Computertomographie (CT) des Brustkorbes ohne Kontrastmittel
6	3-200	308	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
7	1-440	295	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
8	5-513	272	Operation an den Gallengängen bei einer Bauchspiegelung
9	8-800	195	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
10	1-444	164	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Gastroenterologische Sprechstunde	Gastroenterologie, Hepatologie, Endoskopie und Sonografie	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V
Onkologische Sprechstunde	Hämatologie, Onkologie, Hämostasiologie	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V

B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	610
2	1-444	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung	37
3	5-513	Operation an den Gallengängen bei einer Bauchspiegelung	23
4	1-640	Untersuchung der Gallengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms	20
5	1-642	Untersuchung der Gallen- und Bauchspeicheldrüsengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms	17
6	1-440	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung	11
7	5-431	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung	7
8	5-452	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms	6

B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-[1].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA12	Endoskop	[24h verfügbar]

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA18	Hochfrequenztherapiegerät	[24h verfügbar]
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	[24h verfügbar]

B-[1].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

14

Davon Fachärzte:

4

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ26	Innere Medizin und SP Gastroenterologie	
AQ27	Innere Medizin und SP Hämatologie und Onkologie	
ZF25	Medikamentöse Tumorthherapie	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

37

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):

32

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und

Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):

0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

B-[2] Fachabteilung Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie

B-[2].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie

Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

0103

Hausanschrift:

Im Kälblesrain 1

73430 Aalen

Telefon:

07361 / 55 - 1201

Fax:

07361 / 55 - 1203

E-Mail:

ulrich.solzbach@ostalb-klinikum.de

Internet:

www.ostalb-klinikum.de

B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie:	Kommentar / Erläuterung:
VC05	Schrittmachereingriffe	
VC06	Defibrillatoreingriffe	
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	
VI03	Diagnostik und Therapie sonstiger Formen der Herzkrankheit	
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie:	Kommentar / Erläuterung:
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie [Hochdruckkrankheit]	
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
VI16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura	
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
VI21	Betreuung von Patienten vor und nach Transplantation	
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	
VN02	Diagnostik und Therapie sonstiger neurovaskulärer Erkrankungen	
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin	

B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

trifft nicht zu / entfällt

B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

trifft nicht zu / entfällt

B-[2].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:

3281

B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I20	483	Anfallsartige Enge und Schmerzen in der Brust - Angina pectoris
2	I25	354	Herzkrankheit durch anhaltende Durchblutungsstörungen des Herzens
3	I21	281	Akuter Herzinfarkt
3	I48	281	Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens
5	I50	232	Herzschwäche
6	I10	175	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache
7	R07	119	Hals- bzw. Brustschmerzen
8	R55	115	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps
9	J18	73	Lungenentzündung, Erreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
10	I49	59	Sonstige Herzrhythmusstörung

B-[2].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-837	1664	Behandlung am Herzen bzw. den Herzkranzgefäßen mit Zugang über einen Schlauch (Katheter)
2	1-275	1438	Untersuchung der linken Herzhälfte mit einem über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)
3	8-930	1187	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
4	3-200	442	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
5	3-202	233	Computertomographie (CT) des Brustkorbes ohne Kontrastmittel
6	3-207	206	Computertomographie (CT) des Bauches ohne Kontrastmittel
7	8-900	196	Narkose mit Gabe des Narkosemittels über die Vene
8	1-632	160	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
9	8-640	148	Behandlung von Herzrhythmusstörungen mit Stromstößen - Defibrillation

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
10	5-377	147	Einsetzen eines Herzschrittmachers bzw. eines Impulsgebers (Defibrillator)

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Herzkathetersprechstunde	Aufklärung, Abklärung der Notwendigkeit der Untersuchung; alle derzeit verfügbaren diagnostischen und therapeutischen Verfahren	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V
Sonographiesprechstunde	Alle Sonographie/Echokardiographie-Verfahren von Herz und Gefäßen	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V
Schrittmachersprechstunde	Schrittmacherkontrolle; Feststellung der Indikation für Schrittmacher-Nachkontrolle nach Schrittmacher-Implantationen	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V
EPU-Sprechstunde	Aufklärung, Abklärung der Notwendigkeit der Untersuchung, alle derzeit verfügbaren diagnostischen und therapeutischen Verfahren im Bereich Herzrhythmusstörungen	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V
Kardiologische Sprechstunde	Aufklärung und Abklärung von Herzkrankheiten, Aufklärungsgespräche für Herzkatheteruntersuchungen, Schrittmacherimplantationen, Defi-Implantationen, Kardioversionen, etc.	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V
Gefäßsprechstunde	Duplex- und Dopplerverfahren für Arterien und Venen unterer und oberer Extremitäten, Nierengefäße und Carotiden, sowie der Aorta zur Feststellung sämtlicher Gefäßerkrankungen	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V

B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	1-275	Untersuchung der linken Herzhälfte mit einem über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)	433
2	5-377	Einsetzen eines Herzschrittmachers bzw. eines Impulsgebers (Defibrillator)	30
3	5-378	Entfernung, Wechsel bzw. Korrektur eines Herzschrittmachers oder eines Impulsgebers (Defibrillator)	19

B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

trifft nicht zu / entfällt

B-[2].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA01	Angiographiegerät	[24h verfügbar]
AA03	Belastungs-EKG/ Ergometrie	[24h verfügbar]
AA05	Bodyplethysmographie	[24h verfügbar]
AA07	Cell Saver (im Rahmen einer Bluttransfusion)	[24h verfügbar]
AA08	Computertomograph (CT)	[24h verfügbar]
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	[24h verfügbar]
AA11	Elektromyographie (EMG)/ Gerät zur Bestimmung der Nervenleitgeschwindigkeit	[24h verfügbar]
AA12	Endoskop	[24h verfügbar]
AA13	Geräte der invasiven Kardiologie (z.B. Herzkatheterlabor, Ablationsgenerator, Kardioversionsgerät, Herzschrittmacherlabor)	[24h verfügbar]
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren (Hämofiltration, Dialyse, Peritonealdialyse)	[24h verfügbar]
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	[24h verfügbar]
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	[24h verfügbar]
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	[24h verfügbar]

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA30	SPECT (Single-Photon-Emissionscomputertomograph)	[24h verfügbar]
AA31	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung	[24h verfügbar]
AA32	Szintigraphiescanner/ Gammakamera (Szintillationskamera)	[24h verfügbar]

B-[2].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

14,7

Kommentar / Ergänzung:

Vollkräfte

Davon Fachärzte:

7

Kommentar / Ergänzung:

Vollkräfte

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ23	Innere Medizin und Allgemeinmedizin (Hausarzt)	
AQ28	Innere Medizin und SP Kardiologie	
ZF05	Betriebsmedizin	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

38

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):

37

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):

0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP02	Arzthelfer	
SP04	Diätassistenten	

B-[3] Fachabteilung Allgemeine Chirurgie

B-[3].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Allgemeine Chirurgie

Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

1500

Hausanschrift:

Im Kälblesrain 1

73430 Aalen

Telefon:

07361 / 55 - 1101

Fax:

07361 / 55 - 1103

E-Mail:

marco.siech@ostalbklinikum.de

Internet:

www.ostalbklinikum.de

B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Allgemeine Chirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßkrankungen	
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen (z.B. Thrombosen, Krampfadern) und Folgeerkrankungen (z.B. Ulcus cruris/ offenes Bein)	
VC22	Magen-Darm-Chirurgie	
VC55	Minimal-invasive laparoskopische Operationen	
VC57	Plastisch rekonstruktive Eingriffe	
VR04	Duplexsonographie	

B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

trifft nicht zu / entfällt

B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

trifft nicht zu / entfällt

B-[3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:

1641

B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	K40	196	Leistenbruch
2	K80	160	Gallensteinleiden
3	I70	125	Arterienverkalkung
4	K35	105	Akute Blinddarmentzündung
5	K57	73	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose
6	I83	71	Krampfadern der Beine
7	K56	61	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch
8	E04	41	Sonstige Form einer Schilddrüsenvergrößerung ohne Überfunktion der Schilddrüse
9	C18	36	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)
10	K42	34	Nabelbruch

B-[3].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	3-207	363	Computertomographie (CT) des Bauches ohne Kontrastmittel

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-930	363	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
3	5-469	260	Sonstige Operation am Darm
4	5-530	211	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs
5	5-511	189	Operative Entfernung der Gallenblase
6	8-900	178	Narkose mit Gabe des Narkosemittels über die Vene
7	5-893	151	Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut
8	3-607	130	Röntgendarstellung der Schlagadern der Beine mit Kontrastmittel
9	5-470	123	Operative Entfernung des Blinddarms
10	8-800	117	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Visceralsprechstunde	Untersuchung, Diagnostik von Erkrankungen der Verdauungsorgane	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V
Kinderchirurgische Sprechstunde	Chirurgische Krankheitsbilder speziell für Kinder	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V
Darmsprechstunde	Untersuchung, Diagnostik von Darmerkrankungen	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V
Gefäßsprechstunde	Untersuchung, Diagnostik von Gefäßerkrankungen	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V
Pankreassprechstunde	Untersuchung, Diagnostik von gut- und bösartigen Erkrankungen der Bauchspeicheldrüse	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V

B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-385	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein	179
2	5-399	Sonstige Operation an Blutgefäßen	122
3	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs	29
4	5-392	Anlegen einer Verbindung (Shunt) zwischen einer Schlagader und einer Vene	23
5	5-640	Operation an der Vorhaut des Penis	12
6	5-394	Erneute Operation nach einer Gefäßoperation	9
7	5-401	Operative Entfernung einzelner Lymphknoten bzw. Lymphgefäße	7
8	5-897	Operative Sanierung einer Steißbeinfistel (Sinus pilonidalis)	<= 5

B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

trifft nicht zu / entfällt

B-[3].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA07	Cell Saver (im Rahmen einer Bluttransfusion)	[24h verfügbar]
AA12	Endoskop	[24h verfügbar]
AA18	Hochfrequenzthermotherapiegerät	[24h verfügbar]
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	[24h verfügbar]
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	[24h verfügbar]

B-[3].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

10,5

Kommentar / Ergänzung:

Vollkräfte

Davon Fachärzte:

4

Kommentar / Ergänzung:

Vollkräfte

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ06	Allgemeine Chirurgie	
AQ07	Gefäßchirurgie	
AQ13	Viszeralchirurgie	

B-12.2 Pflegepersonal:**Pflegekräfte insgesamt:**

34

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):

32

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):

1

Kommentar / Erläuterung:

Vollkraft

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP27	Stomatherapeuten	
SP28	Wundmanager	

B-[4] Fachabteilung Unfallchirurgie

B-[4].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Unfallchirurgie

Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

1600

Hausanschrift:

Im Kälblesrain 1

73430 Aalen

Telefon:

07361 / 55 - 1133

Fax:

07361 / 55 - 1113

E-Mail:

Prof.Hahn@ostalbklinikum.de

Internet:

www.ostalbklinikum.de

B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Unfallchirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VC28	Gelenkersatzverfahren/ Endo-Prothetik	
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren	
VC45	Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule	
VC58	Spezialsprechstunde	für Knie-, Hüft-, Schultererkrankungen, Fuß-, Hand- und Rheumachirurgie, Sportverletzungen
VK19	Kindertraumatologie	
VO11	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Unfallchirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VC00	Sonstige	Polytraumaversorgung, Korrekturoperationen an den Extremitäten

B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

trifft nicht zu / entfällt

B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

trifft nicht zu / entfällt

B-[4].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:

1546

B-[4].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S06	184	Verletzung des Schädelinneren
2	S72	173	Knochenbruch des Oberschenkels
3	S82	143	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes
4	M17	117	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes
5	M16	96	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes
6	S52	75	Knochenbruch des Unterarmes
7	S42	68	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms
8	S32	65	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens
9	M75	50	Schulterverletzung
9	S22	50	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule

B-[4].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-930	448	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
2	3-200	190	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
3	5-820	186	Operatives Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks
4	5-793	185	Operatives Einrichten eines einfachen Bruchs (Reposition) im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
5	8-803	148	Wiedereinbringen von Blut, das zuvor vom Empfänger gewonnen wurde - Transfusion von Eigenblut
6	5-790	142	Einrichten eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge (Reposition) und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen
7	8-800	134	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
8	5-787	116	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden
9	5-794	99	Operatives Einrichten eines mehrfachen Bruchs (Reposition) im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
10	3-203	97	Computertomographie (CT) der Wirbelsäule und des Rückenmarks ohne Kontrastmittel

B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Spezialsprechstunde	Knie-, Hüft-, Schultererkrankungen	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V
Spezialsprechstunde	Hand-, Rheumachirurgie	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Spezialsprechstunde	Sportverletzungen	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V

B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden	129
2	1-697	Untersuchung eines Gelenks durch eine Spiegelung	48
3	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) des Kniegelenks durch eine Spiegelung	47
4	5-790	Einrichten eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge (Reposition) und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen	29
5	5-811	Operation an der Gelenkinnenhaut durch eine Spiegelung	20
6	5-795	Operatives Einrichten (Reposition) eines einfachen Bruchs an kleinen Knochen	19
7	5-793	Operatives Einrichten eines einfachen Bruchs (Reposition) im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	17
8	5-056	Eingriff mit Aufhebung der Nervenfunktion oder zur Druckentlastung eines Nerven	10
9	5-810	Erneute Operation eines Gelenks durch eine Spiegelung	9
10	5-840	Operation an den Sehnen der Hand	8

B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden:

Ja

stationäre BG-Zulassung:

Ja

B-[4].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA07	Cell Saver (im Rahmen einer Bluttransfusion)	[24h verfügbar]
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	[24h verfügbar]
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	[24h verfügbar]

B-[4].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

13,1

Kommentar / Ergänzung:

Vollkräfte

Davon Fachärzte:

6

Kommentar / Ergänzung:

Vollkräfte

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie	
AQ49	Physikalische und Rehabilitative Medizin	
ZF28	Notfallmedizin	
ZF44	Sportmedizin	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

32

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):

30

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):

0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP21	Physiotherapeuten	

B-[5] Fachabteilung Neurochirurgie

B-[5].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Neurochirurgie

Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

1700

Hausanschrift:

Im Kälblesrain 1

73430 Aalen

Telefon:

07361 / 55 - 1731

Fax:

07361 / 55 - 1733

E-Mail:

nc2.nc2@ostalbklinikum.de

Internet:

www.ostalbklinikum.de

B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neurochirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VC50	Chirurgie der peripheren Nerven	
VC00	Bandscheibenchirurgie	
VC00	Pädiatrische Neurochirurgie	

B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

trifft nicht zu / entfällt

B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

trifft nicht zu / entfällt

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

Vollstationäre Fallzahl:

48

B-[5].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	M51	33	Sonstiger Bandscheibenschaden
2	G06	<= 5	Abgekapselte eitrige Entzündungsherde (Abszesse) und entzündliche Knoten (Granulome) in Gehirn bzw. Rückenmark
2	G45	<= 5	Kurzzeitige Durchblutungsstörung des Gehirns (TIA) bzw. verwandte Störungen
2	G56	<= 5	Funktionsstörung eines Nervens am Arm bzw. an der Hand
2	G62	<= 5	Sonstige Funktionsstörung mehrerer Nerven
2	G91	<= 5	Wasserkopf
2	G96	<= 5	Sonstige Krankheit des Gehirns bzw. des Rückenmarks
2	I62	<= 5	Sonstige Blutung innerhalb des Gehirns, nicht durch eine Verletzung bedingt
2	I80	<= 5	Verschluss einer Vene durch ein Blutgerinnsel (Thrombose) bzw. oberflächliche Venenentzündung
2	M25	<= 5	Sonstige Gelenkrankheit

B-[5].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-830	42	Operativer Einschnitt in erkranktes Knochen- bzw. Gelenkgewebe der Wirbelsäule
2	5-032	36	Operativer Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Kreuzbein bzw. zum Steißbein
2	5-831	36	Operative Entfernung von erkranktem Bandscheibengewebe

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
4	5-832	24	Operative Entfernung von erkranktem Knochen- bzw. Gelenkgewebe der Wirbelsäule
4	5-988	24	Operation unter Anwendung eines Navigationssystems, das während der Operation aktuelle 3D-Bilder des Operationsgebietes anzeigt
6	5-984	14	Operation unter Verwendung optischer Vergrößerungshilfen, z.B. Lupenbrille, Operationsmikroskop
7	3-200	8	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
8	1-204	<= 5	Untersuchung der Hirnwasserräume
8	1-206	<= 5	Untersuchung der Nervenleitung - ENG
8	1-208	<= 5	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)

B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Neurochirurgische Sprechstunde	Bandscheibenchirurgie, Chirurgie der peripheren Nerven, Pädiatrische Neurochirurgie	Sonstige Ambulante Versorgung im Rahmen der vorstationären Behandlung

B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-056	Eingriff mit Aufhebung der Nervenfunktion oder zur Druckentlastung eines Nerven	11

B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

trifft nicht zu / entfällt

B-[5].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA00	Sonstige	siehe Ausstattung Unfallchirurgie [24h verfügbar]

B-[5].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

2

Kommentar / Ergänzung:

2 Ärzte des Bundeswehrkrankenhauses Ulm im Rahmen eines Kooperationsvertrages

Davon Fachärzte:

2

Kommentar / Ergänzung:

Vollkräfte

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ41	Neurochirurgie	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

18

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte (Personalpool Neurologie - Neurochirurgie)

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):

17

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte

**Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und
Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

B-[6] Fachabteilung Pädiatrie

B-[6].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Pädiatrie

Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

1000

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
1200	Neonatologie

Hausanschrift:

Im Kälblesrain 1

73430 Aalen

Telefon:

07361 / 55 - 1601

Fax:

07361 / 55 - 1603

E-Mail:

achim.freihorst@ostalbklinikum

Internet:

www.ostalbklinikum.de

B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Pädiatrie:	Kommentar / Erläuterung:
VK05	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes)	Schwerpunkt Diabetes
VK06	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darmtraktes	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Pädiatrie:	Kommentar / Erläuterung:
VK08	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
VK09	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen	
VK12	Neonatologische/ pädiatrische Intensivmedizin	
VK13	Diagnostik und Therapie von Allergien	
VK16	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen	
VK19	Kindertraumatologie	
VK20	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen	
VK22	Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener	
VK23	Versorgung von Mehrlingen	
VK24	Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten	
VK25	Neugeborenencreening (Hypothyreose, Adrenogenitales Syndrom)	
VR02	Native Sonographie	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VR04	Duplexsonographie	

B-[6].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP30	Pädagogisches Leistungsangebot	
MP36	Säuglingspflegekurse	
MP00	Asthmaschulung	

B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

trifft nicht zu / entfällt

B-[6].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:

2468

B-[6].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S06	285	Verletzung des Schädelinneren
2	A08	265	Durchfallkrankheit, ausgelöst durch Viren oder sonstige Erreger
3	J06	144	Akute Infektion an mehreren Stellen oder einer nicht angegebenen Stelle der oberen Atemwege
4	A09	134	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien oder andere Erreger
5	J20	130	Akute Bronchitis
6	J18	102	Lungenentzündung, Erreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
7	Z03	72	Ärztliche Beobachtung bzw. Beurteilung von Verdachtsfällen
8	R10	64	Bauch- bzw. Beckenschmerzen
9	K35	61	Akute Blinddarmentzündung
10	R11	46	Übelkeit bzw. Erbrechen

B-[6].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-207	151	Messung der Gehirnströme - EEG

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
2	8-930	150	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
3	8-900	98	Narkose mit Gabe des Narkosemittels über die Vene
4	1-204	85	Untersuchung der Hirnwasserräume
5	5-470	67	Operative Entfernung des Blinddarms
6	3-200	65	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
7	9-262	63	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt
8	8-921	47	Überwachung der Gehirnströme, die durch gezielte Sinnesreize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
9	3-800	43	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel
10	5-790	38	Einrichten eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge (Reposition) und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen

B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Pädiatrische Pneumologie	Pädiatrische Pneumologie inclusive Mukoviszidose	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V
Kinderdiabetologie	Kinderdiabetologie	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V

B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

trifft nicht zu / entfällt

B-[6].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA05	Bodyplethysmographie	[24h verfügbar]
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	[24h verfügbar]
AA12	Endoskop	Bronchoskop - flexibel und starr [24h verfügbar]
AA28	Schlaflabor	[24h verfügbar]
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	[24h verfügbar]
AA33	Uroflow/ Blasendruckmessung	[24h verfügbar]

B-[6].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

11,5

Kommentar / Ergänzung:

Vollkräfte

Davon Fachärzte:

5

Kommentar / Ergänzung:

Vollkräfte

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ32	Kinder- und Jugendmedizin	
AQ35	Kinder- und Jugendmedizin, SP Neonatologie	
ZF20	Kinder-Pneumologie	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

25

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):

25

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):

0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP06	Erzieher	
SP20	Pädagogen	
SP23	Psychologen	
SP25	Sozialarbeiter	
SP26	Sozialpädagogen	

B-[7] Fachabteilung Neonatologie

B-[7].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Neonatologie

Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

1200

Hausanschrift:

Im Kälblesrain 1

73430 Aalen

Telefon:

07361 / 55 - 1601

Fax:

07361 / 55 - 1603

E-Mail:

achim.freihorst@ostalbklinikum.de

Internet:

www.ostalbklinikum.de

B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neonatologie:	Kommentar / Erläuterung:
VS00	siehe Schwerpunkte Pädiatrie	

B-[7].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

trifft nicht zu / entfällt

B-[7].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

trifft nicht zu / entfällt

B-[7].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:

196

B-[7].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	P07	129	Störung aufgrund kurzer Schwangerschaftsdauer oder niedrigem Geburtsgewicht
2	P22	15	Atemnot beim Neugeborenen
3	P36	14	Blutvergiftung (Sepsis) durch Bakterien beim Neugeborenen
4	E88	<= 5	Sonstige Stoffwechselstörung
4	I44	<= 5	Herzrhythmusstörung durch eine Störung der Erregungsleitung innerhalb des Herzens - AV-Block bzw. Linksschenkelblock
4	K40	<= 5	Leistenbruch
4	P05	<= 5	Mangelentwicklung bzw. Mangelernährung des ungeborenen Kindes in der Gebärmutter
4	P08	<= 5	Störung aufgrund langer Schwangerschaftsdauer oder hohem Geburtsgewicht
4	P21	<= 5	Atemstillstand (Asphyxie) des Kindes während der Geburt
4	P23	<= 5	Angeborene Lungenentzündung

B-[7].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-930	191	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
2	1-208	172	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
3	9-262	169	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt
4	8-010	168	Gabe von Medikamenten bzw. Salzlösungen über die Gefäße bei Neugeborenen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
5	8-560	63	Anwendung von natürlichem oder künstlichem Licht zu Heilzwecken - Lichttherapie
6	8-711	38	Künstliche Beatmung bei Neugeborenen
7	8-720	36	Sauerstoffgabe bei Neugeborenen
8	8-700	31	Offenhalten der Atemwege durch einen Schlauch über Mund oder Nase
9	8-811	17	Ausgleich eines Flüssigkeitsmangels bei Neugeborenen durch Einbringen von Flüssigkeit über eine Vene
10	8-701	12	Einführung eines Schlauches in die Luftröhre zur Beatmung - Intubation

B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

B-[7].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-[7].11 Apparative Ausstattung

trifft nicht zu / entfällt

B-[7].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

11,5

Kommentar / Ergänzung:

Vollkräfte (Personalpool Pädiatrie und Neonatologie)

Davon Fachärzte:

5

Kommentar / Ergänzung:

Vollkräfte

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ32	Kinder- und Jugendmedizin	
AQ35	Kinder- und Jugendmedizin, SP Neonatologie	
ZF20	Kinder-Pneumologie	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

27

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):

27

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):

5

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP06	Erzieher	
SP20	Pädagogen	
SP23	Psychologen	
SP25	Sozialarbeiter	

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP26	Sozialpädagogen	

B-[8] Fachabteilung Neurologie

B-[8].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Neurologie

Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

2800

Hausanschrift:

Im Kälblesrain 1

73430 Aalen

Telefon:

07361 / 55 - 1701

Fax:

07361 / 55 - 1703

E-Mail:

jan.peters@ostalbklinikum.de

Internet:

www.ostalbklinikum.de

B-[8].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neurologie:	Kommentar / Erläuterung:
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	
VN02	Diagnostik und Therapie sonstiger neurovaskulärer Erkrankungen	
VN03	Diagnostik und Therapie entzündlicher ZNS-Erkrankungen	
VN04	Diagnostik und Therapie neuroimmunologischer Erkrankungen	
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden	
VN06	Diagnostik und Therapie maligner Erkrankungen des Gehirns	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neurologie:	Kommentar / Erläuterung:
VN07	Diagnostik und Therapie gutartiger Tumoren des Gehirns	
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute	
VN10	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen	
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen	
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems	
VN13	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems	
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten von Nerven, Nervenwurzeln und Nervenplexus	
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems	
VN16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels	
VN17	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen	
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin	
VN20	Spezialsprechstunde	Spezialsprechstunden für neuroimmunologische Erkrankungen, Bewegungsstörungen und Botulinumtoxin-Therapie

B-[8].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

trifft nicht zu / entfällt

B-[8].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

trifft nicht zu / entfällt

B-[8].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:

1223

B-[8].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I63	217	Schlaganfall durch Gefäßverschluss - Hirninfarkt
2	G45	135	Kurzzeitige Durchblutungsstörung des Gehirns (TIA) bzw. verwandte Störungen
3	G40	103	Anfallsleiden - Epilepsie
4	G35	84	Multiple Sklerose
5	M51	70	Sonstiger Bandscheibenschaden
6	H81	52	Störung des Gleichgewichtsorgans
7	I67	36	Sonstige Krankheit der Blutgefäße des Gehirns
8	M54	33	Rückenschmerzen
9	I61	28	Schlaganfall durch Blutung innerhalb des Gehirns
10	G20	24	Parkinson-Krankheit

B-[8].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-208	958	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
2	3-200	892	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
3	1-207	620	Messung der Gehirnströme - EEG
4	1-206	467	Untersuchung der Nervenleitung - ENG
5	8-930	319	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
6	8-981	210	Fachübergreifende neurologische Behandlung eines akuten Schlaganfalls
7	1-204	161	Untersuchung der Hirnwasserräume
8	8-390	147	Behandlung durch spezielle Formen der Lagerung eines Patienten im Bett, z.B. Lagerung im Schlingentisch oder im Spezialbett

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
9	8-020	88	Behandlung durch Einspritzen von Medikamenten in Organe bzw. Gewebe oder Entfernung von Ergüssen z.B. aus Gelenken
10	3-203	73	Computertomographie (CT) der Wirbelsäule und des Rückenmarks ohne Kontrastmittel

B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Spezialsprechstunde	Neuroimmunologische Erkrankungen, Bewegungsstörungen, Botulinumtoxin-Therapie	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V
Neurologie	Diagnostik und Therapie neurologischer Erkrankungen	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V
Ultraschall	Ultraschalldiagnostik der hirnversorgenden Gefäße	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V

B-[8].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-[8].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

trifft nicht zu / entfällt

B-[8].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	[24h verfügbar]
AA11	Elektromyographie (EMG)/ Gerät zur Bestimmung der Nervenleitgeschwindigkeit	[24h verfügbar]
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	[24h verfügbar]
AA00	Magnetstimulationsgerät	zur Messung der evozierten Potentiale [24h verfügbar]

B-[8].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

8,5

Kommentar / Ergänzung:

Vollkräfte

Davon Fachärzte:

4

Kommentar / Ergänzung:

Vollkräfte

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ42	Neurologie	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

18

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):

17

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):

0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP02	Arzthelfer	
SP12	Kinästhetikmentoren	
SP25	Sozialarbeiter	

B-[9] Fachabteilung Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-[9].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

2400

Hausanschrift:

Im Käblesrain 1

73430 Aalen

Telefon:

07361 / 55 - 1401

Fax:

07361 / 55 - 1403

E-Mail:

karsten.gnauert@ostalbklinikum.de

Internet:

www.ostalbklinikum.de

B-[9].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Frauenheilkunde und Geburtshilfe:	Kommentar / Erläuterung:
VG01	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG02	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse	
VG04	Kosmetische/ plastische Mammachirurgie	
VG05	Endoskopische Operationen (Laparoskopie, Hysteroskopie)	
VG06	Gynäkologische Abdominalchirurgie	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Frauenheilkunde und Geburtshilfe:	Kommentar / Erläuterung:
VG07	Inkontinenzchirurgie	
VG08	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (Zervix-, Corpus-, Ovarial-, Vulva-, Vaginalkarzinom)	
VG09	Pränataldiagnostik und Therapie	
VG10	Betreuung von Risikoschwangerschaften	
VG11	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes	
VG12	Geburtshilfliche Operationen	
VG13	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	
VG14	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes	
VG15	Spezialsprechstunde	
VG00	Interventionelle Mammadiagnostik inkl. stereotraktischer Punktionen	

B-[9].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP03	Angehörigenbetreuung/ -beratung/ -seminare	Elternschule
MP05	Babyschwimmen	
MP19	Geburtsvorbereitungskurse	
MP22	Kontinenztraining/ Inkontinenzberatung	
MP36	Säuglingspflegekurse	
MP41	Spezielles Leistungsangebot von Hebammen	
MP43	Stillberatung	
MP50	Wochenbettgymnastik	

B-[9].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

trifft nicht zu / entfällt

B-[9].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:

3425

B-[9].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	Z38	885	Neugeborene
2	O80	307	Normale Geburt eines Kindes
3	O82	290	Geburt eines Kindes durch Kaiserschnitt
4	C50	169	Brustkrebs
5	O70	139	Dammriss während der Geburt
6	O26	119	Betreuung der Mutter bei sonstigen Zuständen, die vorwiegend mit der Schwangerschaft verbunden sind
7	O68	101	Komplikationen bei Wehen bzw. Entbindung durch Gefahrenzustand des Kindes
8	O47	82	Wehen, die nicht zur Eröffnung des Muttermundes beitragen - Unnütze Wehen
9	D25	80	Gutartiger Tumor der Gebärmuttermuskulatur
9	O48	80	Schwangerschaft, die über den erwarteten Geburtstermin hinausgeht

B-[9].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	9-262	929	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt
2	8-132	741	Spülung oder Gabe von Medikamenten in die Harnblase
3	8-121	740	Darmspülung

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
4	8-910	505	Regionale Schmerztherapie durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum)
5	8-810	503	Übertragung (Transfusion) von Blutflüssigkeit bzw. von Anteilen der Blutflüssigkeit oder von gentechnisch hergestellten Bluteiweißen
6	5-738	440	Erweiterung des Scheideneingangs durch Dammschnitt während der Geburt mit anschließender Naht
7	9-260	386	Überwachung und Betreuung einer normalen Geburt
8	9-261	340	Überwachung und Betreuung einer Geburt mit erhöhter Gefährdung für Mutter oder Kind
9	5-758	308	Operativer, wiederherstellender Eingriff an den weiblichen Geschlechtsorganen nach Dammriss während der Geburt
10	5-740	273	Klassischer Kaiserschnitt

B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Geburtshilfe und Perinatalmedizin	Individuelle und ganzheitliche Geburtsmedizin einschließlich der Geburtsplanung	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V
Senologische Ambulanz	Mamma-Diagnostik	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V
Gynäkologische Onkologie	Diagnostik, Chemotherapie, Zweitmeinungssprechstunde	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V

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

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-690	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutter Schleimhaut - Ausschabung	38

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
2	1-471	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutterschleimhaut ohne operativen Einschnitt	32
3	1-672	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung	19

B-[9].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

trifft nicht zu / entfällt

B-[9].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA07	Cell Saver (im Rahmen einer Bluttransfusion)	[24h verfügbar]
AA12	Endoskop	[24h verfügbar]
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	[24h verfügbar]
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	[24h verfügbar]

B-[9].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

12

Kommentar / Ergänzung:

Vollkräfte

Davon Fachärzte:

4,3

Kommentar / Ergänzung:

Vollkräfte

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
-----	--------------	----------------------------

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ14	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	5 Fachärzte
AQ16	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie	3 Fachärzte
AQ17	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin	2 Fachärzte
ZF02	Akupunktur	2 Fachärzte
ZF25	Medikamentöse Tumorthherapie	1 Facharzt
ZF38	Röntgendiagnostik	Mammographie 1 Facharzt
ZF00	Brachytherapie / Strahlentherapie	1 Facharzt

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

39

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und

Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):

38

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und

Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):

0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP02	Arzthelfer	
SP07	Hebammen/ Entbindungspfleger	
SP00	Breast Care Nurse	

B-[10] Fachabteilung Intensivmedizin

B-[10].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Intensivmedizin

Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

3600

Hausanschrift:

Im Kälblesrain 1

73430 Aalen

Telefon:

07361 / 55 - 1301

Fax:

07361 / 55 - 1303

E-Mail:

achim.thiel@ostalbklinikum.de

Internet:

www.ostalbklinikum.de

B-[10].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Intensivmedizin:	Kommentar / Erläuterung:
VS00	Narkosen für Magen- Darmspiegelungen und Bronchoskopien	
VS00	Schmerzambulanz	
VS00	Narkosen und regionale Anästhesieverfahren zur Schmerztherapie	In der großen Bauchchirurgie, bei komplexen Eingriffen im Kindesalter, im Rahmen von Gelenkersatz- und Wirbelsäulenoperationen, neurochirurgischen und gynäkologischen Operationen

B-[10].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP37	Schmerztherapie/ -management	"Pain Nurse"

B-[10].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

trifft nicht zu / entfällt

B-[10].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:

61

B-[10].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S06	7	Verletzung des Schädelinneren
2	K55	6	Gefäßkrankheit des Darms
3	C18	<= 5	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)
3	C20	<= 5	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs
3	C22	<= 5	Krebs der Leber bzw. der in der Leber verlaufenden Gallengänge
3	F10	<= 5	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
3	I50	<= 5	Herzschwäche
3	I61	<= 5	Schlaganfall durch Blutung innerhalb des Gehirns
3	I62	<= 5	Sonstige Blutung innerhalb des Gehirns, nicht durch eine Verletzung bedingt
3	I71	<= 5	Aussackung (Aneurysma) bzw. Aufspaltung der Wandschichten der Hauptschlagader

B-[10].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-930	62	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
2	3-207	38	Computertomographie (CT) des Bauches ohne Kontrastmittel
3	8-800	36	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
4	3-200	29	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
5	8-810	23	Übertragung (Transfusion) von Blutflüssigkeit bzw. von Anteilen der Blutflüssigkeit oder von gentechnisch hergestellten Bluteiweißen
6	8-831	19	Legen, Wechsel bzw. Entfernung eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
7	8-700	14	Offenhalten der Atemwege durch einen Schlauch über Mund oder Nase
7	8-701	14	Einführung eines Schlauches in die Luftröhre zur Beatmung - Intubation
9	3-202	13	Computertomographie (CT) des Brustkorbes ohne Kontrastmittel
9	5-469	13	Sonstige Operation am Darm

B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

B-[10].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

B-[10].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA07	Cell Saver (im Rahmen einer Bluttransfusion)	[24h verfügbar]
AA12	Endoskop	[24h verfügbar]

B-[10].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

14,5

Kommentar / Ergänzung:

Vollkräfte

Davon Fachärzte:

6,5

Kommentar / Ergänzung:

Vollkräfte

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ01	Anästhesiologie	
ZF02	Akupunktur	
ZF25	Medikamentöse Tumorthherapie	
ZF28	Notfallmedizin	
ZF42	Spezielle Schmerztherapie	
ZF44	Sportmedizin	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

52

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):

51

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und

Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):

41

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

B-[11] Fachabteilung Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

B-[11].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

Art der Abteilung:

bettenführende Belegabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

2600

Hausanschrift:

HNO-Praxen: Dres. Gaerisch, Roepert, Pätzmann

73430 Aalen

B-[11].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde:	Kommentar / Erläuterung:
VH14	Diagnostik und Therapie der Krankheiten der Mundhöhle	

B-[11].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

trifft nicht zu / entfällt

B-[11].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

trifft nicht zu / entfällt

B-[11].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:

308

B-[11].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	J35	258	Anhaltende Krankheit der Gaumen- bzw. Rachenmandeln
2	J34	40	Sonstige Krankheit der Nase bzw. der Nasennebenhöhlen
3	C11	<= 5	Krebs im Bereich des Nasenrachens
3	G47	<= 5	Schlafstörung
3	H66	<= 5	Eitrige bzw. andere Form der Mittelohrentzündung
3	J01	<= 5	Akute Nasennebenhöhlenentzündung
3	J39	<= 5	Sonstige Krankheit der oberen Atemwege
3	L02	<= 5	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) in der Haut bzw. an einem oder mehreren Haaransätzen
3	R04	<= 5	Blutung aus den Atemwegen
3	T81	<= 5	Komplikationen bei ärztlichen Eingriffen

B-[11].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-281	212	Operative Entfernung der Gaumenmandeln (ohne Entfernung der Rachenmandel) - Tonsillektomie ohne Adenotomie
2	5-282	42	Operative Entfernung von Gaumen- und Rachenmandeln
3	5-215	40	Operation an der unteren Nasenmuschel
4	5-214	39	Operative Entfernung bzw. Wiederherstellung der Nasenscheidewand
5	5-289	13	Sonstige Operation an Gaumen- bzw. Rachenmandeln
6	5-200	8	Operativer Einschnitt in das Trommelfell
7	5-221	7	Operation an der Kieferhöhle
8	1-100	<= 5	Klinische Untersuchung in Vollnarkose
8	1-549	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem Kehlkopf durch operativen Einschnitt
8	3-200	<= 5	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel

B-[11].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Niedergelassene Praxen (Belegärzte)		

B-[11].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-285	Operative Entfernung der Rachenmandeln bzw. ihrer Wucherungen (ohne Entfernung der Gaumenmandeln)	142
2	5-200	Operativer Einschnitt in das Trommelfell	12

B-[11].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft nicht vorhanden

B-[11].11 Apparative Ausstattung

trifft nicht zu / entfällt

B-[11].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

0

Davon Fachärzte:

0

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

3

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ18	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

3

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):

3

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):

0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

B-[12] Fachabteilung Radiologie

B-[12].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Radiologie

Art der Abteilung:

nicht-bettenführende Abteilung

Fachabteilungsschlüssel:

3751

Hausanschrift:

Im Kälblesrain 1

73430 Aalen

Telefon:

07361 / 55 - 1501

Fax:

07361 / 55 - 1503

E-Mail:

holger.nissen@ostalbklinikum.de

Internet:

www.ostalbklinikum.de

B-[12].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Radiologie:	Kommentar / Erläuterung:
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	
VR02	Native Sonographie	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VR04	Duplexsonographie	
VR05	Sonographie mit Kontrastmittel	
VR07	Projektionsradiographie mit Spezialverfahren	
VR08	Fluoroskopie [Durchleuchtung] als selbständige Leistung	
VR09	Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren	
VR10	Computertomographie (CT), nativ	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Radiologie:	Kommentar / Erläuterung:
VR11	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel	
VR12	Computertomographie (CT), Spezialverfahren	
VR15	Arteriographie	
VR16	Phlebographie	
VR17	Lymphographie	
VR18	Nuklearmedizinische diagnostische Verfahren	
VR19	Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT)	
VR26	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	
VR27	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung	
VR28	Intraoperative Anwendung der Verfahren	
VR29	Quantitative Bestimmung von Parametern	
VR39	Radiojodtherapie	

B-[12].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

trifft nicht zu / entfällt

B-[12].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

trifft nicht zu / entfällt

B-[12].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:

0

B-[12].6 Hauptdiagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-[12].7 Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

B-[12].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Privatambulanz	Mammographie, konventionelle Radiologie, CT-Diagnostik, Angiographie	Sonstige Privatambulanz

B-[12].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	3-605	Röntgendarstellung der Schlagadern im Becken mit Kontrastmittel	88
2	3-607	Röntgendarstellung der Schlagadern der Beine mit Kontrastmittel	68
3	3-614	Röntgendarstellung der Venen einer Gliedmaße mit Kontrastmittel sowie Darstellung des Abflussbereiches	30

B-[12].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft nicht vorhanden

B-[12].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA01	Angiographiegerät	[24h verfügbar]
AA08	Computertomograph (CT)	[24h verfügbar]
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	am Standort Ostalb-Klinikum in Kooperation mit der Praxis Dres. Schmidberger, Heuchemer, Kolb [24h verfügbar]
AA23	Mammographiegerät	[24h verfügbar]
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	[24h verfügbar]
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	[24h verfügbar]
AA30	SPECT (Single-Photon-Emissionscomputertomograph)	[24h verfügbar]
AA32	Szintigraphiescanner/ Gammakamera (Szintillationskamera)	[24h verfügbar]

B-[12].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

3

Kommentar / Ergänzung:

Vollkräfte

Davon Fachärzte:

3

Kommentar / Ergänzung:

Vollkräfte

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ54	Radiologie	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

0

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):

0

Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):

0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

B-[13] Fachabteilung Psychosomatik

B-[13].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Psychosomatik

Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

3160

Hausanschrift:

Im Kälblesrain 1

73430 Aalen

Telefon:

07361 / 55 - 1801

Fax:

07361 / 55 - 1803

E-Mail:

askan.hendrichke@ostalbklinikum.de

Internet:

www.ostalbklinikum.de

B-[13].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Psychosomatik:	Kommentar / Erläuterung:
VP03	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen	
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren	
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	

**B-[13].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit /
Fachabteilung**

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP23	Kunsttherapie	
MP27	Musiktherapie	
MP34	Psychologisches/ psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	
MP40	Spezielle Entspannungstherapie	

B-[13].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

trifft nicht zu / entfällt

B-[13].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:

190

B-[13].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	F45	46	Störung, bei der sich ein seelischer Konflikt durch körperliche Beschwerden äußert - Somatoforme Störung
2	F33	37	Wiederholt auftretende Phasen der Niedergeschlagenheit
3	F41	22	Sonstige Angststörung
4	F50	21	Essstörung
5	F32	20	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode
6	F43	14	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben
7	F62	7	Andauernde Persönlichkeitsveränderung, nicht als Folge einer Schädigung oder Krankheit des Gehirns

B-[13].7 Prozeduren nach OPS

Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-901	523	(Neuro-)psychologische Untersuchung bzw. Erfassung des psychosozialen Hintergrundes, wie finanzielle, berufliche und familiäre Situation
2	9-402	338	Psychotherapeutisches Verfahren, in dessen Zentrum die Wechselwirkung von Körper und Psyche steht - Psychosomatische Therapie
3	1-900	220	Untersuchung von psychischen Störungen bzw. des Zusammenhangs zwischen psychischen und körperlichen Beschwerden
4	9-401	60	Therapie zur Erhaltung und Förderung alltagspraktischer und sozialer Fertigkeiten - Psychosoziale Intervention

B-[13].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
BG-Traumaambulanz	Behandlung von Traumafolgestörungen	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V

B-[13].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-[13].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

nicht vorhanden

B-[13].11 Apparative Ausstattung

trifft nicht zu / entfällt

B-[13].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

11

Kommentar / Ergänzung:

Vollkräfte

Davon Fachärzte:

7

Kommentar / Ergänzung:

Vollkräfte

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ23	Innere Medizin und Allgemeinmedizin (Hausarzt)	
AQ53	Psychosomatische Medizin und Psychotherapie	
ZF35	Psychoanalyse	
ZF36	Psychotherapie	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

13

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte

**Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und
Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):**

12

Kommentar / Erläuterung:

Vollkräfte

**Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und
Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP05	Ergotherapeuten	
SP13	Kunsttherapeuten	
SP16	Musiktherapeuten	
SP23	Psychologen	
SP24	Psychotherapeuten	

Teil C - Qualitätssicherung

C-1 Teilnahme externe vergleichende Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 1 SGB V (BQS-Verfahren)

C-1.1 Im Krankenhaus erbrachte Leistungsbereiche / Dokumentationsrate

Leistungsbereich:	Fallzahl:	Dokumentationsrate in %:	Kommentar:
Ambulant erworbene Pneumonie	156	14	
Cholezystektomie	177	100	
Geburtshilfe	1137	99	
Gynäkologische Operationen	341	100	
Herzschrittmacher-Aggregatwechsel	<20	100	
Herzschrittmacher-Implantation	93	91	
Herzschrittmacher-Revision / Systemwechsel / Explantation	<20	100	
Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation	107	100	
Hüft-Totalendoprothesen-Wechsel und -komponentenwechsel	<20	93	
Hüftgelenknahe Femurfraktur	126	100	
Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation	93	100	
Knie-Totalendoprothesen-Wechsel und -komponentenwechsel	<20	100	
Koronarangiographie und perkutane Koronarintervention (PCI)	1306	99	
Mammachirurgie	181	79	
Gesamt	3557	95	

C-1.2 A Vom Gemeinsamen Bundesausschuss als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertete Qualitätsindikatoren:

C-1.2 A.I Qualitätsindikatoren, deren Ergebnisse keiner Bewertung durch den Strukturierten Dialog bedürfen oder für die eine Bewertung durch den Strukturierten Dialog bereits vorliegt.

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Brusttumoren Sicherheitsabstand zum gesunden Gewebe	Angabe Sicherheitsabstand: bei Mastektomie	3	65,5 - 90,5	80 %	36 / 45	>= 95%	
Brusttumoren Bestimmung der Hormonempfindlichkeit der Krebszellen	Hormonrezeptoranalyse	8	92 - 99,5	97 %	105 / 108	>= 95%	
Brusttumoren Sicherheitsabstand zum gesunden Gewebe	Angabe Sicherheitsabstand: bei brusterhaltender Therapie	2	75,7 - 93,6	86 %	57 / 66	>= 95%	
Brusttumoren Röntgenuntersuchung des entfernten Gewebes nach der Operation	Postoperatives Präparatröntgen	2	62,7 - 92,6	81 %	25 / 31	>= 95%	
Frauenheilkunde Vorbeugende Medikamentengabe zur Vermeidung von Blutgerinnseln bei Gebärmutterentferne n	Thromboseprophylaxe bei Hysterektomie	8	97 - 100	100 %	131 / 131	>= 95%	
Frauenheilkunde Vorbeugende Gabe von Antibiotika bei Gebärmutterentferne n	Antibiotikaprophylaxe bei Hysterektomie	8	87,8 - 96,7	93 %	137 / 147	>= 90%	
Gallenblasenentfernung Klärung der Ursachen für angestaute Gallenflüssigkeit vor der Gallenblasenentfernung	Präoperative Diagnostik bei extrahepatischer Cholestase	8	40 - 94	73 %	8 / 11	= 100%	

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Gallenblasenentfernung Ungeplante Folgeoperation(en) wegen Komplikation(en)	Reinterventionensrate	8	1 - 8	3 %	entfällt	<= 1,5%	
Gallenblasenentfernung Feingewebliche Untersuchung der entfernten Gallenblase	Erhebung eines histologischen Befundes	8	97 - 100	99 %	177 / 178	= 100%	
Geburtshilfe Vorgeburtliche Gabe von Medikamenten zur Unterstützung der Lungenentwicklung bei Frühgeborenen	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	8	77 - 100	95,5 %	21 / 22	>= 95%	
Geburtshilfe Anwesenheit eines Kinderarztes bei Frühgeburten	Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeborenen	2	78 - 92	86 %	81 / 94	>= 90%	
Geburtshilfe Zeitspanne zwischen dem Entschluss zum Notfallkaiserschnitt und der Entbindung des Kindes	E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt	8	89 - 100	100 %	31 / 31	>= 95%	

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Herzkatheteruntersuchung und -behandlung Entscheidung für die Herzkatheter- Behandlung	Indikation zur PCI	8	0 - 1,2	0 %	entfällt	<= 10%	
Herzkatheteruntersuchung und -behandlung Entscheidung für die Herzkatheter- Untersuchung	Indikation zur Koronarangiographie - Ischämiezeichen	8	99,2 - 100	100 %	909 / 911	>= 80%	
Herzkatheteruntersuchung und -behandlung Wiederherstellung der Durchblutung der Herzkranzgefäße	Erreichen des wesentlichen Interventionsziels bei PCI: Alle PCI mit Indikation akutes Koronarsyndrom mit ST- Hebung bis 24 h	8	86,3 - 97,6	93 %	86 / 92	>= 85%	
Herzschrittleitungs- entscheidung für die Herzschrittleiter- Behandlung und die Auswahl des Herzschrittleitersystems	Leitlinienkonforme Indikationsstellung und leitlinienkonforme Systemwahl bei bradykarden Herzrhythmusstörungen	8	73,9 - 90,7	84 %	71 / 85	>= 80%	
Herzschrittleitungs- Komplikationen während oder nach der Operation	Perioperative Komplikationen: Sondendislokation im Vorhof	8	0 - 4,2	0 %	0 / 85	<= 3%	
Herzschrittleitungs- Komplikationen während oder nach der Operation	Perioperative Komplikationen: Sondendislokation im Ventrikel	8	0 - 5,4	0 %	0 / 67	<= 3%	

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Herzschrittmachereinsatz Auswahl des Herzschrittmachersystems	Leitlinienkonforme Systemwahl bei bradykarden Herzrhythmusstörungen	8	88,4 - 98,8	95 %	81 / 85	>= 90%	
Herzschrittmachereinsatz Entscheidung für die Herzschrittmacher- Behandlung	Leitlinienkonforme Indikationsstellung bei bradykarden Herzrhythmusstörungen	8	83,8 - 96,7	92 %	78 / 85	>= 90%	
Herzschrittmachereinsatz Komplikationen während oder nach der Operation	Perioperative Komplikationen: chirurgische Komplikationen	8	0 - 4,2	0 %	0 / 85	<= 2%	
Hüftgelenkersatz Ungeplante Folgeoperation(en) wegen Komplikation(en)	Reinterventionen wegen Komplikation	8	3,3 - 14,2	7 %	8 / 107	<= 9%	
Hüftgelenkersatz Ausrenkung des künstlichen Hüftgelenkes nach der Operation	Endoprothesenluxation	8	0 - 5,2	1 %	entfällt	<= 5%	
Hüftgelenkersatz Entzündung des Operationsbereichs nach der Operation	Postoperative Wundinfektion	8	0 - 3,4	0 %	0 / 107	<= 3%	
Kniegelenkersatz Entzündung des Operationsbereichs nach der Operation	Postoperative Wundinfektion	8	0 - 3,9	0 %	0 / 93	<= 2%	

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Kniegelenkersatz Ungeplante Folgeoperation(en) wegen Komplikation(en)	Reinterventionen wegen Komplikation	8	0,6 - 9,2	3 %	entfällt	<= 6%	

C-1.2 A.II Qualitätsindikatoren, bei denen die Bewertung der Ergebnisse im Strukturierten Dialog noch nicht abgeschlossen ist und deren Ergebnisse daher für einen Vergleich noch nicht geeignet sind.

C-1.2 B Vom Gemeinsamen Bundesausschuss eingeschränkt zur Veröffentlichung empfohlene Qualitätsindikatoren / Qualitätsindikatoren mit eingeschränkter methodischer Eignung:

C-1.2 B.I Qualitätsindikatoren, deren Ergebnisse keiner Bewertung durch den Strukturierten Dialog bedürfen oder für die eine Bewertung durch den Strukturierten Dialog bereits vorliegt:

C-1.2 B.II Qualitätsindikatoren, bei denen die Bewertung der Ergebnisse im Strukturierten Dialog noch nicht abgeschlossen ist und deren Ergebnisse daher für einen Vergleich noch nicht geeignet sind:

C-1.2 C Vom Gemeinsamen Bundesausschuss nicht zur Veröffentlichung empfohlene / noch nicht bzgl. ihrer methodischen Eignung bewertete Qualitätsindikatoren :

C-1.2 C.I Qualitätsindikatoren, deren Ergebnisse keiner Bewertung durch den Strukturierten Dialog bedürfen oder für die eine Bewertung durch den Strukturierten Dialog bereits vorliegt:

C-1.2 C.II Qualitätsindikatoren, bei denen die Bewertung der Ergebnisse im Strukturierten Dialog noch nicht abgeschlossen ist und deren Ergebnisse daher für einen Vergleich noch nicht geeignet sind:

In der Spalte 3 Bewertung durch Strukt. Dialog ist in den Unterabschnitten C-1.2 A.I, C-1.2 B.I und C-1.2 C.I die Bewertung des Strukturierten Dialogs verpflichtend darzustellen. Aus folgender Liste ist die zutreffende Zahl ausgewählt:

- 8 = Ergebnis unauffällig, kein Strukturierter Dialog erforderlich
- 1 = Krankenhaus wird nach Prüfung als unauffällig eingestuft
- 6 = Krankenhaus wird nach Prüfung als positiv auffällig, d. h. als besonders gut eingestuft
- 2 = Krankenhaus wird für dieses Erhebungsjahr als unauffällig eingestuft,
in der nächsten Auswertung sollen die Ergebnisse aber noch mal kontrolliert werden
- 3 = Krankenhaus wird ggf. trotz Begründung erstmals als qualitativ auffällig bewertet
- 4 = Krankenhaus wird ggf. trotz Begründung wiederholt als qualitativ auffällig bewertet
- 5 = Krankenhaus wird wegen Verweigerung einer Stellungnahme als qualitativ auffällig eingestuft
- 9 = Sonstiges
- 0 = Derzeit noch keine Einstufung als auffällig oder unauffällig möglich,
da der Strukturierte Dialog noch nicht abgeschlossen ist

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

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

Leistungsbereich in dem teilgenommen wird:	Kommentar / Erläuterung:
Neonatalerhebung	
Schlaganfall	

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

Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden DMP teil:

DMP, an dem teilgenommen wird:	Kommentar / Erläuterung:
Brustkrebs	
Koronare Herzkrankheit (KHK)	
Asthma bronchiale	

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Neurologie :

Die Neurologische Klinik nimmt teil am Qualitätssicherungsprojekt im Studienverbund Schlaganfall mit Koordinationszentrum an der Neurologischen Klinik der Universität Essen.

Anästhesie

- Teilnahme an externer Qualitätssicherung Notarztwesen Baden-Württemberg
- Teilnahme an externer Qualitätssicherung Notfall-Laborgerät der Operativen Intensivstation

C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V

Leistungsbereich:	Mindestmenge:	Erbrachte Menge:	Ausnahmeregelung:
Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas	10	26	Nein
Knie-TEP	50	93	Nein

C-6 Ergänzende Angaben bei Nicht-Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 3 SGB V (Ausnahmeregelung)

trifft nicht zu / entfällt

Teil D - Qualitätsmanagement

D-1 Qualitätspolitik

Das Ostalb-Klinikum versteht unter Qualitätspolitik einen kontinuierlichen Prozess zur Verbesserung der Patientenversorgung unter Berücksichtigung der Belange der Kostenträger, Zuweiser, Mitarbeiter, Umwelt und Ökonomie sowie des gesellschaftspolitischen Auftrags.

Schon vor mehr als zehn Jahren wurden die Unternehmensphilosophie und die Leitlinien des Ostalb-Klinikums in Arbeitsgruppen mit interdisziplinärer Besetzung erarbeitet und verabschiedet, aufbauend auf den Zielen und Wertvorstellungen des Ostalbkreises. Hinzu kamen das Pflegeleitbild und die Führungsleitlinien im Pflege- und Funktionsdienst. Sie alle dienen unseren Mitarbeitern als Richtschnur für das tägliche Handeln im Sinne einer qualitativ hochwertigen Patientenversorgung.

Unternehmensphilosophie - Verantwortung für das Leben

Für alle Mitarbeiter des Ostalb-Klinikums bedeutet Verantwortung für das Leben die Achtung vor dem Leben, vor der Würde und den Grundrechten des Menschen. Es ist kein Zufall, dass für alle Beschäftigten am Anfang aller Hilfe diese Achtung steht. Achten heißt so viel wie Acht geben, aufmerksam sein, ein Auge haben für den anderen, ihn ernst nehmen und anerkennen, würdigen als den, der er ist. Die Würde des Menschen ist uns ein verpflichtender Wert. Würde als Wertschätzung unserer Patienten schließt Geborgenheit ein und garantiert nicht nur Fürsorge, sondern lässt auch Raum für Selbstbestimmtheit und Souveränität. Unsere Arbeit an und mit den Patienten geschieht im Kopf, Hand und Herz; drei Elemente, die das ganze umfassen und ein ganzheitliches Menschenbild zum Ziel haben. Diese ganzheitliche Betrachtungsweise ermöglicht uns ein Bild vom Menschen, das den ganzen Menschen meint und sich für den ganzen Menschen verantwortlich weiß. Der ganze Mensch will gefordert und beansprucht, angenommen und herausgefordert werden - und dies konkret in der Arbeit aller Beschäftigten unseres Klinikums, die, vom ganzen Menschen geleistet, den ganzen Menschen meint.

Unternehmensleitlinien

Die Unternehmensleitlinien geben den Rahmen für Entscheidungen im Unternehmen vor und sind somit eine Orientierungshilfe im täglichen Handeln. Sie sind der Maßstab an dem wir uns als Dienstleister messen lassen wollen. Insbesondere neuen Mitarbeitern sollen sie Orientierung geben hinsichtlich der allgemeinen Erwartungen, Verhaltensweisen, Ausrichtungen und Führungsgrundsätze. Die Kommunikation der Unternehmensphilosophie und der Unternehmensleitlinien

haben im Ostalb-Klinikum einen hohen Stellenwert.

Zukunft gestalten und sichern

Ein Klinikum ist ein Unternehmen, das nach betriebswirtschaftlichen Gesichtspunkten geführt werden muss. Nur so kann es seinen gesellschaftlichen Nutzen erfüllen und seine Aufgaben wahrnehmen. Wirtschaftlicher Erfolg und damit eine starke finanzielle Basis sind die Voraussetzung um unseren Mitarbeitern einen sicheren Arbeitsplatz bieten zu können und für unsere Patienten stets auf dem neuesten Stand der Wissenschaft zu bleiben.

Umwelt schützen

Verantwortungsbewusster Umweltschutz heißt, sparsam mit Rohstoffen und Energie umzugehen und die natürlichen Lebensgrundlagen zu bewahren. Der Auftrag zur Krankenversorgung beinhaltet für uns auch eine präventive Gesundheitsvorsorge, die ein umweltbewusstes Verhalten einschließt.

Zufriedene Patienten

Das Angebot an Dienstleistungen muss mehr als modernste Medizintechnik und hohe persönliche Fachkompetenz beinhalten: Die Grundlage unseres Erfolgs sind zufriedene Patienten. Wir werden darum auch weiterhin daran interessiert sein, neue Anforderungen und Entwicklungen in unserer Arbeit einzubeziehen und den Dienst am Patienten sinnvoll zu verbessern.

Wir helfen unseren Patienten

- durch die richtige Diagnose
- durch die optimale Therapie
- durch kompetente Behandlung und Pflege mit gutem Service
- durch nachstationäre Behandlung und Versorgung

Deshalb ist es unser Anliegen, den Patienten nicht nur fachkundige Hilfe zu bieten, sondern auch auf ihre persönlichen Sorgen einzugehen; ein Verhältnis von Achtung und gegenseitigem Vertrauen zu schaffen. Nur im Zusammenspiel von Wissenschaft, Technik und Menschlichkeit können wir die Erwartungen unserer Patienten erfüllen und entscheidend zu ihrer Genesung beitragen.

Qualität bestimmt unsere Leistung

Qualität bedeutet für uns:

- einen hilfsbereiten, freundlichen und kompetenten Dienst am und für den Patienten
- keine endlosen Formalitäten, sondern eine zügige und fehlerfreie Abwicklung

- schnelle Entscheidungen
- den Bedürfnissen und Erwartungen unserer Patienten zu entsprechen oder - besser noch - sie zu übertreffen

Das gilt auch für die Kosten: Gute Qualität rechtfertigt durchaus einen angemessenen Preis, der aber im Rahmen dessen bleiben muss, was die Kostenträger für unsere Leistung bezahlen.

Technik muss den Patienten helfen

Wir setzen modernste medizinische Geräte überall dort ein, wo sie unsere Patienten sinnvoll bei der Genesung unterstützen, ihnen Besserung oder Linderung verschaffen. Außerdem hilft uns die Technik im Bereich der Verwaltung, die betriebliche Leistungsfähigkeit zu steigern und wettbewerbsfähige Preise zu halten. Unsere Mitarbeiter werden durch den Einsatz zeitgemäßer Technik entlastet, um sich anspruchsvolleren Aufgaben widmen zu können.

Alle arbeiten im Interesse des Klinikums

Aufgaben, Kompetenzen und Verantwortungsbereiche jeder Abteilung, jedes Vorgesetzten und jedes Mitarbeiters sind durch die Organisation des Klinikums klar und verbindlich festgelegt. Dabei bleibt aber jedem einzelnen genügend Freiraum für Eigeninitiativen - begünstigt durch eine zunehmend dezentrale Unternehmensstruktur. Denn: Innerbetrieblicher Wettbewerb kann unsere Klinik noch erfolgreicher machen - wenn er fair bleibt und das Prinzip der gegenseitigen Unterstützung und Zusammenarbeit nicht gefährdet.

Wir planen, entscheiden und lernen für die Zukunft

Im Rahmen einer strategischen Orientierung vereinbaren wir Ziele und setzen uns mit den Ergebnissen auseinander. Wir lernen aus Erfolgen, aber auch aus unseren Fehlern: Jede erkannte Ursache ist eine Chance, Misserfolge künftig zu vermeiden.

Vertrauen ist die Grundlage

Gerade der Klinikbetrieb kann nur durch offenen Austausch von Informationen, gegenseitige Achtung und vertrauensvolle Zusammenarbeit reibungslos ablaufen.

Jeder Mitarbeiter trägt zum Erfolg bei

Die Leistungsfähigkeit des Klinikums hängt vom Können und dem Einsatz unserer Mitarbeiter ab. Jeder einzelne leistet an seinem Arbeitsplatz einen wesentlichen Beitrag zum Erfolg des gesamten Klinikums.

Pflegeleitbild

Unser Ziel ist es, den Menschen, die unser Klinikum aufsuchen, zu helfen und für ihr Wohlbefinden zu sorgen.

Indem wir

- jeden Menschen mit Würde und Respekt behandeln
- den von uns betreuten Menschen in pflegerische Entscheidungen mit einbeziehen
- Pflege als Hilfe zur Selbsthilfe sehen, d. h. Pflege baut sich in Schritten auf: beraten - unterstützen - übernehmen - überleiten
- den Menschen als Individuum anerkennen und seine sozialen, kulturellen, religiösen und psychischen Bedürfnisse berücksichtigen
- eine Atmosphäre schaffen, in der Angehörige sich aufgenommen fühlen und aktiv mit einbezogen sind
- Sterbende nicht alleine lassen, sie und ihre Angehörigen und Freunde begleiten sowie ihre religiösen und kulturellen Vorstellungen berücksichtigen
- Die Schweigepflicht und den Datenschutz einhalten

Wir wollen den Menschen, die in unserem Klinikum Hilfe suchen ein hohes Maß an Pflegequalität durch kompetentes und motiviertes Personal bieten.

Dazu gehört:

- Pflege orientiert sich an den individuellen Lebenssituationen und -phasen des Patienten
- wir schaffen die Grundlage für berufliches Selbstverständnis und Freude am Beruf
- wir übernehmen Verantwortung und entwickeln Eigeninitiative
- interne und externe Fort- und Weiterbildungen fördern die individuellen beruflichen Entwicklungen der Pflegenden
- wir pflegen eine partnerschaftliche Zusammenarbeit mit allen Bereichen und Berufsgruppen und tragen zu einer Atmosphäre der Offenheit und des Vertrauens bei
- an unserem Bildungszentrum werden die Auszubildenden zu kompetenten Pflegekräften herangebildet

Mit dem Pflegeleitbild ist für die Pflegenden ein wichtiger Handlungspfad gelegt. Es vermittelt klare Entscheidungshilfen in der täglichen Arbeit mit dem Patienten in Form von Zielen und Prioritäten.

Führung gestalten - verbindlich und kompetent

Mehr denn je sind Führungskräfte heute gefordert, dem Wandel und den damit einhergehenden Anforderungen gerecht zu werden. Neben fachlichem Know-how sind vor allem Managementkompetenzen in der Führung von Mitarbeitern und Teams

sowie der wirtschaftlichen Leitung eines Bereiches gefordert. Moderne Medizin und Pflege erfordert qualifizierte und motivierte Mitarbeiter, insbesondere Führungskräfte. Unternehmensphilosophie und Pflegeleitbild werden deshalb von Führungsleitlinien ergänzt. Erfolgreiche Mitarbeiterführung ist die herausragende und zugleich schwierige Kernaufgabe heutiger und zukünftiger Führungskräfte. Die Führungsleitlinien sind ein wertvoller und wichtiger Beitrag zur dauerhaften Sicherung von Effizienz und Qualität.

D-2 Qualitätsziele

Strategische/operative Ziele:

Hauptziele

Das Ostalb-Klinikum Aalen stellt als kommunales Unternehmen eine medizinisch hochwertige, wirtschaftliche, ökologisch verpflichtete, innovative und patientenorientierte Grund- und Regelversorgung für die Stadt Aalen und den engeren Einzugsbereich sowie die Zentralversorgung für den Ostalbkreis sicher.

- Die medizinischen Leistungsangebote des Ostalb-Klinikums berücksichtigen die Angebote der Maximalversorgung durch das Universitätsklinikum Ulm und ebenso die Angebote der Grund- und Regelversorgung durch die Nachbarkrankenhäuser.
- Die Akutklinik entwickelt sich durch zusätzliche Dienstleistungsangebote zu einem Gesundheitszentrum mit einer ganzheitlichen Patientenversorgung weiter.
- Das Ostalb-Klinikum steht sinnvollen Kooperationen mit anderen Leistungsanbietern des Gesundheitsmarktes aufgeschlossen gegenüber.

Oberziel "Dienstleistungen"

Kundenprobleme werden durch zeitgemäße Produkte mit herausragender Qualität in Verbindung mit produktergänzenden Dienstleistungen gelöst.

- Medizinische Kernkompetenz: Antizipation und frühzeitige Umsetzung des medizinischen Fortschritts und von Kundenforderungen in der medizinischen Kernkompetenz (stationäre Akutversorgung)
- Ergänzende medizinische Dienstleistungen: Aufbau ergänzender Dienstleistungen im Rahmen des Konzepts "Gesundheitszentrum". Schaffung von Zusatznutzen für die Kunden und Integration der Bevölkerung.
- Sonstige Dienstleistungen: Das Ostalb-Klinikum nimmt sich als Wirtschaftsfaktor in der Region wahr und bietet außerhalb der medizinischen Kompetenz Dienstleistungen an.

Oberziel "MitarbeiterInnen"

Durch attraktive und interessante Arbeitsplätze wird engagierten MitarbeiterInnen die Möglichkeit verschafft, im Rahmen von Fähigkeiten und Neigungen Sinn und persönliche Bestätigung in der Arbeit zu finden. Die Dienstleistungskompetenz wird gefördert.

Oberziel "Service- und Kontaktqualität"

Durch kundenorientiertes Verhalten und Nutzenkomponenten neben der medizinischen Kernkompetenz stellen sich Sympathie und Vertrauen bei den Kunden, Angehörigen, Besuchern und der Öffentlichkeit ein.

Monetäre Oberziele

- angemessenes positives Betriebsergebnis
- die Liquiditätssicherung
- ausreichende Eigenkapitaldecke

Aufgabe des Krankenhausmanagements ist es, mit Blick auf das Zielsystem des Krankenhausträgers und die Verantwortung für die Sicherstellung der Patientenversorgung unter anderem durch das Setzen von Prioritäten monetäre und nicht-monetäre Ziele des Unternehmens in Einklang zu bringen.

Messung und Evaluation der Zielerreichung:

Messung der Zielerreichung durch regelmäßig durchgeführte

- Patientenbefragungen
- Einweiserbefragungen
- Selbst- und Fremdbewertungen

Kommunikation der Ziele und der Zielerreichung:

Kommunikation der relevanten Parameter in abteilungsspezifischen und abteilungsübergreifenden Besprechungen

Regelmäßige Klausurtagungen auf verschiedenen Ebenen des Unternehmens, z.B.

- Betriebsleitung mit Aufsichtsrat
- Chefarztebene mit Betriebsleitung
- kaufmännische Leitungsebene
- Stations- und Bereichsleitungen in der Pflege

D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

Klinikumsleitung

Die Betriebsleitung, bestehend aus dem Krankenhausdirektor, dem Ärztlichen Direktor, dem Pflegedirektor und deren Stellvertretern, trägt entsprechend unserer Qualitätspolitik die Verantwortung für das Qualitätsmanagement. In regelmäßigen Sitzungen dieser sechs Personen werden

- die Qualitätspolitik weiterentwickelt
- hausinterne Qualitätsprojekte angestoßen
- hausinterne Qualitätsprojekte bewertet
- temporäre Projektgruppen installiert
- erhobene Qualitätsindikatoren diskutiert, bewertet und über einzuleitende Maßnahmen beraten

Die Stabsstelle Betriebswirtschaft / Strategisches Controlling arbeitet der Betriebsleitung zu, sie erarbeitet Entscheidungsvorlagen und bereitet Daten auf.

Organisation, Verantwortungen und Befugnisse in den zertifizierten Zentren

Für die Organisation des Qualitätsmanagements im Ostalb-Klinikum Aalen, insbesondere in den beiden zertifizierten Organzentren abc (AalenBrustCentrum) und adc (AalenDarmCentrum) tragen die im Folgenden beschriebenen Funktionsträger und Institutionen besondere Verantwortung:

- Leiter des abc AalenBrustCentrum und Leiter des adc AalenDarmCentrum
- Qualitätsbeauftragte

- QM-Lenkungskreis
- Interne Auditoren.

Diese Institutionen des Qualitätsmanagements ersetzen nicht die Entscheidungs-kompetenzen und Verantwortlichkeiten entsprechend der Ablauforganisation (Linienverantwortung). Die Maßnahmen und Aktivitäten im Sinne des Qualitätsmanagements sind Dienstaufgaben und somit Teil der Arbeitszeit.

Die **oberste Leitung im Sinne der Norm ISO 9001** sind die Leiter des abc und des adc.

Die Leitung demonstriert im Sinne der Anforderungen der Norm ISO 9001 ihre Verpflichtung, Kundenforderungen zu erfüllen durch:

- Schaffung und Erhaltung des Bewusstseins über die Wichtigkeit der Patienten - und Kundenorientierung bei allen Mitarbeitern und bei allen Tätigkeiten
- die Festlegung dieses Qualitätsmanagementsystems
- die Durchführung von Managementbewertungen
- die Bereitstellung der erforderlichen Mittel zur Pflege und Weiterentwicklung des QMS.
- Verantwortung und Überwachung der Wirksamkeit des QM-Systems und ggf. Veranlassung von Korrekturmaßnahmen
- Verbesserungsmanagement.

Die Leitungen legen die Qualitätspolitik fest. Sie enthält die Verpflichtung zur kontinuierlichen Verbesserung aller Prozesse und zur Einhaltung aller relevanten Gesetze und Verordnungen.

Qualitätsmanagementbeauftragte (QMB)

Die Leitung der zertifizierten Zentren hat die Qualitätsbeauftragten berufen, die für die organisatorische Durchführung des Qualitätsmanagements verantwortlich sind. Eine entsprechende Stellenbeschreibung ist unter den Abteilungsdokumenten hinterlegt.

QM-Lenkungskreise

Der QM-Lenkungskreise sind das zentrale Lenkungsgremium zur Verknüpfung der QM-bezogenen Aktivitäten. Bei Bedarf

können externe Fachexperten hinzugezogen werden.

Sie haben folgende **Aufgaben und Funktionen**:

Ziele + Prozesse

- Definition / Sammlung relevanter Prozesse
- Überprüfung festgelegter Prozesse / Prüfung der Ergebnisse von Prozessen
- Prüfmethode festlegen
- Messgrößen festlegen
- Erarbeitung der QM-Bewertung

Information und Kommunikation

- Förderung der berufsgruppenübergreifenden Zusammenarbeit
- Förderung der Kommunikation horizontal und vertikal
- Ausgleich zwischen verschiedenen Interessen und Abteilungen

Verbesserungswesen

- Vorschlag von Qualitätsmanagement-Projekten
- Initiierung, Anleitung und Überwachung der Arbeit in Qualitätszirkeln
- Berücksichtigung von Wirtschaftlichkeitsaspekten bei Projekten
- Steuerung und Ablaufkontrolle für Qualitätsmanagement-Projekte
- Aufbau und Pflege des Verbesserungsmanagements
- Veranlassung von Vorbeugungsmaßnahmen
- Konsequenzen aus Befragungen einleiten

Aufrechterhaltung des Veränderungsprozesses

- neutrale Beobachtung einzelner Prozessabläufe
- Dokumentation des Qualitätsstands
- Bewertung von Veränderungsprozessen
- Einleitung einer Korrektur, wenn Ergebnis verfehlt
- Überwachung der festgelegten Organisationsstrukturen
- Überprüfung der Einhaltung besprochener Veränderungsprozesse.

Interne Auditoren (IA)

Interne Audits sind ein umfassender Check des QM-Systems. Mit diesem Instrument soll ermittelt werden, ob die qualitätsbezogenen Tätigkeiten

- angemessen beschrieben sind
- zur Zielerreichung führen
- den Anweisungen entsprechen
- verwirklicht und wirksam sind.

Als interne Auditoren werden geschulte Mitarbeiter oder externe Dienstleister (Auditoren) von der Leitung des abc und adc eingesetzt.

Beauftragte (Erfüllung gesetzlicher Vorgaben)

Sofern im Rahmen gesetzlicher Vorschriften oder sonstiger Vorgaben Verantwortliche für Sonderfunktionen ernannt werden müssen, erfolgt die Ernennung durch die Betriebsleitung des Ostalb-Klinikums. Hier liegt auch die Verantwortung für die Beauftragung bzw. Vertragsschließung mit externen Personen, die auch die Leistungs- und Qualitätsanforderungen enthalten

Pflege- und Funktionsdienst

Ziel der fest installierten Kommunikations- und Informationsstruktur im Pflege- und Funktionsdienst ist eine rasche, sichere und gezielte Informationsweitergabe. Gerade Fragen und Projekte im Qualitätsmanagement werden in den regelmäßigen Besprechungen und Konferenzen in den unterschiedlichen Ebenen auf den Weg gebracht, vorgestellt, diskutiert und verabschiedet.

Pflegedirektion

Monatliche Stationsleitungskonferenz

1-2 jährig Klausurtagung

Beurteilungs- und Entwicklungsgespräche

Regelmäßiger direkter Austausch

Tägliche Besprechung

Wöchentliche Team-Sitzung

Regelmäßiger direkter Austausch

Stations- und Bereichsleitung

Monatliche Stationsbesprechung

Einführungsgespräch

Mitarbeitergespräche

Beurteilungsgespräche

Regelmäßiger direkter Austausch

Arbeitsgruppen

Die institutionalisierte Personalentwicklung ist ein wichtiger Baustein des Qualitätsmanagements. Sie ist ein kontinuierlicher Prozess, der sich quantitativ und qualitativ an den Zielen des Klinikums, am Bedarf und an den Entwicklungen der Pflege orientiert. Das Ziel ist die Förderung der fachlichen, sozialen und persönlichen Kompetenz von Mitarbeitern im jeweiligen Aufgabenbereich. Sie dient der Patienten- und Mitarbeiterzufriedenheit und ist ein Markenzeichen der Pflegequalität.

Personalentwicklung ist Aufgabe der Führungskräfte auf der Basis der Führungsleitlinien.

Bausteine der Personalentwicklung

- Einführungstag bei Arbeitsaufnahme zu Beginn des Quartals
 - Einführungsmappe
 - Einführungsgespräch
 - Einarbeitungskonzept
 - Tätigkeitsbeschreibungen
 - Zwischengespräch nach 2 Monaten
 - Beurteilungsgespräch nach 5 Monaten
 - Mitarbeitergespräche (situationsbedingt)
 - Regelmäßige Fortbildung
 - Zusatzqualifikationen
 - Pflegeüberleitung, Palliative care, Pain nurse
 - Qualifizierung berufsbegleitend
- Anästhesie und Intensivpflege und OP-Dienst
Pädiatrische Intensivpflege
Weiterbildung onkologische Pflege

- Führungskräfte
 - Entwicklungs- und Zielvereinbarungsgespräche
 - Förderung von eigenen Nachwuchskräften für die mittlere Führungsebene
 - Regelmäßige Seminare für Stationsleitungen/Stellvertretungen
 - Weiterbildung zur Leitung einer Station
 - Studium Pflegemanagement
 - Klausurtag

Ständige interdisziplinäre Einrichtungen des Qualitätsmanagements

- interner und überörtlicher Arbeitssicherheitsausschuss
- OP-Lenkungsgruppe
- Hygienekommission
- Transfusionskommission
- Interdisziplinäre Schmerzkonferenz
- Klinisch-pathologische Konferenz
- Biopsie-Konferenz
- QM-Lenkungskreis AalenBrustCentrum
- QM-Lenkungskreis Aalen DarmCentrum
- Qualitätszirkel Mammacarcinom für die niedergelassenen Frauenärzte der Umgebung
- Interdisziplinäres Tumorboard
- Arbeitskreis Mentoren

Projektgruppen

Temporär eingesetzte Projektgruppen sind die wesentlichen Arbeitsformen vor Ort. Hier können sich die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter vor Ort mit ihrem Wissen und Erfahrungsschatz einbringen. Die Ergebnisse der Projektarbeit werden der Betriebsleitung vorgestellt. Von ihr werden auch die von den Projektgruppen vorgeschlagenen Maßnahmen verabschiedet. Grundsätzlich werden die Projektgruppen am Ostalb-Klinikum interdisziplinär zusammengesetzt, um die Ideen mehrerer Fachbereiche aufzugreifen. Als Moderatoren werden häufig Persönlichkeiten aus anderen Kliniken oder professionelle Moderatoren verpflichtet und so eine ausgewogene und überparteiliche Führung der Projektgruppe sichergestellt.

D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Interne Auditinstrumente zur Überprüfung der Umsetzungsqualität nationaler Expertenstandards (z. B. Dekubitusprophylaxe, Entlassungsmanagement, Schmerzmanagement, Sturzprophylaxe, Förderung der Harnkontinenz):

Qualitätssicherung Decubitus - Management zur Vermeidung eines Decubitus

Das Management beruht auf folgenden Maßnahmen und orientiert sich am Nationalen Expertenstandard

Decubitusprophylaxe in der Pflege:

- Erhebung der Pflegeanamnese und Pflegedokumentation, ggf. mit Bilddokumentation
- Risikoeinschätzung und kontinuierliche Verlaufskontrolle mit Norton-Skala
- Pflegestandard zur Decubitusprophylaxe
- Jährliche Fortbildung in Theorie und Praxis zum Management Vermeidung eines Decubitus
- Teilnahme am Modellprojekt „Qualitätssicherung durch Dekubituserfassung im Ostalbkreis“ mit dem Fraunhofer Institut Arbeitswirtschaft und Organisation

Außerdem beteiligen wir uns am BQS-Leistungsbereich „Generalindikator Dekubitusprophylaxe“ unter folgenden Gegebenheiten: Am 16. Mai 2006 hat der Gemeinsame Bundesausschuss in seiner Besetzung nach § 91 Abs. 7 SGB V die Einführung des Generalindikators Dekubitusprophylaxe ab dem Jahr 2007 beschlossen. Das Ostalb-Klinikum Aalen nimmt seit Januar 2007, nicht nur verpflichtend von Januar bis März jeden Jahres, sondern kontinuierlich an der Qualitätssicherung „Generalindikator Dekubitusprophylaxe“ teil.

Schmerzmanagement

In Orientierung an den Nationalen Expertenstandard „Schmerzmanagement in der Pflege“ wurden in interdisziplinärer Zusammenarbeit mit Medizinern der operativen Kliniken Standards in der Schmerzbehandlung erarbeitet. Die Qualität einer kontinuierlichen Schmerzbehandlung nach der Operation hat sich dadurch erheblich verbessert.

Schmerzerfassung, -messung und -dokumentation sind dabei zu wichtigen Instrumenten geworden. Zu weiteren ergänzenden Maßnahmen der Pflege gehört das schmerzfreie lagern und bewegen nach kinästhetischen Gesichtspunkten und Angebote zur Entspannung durch Aromatherapie und alternative Methoden.

Beschwerdemanagement:

Festgelegter Prozessablauf einer Patientenbeschwerde im Ostalb-Klinikum:

1. Patient beschwert sich
2. Entgegennahme der Beschwerde und Weiterleitung an Zentrumsleitung
3. Beschwerdebearbeitung
4. Beschwerden gegenüber der Zentrumsleitung werden an den Ärztlichen Direktor oder an den stellv. ÄD weitergegeben
5. Weiterleitung der Beschwerde an den/die involvierten MA und an den fachlich Verantwortlichen
6. Stellungnahme
7. Wertung des Sachverhalts, ggf. Beschließen von Korrekturmaßnahmen
8. Zentrumsleitung über Korrekturmaßnahmen informieren
9. 1/4-jährliche Berichterstattung über eingegangene Beschwerden und getroffene Maßnahmen
10. Kontrolle, ob Umsetzung erfolgt ist
11. Wertung von Beschwerde-protokollen und Korrekturmaßnahmen

Morbiditäts- und Mortalitätsbesprechungen:

In den Abteilungsbesprechungen der einzelnen Fachabteilungen sowie in den interdisziplinären Gremien werden regelmäßig die Patienten mit komplexen Krankheitsverläufen besprochen. Anhand der Fallbesprechungen werden die individuellen Hintergründe des Behandlungsverlaufs deutlich. Bei Bedarf wird anhand der besprochenen Daten über eine Änderung der Behandlungsabläufe diskutiert bzw. werden diese verabschiedet.

Patienten-Befragungen:

Das Ziel der Patientinnenbefragung besteht in:

- der Identifikation besonderer Stärken und Problembereiche,
- der Stärkung der Akzeptanz und Information der Mitarbeiter/innen für das Verbesserungs-management,
- der Sicherung einer angemessenen, kundengerechten Versorgungsqualität,
- der Messung der Qualitätsverbesserungen bei Folgebefragungen.

Die Patienten der beiden zertifizierten Organzentren werden nach folgenden Prozessablauf 2 mal jährlich schriftlich befragt.

1. Ausgabe des Fragebogens an die Patienten
2. Vermerkt Patientenakte
3. zusätzliche Motivierung der Patienten durch Ärzte während der Visiten und im Entlassungsgespräch
4. Eingang der ausgefüllten Bögen Einführung von Maßnahmen und Durchsicht
5. Auswertung der Bögen
6. Auswertungsbericht
7. Weitergabe an Zentrumsleitung und Mitglieder des QM-Lenkkreises
8. Erörterung Beschließen von Korrektur- und Vorbeugungsmaßnahmen
9. Weitergabe der Lob und Tadelliste an die Stationen
10. Umsetzung beschlossener Korrektur- und Vorbeugungsmaßnahmen

11. Prüfung und ggf. Korrektur der Umsetzung

12. Eingang der Ergebnisse der Befragung in die QM-Bewertung

Neben den Patientenbefragungen in den zertifizierten Zentren gibt es auch Befragungen in anderen Leistungsbereichen, z.B. in der invasiven Kardiologie.

Einweiser-Befragungen:

In den beiden zertifizierten Organzentren werden regelmäßige Einweiserbefragungen durchgeführt.

Maßnahmen zur Patienten-Information und -Aufklärung:

Neben den Aufklärung- und Beratungsgesprächen durch die behandelten Ärzte, die bei jeder Behandlung, Therapie oder Untersuchung innerhalb des Ostalb-Klinikums stattfinden, kann sich der Patient über zahlreiche Medien kundig machen:

- Internet: www.ostalb-klinikum.de
- kostenlose Info-Broschüren: Jahresbericht 2006, Patientenzeitung "GesundheitPlus" (erscheint 4 mal im Jahr) und zahlreiche indikationsspezifische Flyer
- Veranstaltungen des Pflegeforums Aalen am Ostalb-Klinikum für Patienten und Angehörige

Wartezeitenmanagement:

Zur Dokumentation und Reduzierung der Wartezeiten gibt es im AalenerDarmCentrum einen separaten Fragebogen zur Wartezeit. Der kontinuierlich ausgewertete Fragebogen gibt den Beteiligten ein regelmäßiges Feedback zu den Wartezeiten der jeweiligen Bereiche bzw. Untersuchungen. So können gezielte Maßnahmen erarbeitet werden, um die Abläufe noch besser aufeinander abzustimmen und so die Wartezeiten weiter reduziert werden.

Hygienemanagement:

Die im Ostalb-Klinikum eingesetzte interdisziplinäre Hygienekommission unter der Leitung der Hygienebeauftragten analysiert in regelmäßigen Abständen die geltenden Hygienepläne, sucht nach weiteren Verbesserungen und arbeitet Konzepte für deren Umsetzung aus. Im Hygieneplan sind alle Details geregelt, die das Entstehen und die Verbreitung von krankheitserregenden Keimen verhindern sollen. Eine qualifizierte Hygienefachkraft prüft wöchentlich die Einhaltung aller Vorschriften.

In Ergänzung zum vorhandenen Hygienemanagement im Klinikum werden Hygieneansprechpartner in der Pflege eingesetzt. Die Zunahme von Resistenzen und Infektionen einerseits, sowie der steigende ökonomische Druck im Gesundheitswesen andererseits, erfordern ein geändertes Vorgehen im Hygienemanagement des Krankenhauses. Höhere Gefahren und Risiken erhöhen den Stellenwert einer aktiven Hygiene. Wachsende Bedeutung kommt dabei der prozessorientierten „Hygienearbeit“ zu, bei der ein Status an der jeweiligen Quelle im praktischen Einsatz „erfahren und erfasst“ wird. Hygienestrategien können so praxisnah entwickelt und umgesetzt werden. Grundlegendes Instrument aller Arbeiten der Hygieneansprechpartner ist der bestehende Hygieneplan, intern erarbeitete und allgemein gültige Hygiene- bzw. Pflegestandards, sowie der RKI-Richtlinie.

D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

Auswahl einiger Qualitätsmanagementprojekte aus dem Jahr 2006 aus verschiedenen Bereichen des Ostalb-Klinikums Aalen

Qualitätsprojekt im Herzkatheterlabor:

Das Ostalb-Klinikum hat 1999 mit den Krankenkassen ein damals bundesweit einmaliges Qualitätsprojekt vereinbart. Ziel dieses weithin beachteten und mit dem Qualitätsförderpreis Gesundheit 2004 ausgezeichneten Projekts ist es, durch umfassende Voruntersuchungen vermeidbare Herzkatheteruntersuchungen zu minimieren. Zusätzliche Risiken und psychische Belastungen für die Patienten werden dadurch vermieden. Die Einhaltung der vereinbarten Qualitätsziele wird halbjährlich durch Ärzte der Krankenkassen im Rahmen einer Stichprobenprüfung kontrolliert. Alle bisherigen Überprüfungen bestätigen die hohe Qualität des Aalener Herzkatheterlabors.

Wundmanagement:

- Um die Behandlung von Patienten mit chronischen Wunden zu verbessern wurde eine intensive Kommunikation mit vielen Sozialstationen, ambulanten Diensten, niedergelassenen Kollegen (Hausärzten) und niedergelassenen Fachärzten sowie Kollegen verschiedener Fachrichtungen (Diabetologen, Hautärzte, Internisten, Gefäßchirurgen, Plastische Chirurgen usw.) in und außerhalb der Region initiiert. Durch weitere Vernetzung und intensive Rückkopplung (Rückfragen durch niedergelassene Ärzte, Übermittlung von digitalen Bildern von Pflegeheimen oder ambulanten Diensten) konnten Qualität und Wirtschaftlichkeit der Behandlung dieser Patienten deutlich gesteigert werden.
- Im Ostalb-Klinikum wurde in allen Abteilungen eine standardisierte Wundbehandlung von Patienten mit chronischen Wunden eingeführt.
- Im Wundzentrum Ostalb wurde zur Verbesserung der ambulanten Nachbehandlung von Patienten mit chronischen Wunden jedem Patienten ein schriftlicher Behandlungsvorschlag zum Verbandswechsel und zur Weiterbehandlung mitgegeben. Die Empfehlung bezieht sich auf das Verbandsmaterial, Sekundärverbände, elasto-kompressive Wickelung, Pflege der Umgebungshaut, Desinfektionsmittel, Antibiose und eventuell weitere zusätzliche Behandlungsmaßnahmen.
- MitarbeiterInnen wurden durch die Teilnahme an vielen Fortbildungsveranstaltungen weiter geschult und fortgebildet.
- Zur Einhaltung der Datenschutzmaßnahmen wurde eine standardisierte Einverständniserklärung zur Foto- und Wunddokumentation für alle Patienten entwickelt

Beschwerdemanagement im AalenBrustCentrum:

Seit langem können Patientinnen, Angehörige und Besucher ihre Beschwerden, Verbesserungsvorschläge und auch Lob an uns melden über

- Persönliche Gespräche,
- Patientenfragebogen,
- brieflicher und telefonischer Kontakt, Internet
- Briefkästen für Verbesserungsvorschläge/Beschwerden

Der Umgang mit Beschwerden wurde geregelt und die Vorgehensweise ist für jeden Mitarbeiter über das Zentralhandbuch im Intranet abrufbar.

Für die internen Beschwerdeerfassungs- und -bearbeitungsbögen wurden Dokumente eingeführt, die die Abarbeitung der Beschwerde strukturieren und den Status transparenter machen. Sofern aus Beschwerden Fehler oder Fehlerpotentiale abgeleitet werden können, so werden diese anhand eines Analysebogens überprüft und entsprechende Korrekturen und/oder Vorbeugemaßnahmen konsequent verfolgt.

Gemeldete Beschwerden von Patientinnen im AalenBrustCentrum wurden zeitnah in der Klinikbesprechung der Frauenklinik aufgegriffen, besprochen und protokolliert. In der Besprechung wurde beschlossen, bei welchem Fall eine schriftliche Fehleranalyse durchgeführt werden soll.

Ab 2007 ist das Intranet im ganzen Haus verfügbar. Somit sind Anmerkungen von Mitarbeiter- und Patientinnenbeschwerden an die Institutsleitung und/oder Geschäftsleitung leicht möglich.

Behandlungspfade in der Psychosomatik:

Die störungsspezifischen Behandlungskonzepte, die in der Klinik für Psychosomatik und Psychotherapeutische Medizin am Ostalb-Klinikum Aalen zum Einsatz kommen, haben wir für ausgewählte Krankheitsbilder im Sinne klinischer Behandlungspfade weiter spezifiziert. Grundlage dafür waren die Leitlinien der wissenschaftlichen Fachgesellschaften, verknüpft mit den Erfahrungen, die in der Aalener Psychosomatik inzwischen gesammelt werden konnten. Ziel ist es, für Patienten und ihre Angehörigen, für Behandler und nicht zuletzt für die Kostenträger einen Bezugsrahmen zu schaffen, der allen Beteiligten ein hohes Maß an prozessorientierter Transparenz und Reliabilität ermöglicht. Klinikinterne Behandlungsleitlinien liegen für folgende Krankheitsbilder vor: Chronische Schmerzstörungen, Traumatherapie, Eßstörungen, Somatoforme Störungen, Angststörungen, Depression.

D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Allgemeine Zertifizierungsverfahren:

Fremdbewertungen über die gesetzliche Verpflichtung zur Teilnahme an externen Qualitätssicherungen hinaus

1. Qualitätsprojekt Herzkatheterlabor nach § 109 Abs. 1 Satz 5 SGB V

Ziel des Projekts ist es, im Herzkatheterlabor einen möglichst hohen Anteil an Patienten mit erkrankten oder behandlungsbedürftigen Herzkranzarterien zu erreichen. Durch eine "hohe Trefferquote" sollen konsequenterweise weniger

Normalbefunde im Herzkatheterlabor vorkommen und dadurch indirekt die Zahl der vermeidbaren Herzkatheteruntersuchungen sinken.

2. Zertifizierung Aalen Brust Centrum

Im Rahmen der Zertifizierung hat sich das Brustzentrum einer Qualitätsbewertung nach ISO 9001 sowie den Fachgesellschaften Deutsche Krebsgesellschaft DKG und Deutsche Gesellschaft für Senologie DGS unterzogen. Mit dem Beginn des Zertifizierungsverfahrens für das Brustzentrum wurde eine Patientinnenbefragung initiiert, um eine Aussage über die Zufriedenheit von Patientinnen und Veränderungen aus den Aussagen der Patientinnen treffen zu können.

3. Zertifizierung Aalen Darm Centrum

Als zweites Organzentrum wurde im Jahr 2006 erstmals das neu gegründete interdisziplinäre Darmzentrum nach ISO 9001 durch die deutsche Krebsgesellschaft zertifiziert. Das Darmzentrum ist ein interdisziplinäres Netz mit einer Vielzahl von internen und externen Partnern. Seine Aufgabe ist die Verbesserung von Vorsorge, Diagnose und Therapie des Darmkrebses.

4. Modellprojekt „Qualitätssicherung durch Dekubituserfassung im Ostalbkreis“ mit dem Fraunhofer Institut Arbeitswirtschaft und Organisation

An dem Modellprojekt nahmen 59 ambulante und stationäre Einrichtungen teil. Durch das Fraunhofer Institut erfolgte eine detaillierte Auswertung der Daten.

5. Qualitätssicherungsverfahren Schlaganfall

Die Neurologische Klinik hat im Berichtszeitraum an einem Qualitätssicherungsverfahren des Studienverbundes Schlaganfall mit Koordinationszentrum an der Neurologischen Universitätsklinik der Universität Essen teilgenommen.

Sonstige interne Selbstbewertungen:

1. Anästhesie und Operative Intensivmedizin

2. Psychotherapeutische Medizin und Psychosomatik

- Interne und externe Fall- und Teamsupervision
- Formulierung von Therapiezielen bei Aufnahme und im Verlauf (durch Patienten, Pflegepersonal, Therapeuten) mit entsprechender Dokumentation auf Zielformulierungsbögen. Prüfung der Ergebnisqualität durch Abschlussevaluation des Patienten.
- Kontinuierliche Evaluation der organisatorischen Prozessabläufe in gemeinsamen Organisationsbesprechungen (2-3x pro Quartal) und Klausurtagungen (2x pro Jahr je zwei Tage) im gesamten Team.

3. Unfallchirurgie

Wöchentliche Besprechung über aufgetretene Komplikationen und deren analytische Bewertung nach den Kriterien VLU/CA

Dr. Kleinfeld, Fürth