

Strukturierter Qualitätsbericht gemäß § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V für das Berichtsjahr 2023

Asklepios Schlossberg Klinik Bad König

Dieser Qualitätsbericht wurde mit der Software promato QBM 2.12 am 28.01.2025 um 10:57 Uhr erstellt.

netfutura GmbH: <https://www.netfutura.de>

promato QBM: <https://qbm.promato.de>

Inhaltsverzeichnis

| | |
|--|----|
| Einleitung | 4 |
| Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses | 5 |
| A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses | 5 |
| A-2 Name und Art des Krankenhausträgers | 5 |
| A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus | 5 |
| A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses | 6 |
| A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses | 8 |
| A-7 Aspekte der Barrierefreiheit | 8 |
| A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung | 8 |
| A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit | 8 |
| A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses | 9 |
| A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus | 9 |
| A-10 Gesamtfallzahlen | 9 |
| A-11 Personal des Krankenhauses | 10 |
| A-11.1 Ärzte und Ärztinnen | 10 |
| A-11.2 Pflegepersonal | 10 |
| A-11.3.1 Ausgewähltes therapeutisches Personal | 12 |
| A-11.3.2 Genesungsbegleitung | 12 |
| A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal | 12 |
| A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung | 16 |
| A-12.1 Qualitätsmanagement | 16 |
| A-12.2 Klinisches Risikomanagement | 16 |
| A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte | 17 |
| A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement | 20 |
| A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit | 21 |
| A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt | 23 |
| A-13 Besondere apparative Ausstattung | 23 |
| A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GB-A gemäß §136C Absatz 4 SGB V | 23 |
| 14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe / 14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung | 24 |
| 14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der Regelungen zu den Notfallstrukturen) | 24 |
| Teil B - Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen | 25 |
| B-[1].1 Neurologie | 25 |
| B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten | 25 |
| B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung | 26 |
| B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung | 27 |
| B-[1].6 Diagnosen nach ICD | 27 |
| B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS | 28 |
| B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten | 36 |
| B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V | 36 |

| | |
|---|----|
| B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft | 36 |
| B-[1].11 Personelle Ausstattung | 37 |
| B-11.1 Ärztinnen und Ärzte | 37 |
| B-11.2 Pflegepersonal | 37 |
| Teil C - Qualitätssicherung | 40 |
| C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V | 40 |
| C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V | 40 |
| C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung | 40 |
| C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 2 SGB V | 40 |
| C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung") | 40 |
| C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V | 40 |
| C-8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr | 40 |
| C-9 Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und Psychosomatik-Richtlinie (PPP-RL): | 44 |
| C-10 Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien | 44 |

Einleitung

Bild der Einrichtung / Organisationseinheit



In einer wunderschönen, alten Villa ist unsere Verwaltung zu finden. Die moderne, neue Klinik finden Sie in 2 Gehminuten auf unserem Klinikareal.

Einleitungstext

Am Standort Bad König sind wir eine moderne Akutklinik für neurologische Frührehabilitation (Phase B) mit intensivmedizinischem Schwerpunkt.

Als zertifiziertes neurologisches Weaning-Zentrum verfügen wir zudem über ein umfangreiches neurologisches und internistisches Diagnostik- und Therapieangebot.

Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person

| | |
|----------|------------------------|
| Name | Beate Bünau |
| Position | Qualitätsbeauftragte |
| Telefon | 06063 / 501202 |
| Fax | 06063 / 501442 |
| E-Mail | b.buenau@asklepios.com |

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht verantwortliche Person

| | |
|----------|--------------------------|
| Name | Matthias Bergmann |
| Position | Geschäftsführer |
| Telefon | 06063 / 5010 |
| Fax | 06063 / 5393 |
| E-Mail | m.bergmann@asklepios.com |

Weiterführende Links

| | |
|------------------|---|
| URL zur Homepage | http://www.asklepios.com/bad-koenig |
|------------------|---|

Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

I. Angaben zum Krankenhaus

| | |
|--|--|
| Name | Asklepios Schlossberg Klinik |
| Institutionskennzeichen | 260641038 |
| Standortnummer aus dem Standortverzeichnis | 772486000 |
| alte Standortnummer | 00 |
| Hausanschrift | Frankfurter Straße 33 64732 Bad König |
| Postanschrift | Frankfurter Str. 33 64732 Bad König |
| Telefon | 06063 / 5010 |
| E-Mail | BadKoenig@asklepios.com |
| Internet | http://www.asklepios.com /bad-koenig |

Ärztliche Leitung des Krankenhauses

| Name | Position | Telefon | Fax | E-Mail |
|---------------------------|---|----------------|-----------------|--------------------------|
| Dr. med. Michael Hartwich | Ärztlicher Direktor, Chefarzt Neurologie | 06063 / 501362 | 06063 / 5011551 | m.hartwich@asklepios.com |
| Dr. med. Oliver Trapp | Chefarzt Innere Medizin | 06063 / 501362 | 06063 / 5011551 | o.trapp@asklepios.com |

Pflegedienstleitung des Krankenhauses

| Name | Position | Telefon | Fax | E-Mail |
|---------------|---------------------|--------------|-----------------|-------------------------|
| Silke Weichel | Pflegedienstleitung | 06063 / 5010 | 06063 / 5015393 | s.weichel@asklepios.com |

Verwaltungsleitung des Krankenhauses

| Name | Position | Telefon | Fax | E-Mail |
|--------------|-------------------|--------------|--------------|-----------------------|
| Marius Appel | Verwaltungsleiter | 06063 / 5010 | 06063 / 5393 | m.appel@asklepios.com |

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

| | |
|------|-----------------------------------|
| Name | Asklepios GKB Klinikbetriebe GmbH |
| Art | privat |

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus? trifft nicht zu

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|--|
| MP03 | Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare | Vollzeitstelle eingerichtet |
| MP04 | Atemgymnastik/-therapie | |
| MP06 | Basale Stimulation | |
| MP08 | Berufsberatung/Rehabilitationsberatung | |
| MP09 | Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden | Ehtik Gruppe |
| MP10 | Bewegungsbad/Wassergymnastik | |
| MP12 | Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder) | |
| MP13 | Spezielles Leistungsangebot für Diabetikerinnen und Diabetiker | |
| MP14 | Diät- und Ernährungsberatung | |
| MP15 | Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege | |
| MP16 | Ergotherapie/Arbeitstherapie | |
| MP17 | Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege | |
| MP21 | Kinästhetik | |
| MP22 | Kontinenztraining/Inkontinenzberatung | Im Rehabilitationsverlauf |
| MP23 | Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie | Maltherapie |
| MP24 | Manuelle Lymphdrainage | |
| MP25 | Massage | |
| MP26 | Medizinische Fußpflege | Externe Podologin |
| MP27 | Musiktherapie | |
| MP29 | Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie | Manualtherapie |
| MP31 | Physikalische Therapie/Bädertherapie | |
| MP32 | Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie | |
| MP34 | Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst | |
| MP35 | Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik | |
| MP37 | Schmerztherapie/-management | |
| MP39 | Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patientinnen und Patienten sowie Angehörigen | allg. Angehörigen Seminare in Modulen, Aufmerksamkeits Seminare |
| MP42 | Spezielles pflegerisches Leistungsangebot | z. B. Pflegevisiten, Pflegeexperten oder Pflegeexpertinnen, Basale Stimulation u. Kinaesthetik |
| MP44 | Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie | |
| MP45 | Stomatherapie/-beratung | |
| MP47 | Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik | |
| MP48 | Wärme- und Kälteanwendungen | |
| MP51 | Wundmanagement | Wundvisiten/spezielle Versorgung chronischer Wunden wie Dekubitus und Ulcus cruris |
| MP52 | Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen | |
| MP53 | Aromapflege/-therapie | Im Rahmen der basalen Therapie |
| MP57 | Biofeedback-Therapie | Im Rahmen der Spiegeltherapie / Virtual Reality |
| MP59 | Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining | im Rahmen Neuropsychologie und Ergotherapie |
| MP60 | Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF) | |
| MP61 | Redressionstherapie | |
| MP62 | Snoezelen | |
| MP63 | Sozialdienst | |
| MP66 | Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen | Gangtrainer / Lokomat / Armeo Arm- und Handtrainer |
| MP67 | Vojtathherapie für Erwachsene und/oder Kinder | |
| MP68 | Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege | Im Rahmen des Entlassmanagements |

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr. | Leistungsangebot | URL | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|-----|---|
| NM03 | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle | | |
| NM11 | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle | | |
| NM42 | Seelsorge/spirituelle Begleitung | | |
| NM60 | Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen | | |
| NM66 | Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen | | Patientenwünsche-Kostformen werden individuell b.B. berücksichtigt - wie z.B. weiche oder passierte Kost, spezielle Kost bei Allergien, vegetarische oder vegane Speisen, Diabetikerkostform, |
| NM68 | Abschiedsraum | | |
| NM69 | Information zu weiteren nicht-medizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum) | | |

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

| | |
|-------------------------------|---|
| Name | Dr. Michael Hartwich |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Ärztlicher Direktor, Chefarzt Neurologe |
| Telefon | 06063 / 5010 |
| Fax | |
| E-Mail | m.hartwich@asklepios.com |

A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

| Nr. | Aspekt der Barrierefreiheit | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|---|
| BF02 | Aufzug mit Sprachansage und/oder Beschriftung in erhabener Profilschrift und/oder Blindenschrift/Brailleschrift | |
| BF04 | Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung | |
| BF05 | Leitsysteme und/oder personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen | |
| BF06 | Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen | |
| BF08 | Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen | |
| BF09 | Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen) | |
| BF10 | Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucherinnen und Besucher | |
| BF11 | Besondere personelle Unterstützung | |
| BF14 | Arbeit mit Piktogrammen | |
| BF15 | Bauliche Maßnahmen für Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung | |
| BF17 | Geeignete Betten für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße | |
| BF21 | Hilfsgeräte zur Unterstützung bei der Pflege für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße | Deckenliftsystem in jedem Patientenzimmer |
| BF22 | Hilfsmittel für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße | |

| Nr. | Aspekt der Barrierefreiheit | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| BF23 | Allergenarme Zimmer | |
| BF24 | Diätische Angebote | |
| BF25 | Dolmetscherdienste | |
| BF26 | Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal | |
| BF32 | Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung | |
| BF33 | Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen | |
| BF34 | Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen | |
| BF35 | Ausstattung von Zimmern mit Signalanlagen und/oder visuellen Anzeigen | |
| BF37 | Aufzug mit visueller Anzeige | |
| BF41 | Barrierefreie Zugriffsmöglichkeiten auf Notrufsysteme | |

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

| Nr. | Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|-------------------------|
| FL03 | Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr) | Famulaturen |
| FL04 | Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten | wissenschaftl. Arbeiten |

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

| Nr. | Ausbildung in anderen Heilberufen | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| HB01 | Gesundheits- und Krankenpflegerin und Gesundheits- und Krankenpfleger | in Kooperation |
| HB03 | Krankengymnastin und Krankengymnast/Physiotherapeutin und Physiotherapeut | Praktikum |
| HB06 | Ergotherapeutin und Ergotherapeut | Praktikum |
| HB09 | Logopädin und Logopäde | Praktikum |
| HB17 | Krankenpflegehelferin und Krankenpflegehelfer | in Kooperation |

A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

Anzahl der Betten 129

A-10 Gesamtfallzahlen

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle

| | |
|---|-----|
| Vollstationäre Fallzahl | 451 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |
| Ambulante Fallzahl | 0 |
| Fallzahl der stationsäquivalenten psychiatrischen Behandlung (StäB) | 0 |

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

| | |
|---|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 32,30 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 32,30 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 32,30 |

davon Fachärzte und Fachärztinnen

| | |
|--|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 16,20 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 16,20 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 16,20 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 38,50 |

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

| | |
|-----------------|---|
| Anzahl Personen | 0 |
|-----------------|---|

Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |

davon Fachärzte und Fachärztinnen

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |

A-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

| | |
|---|--------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 216,59 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 207,66 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 8,93 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 216,59 |

davon ohne Fachabteilungszuordnung

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |

Altenpfleger und Altenpflegerinnen

| | |
|---|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 35,13 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 35,13 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 35,13 |

davon ohne Fachabteilungszuordnung

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

| | |
|---|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 13,02 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 13,02 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 13,02 |

davon ohne Fachabteilungszuordnung

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen

| | |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 9,01 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 5,89 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 3,12 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 9,01 |

davon ohne Fachabteilungszuordnung

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |

Medizinische Fachangestellte

| | |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 8,97 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 8,97 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 8,97 |

davon ohne Fachabteilungszuordnung

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |

| | |
|--|-------|
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 38,50 |
|--|-------|

A-11.3.1 Ausgewähltes therapeutisches Personal
A-11.3.2 Genesungsbegleitung
Genesungsbegleiterinnen und Genesungsbegleiter

Anzahl Personen

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

| Spezielles therapeutisches Personal | Ergotherapeutin und Ergotherapeut (SP05) |
|---|--|
| Anzahl Vollkräfte | 3,36 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 3,36 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 3,36 |
| Kommentar/ Erläuterung | |

| Spezielles therapeutisches Personal | Kunsttherapeutin und Kunsttherapeut (SP13) |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 0,62 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,62 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 0,62 |
| Kommentar/ Erläuterung | |

| Spezielles therapeutisches Personal | Logopädin und Logopäde/Klinische Linguistin und Klinischer Linguist/Sprechwissenschaftlerin und Sprechwissenschaftler/Phonetikerin und Phonetiker (SP14) |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 3,94 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 3,94 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 3,94 |
| Kommentar/ Erläuterung | |

| Spezielles therapeutisches Personal | Musiktherapeutin und Musiktherapeut (SP16) |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 1,44 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 1,44 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 1,44 |
| Kommentar/ Erläuterung | |

| Spezielles therapeutisches Personal | Physiotherapeutin und Physiotherapeut (SP21) |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 11,17 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 11,17 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 11,17 |
| Kommentar/ Erläuterung | |

| Spezielles therapeutisches Personal | Sozialpädagogin und Sozialpädagoge (SP26) |
|---|--|
| Anzahl Vollkräfte | 3,22 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 3,22 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 3,22 |
| Kommentar/ Erläuterung | |

| Spezielles therapeutisches Personal | Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement (SP28) |
|---|--|
| Anzahl Vollkräfte | 5,05 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 5,05 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 5,05 |
| Kommentar/ Erläuterung | |

| Spezielles therapeutisches Personal | Personal mit Zusatzqualifikation nach Bobath oder Vojta (SP32) |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 35,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 35,00 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 35,00 |
| Kommentar/ Erläuterung | |

| Spezielles therapeutisches Personal | Personal mit Zusatzqualifikation in der Manualtherapie (SP42) |
|---|--|
| Anzahl Vollkräfte | 6,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 6,00 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 6,00 |
| Kommentar/ Erläuterung | |

| Spezielles therapeutisches Personal | Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin und Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent (MTLA) (SP55) |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 1,89 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 1,89 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 1,89 |
| Kommentar/ Erläuterung | |

| Spezielles therapeutisches Personal | Medizinisch-technische Radiologieassistentin und Medizinisch-technischer Radiologieassistent (MTRA) (SP56) |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 1,63 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 1,63 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 1,63 |
| Kommentar/ Erläuterung | |

| Spezielles therapeutisches Personal | Klinische Neuropsychologin und Klinischer Neuropsychologe (SP57) |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 4,77 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 4,75 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,02 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 4,77 |
| Kommentar/ Erläuterung | |

| Spezielles therapeutisches Personal | Personal mit Zusatzqualifikation Basale Stimulation (SP60) |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 2,95 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 2,95 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 2,95 |
| Kommentar/ Erläuterung | |

| Spezielles therapeutisches Personal | Personal mit Zusatzqualifikation Kinästhetik (SP61) |
|---|--|
| Anzahl Vollkräfte | 5,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 5,00 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 5,00 |
| Kommentar/ Erläuterung | |

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

| | |
|-------------------------------|------------------------|
| Name | Beate Büнау |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Qualitätsbeauftragte |
| Telefon | 06063 501202 |
| Fax | 06063 5393 |
| E-Mail | b.buenau@asklepios.com |

A-12.1.2 Lenkungsremium

| | |
|--|--|
| Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche | Chefärzte, PDL, Therapeutische Leitung, Geschäftsführung, Qualitätsmanagement, b.B. relevante, andere Bereiche, BR |
| Tagungsfrequenz des Gremiums | quartalsweise |

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

| | |
|-------------------------------|--|
| Name | Dr. Michael Hartwich |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Ärztlicher Direktor, Chefarzt Neurologie |
| Telefon | 06063 501362 |
| Fax | 06063 5011551 |
| E-Mail | m.hartwich@asklepios.com |

A-12.2.2 Lenkungsremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines ja – wie Arbeitsgruppe Qualitätsmanagement Lenkungsremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema Risikomanagement austauscht?

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

| Nr. | Instrument / Maßnahme | Zusatzangaben |
|------|---|--|
| RM01 | Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor | Klinikübergreifendes Konzept Risikomanagement vom Asklepios Konzern 2023-03-23 |
| RM02 | Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen | |
| RM03 | Mitarbeiterbefragungen | |
| RM04 | Klinisches Notfallmanagement | AA - Verhalten im med. Notfall 2024-08-02 |
| RM06 | Sturzprophylaxe | Expertenstandard Sturzprophylaxe 2022-11-28 |
| RM07 | Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“) | AA- Decubitusprophylaxe vom 2021-06-28 Aufnahme eines Patienten 2020-10-26 Wunddokumentation 2022-04-07 |

| Nr. | Instrument / Maßnahme | Zusatzangaben |
|------|--|--|
| RM08 | Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen | VA-Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen 2024-02-29 |
| RM09 | Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten | VA-Umgang mit defekten Geräten 2023-02-10 |
| RM10 | Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen | <input type="checkbox"/> Andere Team- Besprechung 1 x wöchentlich |
| RM12 | Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen | |
| RM16 | Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen | VA-Patientenidentifikationsarmband 2023-03-23, Konzernweite AKG-KGF-VA-33 Vermeidung einer Eingriffsverwechslung 2023-03-23 |
| RM18 | Entlassungsmanagement | Entlassungsmanagement 2. stationäre Entlassung 3. häusliche Entlassung 2022-11-08 |

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Existiert ein einrichtungsinternes Fehlermeldesystem? Ja

Existiert ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet? Ja

Tagungsfrequenz quartalsweise

Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit Risikobeurteilung ARC, CIRS

Einrichtungsinterne Fehlermeldesysteme

| Nr. | Einrichtungsinternes Fehlermeldesystem | Zusatzangaben |
|------|--|---------------|
| IF01 | Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor | 2024-07-19 |
| IF02 | Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen | monatlich |
| IF03 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem | quartalsweise |

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem Ja

Existiert ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet? Ja

Tagungsfrequenz monatlich

Einrichtungsübergreifende Fehlermeldesysteme

| Nummer | Einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem |
|--------|--|
| EF00 | Sonstiges Asklepios CIRS-Netz |
| EF14 | CIRS Health Care |

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

A-12.3.1 Hygienepersonal

Krankenhaustygieniker und Krankenhaustygienikerinnen 3 Extern Kooperation mit Prof. Dr. Wille plus 2 interne Khs. - Hygiene - Ärzte

| | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------------|
| Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen | 2 | Zusatzbezeichnung Krankenhaushygiene |
| Hygienefachkräfte (HFK) | 2 | |
| Hygienebeauftragte in der Pflege | 11 | |
| Eine Hygienekommission wurde eingesetzt | <input type="checkbox"/> Ja | |
| Tagungsfrequenz der Hygienekommission | halbjährlich | |

Vorsitzender der Hygienekommission

| | |
|-------------------------------|--|
| Name | Dr. med. Michael Hartwich |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Ärztlicher Direktor, Chefarzt Neurologie |
| Telefon | 06063 501362 |
| Fax | 06063 5011551 |
| E-Mail | |

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

| | |
|---|-----------------------------|
| Werden am Standort zentrale Venenkatheter eingesetzt? | <input type="checkbox"/> ja |
| Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor? | <input type="checkbox"/> ja |

Der Standard thematisiert insbesondere

| | |
|--|-----------------------------|
| Hygienische Händedesinfektion | <input type="checkbox"/> ja |
| Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum | <input type="checkbox"/> ja |
| Beachtung der Einwirkzeit | <input type="checkbox"/> ja |
| Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Sterile Handschuhe | <input type="checkbox"/> ja |
| Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriler Kittel | <input type="checkbox"/> ja |
| Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Kopfhaube | <input type="checkbox"/> ja |
| Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Mund-Nasen-Schutz | <input type="checkbox"/> ja |
| Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriles Abdecktuch | <input type="checkbox"/> ja |
| Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert? | <input type="checkbox"/> ja |

Standard Liegedauer ZVK

| | |
|--|-----------------------------|
| Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt vor? | <input type="checkbox"/> ja |
| Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert? | <input type="checkbox"/> ja |

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaphylaxe und Antibiotikatherapie

| | |
|---|-----------------------------|
| Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor? | <input type="checkbox"/> ja |
| Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst? | <input type="checkbox"/> ja |
| Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert? | <input type="checkbox"/> ja |
| Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaphylaxe liegt vor? | <input type="checkbox"/> ja |

Der Standard thematisiert insbesondere

| | |
|--|-----------------------------|
| Indikationsstellung zur Antibiotikaphylaxe | <input type="checkbox"/> ja |
| Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage) | <input type="checkbox"/> ja |
| Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaphylaxe? | <input type="checkbox"/> ja |

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

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

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor? ja

Der interne Standard thematisiert insbesondere

Hygienische Händedesinfektion (vor, gegebenenfalls während und nach dem Verbandwechsel) ja

Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe)) ja

Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden ja

Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage ja

Meldung an den Arzt oder die Ärztin und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert? ja

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch in Allgeminestationen wurde für das Berichtsjahr erhoben? Ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgeminestationen 65 ml/Patiententag

Ist eine Intensivstation vorhanden? Ja

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch in Intensivstationen wurde für das Berichtsjahr erhoben? Ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen 107 ml/Patiententag

Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen? ja

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

Die standardisierte Information der Patientinnen und Patienten mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillin-resistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke (www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html) ja

Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patientinnen und Patienten liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedlung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden). ja

Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen? ja

Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patientinnen und Patienten? ja

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

| Nr. | Hygienebezogene Maßnahme | Zusatzangaben | Kommentar/ Erläuterung |
|------|---|---|------------------------|
| HM01 | Öffentlich zugängliche Berichterstattung zu Infektionsraten | http://webkess.charite.de | |

| Nr. | Hygienebezogene Maßnahme | Zusatzangaben | Kommentar/ Erläuterung |
|------|--|--|---|
| HM02 | Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen | <input type="checkbox"/> CDAD-KISS <input type="checkbox"/> HAND-KISS <input type="checkbox"/> MRSA-KISS | |
| HM03 | Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen | MRE Netzwerk Südhessen | |
| HM04 | Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH) | Zertifikat Silber | |
| HM05 | Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten | bei Bedarf | |
| HM09 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen | monatlich | Jährliche Pflichtschulungen online; zu aktuelle Themen finden nach Bedarf zeitnah Schulungen statt, deren Frequenz kann variieren |

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

| | | |
|---|-----------------------------|---|
| Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt. | <input type="checkbox"/> Ja | Konzept Beschwerdemanagement |
| Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung) | <input type="checkbox"/> Ja | Gütesiegel durch Asklepios Konzernbereich Qualität. |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden | <input type="checkbox"/> Ja | Das Beschwerdemanagement wurde dem Angehörigenmanagement zugeordnet. Dort findet ab der Aufnahme eines Patienten ein sehr reger Informationsaustausch mit Pat. , Angehörigem oder Betreuer statt. |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden | <input type="checkbox"/> Ja | |
| Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert | <input type="checkbox"/> Ja | im Beschwerdekonzert hinterlegt |
| Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt | <input type="checkbox"/> Ja | Frau Bianca Köbernick, Herr Sebastian Kraft |
| Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt | <input type="checkbox"/> Ja | Zuständig sind die gewählten ehrenamtlich tätigen Patientenfürsprecher des Odenwaldkreises. Für die Belange der Patientenangehörigen wurde ein Angehörigen-Management installiert. |
| Anonyme Eingabemöglichkeiten existieren | <input type="checkbox"/> Ja | Say Way Terminals, digitales Befragungsinstrument, Meinungsbogen, Feedback-Karten |
| Patientenbefragungen | <input type="checkbox"/> Ja | Kontinuierliche Befragung von Mitarbeitern, Angehörigen und Patienten mittels stationären Tablets (SayWay). Meinungsbogen, Feedback Karten, |

Einweiserbefragungen

 Ja

Kontinuierlicher Kontakt der ärztlichen Leitung zu den Haupteinweisern

Ansprechperson für das Beschwerdemanagement

| Name | Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Telefon | Fax | E-Mail |
|------------------|-------------------------------|--------------|-----|----------------------------|
| Sebastian Kraft | Unternehmenskommunikation | 06063 501446 | | se.kraft@asklepios.com |
| Bianca Köbernick | Angehörigenmanagement | 06063 501504 | | b.koebernick@asklepios.com |

Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin

| Name | Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Telefon | Fax | E-Mail |
|--------------|--|--------------|-----|---------------------------------|
| Rekha Krings | Patientenfürsprecher des Odenwaldkreises | 06062 792940 | | patientenfuersprecher@gz-odw.de |

A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit

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

A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe oder ein ja – Arzneimittelkommission zentrales Gremium, die oder das sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit austauscht?

A-12.5.2 Verantwortliche Person

| | |
|-------------------------------|------------------------------|
| Name | Dr. Sascha Baum |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | ltd. Oberarzt Innere Medizin |
| Telefon | 06063 5011522 |
| Fax | |
| E-Mail | s.baum@asklepios.com |

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

| | |
|---|------------------|
| Anzahl Apotheker | 0 |
| Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal | 0 |
| Kommentar/ Erläuterung | Externe Apotheke |

A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

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

Die folgenden Aspekte können, ggf. unter Verwendung von Freitextfeldern, dargestellt werden:

- Aufnahme ins Krankenhaus, inklusive Anamnese

Dargestellt werden können Instrumente und Maßnahmen zur Ermittlung der bisherigen Medikation (Arzneimittelanamnese), der anschließenden klinischen Bewertung und der Umstellung auf die im Krankenhaus verfügbare Medikation (Hausliste), sowie zur Dokumentation, sowohl der ursprünglichen Medikation der Patientin oder des Patienten als auch der für die Krankenhausbehandlung angepassten Medikation.

- Medikationsprozess im Krankenhaus

Im vorliegenden Rahmen wird beispielhaft von folgenden Teilprozessen ausgegangen: Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation

- Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung.

Dargestellt werden können hierzu Instrumente und Maßnahmen zur sicheren Arzneimittelverordnung, z. B. bezüglich Leserlichkeit, Eindeutigkeit und Vollständigkeit der Dokumentation, aber auch bezüglich Anwendungsgebiet, Wirksamkeit, Nutzen-Risiko-Verhältnis, Verträglichkeit (inklusive potentieller Kontraindikationen, Wechselwirkungen u. Ä.) und Ressourcenabwägungen. Außerdem können Angaben zur Unterstützung einer zuverlässigen Arzneimittelbestellung, -abgabe und -anwendung bzw. -verabreichung gemacht werden.

- Entlassung

Dargestellt werden können insbesondere die Maßnahmen der Krankenhäuser, die sicherstellen, dass eine strukturierte und sichere Weitergabe von Informationen zur Arzneimitteltherapie an weiterbehandelnde Ärztinnen und Ärzte, sowie die angemessene Ausstattung der Patientinnen und Patienten mit Arzneimittelinformationen, Medikationsplan und Medikamenten bzw. Arzneimittelverordnungen erfolgt.

| Nr. | Instrument / Maßnahme | Zusatzangaben | Erläuterung |
|------|--|---|-------------|
| AS01 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen | | |
| AS07 | Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware) | | |
| AS09 | Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln | <input type="checkbox"/> Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung | |
| AS10 | Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln | <input type="checkbox"/> Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma) | |
| AS11 | Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln | | |
| AS12 | Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern | <input type="checkbox"/> Fallbesprechungen <input type="checkbox"/> Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung <input type="checkbox"/> Teilnahme an einem einrichtungsüber-greifenden Fehlermeldesystem (siehe Kap. 12.2.3.2) | |

| Nr. | Instrument / Maßnahme | Zusatzangaben | Erläuterung |
|------|---|---|-------------|
| AS13 | Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung | <input type="checkbox"/> Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs <input type="checkbox"/> Aushändigung von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen <input type="checkbox"/> Aushändigung des Medikationsplans <input type="checkbox"/> bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten | |

A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

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

Werden Präventions- und Interventionsmaßnahmen zu Missbrauch und Gewalt als Teil des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements vorgesehen? ja

Werden Kinder und/oder Jugendliche versorgt? Nein

A-13 Besondere apparative Ausstattung

| Nr. | Vorhandene Geräte | Umgangssprachliche Bezeichnung | 24h | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|--------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| AA08 | Computertomograph (CT) (X) | | Ja | |
| AA10 | Elektroenzephalographiegerät (EEG) (X) | | Ja | |
| AA14 | Gerät für Nierenersatzverfahren (X) | | Ja | |
| AA15 | Gerät zur Lungenersatztherapie/-unterstützung (X) | | Ja | |
| AA18 | Hochfrequenztherapiegerät | | keine Angabe erforderlich | |
| AA43 | Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP | | keine Angabe erforderlich | |

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

Alle Krankenhäuser gewährleisten Notfallversorgung und haben allgemeine Pflichten zur Hilfeleistung im Notfall. Darüber hinaus hat der Gemeinsame Bundesausschuss ein gestuftes System von Notfallstrukturen in Krankenhäusern

im entgeltrechtlichen Sinne geregelt. Das bedeutet, dass Krankenhäuser, die festgelegte Anforderungen an eine von drei Notfallstufen erfüllen, durch Vergütungszuschläge finanziell unterstützt werden. Krankenhäuser, die die Anforderungen an eine der drei Stufen nicht erfüllen, erhalten keine Zuschläge. Nimmt ein Krankenhaus nicht am gestuften System von Notfallstrukturen teil und gewährleistet es nicht eine spezielle Notfallversorgung, sieht der Gesetzgeber Abschläge vor.

14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe / 14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung

Die Notfallstufe oder Nichtteilnahme wurde noch nicht vereinbart

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

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

Die Notfallambulanz des Krankenhauses ist gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 3 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden. nein

Teil B - Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-[1].1 Neurologie

Angaben zur Fachabteilung

| | |
|---|----------------|
| Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | Neurologie |
| Fachabteilungsschlüssel | 2800 |
| Art der Abteilung | Hauptabteilung |

Chefärztinnen/-ärzte

| | |
|-------------------------------|--------------------------------------|
| Name | Dr. Michael Hartwich |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Ärztl. Direktor, Chefarzt Neurologie |
| Telefon | 06063 / 501362 |
| Fax | 06063 / 5011551 |
| E-Mail | m.hartwich@asklepios.com |
| Strasse / Hausnummer | Frankfurter Str. 33 |
| PLZ / Ort | 64732 Bad König |
| URL | |

| | |
|-------------------------------|-------------------------|
| Name | Dr. Oliver Trapp |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Chefarzt Innere Medizin |
| Telefon | 06063 / 501362 |
| Fax | 06063 / 5011551 |
| E-Mail | o.trapp@asklepios.com |
| Strasse / Hausnummer | Frankfurter Str. 33 |
| PLZ / Ort | 64732 Bad König |
| URL | |

B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

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

Kommentar/Erläuterung Vorgabe des Konzerns bzgl. des § 136 GB V. vorhanden

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

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| VA09 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn | Neurol. Diagnostik |
| VA10 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern | Neurolog. Diagnostik |
| VI00 | Flexible endoskopische Evaluation des Schluckaktes | |
| VI02 | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes | |
| VI03 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit | |
| VI04 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren | |
| 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 | |
| VI09 | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen | |
| VI10 | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten | |
| VI11 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) | |
| VI12 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs | |
| 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 | |
| VI20 | Intensivmedizin | |
| VI22 | Diagnostik und Therapie von Allergien | |
| VI23 | Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) | |
| VI25 | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen | |
| VI29 | Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis | |
| VI30 | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen | |
| VI31 | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen | |
| VI33 | Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen | |
| VI35 | Endoskopie | |
| VI38 | Palliativmedizin | |
| VI39 | Physikalische Therapie | |
| VI43 | Chronisch entzündliche Darmerkrankungen | |
| VN00 | Indikationsstellung u. Therapie mit Pumpen zur intrathekalen Baclofengabe | |
| VN01 | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen | |
| VN02 | Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen | |
| VN03 | Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen | |
| VN04 | Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen | |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| VN05 | Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden | |
| VN06 | Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns | |
| VN07 | Diagnostik und Therapie von gutartigen 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 der Nerven, der Nervenwurzeln und des 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 | |
| VN21 | Neurologische Frührehabilitation | |
| VR01 | Konventionelle Röntgenaufnahmen | |
| VR02 | Native Sonographie | |
| VR03 | Eindimensionale Dopplersonographie | |
| VR04 | Duplexsonographie | |
| VR05 | Sonographie mit Kontrastmittel | |
| VR08 | Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbstständige Leistung | |
| VR10 | Computertomographie (CT), nativ | |
| VR11 | Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel | |
| VR12 | Computertomographie (CT), Spezialverfahren | |
| VR26 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung | |
| VR44 | Teleradiologie | |

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

| | |
|-------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl | 451 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

B-[1].6 Diagnosen nach ICD

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|---|
| G62.80 | 86 | Critical-illness-Polyneuropathie |
| I63.4 | 63 | Hirnfarkt durch Embolie zerebraler Arterien |
| G93.1 | 61 | Anoxische Hirnschädigung, anderenorts nicht klassifiziert |
| I61.6 | 50 | Intrazerebrale Blutung an mehreren Lokalisationen |
| S06.23 | 41 | Multiple intrazerebrale und zerebellare Hämatome |
| S06.5 | 28 | Traumatische subdurale Blutung |
| I63.3 | 14 | Hirnfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien |
| G93.4 | 11 | Enzephalopathie, nicht näher bezeichnet |
| I61.0 | 11 | Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, subkortikal |
| G61.0 | 8 | Guillain-Barré-Syndrom |
| I60.1 | 7 | Subarachnoidalblutung, von der A. cerebri media ausgehend |
| I63.8 | 7 | Sonstiger Hirnfarkt |
| S06.6 | 7 | Traumatische subarachnoidale Blutung |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|---|
| I60.2 | 6 | Subarachnoidalblutung, von der A. communicans anterior ausgehend |
| D32.0 | 5 | Gutartige Neubildung: Hirnhäute |
| I60.6 | 5 | Subarachnoidalblutung, von sonstigen intrakraniellen Arterien ausgehend |
| G04.2 | 4 | Bakterielle Meningoenzephalitis und Meningomyelitis, anderenorts nicht klassifiziert |
| G12.2 | 4 | Motoneuron-Krankheit |
| S06.21 | 4 | Diffuse Hirnkontusionen |
| G04.8 | < 4 | Sonstige Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis |
| I63.0 | < 4 | Hirninfrakt durch Thrombose präzerebraler Arterien |
| G06.0 | < 4 | Intrakranieller Abszess und intrakranielles Granulom |
| G82.39 | < 4 | Schlaffe Tetraparese und Tetraplegie: Nicht näher bezeichnet |
| B00.4 | < 4 | Enzephalitis durch Herpesviren |
| C71.2 | < 4 | Bösartige Neubildung: Temporallappen |
| C71.5 | < 4 | Bösartige Neubildung: Hirnventrikel |
| C71.6 | < 4 | Bösartige Neubildung: Zerebellum |
| D33.1 | < 4 | Gutartige Neubildung: Gehirn, infratentoriell |
| D68.35 | < 4 | Hämorrhagische Diathese durch sonstige Antikoagulanzen |
| G52.7 | < 4 | Krankheiten mehrerer Hirnnerven |
| G71.2 | < 4 | Angeborene Myopathien |
| G80.3 | < 4 | Dyskinetische Zerebralparese |
| G82.43 | < 4 | Spastische Tetraparese und Tetraplegie: Chronische inkomplette Querschnittlähmung |
| G91.1 | < 4 | Hydrocephalus occlusus |
| G93.6 | < 4 | Hirnödem |
| G95.10 | < 4 | Nichttraumatische spinale Blutung |
| I60.4 | < 4 | Subarachnoidalblutung, von der A. basilaris ausgehend |
| I61.1 | < 4 | Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, kortikal |
| I62.02 | < 4 | Nichttraumatische subdurale Blutung: Chronisch |
| I63.2 | < 4 | Hirninfrakt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose präzerebraler Arterien |
| I67.11 | < 4 | Zerebrale arteriovenöse Fistel (erworben) |
| S06.34 | < 4 | Umschriebenes zerebellares Hämatom |

B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|----------------|--------|---|
| 3-200 | 925 | Native Computertomographie des Schädels |
| 1-207.0 | 787 | Elektroenzephalographie [EEG]: Routine-EEG (10-20-System) |
| 8-390.1 | 438 | Lagerungsbehandlung: Therapeutisch-funktionelle Lagerung auf neurophysiologischer Grundlage |
| 8-930 | 399 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 9-320 | 387 | Therapie organischer und funktioneller Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme und des Schluckens |
| 8-854.4 | 323 | Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation |
| 8-552.9 | 317 | Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation: Mindestens 56 Behandlungstage |
| 1-613 | 297 | Evaluation des Schluckens mit flexiblem Endoskop |
| 8-017.2 | 247 | Enterale Ernährung als medizinische Nebenbehandlung: Mindestens 21 Behandlungstage |
| 5-431.20 | 228 | Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Fadendurchzugsmethode |
| 9-404.2 | 196 | Neuropsychologische Therapie: Mehr als 4 Stunden |
| 9-401.00 | 176 | Psychosoziale Interventionen: Sozialrechtliche Beratung: Mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|----------------|--------|--|
| 1-620.00 | 153 | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen |
| 8-831.00 | 146 | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Über eine zentrale Vene in ein zentralvenöses Gefäß, anterograd |
| 3-202 | 136 | Native Computertomographie des Thorax |
| 9-401.26 | 129 | Psychosoziale Interventionen: Nachsorgeorganisation: Mehr als 6 Stunden |
| 1-204.2 | 117 | Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme |
| 8-718.82 | 117 | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 6 bis höchstens 10 Behandlungstage |
| 1-208.2 | 116 | Registrierung evozierter Potenziale: Somatosensorisch [SSEP] |
| 9-401.01 | 115 | Psychosoziale Interventionen: Sozialrechtliche Beratung: Mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden |
| 5-312.0 | 103 | Permanente Tracheostomie: Tracheotomie |
| 9-984.b | 98 | Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad |
| 5-311.1 | 91 | Temporäre Tracheostomie: Punktionstracheotomie |
| 8-718.83 | 83 | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 11 bis höchstens 20 Behandlungstage |
| 8-987.13 | 82 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 21 Behandlungstage |
| 1-204.5 | 81 | Untersuchung des Liquorsystems: Liquorentnahme aus einem liegenden Katheter |
| 8-980.20 | 81 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 553 bis 1.104 Aufwandspunkte: 553 bis 828 Aufwandspunkte |
| 9-401.23 | 70 | Psychosoziale Interventionen: Nachsorgeorganisation: Mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden |
| 8-831.0 | 69 | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen |
| 3-207 | 63 | Native Computertomographie des Abdomens |
| 9-401.42 | 60 | Psychosoziale Interventionen: Künstlerische Therapie: Mehr als 4 Stunden |
| 8-980.21 | 59 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 553 bis 1.104 Aufwandspunkte: 829 bis 1.104 Aufwandspunkte |
| 8-123.1 | 58 | Wechsel und Entfernung eines Gastrostomiekatheters: Entfernung |
| 8-800.c0 | 57 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE |
| 9-404.0 | 55 | Neuropsychologische Therapie: Mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden |
| 9-404.1 | 54 | Neuropsychologische Therapie: Mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden |
| 8-980.11 | 53 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 185 bis 552 Aufwandspunkte: 369 bis 552 Aufwandspunkte |
| 8-144.1 | 52 | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Kleinlumig, dauerhaftes Verweilsystem |
| 8-831.04 | 51 | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Großlumiger Katheter zur extrakorporalen Blutzirkulation in ein zentralvenöses Gefäß |
| 9-401.25 | 51 | Psychosoziale Interventionen: Nachsorgeorganisation: Mehr als 4 Stunden bis 6 Stunden |
| 8-718.84 | 50 | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 21 bis höchstens 40 Behandlungstage |
| 8-633 | 48 | Pharyngeale elektrische Stimulation [PES] |
| 8-128 | 44 | Anwendung eines Stuhl drainagesystems |
| 8-980.10 | 44 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 185 bis 552 Aufwandspunkte: 185 bis 368 Aufwandspunkte |
| 8-718.81 | 41 | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 3 bis höchstens 5 Behandlungstage |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|----------------|--------|--|
| 9-984.7 | 41 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 |
| 1-632.0 | 40 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs |
| 3-225 | 39 | Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel |
| 6-003.8 | 39 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Botulinumtoxin |
| 8-151.4 | 39 | Therapeutische perkutane Punktion des Zentralnervensystems und des Auges: Lumbalpunktion |
| 8-552.8 | 39 | Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation: Mindestens 42 bis höchstens 55 Behandlungstage |
| 8-552.7 | 38 | Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation: Mindestens 28 bis höchstens 41 Behandlungstage |
| 3-222 | 37 | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel |
| 5-024.7 | 37 | Revision und Entfernung von Liquorableitungen: Entfernung einer externen Drainage |
| 9-401.40 | 36 | Psychosoziale Interventionen: Künstlerische Therapie: Mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden |
| 3-206 | 33 | Native Computertomographie des Beckens |
| 9-401.02 | 32 | Psychosoziale Interventionen: Sozialrechtliche Beratung: Mehr als 4 Stunden |
| 5-316.6x | 31 | Rekonstruktion der Trachea: Beseitigung einer Trachealstenose: Sonstige |
| 8-980.31 | 29 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1.105 bis 1.656 Aufwandspunkte: 1.381 bis 1.656 Aufwandspunkte |
| 3-205 | 28 | Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems |
| 8-980.30 | 27 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1.105 bis 1.656 Aufwandspunkte: 1.105 bis 1.380 Aufwandspunkte |
| 9-984.8 | 27 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 |
| 1-206 | 24 | Neurographie |
| 3-052 | 23 | Transösophageale Echokardiographie [TEE] |
| 8-98g.14 | 23 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 20 Behandlungstage |
| 9-401.41 | 23 | Psychosoziale Interventionen: Künstlerische Therapie: Mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden |
| 8-132.1 | 22 | Manipulationen an der Harnblase: Spülung, einmalig |
| 8-718.85 | 22 | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 41 bis höchstens 75 Behandlungstage |
| 8-771 | 22 | Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation |
| 8-980.40 | 21 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1.657 bis 2.208 Aufwandspunkte: 1.657 bis 1.932 Aufwandspunkte |
| 8-017.0 | 20 | Enterale Ernährung als medizinische Nebenbehandlung: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage |
| 8-980.0 | 20 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1 bis 184 Aufwandspunkte |
| 3-220 | 19 | Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel |
| 8-701 | 19 | Einfache endotracheale Intubation |
| 8-831.5 | 18 | Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen eines großlumigen Katheters zur extrakorporalen Blutzirkulation |
| 3-201 | 17 | Native Computertomographie des Halses |
| 3-226 | 15 | Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel |
| 8-125.2 | 15 | Anlegen und Wechsel einer duodenalen oder jejunalen Ernährungssonde: Über eine liegende PEG-Sonde, endoskopisch |
| 8-552.5 | 15 | Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage |
| 8-98g.11 | 15 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|----------------|--------|---|
| 9-401.22 | 15 | Psychosoziale Interventionen: Nachsorgeorganisation: Mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden |
| 5-469.x3 | 14 | Andere Operationen am Darm: Sonstige: Endoskopisch |
| 8-017.1 | 14 | Enterale Ernährung als medizinische Nebenbehandlung: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage |
| 8-552.0 | 14 | Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage |
| 8-854.2 | 14 | Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation |
| 5-022.00 | 13 | Inzision am Liquorsystem: Anlegen einer externen Drainage: Ventrikulär |
| 8-718.92 | 13 | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter nicht intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 6 bis höchstens 10 Behandlungstage |
| 8-854.72 | 13 | Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 72 bis 144 Stunden |
| 9-984.6 | 13 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 |
| 8-552.6 | 12 | Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation: Mindestens 21 bis höchstens 27 Behandlungstage |
| 8-800.c1 | 12 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 6 TE bis unter 11 TE |
| 8-854.77 | 12 | Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 600 bis 960 Stunden |
| 3-228 | 11 | Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel |
| 3-820 | 11 | Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel |
| 5-038.9 | 11 | Operationen am spinalen Liquorsystem: Entfernung einer externen Drainage |
| 8-716.01 | 11 | Einstellung einer häuslichen maschinellen Beatmung: Ersteinstellung: Invasive häusliche Beatmung nach erfolgloser Beatmungsentwöhnung |
| 8-980.41 | 11 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1.657 bis 2.208 Aufwandspunkte: 1.933 bis 2.208 Aufwandspunkte |
| 3-990 | 10 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung |
| 8-132.3 | 10 | Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich |
| 8-148.0 | 10 | Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben: Peritonealraum |
| 8-211 | 10 | Redressierende Verfahren |
| 8-854.73 | 10 | Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 144 bis 264 Stunden |
| 8-980.9 | 10 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 5.521 bis 7.360 Aufwandspunkte |
| 1-208.6 | 9 | Registrierung evozierter Potenziale: Visuell [VEP] |
| 3-203 | 9 | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark |
| 5-038.0 | 9 | Operationen am spinalen Liquorsystem: Anlegen einer externen Drainage |
| 5-316.2 | 9 | Rekonstruktion der Trachea: Verschluss eines Tracheostomas |
| 8-854.74 | 9 | Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 264 bis 432 Stunden |
| 8-980.50 | 9 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 2.209 bis 2.760 Aufwandspunkte: 2.209 bis 2.484 Aufwandspunkte |
| 8-980.7 | 9 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 3.681 bis 4.600 Aufwandspunkte |
| 9-984.9 | 9 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 |
| 1-208.1 | 8 | Registrierung evozierter Potenziale: Früh-akustisch [FAEP/BERA] |
| 5-995 | 8 | Vorzeitiger Abbruch einer Operation (Eingriff nicht komplett durchgeführt) |
| 8-718.80 | 8 | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 1 bis höchstens 2 Behandlungstage |
| 8-854.71 | 8 | Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 24 bis 72 Stunden |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|----------------|--------|--|
| 8-980.51 | 8 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 2.209 bis 2.760 Aufwandspunkte: 2.485 bis 2.760 Aufwandspunkte |
| 8-980.60 | 8 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 2.761 bis 3.680 Aufwandspunkte: 2.761 bis 3.220 Aufwandspunkte |
| 6-002.pc | 7 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 700 mg bis unter 800 mg |
| 8-718.86 | 7 | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 76 Behandlungstage |
| 8-98g.12 | 7 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 10 bis höchstens 14 Behandlungstage |
| 3-221 | 6 | Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel |
| 5-311.0 | 6 | Temporäre Tracheostomie: Tracheotomie |
| 8-192.1d | 6 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Gesäß |
| 9-984.a | 6 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5 |
| 3-800 | 5 | Native Magnetresonanztomographie des Schädels |
| 8-144.0 | 5 | Therapeutische Drainage der Pleurahöhle: Großlumig |
| 8-152.1 | 5 | Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax: Pleurahöhle |
| 8-718.93 | 5 | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter nicht intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 11 bis höchstens 20 Behandlungstage |
| 8-854.70 | 5 | Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Bis 24 Stunden |
| 8-987.10 | 5 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 6 Behandlungstage |
| 8-987.12 | 5 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage |
| 1-279.0 | 4 | Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen: Bestimmung des Herzvolumens und der Austreibungsfraktion |
| 1-650.1 | 4 | Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum |
| 5-312.1 | 4 | Permanente Tracheostomie: Re-Tracheotomie |
| 5-572.1 | 4 | Zystostomie: Perkutan |
| 6-002.pb | 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 600 mg bis unter 700 mg |
| 8-132.2 | 4 | Manipulationen an der Harnblase: Spülung, intermittierend |
| 8-640.0 | 4 | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion) |
| 8-718.90 | 4 | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter nicht intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 1 bis höchstens 2 Behandlungstage |
| 8-718.94 | 4 | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter nicht intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 21 bis höchstens 40 Behandlungstage |
| 8-812.60 | 4 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Normales Plasma: 1 TE bis unter 6 TE |
| 8-932 | 4 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Pulmonalarteriendruckes |
| 8-980.8 | 4 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 4.601 bis 5.520 Aufwandspunkte |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|----------------|--------|---|
| 8-987.11 | 4 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage |
| 8-98g.13 | 4 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 15 bis höchstens 19 Behandlungstage |
| 1-266.0 | < 4 | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Schrittmacher |
| 5-399.4 | < 4 | Andere Operationen an Blutgefäßen: Operative Einführung eines Katheters in eine Vene |
| 6-002.p7 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 350 mg bis unter 400 mg |
| 8-153 | < 4 | Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle |
| 8-800.c2 | < 4 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 11 TE bis unter 16 TE |
| 8-800.c3 | < 4 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 16 TE bis unter 24 TE |
| 8-832.0 | < 4 | Legen und Wechsel eines Katheters in die A. pulmonalis: Legen |
| 8-980.61 | < 4 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 2.761 bis 3.680 Aufwandspunkte: 3.221 bis 3.680 Aufwandspunkte |
| 1-204.0 | < 4 | Untersuchung des Liquorsystems: Messung des Hirndruckes |
| 1-204.1 | < 4 | Untersuchung des Liquorsystems: Messung des lumbalen Liquordruckes |
| 1-205 | < 4 | Elektromyographie [EMG] |
| 1-208.0 | < 4 | Registrierung evozierter Potenziale: Akustisch [AEP] |
| 1-620.01 | < 4 | Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Mit bronchoalveolärer Lavage |
| 1-632.1 | < 4 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei Anastomosen an Ösophagus, Magen und/oder Duodenum |
| 1-632.x | < 4 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Sonstige |
| 5-311.x | < 4 | Temporäre Tracheostomie: Sonstige |
| 5-377.1 | < 4 | Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Schrittmacher, Einkammersystem |
| 5-399.7 | < 4 | Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie) |
| 5-431.21 | < 4 | Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Direktpunktionstechnik mit Gastropexie |
| 5-450.3 | < 4 | Inzision des Darmes: Perkutan-endoskopische Jejunostomie (PEJ) |
| 6-002.p8 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 400 mg bis unter 450 mg |
| 6-002.r7 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 3,2 g bis unter 4,0 g |
| 8-018.1 | < 4 | Komplette parenterale Ernährung als medizinische Nebenbehandlung: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage |
| 8-137.00 | < 4 | Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Transurethral |
| 8-190.20 | < 4 | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: Bis 7 Tage |
| 8-190.22 | < 4 | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: 15 bis 21 Tage |
| 8-190.23 | < 4 | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: Mehr als 21 Tage |
| 8-716.11 | < 4 | Einstellung einer häuslichen maschinellen Beatmung: Kontrolle oder Optimierung einer früher eingeleiteten häuslichen Beatmung: Invasive häusliche Beatmung |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|----------------|--------|--|
| 8-718.91 | < 4 | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter nicht intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 3 bis höchstens 5 Behandlungstage |
| 8-719.0 | < 4 | Zusatzinformationen zur maschinellen Beatmung: Anwendung der neural regulierten Beatmungsunterstützung [NAVA – Neurally Adjusted Ventilatory Assist] |
| 8-800.g3 | < 4 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 4 Thrombozytenkonzentrate |
| 8-831.02 | < 4 | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Über eine periphere Vene in ein zentralvenöses Gefäß |
| 8-854.76 | < 4 | Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 432 bis 600 Stunden |
| 8-901 | < 4 | Inhalationsanästhesie |
| 8-98g.10 | < 4 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage |
| 1-207.2 | < 4 | Elektroenzephalographie [EEG]: Video-EEG (10-20-System) |
| 1-266.1 | < 4 | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt: Bei implantiertem Kardioverter/Defibrillator [ICD] |
| 1-446 | < 4 | Endosonographische Feinnadelpunktion am unteren Verdauungstrakt |
| 1-610.2 | < 4 | Diagnostische Laryngoskopie: Mikrolaryngoskopie |
| 1-630.0 | < 4 | Diagnostische Ösophagoskopie: Mit flexiblem Instrument |
| 1-631.0 | < 4 | Diagnostische Ösophagogastroskopie: Bei normalem Situs |
| 1-661 | < 4 | Diagnostische Urethroszistoskopie |
| 1-690.1 | < 4 | Diagnostische Bronchoskopie und Tracheoskopie durch Inzision und intraoperativ: Tracheoskopie |
| 1-853.2 | < 4 | Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle: Aszitespunktion |
| 3-13d.5 | < 4 | Urographie: Retrograd |
| 3-227 | < 4 | Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel |
| 3-801 | < 4 | Native Magnetresonanztomographie des Halses |
| 3-802 | < 4 | Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark |
| 3-823 | < 4 | Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel |
| 5-010.2 | < 4 | Schädeleröffnung über die Kalotte: Bohrlochtrepanation |
| 5-038.40 | < 4 | Operationen am spinalen Liquorsystem: Implantation oder Wechsel einer Medikamentenpumpe zur intrathekalen und/oder epiduralen Infusion: Vollimplantierbare Medikamentenpumpe mit konstanter Flussrate |
| 5-156.9 | < 4 | Andere Operationen an der Retina: Injektion von Medikamenten in den hinteren Augenabschnitt |
| 5-313.3 | < 4 | Inzision des Larynx und andere Inzisionen der Trachea: Trachea |
| 5-316.0 | < 4 | Rekonstruktion der Trachea: Naht (nach Verletzung) |
| 5-316.x | < 4 | Rekonstruktion der Trachea: Sonstige |
| 5-319.11 | < 4 | Andere Operationen an Larynx und Trachea: Dilatation der Trachea (endoskopisch): Ohne Einlegen einer Schiene (Stent) |
| 5-345.6 | < 4 | Pleurodese [Verödung des Pleuraspaltes]: Durch Instillation |
| 5-377.31 | < 4 | Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders: Schrittmacher, Zweikammersystem, mit zwei Schrittmachersonden: Mit antitachykarder Stimulation |
| 5-399.5 | < 4 | Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie) |
| 5-449.d3 | < 4 | Andere Operationen am Magen: Clippen: Endoskopisch |
| 5-900.14 | < 4 | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Sonstige Teile Kopf |
| 5-934.0 | < 4 | Verwendung von MRT-fähigem Material: Herzschrittmacher |
| 6-002.5d | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, oral: 35,50 g bis unter 40,50 g |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|----------------|--------|--|
| 6-002.p4 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 200 mg bis unter 250 mg |
| 6-002.p5 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 250 mg bis unter 300 mg |
| 6-002.p9 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 450 mg bis unter 500 mg |
| 6-002.pa | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Caspofungin, parenteral: 500 mg bis unter 600 mg |
| 6-002.qf | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Liposomales Amphotericin B, parenteral: 2.150 mg bis unter 3.150 mg |
| 6-002.r5 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 2,0 g bis unter 2,4 g |
| 6-002.rh | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 2: Voriconazol, parenteral: 16,8 g bis unter 20,0 g |
| 8-011.1 | < 4 | Intrathekale und intraventrikuläre Applikation von Medikamenten durch Medikamentenpumpen: Wiederbefüllung einer implantierten Medikamentenpumpe mit konstanter Flussrate |
| 8-018.0 | < 4 | Komplette parenterale Ernährung als medizinische Nebenbehandlung: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage |
| 8-151.x | < 4 | Therapeutische perkutane Punktion des Zentralnervensystems und des Auges: Sonstige |
| 8-190.21 | < 4 | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: 8 bis 14 Tage |
| 8-190.41 | < 4 | Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie nach chirurgischem Wundverschluss (zur Prophylaxe von Komplikationen): 8 bis 14 Tage |
| 8-192.06 | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Kleinflächig: Schulter und Axilla |
| 8-192.1b | < 4 | Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde: Großflächig: Bauchregion |
| 8-559.30 | < 4 | Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche |
| 8-559.53 | < 4 | Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 21 bis höchstens 27 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 40 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche |
| 8-559.70 | < 4 | Fachübergreifende und andere Frührehabilitation: Mindestens 35 bis höchstens 41 Behandlungstage: Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche |
| 8-716.10 | < 4 | Einstellung einer häuslichen maschinellen Beatmung: Kontrolle oder Optimierung einer früher eingeleiteten häuslichen Beatmung: Nicht invasive häusliche Beatmung |
| 8-717.1 | < 4 | Einstellung einer nasalen oder oronasalen Überdrucktherapie bei schlafbezogenen Atemstörungen: Kontrolle oder Optimierung einer früher eingeleiteten nasalen oder oronasalen Überdrucktherapie |
| 8-718.95 | < 4 | Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung: Prolongierte Beatmungsentwöhnung auf spezialisierter nicht intensivmedizinischer Beatmungsentwöhnungs-Einheit: Mindestens 41 bis höchstens 75 Behandlungstage |
| 8-800.g1 | < 4 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 2 Thrombozytenkonzentrate |
| 8-800.g6 | < 4 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Thrombozytenkonzentrat: 8 bis unter 10 Thrombozytenkonzentrate |
| 8-812.51 | < 4 | Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Prothrombinkomplex: 1.500 IE bis unter 2.500 IE |
| 8-820.00 | < 4 | Therapeutische Plasmapherese: Mit normalem Plasma: 1 Plasmapherese |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|----------------|--------|---|
| 8-820.09 | < 4 | Therapeutische Plasmapherese: Mit normalem Plasma: 7 Plasmapheresen |
| 8-836.1e | < 4 | (Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Künstliche Gefäße |
| 8-854.78 | < 4 | Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 960 bis 1.320 Stunden |
| 8-920 | < 4 | EEG-Monitoring (mindestens 2 Kanäle) für mehr als 24 h |
| 8-980.a | < 4 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 7.361 bis 9.200 Aufwandspunkte |
| 8-980.b | < 4 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 9.201 bis 11.040 Aufwandspunkte |
| 8-980.c | < 4 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 11.041 bis 13.800 Aufwandspunkte |

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

B-[1].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

| | |
|---|----------|
| Anzahl Vollkräfte | 32,30 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 32,30 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 32,30 |
| Fälle je VK/Person | 13,96284 |

davon Fachärztinnen und Fachärzte

| | |
|--|----------|
| Anzahl Vollkräfte | 16,20 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 16,20 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 16,20 |
| Fälle je VK/Person | 27,83950 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 38,50 |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| AQ01 | Anästhesiologie | |
| AQ23 | Innere Medizin | |
| AQ28 | Innere Medizin und Kardiologie | |
| AQ41 | Neurochirurgie | |
| AQ42 | Neurologie | |
| AQ63 | Allgemeinmedizin | |
| Nr. | Zusatz-Weiterbildung | Kommentar / Erläuterung |
| ZF01 | Ärztliches Qualitätsmanagement | |
| ZF15 | Intensivmedizin | |
| ZF28 | Notfallmedizin | |
| ZF30 | Palliativmedizin | |
| ZF37 | Rehabilitationswesen | |
| ZF38 | Röntgendiagnostik – fachgebunden – (MWBO 2003) | |
| ZF52 | Ernährungsmedizin | |
| ZF61 | Klinische Akut- und Notfallmedizin | |

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

| | | |
|---|--------|---------------------------|
| Anzahl Vollkräfte | 216,59 | PDL ist mit 1 VK erfasst. |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 207,66 | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 8,93 | |
| Ambulante Versorgung | 0,00 | |
| Stationäre Versorgung | 216,59 | |

| | |
|--------------------|---------|
| Fälle je VK/Person | 2,08227 |
|--------------------|---------|

Altenpflegerinnen und Altenpfleger

| | |
|---|----------|
| Anzahl Vollkräfte | 35,13 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 35,13 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 35,13 |
| Fälle je VK/Person | 12,83803 |

Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten

| | |
|---|---------|
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |
| Fälle je VK/Person | 0,00000 |

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer

| | |
|---|----------|
| Anzahl Vollkräfte | 13,02 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 13,02 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 13,02 |
| Fälle je VK/Person | 34,63901 |

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer

| | |
|---|----------|
| Anzahl Vollkräfte | 9,01 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 5,89 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 3,12 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 9,01 |
| Fälle je VK/Person | 50,05549 |

Medizinische Fachangestellte

| | |
|---|----------|
| Anzahl Vollkräfte | 8,97 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 8,97 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 8,97 |
| Fälle je VK/Person | 50,27870 |

| | |
|--|-------|
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 38,50 |
|--|-------|

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss | Kommentar / Erläuterung |
|------------|--|--------------------------------|
| PQ01 | Bachelor | |
| PQ02 | Diplom | |
| PQ04 | Intensiv- und Anästhesiepflege | |
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereichs | |
| PQ13 | Hygienefachkraft | |
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege | |
| PQ17 | Pflege in der Rehabilitation | |
| PQ20 | Praxisanleitung | |
| PQ21 | Casemanagement | |
| PQ22 | Intermediate Care Pflege | |
| Nr. | Zusatzqualifikation | Kommentar / Erläuterung |
| ZP01 | Basale Stimulation | |
| ZP02 | Bobath | |
| ZP04 | Endoskopie/Funktionsdiagnostik | |
| ZP05 | Entlassungsmanagement | |
| ZP06 | Ernährungsmanagement | |
| ZP08 | Kinästhetik | |
| ZP09 | Kontinenzmanagement | |
| ZP13 | Qualitätsmanagement | |
| ZP16 | Wundmanagement | |
| ZP18 | Dekubitusmanagement | |
| ZP19 | Sturzmanagement | |
| ZP22 | Atmungstherapie | |

Teil C - Qualitätssicherung

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:

| Bundesland | Leistungsbereich | nimmt teil | Kommentar / Erläuterung |
|------------|--|------------|-------------------------|
| Hessen | Landesverfahren MRE-Projekt Hessen | Ja | |
| Hessen | Landesverfahren Schlaganfallversorgung Hessen: SA Akut | Ja | |
| Hessen | Landesverfahren Schlaganfallversorgung Hessen: SA Frührehabilitation | Ja | |

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

trifft nicht zu / entfällt

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

trifft nicht zu / entfällt

C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 2 SGB V

trifft nicht zu / entfällt

C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung")

trifft nicht zu / entfällt

C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V

| | |
|--|----|
| Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht* unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen) | 15 |
| Anzahl derjenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt | 12 |
| Anzahl derjenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben | 12 |

(* nach den „Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung der Fachärztinnen und Fachärzte, der Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten im Krankenhaus“ (siehe www.g-ba.de))

C-8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr

8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| Fachabteilung | Pflegesensitiver Bereich | Station | Schicht | Monatsbezogener Erfüllungsgrad | Ausnahmetatbestände | Kommentar |
|--|----------------------------------|---------|---------|--------------------------------|---------------------|-----------|
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (II), Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Neurologische Frührehabilitation | Stat 3 | Nacht | 100,00 | 0 | |
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (II), Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Neurologische Frührehabilitation | Stat 3 | Tag | 100,00 | 0 | |
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (II), Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Neurologische Frührehabilitation | Stat 2 | Nacht | 100,00 | 0 | |
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (II), Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Neurologische Frührehabilitation | Stat 2 | Tag | 100,00 | 0 | |
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (II), Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Neurologische Frührehabilitation | Privat | Nacht | 100,00 | 0 | |
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (II), Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Neurologische Frührehabilitation | Privat | Tag | 100,00 | 0 | |

| Fachabteilung | Pflegesensitiver Bereich | Station | Schicht | Monatsbezogener Erfüllungsgrad | Ausnahmetatbestände | Kommentar |
|--|----------------------------------|-----------|---------|--------------------------------|---------------------|---|
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (II), Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Neurologische Frührehabilitation | Ortega | Nacht | 100,00 | 0 | |
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (II), Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Neurologische Frührehabilitation | Ortega | Tag | 100,00 | 0 | |
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Intensivmedizin | Intensiv | Nacht | 83,33 | 0 | |
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Intensivmedizin | Station C | Nacht | 91,67 | 0 | von 7.12.23 bis 31.12.2023 nicht belegt |
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Intensivmedizin | Station C | Tag | 91,67 | 0 | von 7.12.23 bis 31.12.2023 nicht belegt |
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Intensivmedizin | Intensiv | Tag | 100,00 | 0 | |

8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| Fachabteilung | Pflegesensitiver Bereich | Station | Schicht | Schichtbezogener Erfüllungsgrad | Kommentar |
|--|----------------------------------|---------|---------|---------------------------------|-----------|
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (II), Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Neurologische Frührehabilitation | Stat 3 | Tag | 100,00 | |

| Fachabteilung | Pflegesensitiver Bereich | Station | Schicht | Schichtbezogener Erfüllungsgrad | Kommentar |
|--|----------------------------------|---------|---------|---------------------------------|-----------|
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (II), Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Neurologische Frührehabilitation | Ortega | Nacht | 100,00 | |
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (II), Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Neurologische Frührehabilitation | Stat 2 | Tag | 100,00 | |
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (II), Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Neurologische Frührehabilitation | Stat 3 | Nacht | 100,00 | |
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (II), Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Neurologische Frührehabilitation | Privat | Tag | 100,00 | |
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (II), Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Neurologische Frührehabilitation | Stat 2 | Nacht | 100,00 | |
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (II), Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Neurologische Frührehabilitation | Ortega | Tag | 100,00 | |

| Fachabteilung | Pflegesensitiver Bereich | Station | Schicht | Schichtbezogener Erfüllungsgrad | Kommentar |
|--|----------------------------------|-----------|---------|---------------------------------|---|
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (II), Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Neurologische Frührehabilitation | Privat | Nacht | 100,00 | |
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Intensivmedizin | Intensiv | Tag | 58,08 | |
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Intensivmedizin | Intensiv | Nacht | 56,99 | |
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Intensivmedizin | Station C | Nacht | 44,66 | von 7.12.23 bis 31.12.2023 nicht belegt |
| Neurologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten(II) | Intensivmedizin | Station C | Tag | 62,47 | von 7.12.23 bis 31.12.2023 nicht belegt |

C-9 Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und Psychosomatik-Richtlinie (PPP-RL):

keine Angaben

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

trifft nicht zu / entfällt