

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

Fachkrankenhaus Hubertusburg gGmbH Wermisdorf

Dieser Qualitätsbericht wurde mit dem von der DKTIG herausgegebenen Erfassungstool IPQ
auf der Basis der Software ProMaTo® QB am 25.10.2007 um 08:03 Uhr erstellt.

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

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

Inhaltsverzeichnis

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

- B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[2].11 Apparative Ausstattung
- B-[2].12 Personelle Ausstattung
- B-[3] **Psychiatrie**
- B-[3].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[3].7 Prozeduren nach OPS
- B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[3].11 Apparative Ausstattung
- B-[3].12 Personelle Ausstattung
- C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 1 SGB V (BQS-Verfahren)
- C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V
- C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V
- C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung
- C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V
- C-6 Ergänzende Angaben bei Nicht-Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V (Ausnahmeregelung)
- D-1 Qualitätspolitik
- D-2 Qualitätsziele
- D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements
- D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements
- D-5 Qualitätsmanagement-Projekte
- D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Einleitung



Abbildung: Fachkrankenhaus Hubertusburg gGmbH Wernsdorf - Verwaltungsgebäude

Das Fachkrankenhaus Hubertusburg gGmbH in 04779 Wernsdorf verfügt über 45 neurologische Betten, davon 12 für neurologische Intensivmedizin. Der Bereich Kinder- und Jugendmedizin umfasst 25 Betten. In der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie gibt es 127 stationäre Betten sowie insgesamt 35 tagesklinische Plätze in den beiden Tageskliniken in Riesa und Torgau.

Verantwortlich:

Name	Abteilung	Tel. Nr.	Fax Nr.	Email
Dipl.-Betriebswirt (FH) Annedore Förster	Prokuristin	034364-62210	034364-52225	annedore.foerster@kh- hubertusburg.de
Sabine Wolf	Pflegedienstleiterin	034364-62280	034364-62635	sabine.wolf@kh- hubertusburg.de
Dr. Peter Grampp	Chefarzt	034364-62261	034364-62631	peter.grampp@kh- hubertusburg.de

Ansprechpartner:

Name	Abteilung	Tel. Nr.	Fax Nr.	Email
Wolfgang Köhler	Chefarzt Neurologie	034364-62356	034364-62632	wolfgang.koehler@kh- hubertusburg.de
Prof. Dr. Thomas Richter	Chefarzt Kinder- und Jugendmedizin	034364-62554 Sekretariat Frau Thiele	034364-62634	ute.thiele@kh- hubertusburg.de
Birgit Korittke	QM- Beauftragte/Wirtschaftsleit erin	034364-62288	034364-62630	birgit.korittke@kh- hubertusburg.de
Carina Otto	Patientenfürsprecherin	034364-60	034364-52225	

Links:

www.fkh-hubertusburg.de

Die Krankenhausleitung, vertreten durch Frau Annedore Förster, Prokuristin, ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.

Teil A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Hausanschrift:

Fachkrankenhaus Hubertusburg gGmbH

Gebäude 63

04779 Wermsdorf

Telefon:

034364 / 60

Fax:

034364 / 52225

E-Mail:

home@kh-hubertusburg.de

Internet:

www.fkh-hubertusburg.de

A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses

261400596

A-3 Standort(nummer)

00

A-4 Name und Art des Krankenhausträgers

Name:

Klinikum St. Georg Leipzig

Art:

öffentlich

A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus

trifft nicht zu / entfällt

A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses



Organigramm: Fachkrankenhaus Hubertusburg gGmbH

A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Für psychiatrische Fachkrankenhäuser bzw. Krankenhäuser mit einer psychiatrischen Fachabteilung:

Besteht eine regionale Versorgungsverpflichtung ?

Ja

A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses

Nr.	Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt teilnehmen:	Kommentar / Erläuterung:
VS01	Brustzentrum	Psychiatrie, Psychotherapie	Brust- und Bauchzentrum Torgau, Psychoonkologie
VS06	Tumorzentrum	Psychiatrie, Psychotherapie	Darmzentrum Torgau
VS00	Krisenintervention	Pädiatrie - Psychologie	
VS00	Zentrum für Leukodystrophien und angeborene Stoffwechselerkrankungen	Neurologie, Pädiatrie,	Bundesweites Kompetenzzentrum
VS00	Neuropädiatrie	Neurologie - Pädiatrie	

A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP03	Angehörigenbetreuung/ -beratung/ -seminare	
MP05	Babyschwimmen	
MP07	Beratung/ Betreuung durch Sozialarbeiter	
MP08	Berufsberatung/ Rehabilitationsberatung	Rehabilitationsberatung
MP09	Besondere Formen/ Konzepte der Betreuung von Sterbenden	Hospizdienst, Palliativzimmer, Trauerbegleitung
MP10	Bewegungsbad/ Wassergymnastik	
MP11	Bewegungstherapie	
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	
MP15	Entlassungsmanagement	
MP16	Ergotherapie	
MP17	Fallmanagement/ Case Management/ Primary Nursing/ Bezugspflege	
MP20	Hippotherapie/ Therapeutisches Reiten	für schwer kommunikationsgestörte Patienten sowie für Kinder
MP23	Kunsttherapie	im Rahmen der Ergotherapie
MP25	Massage	
MP30	Pädagogisches Leistungsangebot	

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP31	Physikalische Therapie	
MP32	Physiotherapie/ Krankengymnastik	
MP40	Spezielle Entspannungstherapie	u.a. Autogenes Training, Progressive Muskelentspannung
MP51	Wundmanagement	

A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA01	Aufenthaltsräume	
SA02	Ein-Bett-Zimmer	
SA03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	teilweise
SA04	Fernsehraum	
SA05	Mutter-Kind-Zimmer	nach Voranmeldung
SA06	Rollstuhlgerechte Nasszellen	
SA07	Rooming-In	
SA08	Teeküche für Patienten	
SA10	Zwei-Bett-Zimmer	
SA11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	teilweise
SA14	Fernsehgerät am Bett/ im Zimmer	teilweise
SA18	Telefon	
SA19	Wertfach/ Tresor am Bett/ im Zimmer	teilweise
SA21	Kostenlose Getränkebereitstellung (Mineralwasser)	
SA22	Bibliothek	mit Internetzugang
SA28	Kiosk/ Einkaufsmöglichkeiten	
SA29	Kirchlich-religiöse Einrichtungen (Kapelle, Meditationsraum)	
SA30	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Patienten	
SA31	Kulturelle Angebote	

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA33	Parkanlage	
SA34	Rauchfreies Krankenhaus	
SA36	Schwimmbad	
SA37	Spielplatz	
SA42	Seelsorge	

A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses

Pädiatrie

1. Sächsisches CED-Register: Register für Kinder und Jugendliche mit chronisch entzündlichen Darmerkrankungen;
2. Register für Diabetes mellitus im Kindesalter.

Neurologie

1. Diagnostik und Erforschung von Erkrankungen der weißen Gehirnsubstanz i. R. des BMBF-Projektes "German Leukodystrophy Network - LEUKONET", Arbeitsgruppe "Leukodystrophische Erkrankungen im Erwachsenenalter" (www.leukonet.de);
2. Klinische Studien zur Diagnostik und neuen Behandlungsmethoden für Multiple Sklerose;
3. Klinische Studie zur Sekundärprophylaxe nach Schlaganfall.

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

197 Betten

A-13 Fallzahlen des Krankenhauses:

Vollstationäre Fallzahl:

4104

Teilstationäre Fallzahl:

289

Ambulante Fallzahlen

Quartalszählweise:

5694

Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

B-[1] Fachabteilung Pädiatrie

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

Pädiatrie

Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

1000

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
3100	Psychosomatik

Hausanschrift:

Klinik für Kinder- und Jugendmedizin

04779 Wermsdorf

Telefon:

034364 / 62554

Fax:

034364 / 62634

E-Mail:

home@kh-hubertusburg.de

Internet:

www.fkh-hubertusburg.de

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

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Pädiatrie:	Kommentar / Erläuterung:
VK04	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Pädiatrie:	Kommentar / Erläuterung:
VK06	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darmtraktes	...
VK07	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VK08	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
VK09	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen	
VK12	Neonatologische/ pädiatrische Intensivmedizin	Überwachung ab 36. Schwangerschaftswoche
VK13	Diagnostik und Therapie von Allergien	
VK16	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen	
VK17	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen	
VK18	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/ neurodegenerativen Erkrankungen	
VK19	Kindertraumatologie	SHT-Überwachung
VK23	Versorgung von Mehrlingen	in Zusammenarbeit mit der Collmlinik Oschatz
VK25	Neugeborenencreening (Hypothyreose, Adrenogenitales Syndrom)	in Zusammenarbeit mit der Collmlinik Oschatz
VK26	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes und Schulalter	
VK27	Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes	
VK28	Pädiatrische Psychologie	
VK29	Spezialsprechstunde	Neuropädiatrie, Notfallambulanz

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

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP04	Atemgymnastik	

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP43	Stillberatung	
MP48	Wärme- u. Kälteanwendungen	
MP49	Wirbelsäulengymnastik	

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

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA13	Elektrisch verstellbare Betten	teilweise
SA27	Internetzugang	in der Bibliothek

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

Vollstationäre Fallzahl:

1104

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 30 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	A09	152	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien oder andere Erreger
2	J18	147	Lungenentzündung, Erreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
3	F92	88	Kombinierte Störung des Sozialverhaltens und des Gefühlslebens
4	J20	83	Akute Bronchitis
5	F91	82	Störung des Sozialverhaltens durch aggressives bzw. aufsässiges Benehmen
6	A08	68	Durchfallkrankheit, ausgelöst durch Viren oder sonstige Erreger
7	G40	30	Anfallsleiden - Epilepsie
7	J03	30	Akute Mandelentzündung
7	S06	30	Verletzung des Schädelinneren

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
10	F43	21	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben
11	A02	15	Sonstige Salmonellenkrankheit
12	P22	14	Atemnot beim Neugeborenen
13	H66	13	Eitrige bzw. andere Form der Mittelohrentzündung
14	J21	12	Akute Entzündung der unteren, kleinen Atemwege - Bronchiolitis
14	T62	12	Giftige Wirkung sonstiger schädlicher Substanzen, die mit der Nahrung aufgenommen wurden
16	F45	11	Störung, bei der sich ein seelischer Konflikt durch körperliche Beschwerden äußert - Somatoforme Störung
17	J06	10	Akute Infektion an mehreren Stellen oder einer nicht angegebenen Stelle der oberen Atemwege
18	B34	9	Viruskrankheit, Körperregion vom Arzt nicht näher bezeichnet
18	G41	9	Anhaltende Serie von aufeinander folgenden Krampfanfällen
18	J15	9	Lungenentzündung durch Bakterien
21	B00	8	Infektionskrankheit, ausgelöst durch Herpesviren
22	G43	7	Migräne
22	P07	7	Störung aufgrund kurzer Schwangerschaftsdauer oder niedrigem Geburtsgewicht
24	B27	6	Pfeiffersches Drüsenfieber - Infektiöse Mononukleose
24	F32	6	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode
24	F93	6	Störung des Gefühlslebens bei Kindern
24	J45	6	Asthma
24	N12	6	Entzündung im Bindegewebe der Nieren und an den Nierenkanälchen, die nicht als akut oder anhaltend bezeichnet ist
24	R55	6	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps
30	A04	<= 5	Sonstige Durchfallkrankheit, ausgelöst durch Bakterien

B-[1].7 Prozeduren nach OPS

Top 30 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-207	412	Messung der Gehirnströme - EEG
2	8-930	317	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
3	9-403	177	Behandlung neurologischer oder psychischer Krankheiten von Kindern unter Erfassung des psychosozialen Hintergrundes (z.B. familiäre Situation) bzw. mit Berücksichtigung des Zusammenhangs zwischen psychischen und körperlichen Beschwerden
4	1-208	59	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
5	3-820	55	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
6	1-242	36	Messung des Hörvermögens - Audiometrie
7	8-010	29	Gabe von Medikamenten bzw. Salzlösungen über die Gefäße bei Neugeborenen
8	8-720	19	Sauerstoffgabe bei Neugeborenen
9	1-204	18	Untersuchung der Hirnwasserräume
10	8-191	15	Verband bei großflächigen bzw. schwerwiegenden Hauterkrankungen
11	8-711	13	Künstliche Beatmung bei Neugeborenen
12	8-015	12	Künstliche Ernährung über eine Magensonde als medizinische Hauptbehandlung
12	8-560	12	Anwendung von natürlichem oder künstlichem Licht zu Heilzwecken - Lichttherapie
14	5-921	10	Operative Wundversorgung und Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut bei Verbrennungen oder Verätzungen
14	9-262	10	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt
16	1-712	8	Messung der Zusammensetzung der Atemluft in Ruhe und unter körperlicher Belastung
17	1-206	7	Untersuchung der Nervenleitung - ENG
17	1-334	7	Untersuchung von Harntransport und Harnentleerung
19	5-893	6	Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut
19	5-900	6	Einfacher operativer Verschluss der Haut bzw. der Unterhaut nach Verletzungen, z.B. mit einer Naht
21	1-205	<= 5	Messung der elektrischen Aktivität der Muskulatur - EMG

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
21	3-052	<= 5	Ultraschall des Herzens (Echokardiographie) von der Speiseröhre aus - TEE
21	3-800	<= 5	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel
21	3-823	<= 5	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel
21	8-144	<= 5	Einbringen eines Röhrchens oder Schlauchs in den Raum zwischen Lunge und Rippe zur Ableitung von Flüssigkeit (Drainage)
21	8-159	<= 5	Sonstige Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit
21	8-171	<= 5	Behandlung durch Spülung (Lavage) des Ohres
21	8-390	<= 5	Behandlung durch spezielle Formen der Lagerung eines Patienten im Bett, z.B. Lagerung im Schlingentisch oder im Spezialbett
21	8-770	<= 5	Beatmung als Wiederbelebungsmaßnahme
21	8-771	<= 5	Wiederbelebungsmaßnahmen bei Herzstillstand oder Kammerflimmern

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Notfallambulanz		
Neuropädiatrische Ambulanz		
Frühgeborenenennachsorge		

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

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

B-[1].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA02	Audiometrie-Labor	

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA03	Belastungs-EKG/ Ergometrie	
AA10	Elektroenzephalographiergerät (EEG)	[24h verfügbar]
AA11	Elektromyographie (EMG)/ Gerät zur Bestimmung der Nervenleitgeschwindigkeit	
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	[24h verfügbar]
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	[24h verfügbar]
AA28	Schlaflabor	[24h verfügbar]
AA29	Sonographiergerät/ Dopplersonographiergerät	[24h verfügbar]
AA31	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung	[24h verfügbar]
AA33	Uroflow/ Blasendruckmessung	[24h verfügbar]
AA00	Iontophorese	

B-[1].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

5,1

Davon Fachärzte:

2

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ32	Kinder- und Jugendmedizin	

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

15,1

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

14

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

0

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP04	Diätassistenten	
SP05	Ergotherapeuten	
SP06	Erzieher	
SP10	Hippotherapeuten	extern
SP20	Pädagogen	
SP21	Physiotherapeuten	
SP23	Psychologen	
SP25	Sozialarbeiter	

B-[2] Fachabteilung Neurologie

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

Neurologie

Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

2800

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
3600	Intensivmedizin

Hausanschrift:

Gebäude 88

04779 Wermsdorf

Telefon:

034364 / 62356

Fax:

034364 / 62632

E-Mail:

home@kh-hubertusburg.de

Internet:

www.fkh-hubertusburg.de

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

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neurologie:	Kommentar / Erläuterung:
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	Regionales Schlaganfallzentrum mit spezialisierter Behandlungseinheit (Stroke Unit)
VN13	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems	Zertifiziertes MS-Zentrum
VN16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels	Myasthenie-Zentrum

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neurologie:	Kommentar / Erläuterung:
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin	Neurologische Intensivtherapie-Station, Stroke Unit
VN20	Spezialsprechstunde	Parkinson-Sprechstunde; Dystonie- und Spastik-Sprechstunde, Behandlungszulassung für die Botulinumtoxin-Therapie bei Kindern und Erwachsenen

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

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP02	Akupunktur	
MP04	Atemgymnastik	
MP12	Bobath-Therapie	
MP18	Fußreflexzonenmassage	
MP26	Medizinische Fußpflege	
MP37	Schmerztherapie/ -management	
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Angehörigen	z.B. Schulung s.c. Injektionen
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	Pflegevisiten, Pflegestandards, Pflegeplanung
MP44	Stimm- und Sprachtherapie/ Logopädie	
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/ Orthopädietechnik	
MP48	Wärme- u. Kälteanwendungen	
MP49	Wirbelsäulengymnastik	
MP52	Zusammenarbeit mit/ Kontakt zu Selbsthilfegruppen	z.B. MS-Selbsthilfegruppe
MP00	Schlaganfall-Telefon	
MP00	Kontakt- und Beratungsstelle für Leukodystrophie-Patienten	
MP00	Spezialisierte Behandlung von Patienten mit Multipler Sklerose (MS-Nurse)	

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

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA13	Elektrisch verstellbare Betten	teilweise
SA27	Internetzugang	in der Bibliothek

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

Vollstationäre Fallzahl:

1398

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 30 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I63	135	Schlaganfall durch Gefäßverschluss - Hirninfarkt
2	G40	132	Anfallsleiden - Epilepsie
3	G82	126	Vollständige bzw. unvollständige Lähmung der Beine oder Arme
4	G35	113	Multiple Sklerose
5	E71	71	Störung des Stoffwechsels verzweigter Eiweißbestandteile (Aminosäuren) bzw. des Fettsäurestoffwechsels
6	M51	69	Sonstiger Bandscheibenschaden
7	G45	56	Kurzzeitige Durchblutungsstörung des Gehirns (TIA) bzw. verwandte Störungen
8	G62	42	Sonstige Funktionsstörung mehrerer Nerven
9	G20	36	Parkinson-Krankheit
10	G41	30	Anhaltende Serie von aufeinander folgenden Krampfanfällen
11	E11	25	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2
11	I67	25	Sonstige Krankheit der Blutgefäße des Gehirns
13	G43	17	Migräne

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
13	G70	17	Erkrankung mit gestörter Übermittlung der Botenstoffe zwischen Nerv und Muskel, z.B. Myasthenie
15	G61	16	Entzündung mehrerer Nerven
15	I61	16	Schlaganfall durch Blutung innerhalb des Gehirns
15	M50	16	Bandscheibenschaden im Halsbereich
15	M54	16	Rückenschmerzen
19	A69	15	Sonstige Infektionskrankheit, ausgelöst durch Spirochäten-Bakterien
19	G21	15	Parkinson-Krankheit, ausgelöst durch Medikamente oder Krankheiten
21	F45	14	Störung, bei der sich ein seelischer Konflikt durch körperliche Beschwerden äußert - Somatoforme Störung
21	G93	14	Sonstige Krankheit des Gehirns
23	G51	13	Krankheit des Gesichtsnervens
23	R55	13	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps
25	G91	12	Wasserkopf
25	R20	12	Störung der Berührungsempfindung der Haut
27	G12	10	Rückbildung von Muskeln (Muskelatrophie) durch Ausfall zugehöriger Nerven bzw. verwandte Störung
28	C71	9	Gehirnkrebs
28	E53	9	Mangel an sonstigen Vitaminen des Vitamin-B-Komplexes
28	G25	9	Sonstige, vom Gehirn ausgehende Krankheit der Bewegungssteuerung bzw. Bewegungsstörung

Weitere Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	G35.0	113	*Erstmanifestation einer multiplen Sklerose
2	E71.3	71	*Störungen des Fettsäurestoffwechsels
3	G70.0	17	*Myasthenia gravis

Top 30 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-208	1723	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
2	1-207	1186	Messung der Gehirnströme - EEG
3	1-204	616	Untersuchung der Hirnwasserräume
4	3-800	416	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel
5	1-206	414	Untersuchung der Nervenleitung - ENG
6	3-820	395	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
7	8-930	222	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
8	8-981	174	Fachübergreifende neurologische Behandlung eines akuten Schlaganfalls
9	3-823	172	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel
10	1-205	121	Messung der elektrischen Aktivität der Muskulatur - EMG
11	8-541	119	Einträufeln von Krebsmitteln bzw. von Mitteln, die das Immunsystem beeinflussen, in Hohlräume des Körpers
12	8-980	106	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
12	9-401	106	Therapie zur Erhaltung und Förderung alltagspraktischer und sozialer Fertigkeiten - Psychosoziale Intervention
14	8-831	102	Legen, Wechsel bzw. Entfernung eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
15	8-547	93	Sonstiges therapeutisches Verfahren zur Beeinflussung des Immunsystems
16	8-650	88	Therapeutische Behandlung mit elektrischem Strom meist direkt über die Haut
17	3-802	68	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark ohne Kontrastmittel
17	8-390	68	Behandlung durch spezielle Formen der Lagerung eines Patienten im Bett, z.B. Lagerung im Schlingentisch oder im Spezialbett
19	9-500	63	Patientenschulung
20	8-920	59	Überwachung der Gehirnströme für mehr als 24 Stunden

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
21	8-854	51	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse
22	9-320	49	Behandlung körperlich oder funktionell bedingter Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme bzw. des Schluckens
23	8-020	33	Behandlung durch Einspritzen von Medikamenten in Organe bzw. Gewebe oder Entfernung von Ergüssen z.B. aus Gelenken
24	8-800	32	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
25	3-052	29	Ultraschall des Herzens (Echokardiographie) von der Speiseröhre aus - TEE
26	8-931	27	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks im rechten Vorhof des Herzens
27	1-20a	24	Sonstige Untersuchung der Funktion des Nervensystems
28	8-701	23	Einführung eines Schlauches in die Luftröhre zur Beatmung - Intubation
29	8-820	21	Behandlung durch Austausch der patienteneigenen Blutflüssigkeit gegen eine Ersatzlösung
30	8-542	19	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut

Weitere Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-020.8	33	*Therapeutische Injektion: Systemische Thrombolyse
2	8-972	6	Fachübergreifende Behandlung eines schwer behandelbaren Anfallsleidens (Epilepsie)

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Dystonie- und Spastik-Sprechstunde	Behandlung mit Botulinum-Toxin, KV-Zulassung	
Myasthenie-Sprechstunde		

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Parkinson-Sprechstunde		
Neurologische Chefarzt-Sprechstunde für Selbstzahler und Privatpatienten		

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

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

B-[2].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA01	Angiographiegerät	[24h verfügbar]
AA03	Belastungs-EKG/ Ergometrie	[24h verfügbar]
AA08	Computertomograph (CT)	in Zusammenarbeit mit Collm Klinik Oschatz [24h verfügbar]
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	[24h verfügbar]
AA11	Elektromyographie (EMG)/ Gerät zur Bestimmung der Nervenleitgeschwindigkeit	[24h verfügbar]
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	[24h verfügbar]
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	[24h verfügbar]
AA28	Schlaflabor	[24h verfügbar]
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	[24h verfügbar]
AA31	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung	[24h verfügbar]

B-[2].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

8,4

Davon Fachärzte:

2,9

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ42	Neurologie	

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

23,7

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

22,8

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

1

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP04	Diätassistenten	
SP21	Physiotherapeuten	
SP23	Psychologen	
SP25	Sozialarbeiter	

B-[3] Fachabteilung Psychiatrie

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

Psychiatrie

Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

2900

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
2960	Allgemeine Psychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)

Hausanschrift:

Gebäude 84-88

04779 Wermsdorf

Telefon:

034364 / 62261

Fax:

034364 / 62631

E-Mail:

home@kh-hubertusburg.de

Internet:

www.fkh-hubertusburg.de

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

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Psychiatrie:	Kommentar / Erläuterung:
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems	spezielles regionales Kooperationsprojekt
VN19	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
VP01	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Psychiatrie:	Kommentar / Erläuterung:
VP02	Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen	
VP03	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen	
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren	
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	Schwerpunkt: therapieresistente schwere Persönlichkeitsstörungen, Essstörungen
VP07	Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen	
VP08	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen	
VP09	Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend	
VP10	Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen	
VP12	Spezialsprechstunde	Psychoonkologie; Gedächtnisambulanz ADHD; Schwerpunktambulanz f.Erwachsene; Psychotherapieambulanz f.schwere Persönlichkeitsstörungen; Traumaambulanz; Suchtnachsorgesprechstunde; Substitutionsambulanz; Ambulanz f.Autisten und Intelligenzhandicaps; Huntingtonambulanz; Forensische Ambulanz
VP00	Sonstige	Alzheimertelefon; Begutachtungsstelle; Liaisonsdienst JVA Torgau, Collmlinik Oschatz; Kentmann-Klinik Torgau, Rehab.zentrum Schmannewitz; Behandlung v.Mutter u.Kind (Schwangerschaftspsychosen)

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

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP26	Medizinische Fußpflege	
MP27	Musiktherapie	

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP34	Psychologisches/ psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	Psychoedukation
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Angehörigen	Psychoedukationsgruppen; Einzelbetreuung von Familien und Kindern psychisch Kranker; Schulungen für Patienten und Angehörige bei Insulingabe
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	Pflegevisiten, Pflegestandards, Pflegeplanung
MP52	Zusammenarbeit mit/ Kontakt zu Selbsthilfegruppen	Zusammenarbeit mit Suchtselbsthilfegruppen; Eigene Nachsorgegruppen

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

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA13	Elektrisch verstellbare Betten	teilweise
SA27	Internetzugang	in der Bibliothek

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

Vollstationäre Fallzahl:

1639

Teilstationäre Fallzahl:

289

*Eventuelle Unterschiede zwischen Gesamtfallzahl des Krankenhauses und der Summe der Fallzahlen der Organisationseinheiten/ Fachabteilungen können im Anwendungsbereich der Bundespflegesatzverordnung auf internen Verlegungen innerhalb der Psychiatrie/ Psychosomatik beruhen.

B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Top 30 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	F10	504	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
2	F32	199	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode
3	F20	128	Schizophrenie

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
4	F05	115	Verwirrheitszustand, nicht durch Alkohol oder andere bewusstseinsverändernde Substanzen bedingt
5	F33	98	Wiederholt auftretende Phasen der Niedergeschlagenheit
6	F43	58	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben
7	F60	50	Schwere, beeinträchtigende Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens
8	F06	49	Sonstige psychische Störung aufgrund einer Schädigung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit
9	F25	48	Psychische Störung, die mit Realitätsverlust, Wahn, Depression bzw. krankhafter Hochstimmung einhergeht - Schizoaffektive Störung
10	F03	47	Einschränkung der geistigen Leistungsfähigkeit, vom Arzt nicht näher bezeichnet

B-[3].7 Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Psychiatrische Institutsambulanz		Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V
Schwerpunktambulanz für Alterspsychiatrie und -psychotherapie		
Schwerpunktambulanz für Abhängigkeitskranke und -psychotherapie		
Schwerpunktambulanz Intelligenzhandicaps und Autistische Störungen		
Schwerpunktambulanz ADHD (Hyperkinetisches Syndrom) im Erwachsenenalter		
Substitutionsambulanz		

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Schwerpunktambulanz Psychotherapie (schwere Persönlichkeitsstörungen, Posttraumatische Störungen, Psychoonkologie)		
Psychiatrische Konsiliarambulanz für die JVA Torgau		
Ambulante Ergotherapie für PIA- Patienten		
Ambulante Physiotherapie		
Behandlung von Mutter und Kind (Schwangerschaftspsychosen)		
Konsiliardienst JVA Torgau, Collmlinik Oschatz, Kentmann-Klinik Torgau, Rehab.zentrum Schmannewitz		

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

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

B-[3].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA03	Belastungs-EKG/ Ergometrie	[24h verfügbar]
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	[24h verfügbar]
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	[24h verfügbar]
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C- Bogen)	[24h verfügbar]
AA28	Schlaflabor	[24h verfügbar]
AA00	Sonstige	rTMS

B-[3].12 Personelle Ausstattung

B-12.1 Ärzte:

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

13,1

Davon Fachärzte:

5,3

Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ42	Neurologie	
AQ51	Psychiatrie und Psychotherapie	
AQ52	Psychiatrie und Psychotherapie, SP Forensische Psychiatrie	
AQ53	Psychosomatische Medizin und Psychotherapie	
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement	
ZF35	Psychoanalyse	
ZF36	Psychotherapie	
ZF00	Sonstige	Suchtmedizin: Psychodramatherapeut

B-12.2 Pflegepersonal:

Pflegekräfte insgesamt:

67,3

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

12,5

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

B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP05	Ergotherapeuten	
SP21	Physiotherapeuten	
SP26	Sozialpädagogen	
SP00	Sonstige	
SP00	Soziotherapeuten	

Teil C - Qualitätssicherung

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

C-1.1 Im Krankenhaus erbrachte Leistungsbereiche / Dokumentationsrate

Leistungsbereich:	Fallzahl:	Dokumentationsrate in %:	Kommentar:
Ambulant erworbene Pneumonie	<20	100	
Gesamt	<20	100	

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

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

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

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

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

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler/ Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Ambulant erworbene Pneumonie Entlassung der Patienten in stabilem Gesundheitszustand	Klinische Stabilitätskriterien	8	0,0 - 0,0	0 %	entfällt	>= 95%	

C-1.2 B.II Qualitätsindikatoren, bei denen die Bewertung der Ergebnisse im Strukturierten

Dialog noch nicht abgeschlossen ist und deren Ergebnisse daher für einen Vergleich noch nicht geeignet sind:

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog	(8) Kommentar / Erläuterung
Ambulant erworbene Pneumonie Rasche Durchführung von Untersuchungen zur Feststellung des Sauerstoffgehaltes im Blut	Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie	0	
Ambulant erworbene Pneumonie Durchführung festgelegter Untersuchungen vor der Entlassung	Bestimmung der klinischen Stabilitätskriterien	0	
Ambulant erworbene Pneumonie Rascher Behandlungsbeginn mit Antibiotika	Antimikrobielle Therapie	0	

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

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

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

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

8 = Ergebnis unauffällig, kein Strukturierter Dialog erforderlich

1 = Krankenhaus wird nach Prüfung als unauffällig eingestuft

6 = Krankenhaus wird nach Prüfung als positiv auffällig, d. h. als besonders gut eingestuft

2 = Krankenhaus wird für dieses Erhebungsjahr als unauffällig eingestuft,
in der nächsten Auswertung sollen die Ergebnisse aber noch mal kontrolliert werden
3 = Krankenhaus wird ggf. trotz Begründung erstmals als qualitativ auffällig bewertet
4 = Krankenhaus wird ggf. trotz Begründung wiederholt als qualitativ auffällig bewertet
5 = Krankenhaus wird wegen Verweigerung einer Stellungnahme als qualitativ auffällig eingestuft
9 = Sonstiges
0 = Derzeit noch keine Einstufung als auffällig oder unauffällig möglich,
da der Strukturierte Dialog noch nicht abgeschlossen ist

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

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

Leistungsbereich in dem teilgenommen wird:	Kommentar / Erläuterung:
Neonatalerhebung	

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

Teil D - Qualitätsmanagement

D-1 Qualitätspolitik

Folgende Grundsätze sowie strategische und operative Ziele der Qualitätspolitik werden im Krankenhaus umgesetzt: In unserem **Leitbild** widerspiegeln sich die Ziele unseres täglichen Handelns. Wir beziehen uns dabei vorrangig auf unsere Patienten, unsere Mitarbeiter, die interdisziplinäre Zusammenarbeit und die Öffentlichkeitsarbeit nach innen und außen.

Der Patient

Das Wohl der Patienten steht im Mittelpunkt unseres gemeinsamen Handelns. Alle Tätigkeiten und Entscheidungen dienen den Patienten im Rahmen des Versorgungsauftrages unseres Krankenhauses. Deshalb

- orientieren wir unser Handeln in allen Leistungsbereichen an den Bedürfnissen des einzelnen kranken Menschen,
- sehen wir jeden Patienten als selbstbestimmendes Individuum, achten dessen Würde und Rechte und beziehen ihn aktiv in den Genesungsprozess mit ein,
- führen wir die Behandlung nach neuesten wissenschaftlichen Erkenntnissen durch.

Die Mitarbeiter

Wir sehen unsere Mitarbeiter als das wichtigste Potential. Alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter erbringen ihre Leistungen auf der Basis klarer Verantwortlichkeiten für die jeweiligen Aufgabenbereiche. Wir setzen dabei auf

- eine gezielte Förderung und Entwicklung der Mitarbeiter zur Steigerung der Motivation und Arbeitszufriedenheit,
- die Unterstützung der Kreativität aller Mitarbeiter als Chance zur Qualitätsverbesserung unserer Leistungen.

Die interdisziplinäre Zusammenarbeit

Wir wollen unser Handeln in gegenseitiger fachlicher Achtung aufeinander abstimmen. Die Qualität unserer Arbeit im Krankenhaus basiert auf der effektiven Zusammenarbeit aller Berufsgruppen. Das stellen wir sicher durch

- die Bereitschaft zum partnerschaftlichen Dialog und einer berufsgruppenübergreifenden Zusammenarbeit im Team.

Öffentlichkeitsarbeit

Das Ansehen unseres Krankenhauses in der Öffentlichkeit ist uns wichtig. Deshalb

- fördern wir eine kooperative Zusammenarbeit mit unseren einweisenden Ärzten,
- repräsentieren wir unser Krankenhaus im Rahmen von Fortbildungsveranstaltungen,
- organisieren wir Veranstaltungen für unsere Patienten, ehemalige Patienten und Angehörige.

D-2 Qualitätsziele

Verbesserung der Patientenbetreuung und Beteiligung der Patienten am Behandlungsprozess:

Qualitätsverbesserte Maßnahmen:

- Einführung der Pflegeplanung als Pflegeprozess - Beginn: 07.11. 2006 Implementierung: 2007
- Erstellung von fachspezifischen Leitlinien und Patientenpfaden zur Optimierung der Patientenbetreuung durch eine strukturierte Arbeitsweise aller am Prozess beteiligter Berufsgruppen - ganzjährig
- fortlaufende Durchführung von Pflegevisiten in den Stationen P 1, P 3, P 6, Neurologie und neurologischer Intensivstation

Mitarbeiterentwicklung:

- Durchführung von kontinuierlichen Mitarbeitergesprächen 1 x jährlich
- Optimierung des Lernerfolges für Auszubildende durch Erstellung eines Schülerleitfadens in allen Ausbildungsstationen

- Verbesserung des Informationsmanagements durch die aktive Nutzung von Outlook und Intranet
- ganzjährige Nutzung von Fortbildungsveranstaltungen
- Weiterbildung von 2 Mitarbeitern zum „Praxisanleiter“ zur Gewährleistung einer professionellen Ausbildung

Beschwerdemanagement:

- Einführung und Umsetzung ab 2007

D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

Im Fachkrankenhaus Hubertusburg gGmbH Wermsdorf wird ein einrichtungsinternes Qualitätsmanagement aufgebaut und etabliert. Die Krankenhausleitung sichert die Einbindung aller Bereiche des Krankenhauses in die Durchführung und Weiterentwicklung des Qualitätsmanagements ab.

Die Qualitätsmanagement-Struktur basiert auf einem Steuerkreis mit folgenden Mitgliedern:

- . Prokuristin
- . Pflegedienstleiterin
- . Chefärzte
- . Betriebsratsvertreter
- . QM-Beauftragte.

Durch diesen Steuerkreis werden Qualitätszirkel und Projektgruppen ins Leben gerufen, die sich mit unterschiedlichen Themen befassen. Verantwortlich für die Bereitstellung der notwendigen Rahmenbedingungen für die Durchführung von Projekten zeichnet die Krankenhausleitung. Die Zirkel und Gruppen setzen sich themenbezogen aus den unterschiedlichen Berufsgruppen und Führungsebenen zusammen.

Dem Steuerkreis werden die Ergebnisse aus den einzelnen Qualitätsprojekten vorgelegt und dieser entscheidet letztlich über die Umsetzung und Implementierung der Maßnahmen.

Zu den weiteren Strukturen des Qualitätsmanagements gehören die regelmäßig stattfindenden Klinikleitungssitzungen mit den Chefärzten der Bereiche, die Abteilungsleiter- und Stationsleitungsbesprechungen, abteilungsinterne Informationsrunden mit allen Mitarbeitern sowie die Patientenfürsprecherin.

D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Durchgeführt werden Dekubitusprophylaxe, Entlassungsmanagement, Schmerzmanagement, Fehler- und Risikomanagement, Hygienemanagement sowie Morbiditäts- und Mortalitätsbesprechungen.

D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

1. Projekt: „Erstellung von Leitlinien und Patientenpfaden in der Neurologie“

Projektleiter: Ramona Hirth - Stationsschwester; Beginn: Januar 2006 fortlaufend;

Gegenwärtiger Stand: Leitlinien sind in der täglichen Arbeit implementiert

Ziele:

- - hohe Patientenzufriedenheit
- - strukturierte und wirtschaftliche Arbeitsweise
- - Verbesserung der Mitarbeiterzufriedenheit
- - einheitliches Arbeiten aller am Prozess beteiligter Mitarbeiter
- - Transparenz der Arbeit
- - Berücksichtigung rechtlicher Aspekte

Vorgehensweise:

- 1. Aufbau einer Projektgruppe
- 2. Festlegung Projektleiter
- 3. Erarbeitung der Leitlinien und Patientenpfade in den Projektsitzungen
- 4. Vorstellung der Leitlinien und Patientenpfade in der PDL
- 5. Vorstellung der Leitlinien und Patientenpfade dem Chefarzt der Abteilung
- 6. Vorstellung der Leitlinien und Patientenpfade in den Bereichen
- 7. 4 Wochen Probephase
- 8. Diskussion der Erprobung, ggf. Überarbeitung
- 9. Einführung der Leitlinien und Patientenpfade in den Bereichen
- 10. Auflösung der Projektgruppe

Projektergebnis:

Mit der Einführung von Leitlinien und Patientenpfaden kam es zur Optimierung der Patientenbetreuung durch eine strukturierte Arbeitsweise aller am Prozess beteiligter Mitarbeiter. Strukturen und Abläufe wurden optimiert, lange Wartezeiten verkürzt und eine Verbesserung der Dokumentation konnte erreicht werden.

Projektmitarbeiter:

- Frau Ramona Hirth - Stationsschwester
- Frau Solvig Garbe-Torunski - stellv. Stationsschwester
- Frau Diana Auerbach - Krankenschwester
- Frau Angelika Bannert - Krankenschwester
- Frau Christine Bartsch - Krankenschwester
- Frau Petra Birnbaum - Krankenschwester
- Frau Christiane Eisermann - Krankenschwester
- Frau Edelgard Hertel - Krankenschwester
- Herr Joachim Käseberg - Krankenpfleger
- Frau Diana Luzius - Krankenschwester
- Frau Anja Stock - Schlimpert - - Krankenschwester
- Frau Petra Wimmer - - Krankenschwester
- Frau Andrea Franz - Krankenpflegehelferin
- Frau Marlis Heinitz - Krankenpflegehelferin

2. Projekt: „Erarbeitung und Einführung von Hygienestandards und Hygieneleitlinien“

Projektleiter: Kathrin Scholz - Hygieneschwester; Beginn: Januar 2006 fortlaufend;

Gegenwärtiger Stand: Die Standards und Leitlinien werden in den Bereichen angewandt.

Ziele:

- - Einhaltung des Hygieneregimes
- - hohe Patientenzufriedenheit
- - Vermeidung von Zusatzerkrankungen
- - wirtschaftliche Arbeitsweise
- - Verbesserung der Mitarbeiterzufriedenheit
- - einheitliches Arbeiten aller am Prozess beteiligter Mitarbeiter
- - Transparenz der Arbeit
- - Berücksichtigung rechtlicher Aspekte

Vorgehensweise:

- 1. Aufbau einer Projektgruppe
- 2. Festlegung Projektleiter
- 3. Erarbeitung der Standards und Leitlinien in den Projektsitzungen
- 4. Vorstellung der Standards und Leitlinien in der PDL
- 5. Vorstellung der Standards und Leitlinien leitender Chefarzt
- 6. Vorstellung der Standards und Leitlinien in den Bereichen
- 7. 4 Wochen Probephase
- 8. Diskussion der Erprobung, ggf. Überarbeitung
- 9. Einführung der Standards und Leitlinien in den Bereichen

Projektergebnis:

Mit der Einführung von Hygienestandards und Leitlinien konnte die Qualität der Arbeit durch eine einheitliche Verfahrensweise verbessert werden. Die Projektgruppe orientierte sich an neuesten wissenschaftlichen Erkenntnissen.

Projektmitarbeiter:

- Frau Kathrin Scholz - Hygieneschwester
- Frau Beate Zimmer - hygienebeauftragte Schwester - Pädiatrie
- Frau Susanne Hempel - hygienebeauftragte Schwester - Intensivabteilung
- Frau Petra Birnbaum - hygienebeauftragte Schwester - Neurologie
- Frau Silke Schumann - hygienebeauftragte Schwester - Psychiatrie P 1
- Frau Ramona Matuschek - hygienebeauftragte Schwester - Psychiatrie P 2
- Frau Rosmarie Krause - hygienebeauftragte Schwester - Psychiatrie P 3
- Frau Sabine Hempel - hygienebeauftragte Schwester - Psychiatrie P 4
- Frau Steffi Bieler - hygienebeauftragte Schwester - Psychiatrie P 5
- Frau Uta Weigel - hygienebeauftragte Schwester - Psychiatrie P 6
- Frau Kerstin Grams - Hygienebeauftragte für die Physiotherapie
- Frau Heidi Bemme - Hygienebeauftragte für die Ergotherapie
- Frau Kathrin Rauschenbach - Hygienebeauftragte für die Funktionsabteilung
- Frau Undine Frömsdorf - Hygienebeauftragte für die Radiologie
- Frau Regina Kricke - Hygienebeauftragte für die Zentralküche

3. Projekt: „Erarbeitung und Einführung der Pflegeplanung“

Projektleiter: Ulrike Schmidt - Stationsschwester; Beginn: 07.11.2006 fortlaufend;

Gegenwärtiger Stand: Die Pflegeplanung wird in den Stationen praktiziert.

Ziele:

- - Verbesserung der Patientenbetreuung
- - hohe Patientenzufriedenheit
- - wirtschaftliche Arbeitsweise
- - Verbesserung der Mitarbeiterzufriedenheit
- - einheitliches Arbeiten aller am Prozess beteiligter Mitarbeiter
- - Transparenz der Arbeit
- - Berücksichtigung rechtlicher Aspekte

Vorgehensweise:

- 1. Aufbau einer Projektgruppe
- 2. Festlegung Projektleiter
- 3. Erarbeitung der Vorgehensweise in den Projektsitzungen
- 4. Übungen an Hand von Beispielen in der Projektgruppe
- 5. Informationen an die Pflegedienstleitung
- 6. Vorstellung und Schulung der Mitarbeiter in den Stationsteams
- 7. Einführung der Pflegeplanung in den Stationsteams
- 8. 10-Wochen-Probephase
- 9. Feedbackrunde der Projektgruppe

Projektergebnis:

Die Pflegeplanung ermöglicht einen kontinuierlichen Verlauf der Pflege. Sie stellt den Weg von dem auftretenden Pflegeproblem über die Pflegemaßnahmen bis zu dem angestrebten Ziel dar. Mit der aktiven Beteiligung des Patienten an den Prozess, werden Ressourcen des Patienten erkannt und genutzt.

Projektmitarbeiter:

- Frau Ulrike Schmidt - Stationsschwester
- Frau Gisela Zaspel - Krankenschwester
- Frau Christine Schäfer - Krankenschwester
- Frau Kerstin Kozok - Krankenschwester
- Frau Martina Reichel - Krankenschwester
- Frau Carina Wilhelm - Krankenschwester
- Frau Steffi Müller - Kinderkrankenschwester
- Frau Grit Matz - Krankenschwester
- Frau Christine Bartsch - Krankenschwester

4. Projekt: "Neues Ausbildungsprojekt - Forensische Psychiatrie"

Projektleiter: Herr Chefarzt Dr. med. Peter Grampp

Beginn: 2006 vorauss. Ende: 2009

Schwerpunktbezeichnung - Forensische Psychiatrie - Kurrikuläre Fortbildung

5. Projekt: "Qualitätssicherung Neonatologie"

Projektleiterin: Frau Oberärztin Dr. Meier

Beginn: 2003 fortlaufend

Ziel: Verbesserung der Behandlungsqualität im Neugeborenenalter

Vorgehensweise: Zentrale Erfassung sämtlicher behandelter Neugeborener mit Diagnosen, Komplikationen und Prozeduren

D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Das Krankenhaus hat sich im Berichtszeitraum an folgenden Maßnahmen zur Bewertung der Qualität bzw. des Qualitätsmanagements beteiligt:

- Teilnahme der Ärzte an Qualitätszirkeln
- Hausinterne Fortbildungen
- Externe Überprüfung der medizintechnischen Geräte
- Externe Hygienekontrollen
- Externe Besucherkommission im Rahmen der externen Qualitätssicherung und Vertretung der Patienteninteressen