

Strukturierter Qualitätsbericht  
gemäß § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V

für

**Schön Klinik Bad Aibling SE & Co. KG**

über das Berichtsjahr 2019

IK: 260913823  
Datum: 21.10.2020

# Einleitung

## Die Spezialklinik für Neurologie und Orthopädie südöstlich von München

Am Rande der Alpen in der Nähe von Rosenheim bietet Ihnen die Schön Klinik Bad Aibling Harthausen ein breites Spektrum an hochqualifizierter und interdisziplinärer medizinischer Versorgung im Bereich Neurologie und Orthopädie.

Wesentliche Schwerpunkte in unserer Fachklinik bilden das Wirbelsäulen- und Gelenkzentrum, das Schmerzzentrum mit zertifizierter multimodaler Schmerztherapie für chronische Schmerzen, die Akutgeriatrie, die Akutneurologie mit eigener Stroke-Unit und Intensivstation sowie neurologischer Frührehabilitation und weiterführender Rehabilitation als auch das Alzheimer Therapiezentrum.

Mit dieser breit aufgestellten Fachkompetenz von Kopf bis Fuß stellen Ihnen unsere Spezialisten von klarer Diagnostik über konservative und operative Behandlungen bis zur Rehabilitation eine große Bandbreite an Therapiemöglichkeiten zur Verfügung. Diese beruhen auf modernsten Techniken und Verfahren sowie neuesten wissenschaftlichen Erkenntnissen und gewährleisten einen äußerst hohen Qualitätsstandard.

## Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person

Name: Sigrid Carbon  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Qualitätsmanagerin  
Telefon: 08061 / 903 – 1919  
Telefax: 08061 / 9039 – 1919  
E-Mail: [SCarbon@schoen-klinik.de](mailto:SCarbon@schoen-klinik.de)

## Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht verantwortliche Person

Name: Daniela Cleven  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Klinikgeschäftsführung  
Telefon: 08061 / 903 – 1600  
Telefax: 08061 / 9039 – 1600  
E-Mail: [DCleven@schoen-klinik.de](mailto:DCleven@schoen-klinik.de)

## Weiterführende Links

Homepage: [www.schoen-klinik.de](http://www.schoen-klinik.de)

# Inhaltsverzeichnis

Einleitung

## **A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses**

- A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses
- A-2 Name und Art des Krankenhausträgers
- A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus
- A-3a Organisationsstruktur des Krankenhauses
- A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie
- A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses
- A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses
- A-7 Aspekte der Barrierefreiheit
  - A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen
  - A-7.2 Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit
- A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses
  - A-8.1 Forschung und akademische Lehre
  - A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen
  - A-8.3 Forschungsschwerpunkte
- A-9 Anzahl der Betten
- A-10 Gesamtfallzahlen
- A-11 Personal des Krankenhauses
  - A-11.1 Ärztinnen und Ärzte
  - A-11.2 Pflegepersonal
  - A-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik
  - A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal
- A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung
  - A-12.1 Qualitätsmanagement
    - A-12.1.1 Verantwortliche Person
    - A-12.1.2 Lenkungsgremium
  - A-12.2 Klinisches Risikomanagement
    - A-12.2.1 Verantwortliche Person
    - A-12.2.2 Lenkungsgremium
    - A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen
      - A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems
      - A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen
    - A-12.2.3.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte
      - A-12.2.3.3.1 Hygienepersonal
      - A-12.2.3.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene
        - A-12.2.3.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziiierter Infektionen
        - A-12.2.3.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie
        - A-12.2.3.3.2.3 Umgang mit Wunden
        - A-12.2.3.3.2.4 Händedesinfektion
        - A-12.2.3.3.2.5 Umgang mit Patientinnen und Patienten mit multiresistenten Erregern (MRE)
        - A-12.2.3.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement
  - A-12.3 Patientensorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement
  - A-12.4 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)
    - A-12.5.1 Verantwortliches Gremium
    - A-12.5.2 Verantwortliche Person
    - A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal
    - A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen
- A-13 Besondere apparative Ausstattung
- A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V
  - A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe
  - A-14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung

- A-14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung
- A-14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der Regelungen zu den Notfallstrukturen)

## **B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen**

### **B-1 Neurologie**

- B-1.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-1.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-1.4 [unbesetzt]
- B-1.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-1.7 Durchgeführte 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 Personelle Ausstattung
  - B-1.11.1 Ärztinnen und Ärzte
  - B-1.11.2 Pflegepersonal

### **B-2 Orthopädie**

- B-2.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-2.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-2.4 [unbesetzt]
- B-2.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-2.7 Durchgeführte 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 Personelle Ausstattung
  - B-2.11.1 Ärztinnen und Ärzte
  - B-2.11.2 Pflegepersonal

### **B-3 Akutgeriatrie**

- B-3.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-3.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-3.4 [unbesetzt]
- B-3.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-3.7 Durchgeführte 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 Personelle Ausstattung
  - B-3.11.1 Ärztinnen und Ärzte
  - B-3.11.2 Pflegepersonal

## **C Qualitätssicherung**

- C-1 Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V
- 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 Mindestmengenregelungen nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V
  - C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr
  - C-5.2 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr
    - C-5.2.1 Gesamtergebnis der Prognosedarlegung
    - C-5.2.2 Leistungsmengen, die der Prognoseermittlung zu Grunde gelegt wurden
    - C-5.2.3 Prüfung durch die Landesverbände der Krankenkassen und Ersatzkassen
    - C-5.2.4 Ausnahmetatbestand (§ 7 Mm-R)
    - C-5.2.5 Ergebnis der Prüfung durch die Landesbehörden
    - C-5.2.6 Übergangsregelung
- C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V
- C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V
- C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

## **D Qualitätsmanagement**

- 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

# **A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses**

## **A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses**

Name: Schön Klinik Bad Aibling SE & Co. KG  
Institutionskennzeichen: 260913823  
Standortnummer: 00  
Straße: Kolbermoorer Straße 72  
PLZ / Ort: 83043 Bad Aibling  
Telefon: 08061 / 9030  
Telefax: 08061 / 903602  
E-Mail: [KlinikBadAibling@schoen-klinik.de](mailto:KlinikBadAibling@schoen-klinik.de)

### **Ärztliche Leitung**

Name: Dr. med. Sebastian Altenberger  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt Zentrum für Fuß- und Sprunggelenkchirurgie  
Telefon: 08061 / 9030  
E-Mail: [KlinikBadAibling@schoen-klinik.de](mailto:KlinikBadAibling@schoen-klinik.de)

Name: Dr. med. Ariane Burtscher  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarztin Zentrum für Schmerztherapie  
Telefon: 08061 / 9030  
E-Mail: [KlinikBadAibling@schoen-klinik.de](mailto:KlinikBadAibling@schoen-klinik.de)

Name: PD Dr. med. Volker Hüge  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt Intensivmedizin  
Telefon: 08061 / 9030  
E-Mail: [KlinikBadAibling@schoen-klinik.de](mailto:KlinikBadAibling@schoen-klinik.de)

Name: Prof. Dr. med. Klaus Jahn  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt Akutneurologie und Akutgeriatrie  
Telefon: 08061 / 9030  
E-Mail: [KlinikBadAibling@schoen-klinik.de](mailto:KlinikBadAibling@schoen-klinik.de)

Name: Prof. Dr. med. Vladimir Martinek  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt Gelenkzentrum  
Telefon: 08061 / 9030  
E-Mail: [KlinikBadAibling@schoen-klinik.de](mailto:KlinikBadAibling@schoen-klinik.de)

Name: Dr. med. Dipl. Psych. Friedemann Müller  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt Neurologische Frührehabilitation und Rehabilitation  
Telefon: 08061 / 9030  
E-Mail: [KlinikBadAibling@schoen-klinik.de](mailto:KlinikBadAibling@schoen-klinik.de)

Name: Dr. med. Michael Riffelmacher  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt Anästhesie  
Telefon: 08061 / 9030  
E-Mail: [KlinikBadAibling@schoen-klinik.de](mailto:KlinikBadAibling@schoen-klinik.de)

Name: Dr. med. Roland Rusz  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt Zentrum für Wirbelsäulenchirurgie  
Telefon: 08061 / 9030  
E-Mail: [KlinikBadAibling@schoen-klinik.de](mailto:KlinikBadAibling@schoen-klinik.de)

Name: Dr. med Matthias Schaupp  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt Neurologische Frührehabilitation und Rehabilitation  
Telefon: 08061 / 9030  
E-Mail: [KlinikBadAibling@schoen-klinik.de](mailto:KlinikBadAibling@schoen-klinik.de)

Name: Dr. med. Stephan Schill  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt Gelenkzentrum  
Telefon: 08061 / 9030  
E-Mail: [KlinikBadAibling@schoen-klinik.de](mailto:KlinikBadAibling@schoen-klinik.de)

### **Pflegedienstleitung**

Name: Lidija Franzkewitsch  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Pflegedienstleitung  
Telefon: 08061 / 9030  
E-Mail: [KlinikBadAibling@schoen-klinik.de](mailto:KlinikBadAibling@schoen-klinik.de)

### **Verwaltungsleitung**

Name: Daniela Cleven  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Klinikgeschäftsführung  
Telefon: 08061 / 9030  
E-Mail: [KlinikBadAibling@schoen-klinik.de](mailto:KlinikBadAibling@schoen-klinik.de)

### **A-2 Name und Art des Krankenhausträgers**

Träger: Schön Klinik Bad Aibling SE & Co. KG  
Art: privat  
Internet: <http://www.schoen-klinik.de>

### **A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus**

Akademisches Lehrkrankenhaus: ja  
Universität: Ludwig-Maximilians-Universität München

### **A-3a Organisationsstruktur des Krankenhauses**

Die Schön Klinik Bad Aibling Harthausen ist ein Fachkrankenhaus für Neurologie und Orthopädie. Sie verfügt über die folgenden Organisationseinheiten:

Neurologie

- Akutstation mit Schlaganfallüberwachungsbereich (Stroke Unit)
- Intensivstation
- Neurologisch- Neurochirurgische Frührehabilitation

#### Orthopädie

- Gelenkzentrum
- Zentrum für Fuß- und Sprunggelenkchirurgie
- Zentrum für Wirbelsäulenchirurgie
- Zentrum für Schmerztherapie

#### Innere

- Akutgeriatrie

Der Klinik ist im selben Gebäude eine weitere Einrichtung angegliedert, welche die neurologische Rehabilitation der Phasen C, D sowie teilstationär anbietet. Im Zentrum für Schmerztherapie wird nach der stationären Behandlung die Möglichkeit zur ambulanten Behandlung in der Tagklinik angeboten.

### **A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie**

Verpflichtung besteht:       nein

### **A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses**

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP02	Akupunktur	
MP03	Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare	
MP53	Aromapflege/-therapie	
MP04	Atemgymnastik/-therapie	
MP06	Basale Stimulation	
MP56	Belastungstraining/-therapie/Arbeits-erprobung	
MP08	Berufsberatung/Rehabilitationsberatung	
MP09	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden	
MP11	Sporttherapie/Bewegungstherapie	
MP57	Biofeedback-Therapie	
MP12	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)	
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	
MP15	Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege	
MP16	Ergotherapie/Arbeitstherapie	
MP17	Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege	
MP59	Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining	
MP21	Kinästhetik	



Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP22	Kontinenztraining/Inkontinenzberatung	
MP23	Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie	
MP24	Manuelle Lymphdrainage	
MP25	Massage	
MP26	Medizinische Fußpflege	Angebot durch externe Dienstleisterin
MP31	Physikalische Therapie/Bädertherapie	
MP32	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	
MP60	Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF)	
MP34	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychozialdienst	
MP61	Redressionstherapie	
MP35	Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik	
MP37	Schmerztherapie/-management	
MP38	Sehschule/Orthoptik	
MP63	Sozialdienst	
MP64	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit	
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patientinnen und Patienten sowie Angehörigen	
MP40	Spezielle Entspannungstherapie	
MP13	Spezielles Leistungsangebot für Diabetikerinnen und Diabetiker	
MP66	Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen	
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	
MP44	Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie	
MP45	Stomatherapie/-beratung	
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik	
MP48	Wärme- und Kälteanwendungen	
MP51	Wundmanagement	
MP68	Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege	
MP52	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	
MP18	Fußreflexzonenmassage	
MP27	Musiktherapie	
MP29	Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie	
MP67	Vojtatherapie für Erwachsene und/oder Kinder	

## **A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses**

Nr.	Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
NM03	Patientenzimmer: Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
NM11	Patientenzimmer: Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
NM69	Besondere Ausstattung des Krankenhauses: Information zu weiteren nicht-medizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum)	alle Patientenzimmer sind mit Fernseher, Telefon, WLAN und einem Tresor ausgestattet
NM07	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Rooming-in	
NM09	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)	
NM49	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Informationsveranstaltungen für Patientinnen und Patienten	z.B. Informationsveranstaltung zu EndoAktiv
NM60	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen	
NM66	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen	Muslimische / jüdische Ernährung (Halal Fleisch)
NM42	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Seelsorge/spirituelle Begleitung	
NM68	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Abschiedsraum	

## **A-7 Aspekte der Barrierefreiheit**

### **A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen**

Name: Simone Hintermeier  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Teamleitung Bettendisposition  
 Telefon: 08061 / 903 – 1654  
 E-Mail: [shintermeier@schoen-klinik.de](mailto:shintermeier@schoen-klinik.de)

### **A-7.2 Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit**

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar / Erläuterung
BF02	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Sehbehinderungen oder Blindheit: Aufzug mit Sprachansage und/oder Beschriftung in erhabener Profilschrift und/oder Blindenschrift/Brailleschrift	

Nr. Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar / Erläuterung
BF33 Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen	Behindertenparkplätze vorm Haupteingang der Klinik vorhanden
BF34 Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen	
BF06 Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäreinrichtungen	
BF08 Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen	
BF09 Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)	
BF10 Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucherinnen und Besucher	
BF11 Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Besondere personelle Unterstützung	
BF37 Organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Hörbehinderung oder Gehörlosigkeit: Aufzug mit visueller Anzeige	
BF16 Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung: Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung	

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar / Erläuterung
BF18	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße oder massiver körperlicher Beeinträchtigung: OP-Einrichtungen für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	Schleuse mit Hebeeinrichtung und OP-Tische bis 300 kg
BF21	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße oder massiver körperlicher Beeinträchtigung: Hilfsgeräte zur Unterstützung bei der Pflege für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF22	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße oder massiver körperlicher Beeinträchtigung: Hilfsmittel für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF24	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patientinnen oder Patienten mit schweren Allergien: Diätische Angebote	
BF25	Berücksichtigung von Fremdsprachlichkeit und Religionsausübung: Dolmetscherdienste	für arabische Patienten
BF30	Berücksichtigung von Fremdsprachlichkeit und Religionsausübung: Mehrsprachige Internetseite	Die Internetseite ist zusätzlich in englischer, russischer und arabischer Sprache.
BF32	Berücksichtigung von Fremdsprachlichkeit und Religionsausübung: Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung	Es gibt einen christlichen und einen muslimischen Andachtsraum
BF41	Organisatorische Rahmenbedingungen zur Barrierefreiheit: Barrierefreie Zugriffsmöglichkeiten auf Notrufsysteme	

## **A-8            Forschung und Lehre des Krankenhauses**

### **A-8.1           Forschung und akademische Lehre**

Nr.	Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten
FL01	Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten
FL02	Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Fachhochschulen
FL03	Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)
FL04	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten
FL05	Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien
FL06	Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien

## Nr. Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten

FL07 Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien

FL09 Doktorandenbetreuung

- Die Schön Klinik Bad Aibling Harthausen ist akademisches Lehrkrankenhaus der LMU München

- Prof. Dr. med. K. Jahn, apl. Professor an der medizinischen Fakultät der LMU München, Mitglied der Fakultät der Graduiertenschule für Systemische Neurowissenschaften (GSN) der LMU, Mitglied des Munich Center of Neuroscience (MCN), Mitglied des Deutschen Schwindel- und Gleichgewichtszentrum (DSGZ) der LMU

- Dr. phil. C. Krewer, Lehrauftrag an der Fakultät für Sport- und Gesundheitswissenschaften der TU München

- Beteiligung am Studentenunterricht Medizin der LMU (Neurology Winter School) und Neurowissenschaften der LMU (Neurorehabilitation)

- Regelmäßige Doktorandenbetreuung, insbesondere über die LMU München und Hochschule Rosenheim und Universität Rostock

### A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen	Kommentar / Erläuterung
HB01	Gesundheits- und Krankenpflegerin und Gesundheits- und Krankenpfleger	In Kooperation mit der Berufsfachschule für Krankenpflege in Ebersberg

Die Schön Klinik Bad Aibling Harthausen bietet im Rahmen von Kooperationen ausbildungsrelevante Praktikumsplätze in den Bereichen Ergotherapie, Physiotherapie, Sprachtherapie und Altenpflege an.

### A-8.3 Forschungsschwerpunkte

Die Schön Klinik Bad Aibling hat einen Kooperationsvertrag mit der med. Fakultät der Ludwig-Maximilians-Universität München und führt Forschungsprojekte gemeinsam mit Einrichtungen der Universität durch. Derzeit laufen unter anderem Studien zur sensomotorischen Rehabilitation.

Weitere Kooperationspartner in Forschungsprojekten sind Universitäten in Deutschland (Tübingen, TU München, Münster, Essen, Hamburg und Hannover), im europäischen und nicht-europäischen Ausland sowie weitere Forschungsinstitutionen (z.B. Fraunhofer-Institut, Helmholtz- Institute, Max-Planck-Institute).

Die Forschungsprojekte werden gefördert von der Europäischen Union (EU) , der Deutschen Forschungsgemeinschaft (DFG), dem Bundesministerium für Bildung und Forschung (BMBF) und weiteren Drittmittelgebern.

Wichtige Themen der Forschungsaktivitäten sind neben der sensomotorischen Rehabilitation: Störungen des Bewusstseins ("Wachkoma"), Wahrnehmung der Vertikalität, Neuromodulation, Gang- und Handrehabilitation mit Roboter-Unterstützung.

### A-9 Anzahl der Betten

Bettenzahl: 252

### A-10 Gesamtfallzahlen

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle:

Vollstationäre Fälle: 4.038

Teilstationäre Fälle: 0

Ambulante Fälle:

- Fallzählweise: 0

## **A-11 Personal des Krankenhauses**

### **A-11.1 Ärztinnen und Ärzte**

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 40 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>
Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	72,63
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	72,63
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	72,63
- davon ambulante Versorgungsformen	0
Fachärztinnen und Fachärzte	36,65
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	36,65
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	36,65
- davon ambulante Versorgungsformen	0
Belegärztinnen und Belegärzte (nach § 121 SGB V)	1
Ärztinnen und Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	3,82
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,82
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	3,82
- davon ambulante Versorgungsformen	0
Fachärztinnen und Fachärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	3,24
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,24
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	3,24
- davon ambulante Versorgungsformen	0

<sup>1</sup> Bei den Belegärztinnen und Belegärzten ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

*Erklärung gem. § 137 Abs. 3 Satz 4, § 136a Satz 2 SGB V*

*Das Krankenhaus hat die Formulierungsempfehlungen der DKG zur Regelung von Zielvereinbarungen und Zahlung von variablen Boni in seine Mustervereinbarungen für Chefärzte übernommen.*

### **A-11.2 Pflegepersonal**

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 40 Stunden

#### **Personal des Krankenhauses insgesamt**

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger	222,47	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	220,86	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1,61	
- davon stationäre Versorgung	222,47	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungs- dauer
<b>Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger</b>	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Altenpflegerinnen und Altenpfleger</b>	49,97	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	49,84	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,13	
- davon stationäre Versorgung	49,97	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten</b>	0	2 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer</b>	24,88	1 Jahr
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	24,88	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	24,88	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegehelferinnen und Pflegehelfer</b>	4,88	ab 200 Std. Basiskurs
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,88	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	4,88	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Hebammen und Entbindungspfleger</b>	0,66	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,66	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0,66	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Operationstechnische Assistentinnen und Operations- technische Assistenten</b>	1,42	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,42	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	1,42	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Medizinische Fachangestellte</b>	36,47	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	36,47	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	36,47	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	

<sup>1</sup> Bei Beleghebammen und Belegentbindungspflegern ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

## Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungs- dauer
<b>Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger</b>	11,82	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	11,82	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	11,82	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger</b>	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Altenpflegerinnen und Altenpfleger</b>	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten</b>	0	2 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer</b>	0	1 Jahr
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegehelferinnen und Pflegehelfer</b>	1,28	ab 200 Std. Basiskurs
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,28	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	1,28	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Hebammen und Entbindungspfleger</b>	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Operationstechnische Assistentinnen und Operations- technische Assistenten</b>	1,42	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,42	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	1,42	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	



	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungs- dauer
Medizinische Fachangestellte	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	

<sup>1</sup> Bei Beleghebammen und Belegentbindungspflegern ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

### **A-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

### **A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal**

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
SP04	Diätassistentin und Diätassistent	0,25
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,25
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	0,25
	- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP05	Ergotherapeutin und Ergotherapeut	21,62
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	21,62
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	21,62
	- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP57	Klinische Neuropsychologin und Klinischer Neuropsychologe	1,11
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,11
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	1,11
	- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP13	Kunsttherapeutin und Kunsttherapeut	0,21
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,21
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	0,21
	- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP14	Logopädin und Logopäde/Klinische Linguistin und Klinischer Linguist/ Sprechwissenschaftlerin und Sprechwissenschaftler/Phonetikerin und Phonetiker	14,28
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	14,28
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	14,28
	- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP15	Masseurin/Medizinische Bademeisterin und Masseur/Medizinischer Bademeister	8,16
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	8,16
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	8,16
	- davon ambulante Versorgungsformen	0

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
SP55	Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin und Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent (MTLA)	1,84
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,84
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	1,84
	- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP21	Physiotherapeutin und Physiotherapeut	49,66
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	49,66
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	49,66
	- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP23	Diplom-Psychologin und Diplom-Psychologe	6,55
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,55
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	6,55
	- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP24	Psychologische Psychotherapeutin und Psychologischer Psychotherapeut	1,58
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,58
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	1,58
	- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP26	Sozialpädagogin und Sozialpädagoge	3,52
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,52
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	3,52
	- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP35	Personal mit Weiterbildung zur Diabetesberaterin/zum Diabetesberater	0,25
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,25
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	0,25
	- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP32	Personal mit Zusatzqualifikation nach Bobath oder Vojta	130
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	130
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	130
	- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP42	Personal mit Zusatzqualifikation in der Manualtherapie	18
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	18
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	18
	- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP28	Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement	24
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	24
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	24
	- davon ambulante Versorgungsformen	0

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
SP60	Personal mit Zusatzqualifikation Basale Stimulation	127
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	127
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	127
	- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP61	Personal mit Zusatzqualifikation Kinästhetik	186
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	186
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	186
	- davon ambulante Versorgungsformen	0

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

Die Schön Klinik Bad Aibling beschäftigt zusätzlich insgesamt 4 Atmungstherapeuten.  
Ausbildungsdauer 2 Jahre

## **A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung**

### **A-12.1 Qualitätsmanagement**

#### **A-12.1.1 Verantwortliche Person**

Name: Monika Erpenbeck-Höhl  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: ltd. Oberärztin Gelenkzentrum, Qualitätsbeauftragte  
 Telefon: 08061 / 903 – 2532  
 E-Mail: [MErpenbeck-Hoehl@schoen-klinik.de](mailto:MErpenbeck-Hoehl@schoen-klinik.de)

#### **A-12.1.2 Lenkungsgremium**

Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche: Mitglieder des Lenkungsgremiums: Qualitätsbeauftragte und Oberärztin Orthopädie, Qualitätsmanagerin, Chefarzt Neurologie, Bereichsleitung Pflege, Vertreter therapeutische Abteilungen, Vertreterin kfm. Bereiche, Vertreterin Beschwerdemanagement

Tagungsfrequenz: monatlich

### **A-12.2 Klinisches Risikomanagement**

#### **A-12.2.1 Verantwortliche Person**

Name: Monika Erpenbeck-Höhl  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: ltd. Oberärztin Gelenkzentrum, Qualitätsbeauftragte  
 Telefon: 08061 / 903 – 2532  
 E-Mail: [MErpenbeck-Hoehl@schoen-klinik.de](mailto:MErpenbeck-Hoehl@schoen-klinik.de)

#### **A-12.2.2 Lenkungsgremium**

Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche: Mitglieder des Lenkungsgremiums: Qualitätsbeauftragte und Oberärztin Orthopädie, Qualitätsmanagerin, Chefarzt Neurologie, Bereichsleitung Pflege, Vertreter therapeutische Abteilungen, Vertreterin kfm. Bereiche, Vertreterin Beschwerdemanagement

Tagungsfrequenz: monatlich

### A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
RM01	Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor	Name: Qualitäts- u. Risikoagenda Letzte Aktualisierung: 12.09.2019
RM02	Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen	
RM03	Mitarbeiterbefragungen	
RM04	Klinisches Notfallmanagement	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM05	Schmerzmanagement	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM06	Sturzprophylaxe	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM07	Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z. B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“)	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM08	Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM09	Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM10	Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen	Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen Qualitätszirkel Schmerzteambesprechungen
RM12	Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen	
RM13	Anwendung von standardisierten OP-Checklisten	
RM14	Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit und erwarteter Blutverlust	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM15	Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM16	Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM17	Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM18	Entlassungsmanagement	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)

#### A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
IF01	Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor	Letzte Aktualisierung: 11.02.2019
IF02	Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen	Frequenz: monatlich

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
-----	--------------------------	---------------

IF03 Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem  
Frequenz: monatlich

Gibt es ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet?

Ja, Tagungsfrequenz: monatlich

Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit:

Arzneimitteltherapiesicherheit bedeutet die sichere Anwendung von Arzneimitteln. Dabei wird eine optimale Organisation des Medikationsprozesses mit dem Ziel angestrebt, auf Medikationsfehlern beruhende unerwünschte Ereignisse zu vermeiden und somit Risiken in der Therapie zu minimieren. Deshalb wurde konzernweit ein Schön Klinik Standard erarbeitet und umgesetzt, der sich inhaltlich stark an den Empfehlungen des Aktionsbündnis Patientensicherheit orientiert.

### A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Es wird kein einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem eingesetzt.

## A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

### A-12.3.1 Hygienepersonal

	Anzahl <sup>1</sup>	Kommentar / Erläuterung
Krankenhausthygienikerinnen und Krankenhaushygieniker	2	1 externer Krankenhaushygieniker; 1 interner Krankenhaushygieniker (mit Curriculärer Fortbildung)
Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte	4	
Hygienefachkräfte (HFK)	4	Müller Agnes
Hygienebeauftragte in der Pflege	10	

<sup>1</sup> Anzahl der Personen

Hygienekommission: ja

#### Vorsitzende / Vorsitzender

Name: PD Dr. med. Volker Hüge

Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt Intensivmedizin

Telefon: 08061 / 903 – 3124

E-Mail: [VHuge@schoen-klinik.de](mailto:VHuge@schoen-klinik.de)

#### Tagungsfrequenz der Hygienekommission

Tagungsfrequenz: halbjährlich

### A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

#### A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Am Standort werden zentrale Venenkatheter eingesetzt: ja

Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor: ja

Der Standard thematisiert insbesondere

Hygienische Händedesinfektion ja

Der Standard thematisiert insbesondere	
Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum	ja
Beachtung der Einwirkzeit	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Sterile Handschuhe	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriler Kittel	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Kopfhaube	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Mund-Nasen-Schutz	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriles Abdecktuch	ja

Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt vor:

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

### **A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie**

Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor: ja

Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst: ja

Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert: ja

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe liegt vor: ja

Der Standard thematisiert insbesondere	
Indikationsstellung zur Antibiotikaprophylaxe	ja
Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen / regionalen Resistenzlage)	ja
Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprophylaxe	ja

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

Die standardisierte Antibiotikaprophylaxe wird bei jeder operierten Patientin und jedem operierten Patienten 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 Standard thematisiert insbesondere	
Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel)	ja
Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe))	ja

Der Standard thematisiert insbesondere

Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden	ja
Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage	ja
Meldung an die Ärztin oder den Arzt und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion	ja

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

**A-12.3.2.4 Händedesinfektion**

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Intensivstationen wurde für das Berichtsjahr erhoben:	ja
Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen:	173,5 ml/Patiententag
Der Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Allgemeinstationen wurde für das Berichtsjahr erhoben:	ja
Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen:	46,3 ml/Patiententag
Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen:	teilweise

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

Der Standard thematisiert insbesondere

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 <sup>1</sup>	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 Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern 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 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patientinnen und Patienten	ja

<sup>1</sup> [www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke\\_node.html](http://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html)

**A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement**

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar / Erläuterung
HM02	Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen	CDAD-KISS HAND-KISS MRSA-KISS OP-KISS	

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar / Erläuterung
HM03	Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen	Alle Standorte der Schön Klinik sind mit der Fachgruppe Hygiene in einem internen Hygienetzwerk organisiert. Quartalsweise werden 50 Qualitätskennzahlen und Indikatoren zur Hygienequalität erhoben, bewertet und Maßnahmen daraus abgeleitet. Die Klinik ist Mitglied im MRE-Netzwerk.	
HM04	Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH)	Teilnahme (ohne Zertifikat)	
HM05	Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten		E-RDG: Wartung und Validierung nach DIN 15883-1 Steckbeckenspülen: Wartung und Überprüfung nach DIN 15883-3 Dezentrale Desinfektionsmittel-Dosiergeräte: Wartung und mikrobiologische Überprüfung
HM09	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen		Die Mitarbeiter werden regelmäßig zu Themen der Infektionsprävention und Krankenhaushygiene geschult. Regelmäßige Praxisbegleitungen zur Unterstützung im alltäglichen Hygienemanagement in der Pflege.

#### **A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement**

Nr.	Lob- und Beschwerdemanagement	Kommentar / Erläuterung
BM01	Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt	
BM02	Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung)	



Nr.	Lob- und Beschwerdemanagement	Kommentar / Erläuterung
BM03	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden	
BM04	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden	
BM05	Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführerinnen oder Beschwerdeführer sind schriftlich definiert	
BM06	Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt	Gerda Hellmiß Rezeption / Beschwerdemanagement Telefon: 08061 / 903 – 0 E-Mail: <a href="mailto:IhreMeinungBadAibling@schoen-klinik.de">IhreMeinungBadAibling@schoen-klinik.de</a>
BM08	Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden	
BM09	Es werden regelmäßig Patientenbefragungen durchgeführt	
BM10	Es werden regelmäßig Einweiserbefragungen durchgeführt	

## **A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)**

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 multi-professionellen Ansatz gelebt wird.

### **A-12.5.1 Verantwortliches Gremium**

Die Arzneimittelkommission befasst sich regelmäßig mit dem Thema Arzneimitteltherapiesicherheit.

### **A-12.5.2 Verantwortliche Person**

Name: Dr. Thomas Weber  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Internistischer Oberarzt  
 Telefon: 08061 / 903 – 2515  
 E-Mail: [TWeber@schoen-klinik.de](mailto:TWeber@schoen-klinik.de)

### **A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal**

	Anzahl <sup>1</sup>
Apothekerinnen und Apotheker	2
Weiteres pharmazeutisches Personal	0

<sup>1</sup> Anzahl der Personen

### **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 Zentrale Arzneimittelkommission der Schön Klinik hat zu den einzelnen Teilbereichen im Medikationsprozess die im Folgenden detailliert beschriebenen Maßnahmen zur Verbesserung der Arzneimitteltherapiesicherheit verabschiedet:

## **1. Verantwortlichkeiten**

### **Verantwortlichkeit für Medikamentenanamnese**

Anforderung: Die Verantwortlichkeit für die Medikamentenanamnese bei Aufnahme ist klar zu regeln. Dabei kann sich die Regelung für die verschiedenen Abteilungen des Hauses unterscheiden, so dies medizinisch oder prozessual sinnvoll ist.

### **Verordnung von Klinik- und Dauermedikation**

Anforderung: Verantwortlichkeit für Verordnung der Medikation des Patienten (inkl. Dauermedikation) liegt beim hauptbehandelnden Arzt.

### **Stellen, Verabreichen und Dokumentieren für Akut-Patienten**

Anforderung: Klinik-Medikation und Dauermedikation muss von der Klinik verordnet, gestellt und gegeben werden. Dies muss dokumentiert werden.

## **2. Allgemeine Maßnahmen**

### **Spritzenetiketten**

Anforderung: Spritzenetiketten entsprechend DIVI-Standard sind zu verwenden.

### **Wiederholen Mündlicher Anordnungen („closed loop“ Kommunikation)**

Anforderung: Wenn mündliche Anordnungen nicht vermeidbar sind (z.B. in Notfallsituationen), sollen sie vom Empfänger immer laut wiederholt werden und vom Verordner rückbestätigt werden. Auch die erfolgte Verabreichung soll laut bestätigt werden.

## **3. Anamnese und Dokumentation**

### **Dokumentation nach Wirkstoff und Handelsname**

Anforderung: Regeln zur Dokumentation nach Wirkstoff und Handelsname wie von ZAMK beschlossen sind zu verwenden.

### **Dokumentation der Vormedikation bei Aufnahme**

Anforderung: Die Dokumentation der Vormedikation des Patienten bei Aufnahme (Dauer- und Bedarfsmedikation) erfolgt an einem festgelegten Ort, der für alle beteiligten am Medikationsprozess zugänglich ist.

### **Einheitliches Vorgehen zur Erfassung, Dokumentation und Kommunikation von Allergien**

Anforderung: Es wird ein klinikweit einheitliches Vorgehen zur Erfassung, Dokumentation und Kommunikation von Allergien/Unverträglichkeiten festgelegt.

## **4. Verordnung**

### **An Nierenfunktion angepasste Verordnung**

Anforderung: Eine aktuelle eGFR (geschätzte glomeruläre Filtrationsrate) bzw. CrCl (Kreatinin-Clearance) muss bei Patienten >60 Jahren zum Verordnungszeitpunkt bekannt

sein. Ist dies nicht möglich, muss die Bestimmung innerhalb von 24h nachgeholt und die Medikation ggf. entsprechend angepasst werden.

### **Elektronischer Interaktionscheck**

Anforderung: Eine Möglichkeit zum elektronischen Interaktionscheck muss zum Verordnungszeitpunkt verfügbar sein.

### **Pädiatrische Verordnung**

Anforderung: Bei gewichtsbezogener Verordnung muss die Dosis-Berechnung für alle am Medikationsprozess beteiligten nachvollziehbar dokumentiert werden.

## **5. Übertragung**

### **4-Augen-Prinzip bei händischer Übertragung**

Anforderung: Beim händischen Übertragen von Medikation (elektronisch→Papier, Papier→Papier oder Papier→elektronisch) soll ein 4-Augen-Prinzip zur Anwendung kommen.

## **6. Stellen**

### **Stellen im 4-Augenprinzip ohne Unterbrechung**

Anforderung: Das 4-Augen-Prinzip ist sinnvoll umzusetzen, Stellen der Medikamente soll dabei ohne Unterbrechung erfolgen.

## **7. Entlassung**

### **Brief an weiterbehandelnden Arzt**

Anforderung: Der Brief an den weiterbehandelnden Arzt enthält die empfohlene Medikation nach Entlassung (inkl. Dauer der Anwendung ) und Hinweisen auf Medikationsänderungen während des Aufenthalts.

## **8. Fehler und UAW**

### **Meldung von UAW**

Anforderung: Meldung von UAW an die AKDÄ (<http://www.akdae.de/>) sind Teil des Einarbeitungskonzeptes für neue Mitarbeiter.

### **Regelmäßige Kontrollen auf Fehler im Medikationsprozess**

Anforderung: Regelmäßige Kontrollen auf Fehler im Medikationsprozess werden auf allen Stationen durchgeführt, die Ergebnisse werden in der AMK diskutiert.

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
AS01	Allgemeines: Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen	
AS03	Aufnahme ins Krankenhaus – inklusive Arzneimittelanamnese: Verwendung standardisierter Bögen für die Arzneimittel-Anamnese	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) (A-12.2.3)
AS05	Medikationsprozess im Krankenhaus: Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung)	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) (A-12.2.3)

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
AS06	Medikationsprozess im Krankenhaus: SOP zur guten Verordnungspraxis	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) (A-12.2.3)
AS07	Medikationsprozess im Krankenhaus: Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware)	
AS08	Medikationsprozess im Krankenhaus: Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinik-Center®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)	
AS09	Medikationsprozess im Krankenhaus: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln	Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung Zubereitung durch pharmazeutisches Personal Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen
AS11	Medikationsprozess im Krankenhaus: Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln	
AS12	Medikationsprozess im Krankenhaus: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern	Fallbesprechungen Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung) Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kapitel 12.2.3.2)
AS13	Entlassung: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung	Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung der Patientin oder des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs Aushändigung von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen Aushändigung des Medikationsplans Bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten

### **A-13 Besondere apparative Ausstattung**

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h <sup>1</sup>
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	<input checked="" type="checkbox"/>
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	<input checked="" type="checkbox"/>

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h <sup>1</sup>
AA43	Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP	Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potenziale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden	--- <sup>2</sup>
AA15	Gerät zur Lungenersatztherapie/-unterstützung		<input checked="" type="checkbox"/>
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	<input checked="" type="checkbox"/>
AA23	Mammographiegerät	Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse	--- <sup>2</sup>
AA14	Gerät für Nierenersatzverfahren	Gerät zur Blutreinigung bei Nierenversagen (Dialyse)	<input checked="" type="checkbox"/>
AA33	Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamischer Messplatz	Harnflussmessung	--- <sup>2</sup>
AA70	Behandlungsplatz für mechanische Thrombektomie bei Schlaganfall	Verfahren zur Eröffnung von Hirngefäßen bei Schlaganfällen	<input checked="" type="checkbox"/>

<sup>1</sup> 24h: Notfallverfügbarkeit 24 Stunden am Tag sichergestellt (<sup>2</sup> bei diesem Gerät nicht anzugeben)

### Zusätzlich verfügt die Schön Klinik Bad Aibling Harthausen über

- eine apparative Stand- und Ganganalyse (Sensor-Gangteppick, Multikamerasystem und Posturographie)
- ein Schlaflabor
- FEES- Flexible Endoskopische Evaluation des Schluckakts

## A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V

### A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

Stufe der Notfallversorgung, welcher das Krankenhaus zugeordnet ist

- Basisnotfallversorgung (Stufe 1)
- Erweiterte Notfallversorgung (Stufe 2)
- Umfassende Notfallversorgung (Stufe 3)

Erfüllung der Voraussetzungen des Moduls der Spezialversorgung (siehe A-14.3):

### Basisnotfallversorgung (Stufe 1)

Umstand, der zu der Zuordnung des Krankenhauses zur Notfallstufe führt: Zuordnung zur jeweiligen Notfallstufe aufgrund der Erfüllung der Voraussetzungen eines Moduls der speziellen Notfallversorgung (siehe A-14.2)

### A-14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung

#### Basisnotfallversorgung (Stufe 1)

Nr.	Module der Speziellen Notfallversorgung
SN05	Modul Schlaganfallversorgung (Stroke Unit)

### A-14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

**A-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 2 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden: nein

## **B**      **Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen**

- 1 Neurologie**
- 2 Orthopädie**
- 3 Akutgeriatrie**

## **B-1 Neurologie**

### **B-1.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Name: Neurologie  
Art: Hauptabteilung  
Telefon: 08061 / 9030  
E-Mail: [KlinikBadAibling@schoen-klinik.de](mailto:KlinikBadAibling@schoen-klinik.de)

#### **Chefärztinnen und Chefarzte**

Name: PD Dr. med. Volker Hüge  
Funktion /  
Arbeits-  
schwer-  
punkt: Chefarzt Intensivmedizin  
Telefon: 08061 / 903 – 1503  
E-Mail: [VHuge@schoen-klinik.de](mailto:VHuge@schoen-klinik.de)  
Straße: Kolbermoorer Str. 72  
PLZ / Ort: 83043 Bad Aibling

Name: Prof. Dr. med Klaus Jahn  
Funktion /  
Arbeits-  
schwer-  
punkt: Chefarzt Akutneurologie  
Telefon: 08061 / 903 – 1503  
E-Mail: [KJahn@schoen-klinik.de](mailto:KJahn@schoen-klinik.de)  
Straße: Kolbermoorer Str. 72  
PLZ / Ort: 83043 Bad Aibling

Name: Dr. med Matthias Schaupp  
Funktion /  
Arbeits-  
schwer-  
punkt: Chefarzt Neurologische Frührehabilitation und Rehabilitation  
Telefon: 08061 / 903 – 1503  
E-Mail: [MSchaupp@schoen-klinik.de](mailto:MSchaupp@schoen-klinik.de)  
Straße: Kolbermoorer Str. 72  
PLZ / Ort: 83080 Bad Aibling

### **B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten der Organisationseinheit / Fachabteilung**

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

### **B-1.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Neurologie
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen
VN02	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen



## Nr. Medizinische Leistungsangebote im Bereich Neurologie

VN03 Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen

VN04 Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen

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

VN09 Betreuung von Patientinnen und Patienten mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation

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

VN19 Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen

VN20 Spezialsprechstunde

VN21 Neurologische Frührehabilitation

VN22 Schlafmedizin

VN23 Schmerztherapie

VN24 Stroke Unit

### **B-1.4 [unbesetzt]**

Die Abschnittsnummer B-[x].4 wurde vom G-BA nicht besetzt.

Die hier vormals anzugebenden Aspekte der Barrierefreiheit sind nun ausschließlich im Abschnitt [A-7 Aspekte der Barrierefreiheit](#) für den gesamten Standort anzugeben.

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

Vollstationäre Fallzahl: 2.053

Teilstationäre Fallzahl: 0

Wir behandeln in unserer Klinik Patienten im Rahmen von §108 SGB V sowie einer privatklinischen Versorgung. Die Qualitätssicherung wird in beiden Versorgungsbereichen gleichermaßen sichergestellt. Daher sind die Angaben zur Qualitätssicherung nach §137 SGB V auch nur für beide Versorgungsbereiche gemeinsam möglich. Bitte berücksichtigen Sie dies bei den Angaben unter B-6 sowie im Teil C 1.1-1.2.

## B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	I63	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn – Hirninfarkt	373
2	G62	Sonstige Funktionsstörung mehrerer Nerven	254
3	G45	Kurzzeitige Durchblutungsstörung des Gehirns (TIA) bzw. verwandte Störungen	115
4	G40	Anfallsleiden – Epilepsie	101
5	S06	Verletzung des Schädelinneren	98
6 – 1	I61	Schlaganfall durch Blutung innerhalb des Gehirns	92
6 – 2	H81	Störung des Gleichgewichtsorgans	92
8	G20	Parkinson-Krankheit	86
9	G93	Sonstige Krankheit des Gehirns	64
10	I60	Schlaganfall durch Blutung in die Gehirn- und Nervenzellräume	58
11	G35	Chronisch entzündliche Krankheit des Nervensystems – Multiple Sklerose	39
12	G43	Migräne	33
13	R13	Schluckstörungen	32
14	R26	Störung des Ganges bzw. der Beweglichkeit	31
15	G82	Vollständige bzw. unvollständige Lähmung der Beine oder Arme	30
16	R20	Störung der Berührungsempfindung der Haut	24
17	G44	Sonstiger Kopfschmerz	19
18	C71	Gehirnkrebs	18
19 – 1	G41	Anhaltende Serie von aufeinander folgenden Krampfanfällen	17
19 – 2	G72	Sonstige Krankheit der Muskeln	17
19 – 3	G23	Sonstiger krankhafter Abbauprozess des Nervensystems in den Bewegungszentren des Gehirns	17
22	S14	Verletzung der Nerven bzw. des Rückenmarks in Halshöhe	16
23 – 1	R51	Kopfschmerz	15
23 – 2	R55	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps	15
23 – 3	F45	Störung, bei der sich ein seelischer Konflikt durch körperliche Beschwerden äußert – Somatoforme Störung	15
26	G91	Wasserkopf	13
27 – 1	G61	Entzündung mehrerer Nerven	12
27 – 2	G36	Sonstige akute Schädigung der weißen Substanz an mehreren Stellen in Gehirn bzw. Rückenmark	12
27 – 3	G25	Sonstige, vom Gehirn ausgehende Krankheit der Bewegungssteuerung bzw. Bewegungsstörung	12
30 – 1	F40	Unbegründete Angst (Phobie) vor bestimmten Situationen	11

**B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	1-207	Messung der Gehirnströme – EEG	1.107
2	3-200	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel	913
3	8-552	Frühzeitige Nachbehandlung und Wiedereingliederung (Frührehabilitation) von am Nervensystem erkrankten oder operierten Patienten	801
4	9-200	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen	708
5	8-854	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle – Dialyse	670
6	3-800	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel	572
7	9-984	Pflegebedürftigkeit	543
8	1-610	Untersuchung des Kehlkopfs durch eine Spiegelung	471
9	1-208	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)	413
10	1-20a	Sonstige Untersuchung der Funktion des Nervensystems	342
11	8-980	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)	329
12 – 1	3-220	Computertomographie (CT) des Schädels mit Kontrastmittel	275
12 – 2	1-620	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung	275
14	1-798	Untersuchung des Ganges mit verschiedenen Instrumenten bei Gangstörungen	222
15	1-20c	Navigierte transkranielle Magnetstimulation (nTMS)	220
16	8-981	Fachübergreifende neurologische Behandlung eines akuten Schlaganfalls	216
17	1-204	Untersuchung der Hirnwasserräume	211
18	9-401	Behandlungsverfahren zur Erhaltung und Förderung alltagspraktischer und sozialer Fertigkeiten – Psychosoziale Intervention	201
19	5-431	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung	185
20	8-987	Fachübergreifende Behandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Krankheitserregern	176
21	8-930	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungen-schlagader und im rechten Vorhof des Herzens	143
22	1-206	Untersuchung der Nervenleitung – ENG	142
23	8-800	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger	124
24	8-718	Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung	123
25	8-133	Wechsel bzw. Entfernung eines Harnblasenschlauchs (Katheter) über die Bauchdecke	102

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
26 – 1	3-202	Computertomographie (CT) des Brustkorbes ohne Kontrastmittel	97
26 – 2	8-547	Sonstiges therapeutisches Verfahren zur Beeinflussung des Immunsystems	97
28 – 1	3-207	Computertomographie (CT) des Bauches ohne Kontrastmittel	86
28 – 2	8-97d	Fachübergreifende Behandlung sonstiger lang andauernder Krankheiten	86
30	3-820	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel	76

## **B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

### **Ermächtigungsambulanz Neurologie**

Art der Ambulanz: Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärztinnen und Krankenhausärzten)

#### Angebotene Leistung

Betreuung von Patientinnen und Patienten mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation

Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen

Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen

Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems

Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems

Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels

Spezialsprechstunde

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

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

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

- Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden
- stationäre BG-Zulassung

Im Fachbereich Neurologie gibt es keinen ärztlichen Mitarbeiter mit einer ambulanten D-Arzt-Zulassung und auch keine stationäre BG-Zulassung.

## **B-1.11 Personelle Ausstattung**

### **B-1.11.1 Ärztinnen und Ärzte**

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 40 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>
Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	54,65
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	54,65
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	54,65
– davon ambulante Versorgungsformen	0

	Anzahl <sup>1</sup>
Davon Fachärztinnen und Fachärzte	25,28
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	25,28
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	25,28
– davon ambulante Versorgungsformen	0

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung – Facharztbezeichnungen

Nr. Facharztbezeichnung
AQ01 Anästhesiologie
AQ23 Innere Medizin
AQ29 Innere Medizin und Nephrologie
AQ42 Neurologie

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung – Zusatz-Weiterbildungen

Nr. Zusatz-Weiterbildung
ZF01 Ärztliches Qualitätsmanagement
ZF15 Intensivmedizin
ZF28 Notfallmedizin
ZF30 Palliativmedizin
ZF32 Physikalische Therapie und Balneologie
ZF37 Rehabilitationswesen
ZF39 Schlafmedizin
ZF42 Spezielle Schmerztherapie
ZF44 Sportmedizin

### B-1.11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 40 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger	193,96	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	192,35	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1,61	
– davon stationäre Versorgung	193,96	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Altenpflegerinnen und Altenpfleger	48,28	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	48,15	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,13	
– davon stationäre Versorgung	48,28	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungs- dauer
<b>Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten</b>	0	2 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer</b>	21,28	1 Jahr
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	21,28	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	21,28	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegehelferinnen und Pflegehelfer</b>	2,47	ab 200 Std. Basiskurs
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,47	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	2,47	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Hebammen und Entbindungspfleger</b>	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Beleghebammen und Belegentbindungspfleger</b>	0	
<b>Operationstechnische Assistentinnen und Operations- technische Assistenten</b>	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Medizinische Fachangestellte</b>	25,95	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	25,95	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	25,95	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	

<sup>1</sup> Bei Beleghebammen und Belegentbindungspflegern ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

### **Pflegerische Fachexpertisen – anerkannte Fachweiterbildungen**

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse
PQ01	Bachelor
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ12	Notfallpflege
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ17	Pflege in der Rehabilitation
PQ20	Praxisanleitung
PQ22	Intermediate Care Pflege

## **Pflegerische Fachexpertisen – Zusatzqualifikationen**

Nr.	Zusatzqualifikationen
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP03	Diabetesberatung (DDG)
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik
ZP05	Entlassungsmanagement
ZP06	Ernährungsmanagement
ZP08	Kinästhetik
ZP09	Kontinenzmanagement
ZP14	Schmerzmanagement
ZP22	Atmungstherapie
ZP29	Stroke Unit Care
ZP15	Stomamanagement
ZP16	Wundmanagement
ZP18	Dekubitusmanagement
ZP19	Sturzmanagement

## **B-2            Orthopädie**

### **B-2.1           Name der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Name:            Orthopädie  
Schlüssel:        Orthopädie (2300)  
Art:                Gemischte Haupt- und Belegabteilung  
Telefon:          08061 / 903 – 0  
E-Mail:            [KlinikBadAibling@schoen-klinik.de](mailto:KlinikBadAibling@schoen-klinik.de)

### **Chefärztinnen und Chefarzte**

Name:            Dr. med. Sebastian Altenberger  
Funktion /  
Arbeits-  
schwer-  
punkt:            Chefarzt Zentrum für Fuß- und Sprunggelenkchirurgie  
Telefon:          08061 / 903 – 57001  
E-Mail:            [SAldenberger@schoen-klinik.de](mailto:SAldenberger@schoen-klinik.de)  
Straße:            Kolbermoorerstr. 72  
PLZ / Ort:        83043 Bad Aibling

Name:            Dr. med. Ariane Burtscher  
Funktion /  
Arbeits-  
schwer-  
punkt:            Chefarztin Zentrum für Schmerztherapie  
Telefon:          08061 / 903 – 57001  
E-Mail:            [ABurtscher@schoen-klinik.de](mailto:ABurtscher@schoen-klinik.de)  
Straße:            Kolbermoorerstr. 72  
PLZ / Ort:        83043 Bad Aibling

Name:            Prof. Dr. med. Vladimir Martinek  
Funktion /  
Arbeits-  
schwer-  
punkt:            Chefarzt Gelenkzentrum  
Telefon:          08061 / 9396990  
E-Mail:            [VMartinek@schoen-klinik.de](mailto:VMartinek@schoen-klinik.de)  
Straße:            Kolbermoorerstr. 72  
PLZ / Ort:        83043 Bad Aibling

Name:            Dr. med. Roland Rusz  
Funktion /  
Arbeits-  
schwer-  
punkt:            Chefarzt Wirbelsäulenchirurgie  
Telefon:          08061 / 903 – 57001  
E-Mail:            [RRusz@schoen-klinik.de](mailto:RRusz@schoen-klinik.de)  
Straße:            Kolbermoorerstr. 72  
PLZ / Ort:        83043 Bad Aibling



Name: Dr. med. Stephan Schill  
Funktion / Chefarzt Gelenkzentrum  
Arbeits-  
schwer-  
punkt:  
Telefon: 08061 / 9396990  
E-Mail: [SSchill@schoen-klinik.de](mailto:SSchill@schoen-klinik.de)  
Straße: Kolbermoorerstr. 72  
PLZ / Ort: 83043 Bad Aibling

Im der Fachabteilung für Orthopädie behandeln wir in den vier Zentren **Gelenkzentrum, Zentrum für Schmerztherapie , Wirbelsäulenchirurgie** und **Zentrum für Fuß- und Sprunggelenkchirurgie**.

### **Gelenkzentrum**

Ob Knie, Hüfte oder Schulter – unsere Klinik hat seit mehr als 40 Jahren Erfahrung in der Behandlung von Gelenken und Sportverletzungen. Besonders spezialisiert sind wir auf den Einsatz künstlicher Gelenke. Nicht umsonst waren wir die ersten, die ein künstliches Hüftgelenk minimal-invasiv eingesetzt haben. Das bedeutete in der Medizin den Durchbruch für besonders schonende Gelenk-OPs, die wir bis heute stetig verbessern. Das Gelenkzentrum wird von den Chefarzten Prof. Dr. Martinek, Dr. Schill und Prof. Dr. Wetzel geleitet. Hr. Dr. Kreidler ist als Belegarzt in der Klinik tätig.

### **Zertifizierung EndoProtetikZentrum Maximalversorgung**

Die Schön Klinik Bad Aibling Harthausen ist seit August 2014 EndoProthetikZentrum der Maximalversorgung. Das Prüfsiegel der höchsten Stufe zeichnet Kliniken aus, die besonders hohe Qualitätskriterien beim Thema Kunstgelenk erfüllen. Die Klinik behandelt jährlich über 700 Patienten mit künstlichem Knie- und Hüftgelenk. Mit ihrer Zertifizierung will die Deutsche Gesellschaft für Orthopädie und Orthopädische Chirurgie (DGOOC) Patienten unterstützen, sehr gute Operateure zu finden.

Aber auch wenn der Einsatz künstlicher Gelenke unser Spezialgebiet ist, bieten wir selbstverständlich eine große Bandbreite an Behandlungsoptionen an. Maßstab sind dabei immer unsere Patienten. So zählen wir in der Schmerztherapie zu einer der führenden Kliniken in Deutschland, was wiederum die Möglichkeiten in der konservativen Therapie deutlich erhöht.

### **Zentrum für Schmerztherapie**

Mit Schmerzen aufwachen. Mit Schmerzen einschlafen. Mit Schmerzen leben. Und das eventuell über Wochen, Monate oder sogar Jahre. Die Leidensgeschichten vieler Patienten fangen so an – und enden in unserem Zentrum für Schmerztherapie. Seit mehr als 14 Jahren zählen wir auf dem Gebiet der Schmerztherapie zu den führenden Kliniken in Deutschland. Über 14.000 Schmerzpatienten konnten wir in dieser Zeit behandeln. Diese Erfahrung hat uns gelehrt, chronische Schmerzen aller Art als ein vielschichtiges Krankheitsbild zu betrachten, das ganzheitlich und mit unterschiedlichen Therapieformen behandelt werden muss. Das Zentrum für Schmerztherapie wird von der Chefarztin Dr. Burtscher geleitet.

### **IGOST-zertifizierte Schmerzklinik**

Das Zentrum für Schmerztherapie ist seit März 2016 durch die interdisziplinäre Gesellschaft für orthopädische/unfallchirurgische und allgemeine Schmerztherapie (IGOST) zertifiziert. Bei dieser Zertifizierung liegt der Schwerpunkt auf der

Behandlungsqualität. Chronische Schmerzen sind ein vielschichtiges Krankheitsbild und bedürfen einer Behandlung durch ein interdisziplinäres Team sowie ein auf jeden Patienten individuell erstelltes Therapiekonzept und die regelmäßige Überprüfung der Behandlungsergebnisse. Insgesamt gibt es deutschlandweit aktuell sechs IGOST-zertifizierte Zentren.

### **Wirbelsäulen Chirurgie**

Neben dem umfangreichen Angebot konservativer Therapien bieten wir die gesamte Bandbreite an Behandlungsoptionen für Ihren Rücken. Die Wirbelsäulen Chirurgie behandelt alle akuten und chronischen Rückenleiden und Rückenverletzungen – vom Bandscheibenvorfall über Brüche bis hin zu entzündlich-rheumatischen Erkrankungen. Das Zentrum für Wirbelsäulen Chirurgie wird von Chefarzt Dr. Rusz geleitet.

### **Zentrum für Fuß- und Sprunggelenk Chirurgie**

Seit dem 01.04.2018 behandeln wir im neu gegründeten Zentrum für Fuß- und Sprunggelenk Chirurgie alle akuten und chronischen Gelenkerkrankungen und Verletzungen – ob Vorfuß, Mittelfuß/Fußwurzel, Rückfuß, Sehnen und Nerven. Das Zentrum für Fuß- und Sprunggelenk Chirurgie wird von Chefarzt Dr. Altenberger geleitet.

### **B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten der Organisationseinheit / Fachabteilung**

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

### **B-2.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie
VC13	Thoraxchirurgie: Operationen wegen Thoraxtrauma
VC26	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Metall-/Fremdkörperentfernungen
VC27	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Bandrekonstruktionen/Plastiken
VC28	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik
VC30	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Septische Knochenchirurgie
VC31	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
VC33	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
VC34	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
VC35	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens
VC36	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
VC37	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
VC38	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand

Nr. Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie

VC39 Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
VC40 Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
VC41 Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
VC42 Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
VC63 Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Amputationschirurgie
VO15 Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Fußchirurgie
VO16 Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Handchirurgie
VO19 Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Schulterchirurgie
VO20 Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Sportmedizin/Sporttraumatologie
VC65 Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Wirbelsäulenchirurgie
VC45 Neurochirurgie: Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule
VC51 Neurochirurgie: Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen
VC52 Neurochirurgie: Elektrische Stimulation von Kerngebieten bei Schmerzen und Bewegungsstörungen (sogenannte „Funktionelle Neurochirurgie“)
VC65 Neurochirurgie: Wirbelsäulenchirurgie
VC56 Allgemein: Minimalinvasive endoskopische Operationen
VC57 Allgemein: Plastisch-rekonstruktive Eingriffe
VC66 Allgemein: Arthroskopische Operationen
Nr. Medizinische Leistungsangebote im Bereich Orthopädie
VO01 Diagnostik und Therapie von Arthropathien
VO02 Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes
VO03 Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens
VO04 Diagnostik und Therapie von Spondylopathien
VO05 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens
VO06 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln
VO07 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen
VO08 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes
VO09 Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien
VO10 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes
VO14 Endoprothetik
VO15 Fußchirurgie
VO16 Handchirurgie
VO17 Rheumachirurgie
VO18 Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie
VO19 Schulterchirurgie
VO20 Sportmedizin/Sporttraumatologie
VC26 Metall-/Fremdkörperentfernungen

#### Nr. Medizinische Leistungsangebote im Bereich Orthopädie

VC65 Wirbelsäulenchirurgie

VC66 Arthroskopische Operationen

VO21 Traumatologie

#### Nr. Medizinische Leistungsangebote im Bereich Sonstige medizinische Bereiche

VX00 CRPS

VX00 Fibromyalgie

VX00 Kopfschmerzen

VX00 neuropathische Schmerzen

### **B-2.4 [unbesetzt]**

Die Abschnittsnummer B-[x].4 wurde vom G-BA nicht besetzt.

Die hier vormals anzugebenden Aspekte der Barrierefreiheit sind nun ausschließlich im Abschnitt [A-7 Aspekte der Barrierefreiheit](#) für den gesamten Standort anzugeben.

### **B-2.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Vollstationäre Fallzahl: 1.920

Teilstationäre Fallzahl: 0

Der Versorgungsauftrag der Schön Klinik Bad Aibling Harthausen besteht erst ab dem 01.05.2019 für den Fachbereich Orthopädie.

Wir behandeln in unserer Klinik Patienten im Rahmen von §108 SGB V sowie einer privatklinischen Versorgung. Die Qualitätssicherung wird in beiden Versorgungsbereichen gleichermaßen sichergestellt. Daher sind die Angaben zur Qualitätssicherung nach §137 SGB V auch nur für beide Versorgungsbereiche gemeinsam möglich. Bitte berücksichtigen Sie dies bei den Angaben unter B-6 sowie im Teil C 1.1-1.2.

### **B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	M54	Rückenschmerzen	434
2	M48	Sonstige Krankheit der Wirbelsäule	171
3	M16	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes	149
4	M17	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes	141
5	M53	Sonstige Krankheit der Wirbelsäule bzw. des Rückens[, die nicht an anderen Stellen der internationalen Klassifikation der Krankheiten (ICD-10) eingeordnet ist]	106
6	M79	Sonstige Krankheit des Weichteilgewebes	68
7 – 1	M42	Abnutzung der Knochen und Knorpel der Wirbelsäule	62
7 – 2	M75	Schulterverletzung	62
9	M20	Nicht angeborene Verformungen von Fingern bzw. Zehen	61
10	M24	Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigung	57
11	M51	Sonstiger Bandscheibenschaden	55
12	M19	Sonstige Form des Gelenkverschleißes (Arthrose)	48
13	M25	Sonstige Gelenkrankheit	47

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
14	T84	Komplikationen durch künstliche Gelenke, Metallteile oder durch Verpflanzung von Gewebe in Knochen, Sehnen, Muskeln bzw. Gelenken	44
15	M23	Schädigung von Bändern bzw. Knorpeln des Kniegelenkes	39
16	M80	Knochenbruch bei normaler Belastung aufgrund einer Verminderung der Knochendichte – Osteoporose	24
17	M21	Sonstige nicht angeborene Verformungen von Armen bzw. Beinen	23
18 – 1	M50	Bandscheibenschaden im Halsbereich	19
18 – 2	M43	Sonstige Verformung der Wirbelsäule bzw. des Rückens	19
20	S83	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung des Kniegelenkes bzw. seiner Bänder	18
21 – 1	M66	Gelenkhaut- bzw. Sehnenriss ohne äußere Einwirkung	14
21 – 2	G44	Sonstiger Kopfschmerz	14
23	M93	Sonstige Knochen- und Knorpelkrankheit	13
24	S82	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	11
25	M77	Sonstige Sehnenansatzentzündung	10
26 – 1	S32	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens	9
26 – 2	S42	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms	9
26 – 3	T81	Komplikationen bei ärztlichen Eingriffen	9
29 – 1	M87	Absterben des Knochens	8
29 – 2	M96	Krankheit des Muskel-Skelett-Systems nach medizinischen Maßnahmen	8

### **B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	5-032	Operativer Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Kreuzbein bzw. zum Steißbein	645
2	8-918	Fachübergreifende Behandlung von Patienten mit lang andauernden Schmerzen	606
3	5-839	Sonstige Operation an der Wirbelsäule	416
4	8-919	Umfassende Schmerzbehandlung bei akuten Schmerzen	311
5	5-822	Operatives Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks	266
6	5-984	Operation unter Verwendung optischer Vergrößerungshilfen, z.B. Lupenbrille, Operationsmikroskop	265
7	5-800	Offener operativer Eingriff an einem Gelenk	254
8	9-401	Behandlungsverfahren zur Erhaltung und Förderung alltagspraktischer und sozialer Fertigkeiten – Psychosoziale Intervention	243
9	5-788	Operation an den Fußknochen	217

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
10	5-831	Operative Entfernung von erkranktem Bandscheibengewebe	210
11	5-83b	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule	196
12	5-786	Operative Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	154
13	5-820	Operatives Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	153
14	5-835	Operative Befestigung von Knochen der Wirbelsäule mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	142
15	5-855	Nähen bzw. sonstige Operation an einer Sehne oder einer Sehnenscheide	138
16	8-803	Wiedereinbringen von Blut, das zuvor vom Empfänger gewonnen wurde – Transfusion von Eigenblut	120
17	5-811	Operation an der Gelenkinnenhaut durch eine Spiegelung	115
18	5-814	Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern des Schultergelenks durch eine Spiegelung	113
19	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung	112
20	5-836	Operative Versteifung der Wirbelsäule – Spondylodese	110
21	5-810	Operativer Eingriff an einem Gelenk durch eine Spiegelung	109
22	9-984	Pflegebedürftigkeit	104
23 – 1	5-782	Operative Entfernung von erkranktem Knochengewebe	93
23 – 2	5-806	Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern des oberen Sprunggelenks	93
25	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden	91
26	5-819	Sonstige Gelenkoperation durch eine Spiegelung	67
27 – 1	3-802	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark ohne Kontrastmittel	64
27 – 2	5-850	Operativer Einschnitt an Muskeln, Sehnen bzw. deren Bindegewebshüllen	64
29 – 1	5-832	Operative Entfernung von erkranktem Knochen- bzw. Gelenkgewebe der Wirbelsäule	63
29 – 2	8-910	Regionale Schmerzbehandlung durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum)	63

## **B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

### **Orthopädie Harthausen**

Art der Ambulanz: Belegarztpraxis am Krankenhaus

Angeborene Leistung

Diagnostik und Therapie von Arthropathien

Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes

Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens

Diagnostik und Therapie von Spondylopathien

#### Angebote Leistung

Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens

Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln

Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen

Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes

Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien

Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes

#### Spezialsprechstunde

Endoprothetik

Fußchirurgie

Handchirurgie

Rheumachirurgie

Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie

Schulterchirurgie

Sportmedizin/Sporttraumatologie

Traumatologie

Metall-/Fremdkörperentfernungen

Arthroskopische Operationen

#### **Ambulante Schmerzprechstunde**

Art der Ambulanz: Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V

#### Angebote Leistung

Diagnostik und Therapie von Arthropathien

Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes

Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens

Diagnostik und Therapie von Spondylopathien

Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens

Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln

Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen

Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes

Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien

Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes

Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane

Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie

#### **Prästationäre Rückensprechstunde**

Art der Ambulanz: Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V

#### Angebote Leistung

Diagnostik und Therapie von Arthropathien

Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes

Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens

Diagnostik und Therapie von Spondylopathien

Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens

Angebote Leistung
Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln
Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen
Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes
Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien
Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes
Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane
Endoprothetik
Rheumachirurgie
Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie
Sportmedizin/Sporttraumatologie
Traumatologie
Metall-/Fremdkörperentfernungen
Wirbelsäulen Chirurgie

**Prämedikationsprechstunde**

Art der Ambulanz: Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V

Erläuterung: Anästhesiesprechstunde zur Operationsvorbereitung

**B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

**B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

- Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden
- stationäre BG-Zulassung

Im Fachbereich Orthopädie gibt es keinen ärztlichen Mitarbeiter mit einer ambulanten D-Arzt-Zulassung und auch keine stationäre BG-Zulassung.

**B-2.11 Personelle Ausstattung**

**B-2.11.1 Ärztinnen und Ärzte**

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 40 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>
Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	17,14
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	17,14
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	17,14
- davon ambulante Versorgungsformen	0
Davon Fachärztinnen und Fachärzte	10,53
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	10,53
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	10,53
- davon ambulante Versorgungsformen	0
Belegärztinnen und Belegärzte (nach § 121 SGB V)	1

<sup>1</sup> Bei den Belegärztinnen und Belegärzten ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben



## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung – Facharztbezeichnungen

Nr. Facharztbezeichnung
AQ06 Allgemein Chirurgie
AQ63 Allgemeinmedizin
AQ01 Anästhesiologie
AQ23 Innere Medizin
AQ41 Neurochirurgie
AQ42 Neurologie
AQ10 Orthopädie und Unfallchirurgie
AQ49 Physikalische und Rehabilitative Medizin

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung – Zusatz-Weiterbildungen

Nr. Zusatz-Weiterbildung
ZF01 Ärztliches Qualitätsmanagement
ZF02 Akupunktur
ZF12 Handchirurgie
ZF15 Intensivmedizin
ZF24 Manuelle Medizin/Chirotherapie
ZF28 Notfallmedizin
ZF29 Orthopädische Rheumatologie
ZF30 Palliativmedizin
ZF32 Physikalische Therapie und Balneologie
ZF38 Röntgendiagnostik – fachgebunden –
ZF41 Spezielle Orthopädische Chirurgie
ZF42 Spezielle Schmerztherapie
ZF43 Spezielle Unfallchirurgie
ZF44 Sportmedizin

### B-2.11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 40 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger	14,46	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	14,46	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	14,46	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungs- dauer
<b>Altenpflegerinnen und Altenpfleger</b>	1,69	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,69	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	1,69	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten</b>	0	2 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer</b>	3,6	1 Jahr
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,6	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	3,6	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegehelferinnen und Pflegehelfer</b>	0,66	ab 200 Std. Basiskurs
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,66	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0,66	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Hebammen und Entbindungspfleger</b>	0,66	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,66	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0,66	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Beleghebammen und Belegentbindungspfleger</b>	0	
<b>Operationstechnische Assistentinnen und Operations- technische Assistenten</b>	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Medizinische Fachangestellte</b>	10,52	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	10,52	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	10,52	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	

<sup>1</sup> Bei Beleghebammen und Belegentbindungspflegern ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

### **Pflegerische Fachexpertisen – anerkannte Fachweiterbildungen**

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ08	Pflege im Operationsdienst
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege

Nr. Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse

PQ20 Praxisanleitung

**Pflegerische Fachexpertisen – Zusatzqualifikationen**

Nr. Zusatzqualifikationen

ZP01 Basale Stimulation

ZP06 Ernährungsmanagement

ZP14 Schmerzmanagement

ZP27 OP-Koordination

ZP16 Wundmanagement

ZP18 Dekubitusmanagement

ZP19 Sturzmanagement

## **B-3 Akutgeriatrie**

### **B-3.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Name: Akutgeriatrie  
Schlüssel: Innere Medizin (0100)  
Art: Hauptabteilung  
Telefon: 08061 / 903 – 0  
E-Mail: [KlinikBadAibling@schoen-klinik.de](mailto:KlinikBadAibling@schoen-klinik.de)

### **Chefärztinnen und Chefarzte**

Name: Dr. med. Vogel Dominik  
Funktion / Arbeits-schwer-punkt: Ltd. Arzt  
Telefon: 08061 / 903 – 0  
E-Mail: [DVogel@schoen-klinik.de](mailto:DVogel@schoen-klinik.de)  
Straße: Kolbermoorerstr. 72  
PLZ / Ort: 83043 Bad Aibling

### **Unsere Scherpunkte in der Akutgeriatrie**

Wir sind spezialisiert auf die Behandlung älterer Patienten mit funktionellen Defiziten, insbesondere der Mobilität, bei denen wegen einer akuten oder der Dekompensation einer chronischen Erkrankung eine Krankenhausbehandlung erforderlich ist.

### **B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten der Organisationseinheit / Fachabteilung**

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

### **B-3.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin
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
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)

## Nr. Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

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

VI19 Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten

VI24 Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen

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

VI32 Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin

VI35 Endoskopie

VI38 Palliativmedizin

VI39 Physikalische Therapie

VI40 Schmerztherapie

VI42 Transfusionsmedizin

### **B-3.4 [unbesetzt]**

Die Abschnittsnummer B-[x].4 wurde vom G-BA nicht besetzt.

Die hier vormals anzugebenden Aspekte der Barrierefreiheit sind nun ausschließlich im Abschnitt [A-7 Aspekte der Barrierefreiheit](#) für den gesamten Standort anzugeben.

### **B-3.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Vollstationäre Fallzahl: 65

Teilstationäre Fallzahl: 0

Der Versorgungsauftrag der Schön Klinik Bad Aibling Harthausen besteht erst ab 08/2019 für den Fachbereich Akutgeriatrie.

Wir behandeln in unserer Klinik Patienten im Rahmen von §108 SGB V sowie einer privatklinischen Versorgung. Die Qualitätssicherung wird in beiden Versorgungsbereichen gleichermaßen sichergestellt. Daher sind die Angaben zur Qualitätssicherung nach §137 SGB V auch nur für beide Versorgungsbereiche gemeinsam möglich. Bitte berücksichtigen Sie dies bei den Angaben unter B-6 sowie im Teil C 1.1-1.2.

### **B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	M54	Rückenschmerzen	16
2	R26	Störung des Ganges bzw. der Beweglichkeit	10
3	M25	Sonstige Gelenkkrankheit	5
4 – 1	M42	Abnutzung der Knochen und Knorpel der Wirbelsäule	< 4
4 – 2	J20	Akute Bronchitis	< 4
4 – 3	G30	Alzheimer-Krankheit	< 4
4 – 4	G40	Anfallsleiden – Epilepsie	< 4
4 – 5	B02	Gürtelrose – Herpes zoster	< 4
4 – 6	I50	Herzschwäche	< 4
4 – 7	M80	Knochenbruch bei normaler Belastung aufgrund einer Verminderung der Knochendichte – Osteoporose	< 4

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
4 – 8	M96	Krankheit des Muskel-Skelett-Systems nach medizinischen Maßnahmen	< 4
4 – 9	G45	Kurzzeitige Durchblutungsstörung des Gehirns (TIA) bzw. verwandte Störungen	< 4
4 – 10	M60	Muskelentzündung	< 4
4 – 11	G20	Parkinson-Krankheit	< 4
4 – 12	I61	Schlaganfall durch Blutung innerhalb des Gehirns	< 4
4 – 13	I63	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn – Hirninfarkt	< 4
4 – 14	M06	Sonstige anhaltende (chronische) Entzündung mehrerer Gelenke	< 4
4 – 15	R29	Sonstige Beschwerden, die das Nervensystem bzw. das Muskel-Skelett-System betreffen	< 4
4 – 16	D61	Sonstige Blutarmut durch zu geringe Neubildung verschiedener Blutkörperchen	< 4
4 – 17	A41	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)	< 4
4 – 18	B99	Sonstige bzw. vom Arzt nicht näher bezeichnete Infektionskrankheit	< 4
4 – 19	N39	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase	< 4
4 – 20	M62	Sonstige Muskelkrankheit	< 4
4 – 21	K52	Sonstige Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Darms, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht	< 4
4 – 22	H81	Störung des Gleichgewichtsorgans	< 4
4 – 23	S43	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung von Gelenken bzw. Bändern des Schultergürtels	< 4
4 – 24	F05	Verwirrheitszustand, nicht durch Alkohol oder andere bewussteinverändernde Substanzen bedingt	< 4
4 – 25	G81	Vollständige bzw. unvollständige Lähmung einer Körperhälfte	< 4

### **B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	9-401	Behandlungsverfahren zur Erhaltung und Förderung alltagspraktischer und sozialer Fertigkeiten – Psychosoziale Intervention	58
2	9-984	Pflegebedürftigkeit	41
3	8-550	Fachübergreifende Maßnahmen zur frühzeitigen Nachbehandlung und Wiedereingliederung (Frührehabilitation) erkrankter älterer Menschen	40
4	3-200	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel	31
5	3-225	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel	7
6 – 1	1-207	Messung der Gehirnströme – EEG	6
6 – 2	1-206	Untersuchung der Nervenleitung – ENG	6

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
6 – 3	1-798	Untersuchung des Ganges mit verschiedenen Instrumenten bei Gangstörungen	6
9 – 1	3-203	Computertomographie (CT) der Wirbelsäule und des Rückenmarks ohne Kontrastmittel	4
9 – 2	8-800	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger	4
9 – 3	1-204	Untersuchung der Hirnwasserräume	4
9 – 4	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	4
13 – 1	8-980	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)	< 4
13 – 2	3-207	Computertomographie (CT) des Bauches ohne Kontrastmittel	< 4
13 – 3	3-206	Computertomographie (CT) des Beckens ohne Kontrastmittel	< 4
13 – 4	3-222	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel	< 4
13 – 5	3-202	Computertomographie (CT) des Brustkorbes ohne Kontrastmittel	< 4
13 – 6	3-205	Computertomographie (CT) des Muskel-Skelett-Systems ohne Kontrastmittel	< 4
13 – 7	8-701	Einführung eines Schlauches in die Luftröhre zur Beatmung – Intubation	< 4
13 – 8	8-717	Einrichtung und Anpassung des Beatmungsgeräts zur Behandlung von Atemstörungen während des Schlafes	< 4
13 – 9	1-440	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung	< 4
13 – 10	8-981	Fachübergreifende neurologische Behandlung eines akuten Schlaganfalls	< 4
13 – 11	8-982	Fachübergreifende Sterbebegleitung	< 4
13 – 12	9-200	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen	< 4
13 – 13	8-930	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens	< 4
13 – 14	3-805	Kernspintomographie (MRT) des Beckens ohne Kontrastmittel	< 4
13 – 15	3-820	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel	< 4
13 – 16	3-800	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel	< 4
13 – 17	3-802	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark ohne Kontrastmittel	< 4
13 – 18	1-205	Messung der elektrischen Aktivität der Muskulatur – EMG	< 4

### **B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

### **B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

### **B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

- Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden
- stationäre BG-Zulassung

Im Fachbereich Akutgeriatrie gibt es keinen ärztlichen Mitarbeiter mit einer ambulanten D-Arzt-Zulassung und auch keine stationäre BG-Zulassung.

### **B-3.11 Personelle Ausstattung**

#### **B-3.11.1 Ärztinnen und Ärzte**

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 40 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>
Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	0,84
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,84
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	0,84
- davon ambulante Versorgungsformen	0
Davon Fachärztinnen und Fachärzte	0,84
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,84
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	0,84
- davon ambulante Versorgungsformen	0

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

#### **Ärztliche Fachexpertise der Abteilung – Facharztbezeichnungen**

Nr. Facharztbezeichnung
AQ23 Innere Medizin
AQ42 Neurologie

#### **Ärztliche Fachexpertise der Abteilung – Zusatz-Weiterbildungen**

Nr. Zusatz-Weiterbildung
ZF09 Geriatrie
ZF42 Spezielle Schmerztherapie

#### **B-3.11.2 Pflegepersonal**

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 40 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger	2,23	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,23	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	2,23	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	



	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungs- dauer
<b>Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger</b>	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Altenpflegerinnen und Altenpfleger</b>	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten</b>	0	2 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer</b>	0	1 Jahr
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegehelferinnen und Pflegehelfer</b>	0,47	ab 200 Std. Basiskurs
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,47	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0,47	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Hebammen und Entbindungspfleger</b>	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Beleghebammen und Belegentbindungspfleger</b>	0	
<b>Operationstechnische Assistentinnen und Operations- technische Assistenten</b>	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Medizinische Fachangestellte</b>	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	

<sup>1</sup> Bei Beleghebammen und Belegentbindungspflegern ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

### **Pflegerische Fachexpertisen – anerkannte Fachweiterbildungen**

Nr. Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse

PQ05 Leitung einer Station/eines Bereiches

PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege

PQ20 Praxisanleitung

### **Pflegerische Fachexpertisen – Zusatzqualifikationen**

Nr. Zusatzqualifikationen

ZP01 Basale Stimulation

ZP06 Ernährungsmanagement

ZP07 Geriatrie

ZP09 Kontinenzmanagement

ZP14 Schmerzmanagement

ZP16 Wundmanagement

ZP18 Dekubitusmanagement

ZP19 Sturzmanagement

## **C Qualitätssicherung**

### **C-1 Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V**

Die Informationen für den Berichtsabschnitt "C-1" für dieses Berichtsjahr liegen noch nicht vor.

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

Über §§ 136a und 136b SGB V hinaus ist auf Landesebene eine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart. Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil:

Leistungsbereich

Schlaganfall

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

Das Krankenhaus nimmt nicht an Disease-Management-Programmen teil.

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

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

### **C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V**

#### **C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr**

Leistungsbereich	Mindestmenge	Erbrachte Menge	Begründung bei Unterschreitung
Kniegelenk-Totalendoprothesen	50	129	Kein einschlägiger Ausnahmegrund

Der Versorgungsauftrag der Schön Klinik Bad Aibling Harthausen besteht erst ab dem 01.05.2019.

#### **C-5.2 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr**

##### **C-5.2.1 Gesamtergebnis der Prognosedarlegung**

Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt:

Leistungsbereich

Kniegelenk-Totalendoprothesen ja

##### **C-5.2.2 Leistungsmengen, die der Prognoseermittlung zu Grunde gelegt wurden**

Leistungsbereich	Erbrachte Menge (im Berichtsjahr 2019)	Leistungsmenge Quartal 3-4 & 1-2 <sup>1</sup>
Kniegelenk-Totalendoprothesen	129	187

<sup>1</sup> In den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge.

### **C-5.2.3 Prüfung durch die Landesverbände der Krankenkassen und Ersatzkassen**

Das Krankenhaus wird die Mindestmenge im Prognosejahr aufgrund berechtigter mengenmäßiger Erwartungen voraussichtlich erreichen (bestätigte Prognose):

#### Leistungsbereich

Kniegelenk-Totalendoprothesen ja

### **C-5.2.4 Ausnahmetatbestand (§ 7 Mm-R)**

Der Krankenhausträger hat unter Berufung auf den Ausnahmetatbestand nach § 7 Absatz 1 der Mindestmengenregelungen den Beginn der Leistungserbringung für das Prognosejahr den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen schriftlich mitgeteilt:

#### Leistungsbereich

Kniegelenk-Totalendoprothesen nein

### **C-5.2.5 Ergebnis der Prüfung durch die Landesbehörden**

Die Landesbehörden haben eine Sondergenehmigung zur Sicherstellung einer flächen-deckenden Versorgung (§ 136b Abs. 5 SGB V) erteilt:

#### Leistungsbereich

Kniegelenk-Totalendoprothesen nein

### **C-5.2.6 Übergangsregelung**

Der Krankenhausträger ist aufgrund der Übergangsregelung nach § 8 der Mindestmengenregelungen zur Leistungserbringung berechtigt:

#### Leistungsbereich

Kniegelenk-Totalendoprothesen nein

## **C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

## **C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V**

Eine Unterscheidung nach Fachärzten, welche Patienten im Akutkrankenhaus und in der Rehabilitation behandeln, wird an dieser Stelle nicht dargestellt.

	Anzahl <sup>2</sup>
1. Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht <sup>1</sup> unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen)	70
2. Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 1, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt	43
3. Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben	41

<sup>1</sup> 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](http://www.g-ba.de))

<sup>2</sup> Anzahl der Personen

## **C-8            Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

# D Qualitätsmanagement

## D-1 Qualitätspolitik

### Eine Qualitätsagenda, die gelebt wird



Auf die Frage nach den Behandlungsergebnissen und damit letztlich nach der Qualität unserer Medizin wollen wir jederzeit eine gute, ehrliche und überzeugende Antwort geben. Als Schön Klinik haben wir unsere Qualitätsphilosophie in einer Qualitätsagenda verbindlich festgehalten:

#### Professionalität leben

Bei allem, was wir tun, erwarten wir von uns höchste Professionalität. Das beginnt mit der konsequenten Umsetzung von Qualitätsstandards, allgemeinen und fachspezifischen Zertifizierungen und endet mit einem sehr offenen und standortübergreifenden Austausch von Qualitäts- und Ergebnisdaten.

Für sogenannte „Beinahe-Fehler“ haben wir ein anonymes Meldesystem (CIRS, Critical Incident Reporting System) etabliert, ein Sicherheitssystem, welches wir aus der Luftfahrt übernommen haben. Wird eine Situation in diesem System gemeldet, analysiert ein Expertengremium die Hintergründe, bewertet die Situation und leitet daraus entsprechende Maßnahmen ab. Das System ermöglicht es uns, Fehler zu erkennen, bevor sie eintreten, und daraus zu lernen.

Darüber hinaus setzen wir uns die Empfehlungen des unabhängigen Gremiums „Aktionsbündnis Patientensicherheit“ zum Maßstab.

#### Ergebnisse messen

Um die bestehenden Qualitätsstandards und Ergebnisse zu sichern und Chancen für Qualitätsverbesserungen zu erkennen, gibt es bei uns ein standortübergreifendes transparentes Qualitätsberichtswesen.

Seit 1986, und damit sehr viel früher als andere, wertet die Schön Klinik Behandlungsergebnisse aus und leitet daraus über alle Standorte hinweg Verbesserungen für ihre Patienten ab. Zu diesem Zweck haben wir ein eigenes Messinstrument (den „Medical Quality and Excellence Index, kurz [MedQEX](#)) entwickelt, das die Qualität des Klinikaufenthalts in drei Dimensionen prüft: Behandlungsqualität, Patientensicherheit und Patientenerlebnis. Dieser Ansatz ist auf internationaler Ebene bereits mehrfach preisgekrönt, zuletzt in Großbritannien (Healthcare Business International, [Business Model Innovation Award 2017](#)) und den Niederlanden (Value Based HealthCare Prize 2017). Die amerikanische Harvard-Universität hat unserem Ansatz zwei [eigene Fallstudien](#) gewidmet, die künftigen Gesundheitsexperten als Inspiration dient.

Dabei verwenden wir die existierenden gesetzlichen Standardverfahren und Qualitätskennzahlen, die bundesweit verglichen werden können. In den Bereichen, in denen es noch keine etablierten Qualitätsindikatoren gibt, haben wir eigene Qualitätsindikatoren etabliert (wie z. B. in der Psychosomatik oder der Wirbelsäulen-Chirurgie) und entwickeln diese kontinuierlich weiter. Außerdem stellen wir unsere Ergebnisse regelmäßig in nationalen und internationalen Fachorganisationen vor, um uns mit anderen Kliniken vergleichen zu können.

Schon im Gründungsjahr 1985 hat Prof. Manfred Fichter, der erste Chefarzt der Schön Klinik, mit dem ersten Qualitätsbericht eine transparente Ergebnismessung eingeführt, die wir seitdem stetig ausbauen und weiterentwickeln. Für unsere Patienten zählt ihre Lebensqualität im Alltag. Daher erheben, messen und bewerten wir unsere medizinische Leistung seit Jahren nicht nur mit Blick auf das Behandlungsergebnis, sondern auch unter Berücksichtigung der Patientenperspektive. Über die letzten zehn Jahre konnten wir die Lebensqualität und Zufriedenheit unserer Patienten dadurch maßgeblich verbessern.

### **Behandlung optimieren**

Bei vielen unserer medizinischen Schwerpunkte, etwa in der Psychosomatik, der Wirbelsäulen-Chirurgie oder der Neurologie, sind wir einer der größten Leistungsanbieter in Deutschland. Wir bündeln unsere Erfahrung fachspezifisch und standortübergreifend in Praxisgruppen und können durch große Fallzahlen in Verbindung mit der Transparenz der Behandlungsergebnisse in besonderem Maße zur Verbesserung der medizinischen Versorgung beitragen.

Neue Therapie- und Behandlungsformen brauchen exzellente akademische Forschung. Deshalb arbeiten bei der Schön Klinik eine Vielzahl von Universitätsprofessoren, Privatdozenten und wissenschaftlichen Mitarbeitern. Wir kooperieren mit Universitäten und Forschungsgruppen im In- und Ausland. So bringen wir unsere Erfahrungen in Forschung und Wissenschaft ein und stellen gleichzeitig sicher, dass unsere Patienten die für sie optimale Behandlungsmethode erhalten, die dem aktuellsten medizinischen Standard entspricht.

## **D-2 Qualitätsziele**

**Unsere Qualitätsagenda ist Maßstab für alles, was wir tun. Im Zentrum unserer Arbeit steht das, was für unsere Patienten am wichtigsten ist:**

### **Behandlungsergebnisse**

Man muss nicht Mediziner sein, um Behandlungsergebnisse bewerten zu können. Schließlich geht es darum, ob eine Behandlung dem Patienten im Alltag hilft und nachhaltig spürbare Verbesserungen bringt.

Wir messen objektive klinische Daten wie z. B. die Beweglichkeit, Gewichtszunahme oder Gehstrecken. Um die Behandlungsergebnisse umfassend bewerten zu können, befragen wir unsere Patienten auf Basis von wissenschaftlich etablierten Messinstrumenten nach drei, sechs, zwölf oder auch 24 Monaten. Es sind die langfristigen Behandlungsergebnisse, die für uns und unsere Patienten zählen. Deshalb treten wir in regelmäßigen Abständen auch nach der Behandlung mit unseren Patienten in Kontakt.

Wir analysieren und bewerten diese Rückmeldungen. So erhalten wir eine transparente und individuelle Sicht auf die Ergebnisse, die wir dann in unseren Expertengremien diskutieren. Auf dieser Basis entwickeln wir bestehende Behandlungskonzepte weiter und verbessern sie stetig.

### **Patientensicherheit**

Patientensicherheit hat für uns die höchste Priorität. Daran richten wir unser Handeln aus. Genau deshalb sind Spezialisierung und große Fallzahlen für die Schön Klinik so

zentral: Sicherheit und Qualität entstehen durch Erfahrung und Sorgfalt. Erfahrung bedeutet, Dinge oft zu tun. Wer möchte sich schon einem Orthopäden anvertrauen, der lediglich „alle zwei Wochen“ eine Hüfte operiert, oder einer Neurologin, die pro Jahr nur vier Patienten mit einer schweren Epilepsie behandelt?

Sorgfalt, Genauigkeit und Verlässlichkeit sind wichtig für alle Mitarbeiter der Schön Klinik. Wir unterstützen diese Sorgfalt durch viele begleitende Maßnahmen (wie z. B. Checklisten und Sicherheitsroutinen) und genau definierte, regelmäßig überprüfte Prozesse.

### **Patientenerlebnis**

Die Genesung unserer Patienten und die damit verbundene Therapie stehen für uns im Vordergrund. Ein Klinikaufenthalt ist meistens mit Sorgen, Hoffnungen, Ängsten und Unsicherheiten verbunden. Das ist uns bewusst. Daher sind wir nicht nur mit medizinischer Expertise, sondern auch mit viel Menschlichkeit für unsere Patienten da. Die landschaftlich reizvolle Lage, unsere Infrastruktur sowie das Ambiente unserer Kliniken tragen zur Unterstützung des ganzheitlichen Genesungsprozesses bei.

Am Ende eines Aufenthalts befragen wir unsere Patienten, wie zufrieden sie mit unserer Klinik waren. So erhalten wir eine direkte Rückmeldung, was wir gut gemacht haben und wo wir besser werden können.

Was macht eine gute Klinik aus? Für uns ist es die konsequente Ausrichtung aller Aktivitäten und aller Mitarbeiter an den individuellen Bedürfnissen unserer Patienten, um die bestmöglichen Behandlungsergebnisse und eine deutlich höhere Lebensqualität zu erzielen.

### **D-3      **Aufbau des einrichtungswinternen Qualitätsmanagements****

Qualitätsmanagement nimmt in der Organisation der Schön Klinik Bad Aibling Harthausen einen zentralen Stellenwert ein.

Die **Qualitätsbeauftragte** Frau Monika Erpenbeck-Höhl ist in Vollzeit die leitende Oberärztin des Gelenkzentrums, im Rahmen ihrer QB-Funktion jedoch als Stabsstelle der Klinikleiterin unterstellt. Die Qualitätsbeauftragte ist verantwortlich für das klinikinterne Qualitätsmanagement, damit für die Qualität der medizinischen Leistungserbringung und die Umsetzung des Qualitätsstandards der Schön Klinik und hat eine Ausbildung zur QM-Beauftragten.

Die **Qualitätsmanagerin** Frau Sigrid Carbon arbeitet in Teilzeit und berichtet in regelmäßigen Jour Fix direkt an die Klinikleiterin. Sie kümmert sich um die QM-Dokumentation, interne Audits, Zertifizierungsaudit und sonstige Qualitätsaktivitäten und hat eine Ausbildung als interne Auditorin und QM-Beauftragten.

Gemeinsam mit Vertretern aus den Bereichen ärztlicher Dienst Neurologie, Pflgeotherapie, therapeutische Abteilungen, Verwaltung und Beschwerdemanagement bilden sie die **Qualitätskommission**.

### **D-4      **Instrumente des Qualitätsmanagements****

Instrumente des Qualitätsmanagements sind kontinuierlich eingesetzte Prozesse zur Messung und Verbesserung der Qualität. Folgende „Instrumente“ wurden in der Schön Klinik Bad Aibling Harthausen eingeführt.

#### **Patientenbefragung**

Um die Wünsche unserer Patienten noch genauer zu kennen, führen wir eine kontinuierliche und standardisierte Befragung von Patienten zum Behandlungsergebnis, der Behandlungsqualität und der Zufriedenheit durch. Der Fragebogen bietet neben standardisierten Fragen die Möglichkeit zu Anregungen, Lob und Beschwerden in Freitext. Die Ergebnisse werden monatlich ausgewertet und allen Beteiligten zur Verfügung gestellt. Die Qualitätskommission, die Klinikleitung und die interdisziplinären



Stationsteams beschäftigen sich intensiv mit den Wünschen der Patienten und den daraus resultierenden Verbesserungspotentialen.

### **Beschwerdemanagement**

Wir haben immer ein Ohr für unsere Patienten. Wir erleichtern es dem Patienten, sich bei uns auch über Dinge zu beschweren, die in dem einen oder anderen Fall mal nicht gut laufen. Dazu gibt es besonders geschulte Ansprechpartner für die Patienten. Diese machen wir auch in den Unterlagen bekannt, die jeder Patient bei Aufnahme erhält. Unser Ziel ist es mit Beschwerden konstruktiv umzugehen, d.h. den Beschwerdeführer möglichst zufrieden zu stellen und Beschwerden als Aufzeigen von Verbesserungspotential zu verstehen.

Die Fälle werden dokumentiert, ausgewertet und in regelmäßigen Abständen in der Qualitätskommission diskutiert.

### **Betriebliches Vorschlagswesen**

Unsere Mitarbeiter sind unser größtes Potential. Die Schön Klinik nutzt die Ideen Ihrer Mitarbeiter. In jeder Klinik gibt es ein System zur Einreichung, Bewertung und Umsetzung von Verbesserungsvorschlägen der Mitarbeiter.

### **Fehler- und Risikomanagement – Critical Incidents Reporting System (CIRS)**

Mittels CIRS können Mitarbeiter kritische Ereignisse (Critical Incidents) oder Beinahefehler (Near Misses) streng anonym melden. Auf diese Weise hilft CIRS, Schwachstellen in den Arbeitsabläufen zu entdecken, bevor größere Probleme entstehen.

Fehlermeldesysteme wie CIRS basieren auf dem prozessorientierten Ansatz, dass Fehler in einer medizinischen Behandlung weniger häufig auf einem schicksalhaften Versagen einer Einzelperson als auf der Verkettung mehrerer Schwachstellen beruhen. Die Suche von Beinahe-Fehler-Berichtssystemen wie CIRS konzentriert sich auf eben diese Schwachstellen oder Zwischenfälle, die für sich betrachtet noch nicht zu einem Schaden für die Patienten geführt haben, aber in Kombination mit einer anderen Schwachstelle zu einem Schaden hätten führen können.

Die Meldungen werden von einem interdisziplinären Team analysiert und Verbesserungsmaßnahmen eingeleitet. Dies führt zu einer Erhöhung der Sicherheit im Krankenhaus.

### **Medizinische Ergebnismessung**

Bereits vor einigen Jahren wurde in der Schön Klinik damit begonnen, gemeinsam mit Ärzten, Therapeuten und Pflegekräften für alle relevanten Behandlungen aussagekräftige, krankheitsspezifische und wissenschaftlich anerkannte Qualitätsindikatoren zu definieren. Für jeden Patienten werden dazu Daten zur Behandlung dokumentiert, ausgewertet und analysiert. In klinikübergreifenden Fachgruppen werden diese Ergebnisse regelmäßig diskutiert und die Kennzahlen weiterentwickelt. Darüber hinaus findet ein reger Austausch unter den Experten des jeweiligen Fachgebietes statt. Ziel ist es, anhand der Qualitätsdaten die besten Behandlungsmethoden zu identifizieren und ggf. Maßnahmen zur Verbesserung einzuleiten. Dieser kontinuierliche Prozess der Messung von Behandlungsergebnissen nennt sich QED, was für "quality empowered by documentation" steht.

Alle vorgenannten Qualitätsinitiativen werden regelmäßig in der Qualitätskommission diskutiert sowie jährlich beim Qualitätsdialog zwischen Vertretern der Klinik und der Geschäftsführung gründlich auf den Prüfstand gestellt.

## **D-5 Qualitätsmanagement-Projekte**

Stillstand ist Rückschritt – ein Vorwärts im Sinne der Patientenversorgung beinhaltet eine permanente Verbesserungsbereitschaft. Nur wenn am Patienten sehr gute Arbeit geleistet und dies unter Kostengesichtspunkten optimal gestaltet wird, werden langfristig sichere Arbeitsplätze geschaffen und erhalten. Allein das ist Grund genug, den Verbesserungsprozess als ein unabdingbares Muss der täglichen Arbeit zu sehen. Aus diesem Grund werden auch immer wieder kleinere und größere Qualitätsmanagementprojekte initiiert.

### **Zusammenführung der Schön Klinik Harthausen und der Schön Klinik Bad Aibling**

Die Erarbeitung der Klinikprozesse für die neue Kombiklinik (bestehende Prozesse für beide Fachabteilungen zusammenzuführen bzw. neu zu gestalten) stand 2019 als klinikübergreifendes Qualitätsmanagementprojekt in allen Abteilungen im Focus. Das neue Gebäude wurde zum 01. Mai 2019 bezogen, in Betrieb genommen und trägt den Namen Schön Klinik Bad Aibling Harthausen.

## **D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements**

Die Klinikleitung führt mit Unterstützung durch die Qualitätsbeauftragte eine jährliche Bewertung des QM-Systems durch. In die Bewertung fließen Ergebnisse von internen und externen Audits, Rückmeldung von Patienten und Mitarbeitern, Prozessleistungen, Status von Vorbeugungs- und Korrekturmaßnahmen sowie betriebswirtschaftliche Kennzahlen. Zudem wird die Erfüllung der Qualitätsziele bewertet, woraus sich wiederum Empfehlungen für Verbesserungen ableiten und ggf. eine Anpassung der Qualitätspolitik und Qualitätsziele erforderlich macht.

### **Zertifizierung nach DIN EN ISO 9001:2015**

Die Schön Klinik Bad Aibling einschließlich des Alzheimer Therapiezentrum ist seit 1999 nach DIN EN 9001 zertifiziert. Die Schön Klinik Harthausen ist seit 2010 nach DIN EN 9001 zertifiziert. Die jährlichen Überwachungsaudits wurden in beiden Kliniken ohne Abweichungen absolviert. Im November 2019 erfolgte die Erweiterung des Geltungsbereiches der Fachabteilungen Neurologie, Orthopädie und Akutgeriatrie.

### **Zertifizierte Comprehensive Stroke Unit**

Die Schön Klinik Bad Aibling Harthausen ist seit 2015 eine der wenigen durch die Deutsche Schlaganfall-Gesellschaft zertifizierten Comprehensive Stroke Units.

### **Qualitätssicherung Schlaganfall**

Die Schön Klinik Bad Aibling Harthausen beteiligt sich seit 1.1.2000 am Qualitätssicherungsprojekt der Bayer. Arbeitsgemeinschaft für Qualitätssicherung. Die Auswertungen werden  $\frac{1}{2}$ -jährlich an die Kliniken zurückgespiegelt, der Benchmark mit den anderen bayerischen Schlaganfallkliniken liefert wertvolle Informationen zu vielen Indikatoren wie z.B. Liegezeit, Bildgebung <1 Std. und Lyse <3 Std. nach Aufnahme.

### **Zertifizierung EndoProthetikZentrum Maximalversorgung**

Die Schön Klinik Bad Aibling Harthausen ist seit 2014 EndoProthetikZentrum der Maximalversorgung. Das Prüfsiegel der höchsten Stufe zeichnet Kliniken aus, die besonders hohe Qualitätskriterien beim Thema Kunstgelenk erfüllen. Die Klinik behandelt

jährlich ca. 700 Patienten mit künstlichem Knie- und Hüftgelenk. Mit ihrer Zertifizierung will die Deutsche Gesellschaft für Orthopädie und Orthopädische Chirurgie (DGOOC) Patienten unterstützen, sehr gute Operateure zu finden.

### **IGOST-zertifizierte Schmerzlinik**

Das Zentrum für Schmerztherapie ist seit 2016 durch die interdisziplinäre Gesellschaft für orthopädische/unfallchirurgische und allgemeine Schmerztherapie (IGOST) zertifiziert. Bei dieser Zertifizierung liegt der Schwerpunkt auf der Behandlungsqualität. Chronische Schmerzen sind ein vielschichtiges Krankheitsbild und bedürfen einer Behandlung durch ein interdisziplinäres Team sowie ein auf jeden Patienten individuell erstelltes Therapiekonzept und die regelmäßige Überprüfung der Behandlungsergebnisse.

### **Zertifizierung nach RehaSpect**

Das Rehabilitationszentrum der Schön Klinik Bad Aibling Harthausen wurde erstmalig 2011 nach den BAR-Richtlinien (Bundesarbeitsgemeinschaft für Rehabilitation) zertifiziert.

### **Peer-Review**

Die Klinik nimmt an der externen Qualitätssicherung der Rentenversicherungsträger teil. Diese umfasst im zweijährigen Intervall die Beurteilung der Entlassbriefe durch ein Peer-Review Verfahren und die halbjährliche Patientennachbefragung einer Stichprobe der in der Klinik behandelten Patienten.

Die Ergebnisse der Patientennachbefragungen der Deutschen Rentenversicherung werden regelmäßig ausgewertet und hinsichtlich Konsequenzen in den Leitungsgremien besprochen

### **Interne Scoring-Systeme: QED, MedQEX, QlikView**

Hierbei handelt es sich um interne Bewertungsverfahren der Schön-Kliniken, durch die das lokale Qualitätsmanagement jeder einzelnen Klinik bewertet und im Unternehmensverbund verglichen werden kann. Gleichzeitig werden klinikübergreifende Ziele und Standards hier definiert.