Strukturierter Qualitätsbericht gemäß § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V für das Berichtsjahr 2016

Charlottenklinik für Augenheilkunde

Dieser Qualitätsbericht wurde mit der Software promato® QBM am 15.12.2017 um 07:41 Uhr erstellt.

netfutura Deutschland GmbH: https://www.netfutura.eu promato QBM: https://qbm.promato.de

Inhaltsverzeichnis

Einleitung

| Α | 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-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-8 | Forschung und Lehre des Krankenhauses |
| A-9 | Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus |
| A-10 | Gesamtfallzahlen |
| A-11 | Personal des Krankenhauses |
| A-12 | Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung |
| A-13 | Besondere apparative Ausstattung |
| | |
| В | Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen |
| B B-[1] | • |
| | Organisationseinheiten/Fachabteilungen |
| B-[1] | Organisationseinheiten/Fachabteilungen Augenheilkunde |
| B-[1] B-[1].1 | Organisationseinheiten/Fachabteilungen Augenheilkunde Name der Organisationseinheit/Fachabteilung |
| B-[1] B-[1].1 B-[1].2 | Organisationseinheiten/Fachabteilungen Augenheilkunde Name der Organisationseinheit/Fachabteilung Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen |
| B-[1] B-[1].1 B-[1].2 B-[1].3 | Organisationseinheiten/Fachabteilungen Augenheilkunde Name der Organisationseinheit/Fachabteilung Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung |
| B-[1] B-[1].1 B-[1].2 B-[1].3 | Organisationseinheiten/Fachabteilungen Augenheilkunde Name der Organisationseinheit/Fachabteilung Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der |
| B-[1] B-[1].1 B-[1].2 B-[1].3 B-[1].4 | Organisationseinheiten/Fachabteilungen Augenheilkunde Name der Organisationseinheit/Fachabteilung Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung |
| B-[1] B-[1].1 B-[1].2 B-[1].3 B-[1].4 | Organisationseinheiten/Fachabteilungen Augenheilkunde Name der Organisationseinheit/Fachabteilung Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung |
| B-[1] B-[1].1 B-[1].2 B-[1].3 B-[1].4 B-[1].5 | Organisationseinheiten/Fachabteilungen Augenheilkunde Name der Organisationseinheit/Fachabteilung Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung Hauptdiagnosen nach ICD |
| B-[1] B-[1].1 B-[1].2 B-[1].3 B-[1].4 B-[1].5 B-[1].6 B-[1].7 | Organisationseinheiten/Fachabteilungen Augenheilkunde Name der Organisationseinheit/Fachabteilung Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung Hauptdiagnosen nach ICD Durchgeführte Prozeduren nach OPS |
| B-[1].1 B-[1].2 B-[1].3 B-[1].4 B-[1].5 B-[1].6 B-[1].7 B-[1].8 | Organisationseinheiten/Fachabteilungen Augenheilkunde Name der Organisationseinheit/Fachabteilung Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung Hauptdiagnosen nach ICD Durchgeführte Prozeduren nach OPS Ambulante Behandlungsmöglichkeiten |

| С | Qualitätssicherung |
|-----|---|
| 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 § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 2 SGB V |
| C-6 | Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V |
| C-7 | Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 SGB V |

Einleitung

Bild der Einrichtung / Organisationseinheit:



Einleitungstext:

Seit über 125 Jahren existiert die Charlottenklinik für Augenheilkunde in Stuttgart und setzt sich mit ihrem Spezialisten-Ärzteteam für optimale Behandlung und Pflege ihrer stationären und ambulanten Patienten ein. 1982 wurde die Charlottenklinik für Augenheilkunde in den Krankenhausbedarfsplan II des Landes Baden-Württemberg in der Leistungsstufe "Regelversorgung" aufgenommen. 1990 wurde sie in Ergänzung hierzu der Leistungsstufe "Zentralversorgung" zugeordnet. Mit 40 Betten betreut die Charlottenklinik für Augenheilkunde überwiegend die Einwohner der Region Stuttgart. Die Klinik hat sich im Zusammenwirken mit den einweisenden Augenärzten und den Krankenkassen zu einem wichtigen ophthalmologischen Zentrum in der Landeshauptstadt entwickelt.

Gemeinsam mit Ihrem Augenarzt bieten wir Ihnen das komplette Spektrum der klinischen Versorgung im Bereich der operativen Augenheilkunde an. Unsere motivierten Mitarbeiter sichern durch ihren kompetenten und effizienten Einsatz den medizinischen und wirtschaftlichen Erfolg der Charlottenklinik. Die Klinik ist modern eingerichtet und die Geräteausstattung ist aufgrund laufender Investitionen auf dem neuesten Stand der Forschung und der Technik.

Zu unserem Leistungsangebot von ambulanten und stationären Operationen gehören unter anderem:

- Kataraktchirurgie (Operation des grauen Stars)
- Minimalinvasive Netzhaut- und Glaskörperchirurgie
- Glaukomchirurgie (Operationen des grünen Stars)
- Laserchirurgie des grünen Stars mittels spezieller Geräte (Excimer Laser und Argonlaser)
- Operationen zur Behandlung von Fehlsichtigkeit, refraktive Hornhautchirurgie (Nano- / Femtosekunden- / Excimerlaser / Sonderlinsenimplantation)
- Intravitreale Medikamentengaben (IVOM) bei Makula-Erkrankungen
- Hornhauttransplantation
- Kosmetische und rekonstruktive Lidchirurgie
- Schieloperationen
- Tränenwegchirurgie (minimalinvasiv und endoskopisch)
- Keratokonusbehandlung (Cross-Linking)

Ihre Anfänge nahm die Charlottenklinik in der 1878 gegründeten Privatpraxis des Augenarztes Dr. Oskar Königshöfer. In seiner Privatpraxis fand zunächst nur die Behandlung von Privatpatienten statt, doch dank der karitativen Einstellung Königshöfers stand sie bald auch armen Bürgen offen. Die beachtliche Zunahme bedürftiger Patienten innerhalb weniger Jahre verlangte rasch neue Maßnahmen. Somit gründete Dr. Königshöfer dank der Hilfe einiger Gönner die "Dr. Königshöfer schen Vereinsaugenheilanstalt für weniger Bemittelte und Arme". Der Verein machte es sich zur Aufgabe, die Verpflegungskosten Bedürftiger durch Spenden zu decken. Bereits sechs Jahre nach Gründung des Vereins übernahm Charlotte zu Schaumburg-Lippe und spätere Königin Württembergs die Schirmherrschaft über den Verein. Als dessen Schutzpatronin ernannte sie ihn im Februar 1891 zur Stiftung. Ab dem 21. Januar 1892 trug die Klinik den Titel "Charlottenheilanstalt für Augenkranke", 1970 wurde sie in "Charlottenklinik für Augenkranke" umbenannt. Königin Charlotte und weitere Mitglieder des königlichen Hauses spendeten nicht nur jährlich beachtliche Beträge, sondern organisierten auch Wohltätigkeitsveranstaltungen zum Wohle der Klinik.

Im 2. Weltkrieg wurde die damalige Klinik in der Elisabethenstraße durch Bombenangriffe zerstört. Nach mehreren Umzügen innerhalb Stuttgarts konnte 1955 der Klinikbetrieb in einem neu errichteten Gebäude am ursprünglichen Standort wiedereröffnet werden.

Mehr als ein halbes Jahrhundert später, im Sommer 2008, verließ die Klinik ihren Stammsitz nahe dem Bismarckplatz und zog in ein modernes Klinikgebäude in der Falkertstraße, um allen Patienten auch weiterhin eine optimale medizinische Betreuung in angenehm menschlicher Atmosphäre bieten zu können. Parallel dazu wurde die Namensgebung aktualisiert: "Charlottenklinik für Augenheilkunde". Im Jahr 2016 hat die Charlottenklinik ihre Räumlichkeiten erweitert.

In der Falkertstraße ist die Charlottenklinik als weiterhin eigenständige Klinik in die gute Infrastruktur des benachbarten Diakonie-Klinikums angebunden. Durch diese direkte Anbindung wird die optimale und umfassende medizinische Betreuung

der Patienten weiter sichergestellt.

Heute ist die Charlottenklinik eine moderne und kompetente Fachklinik für Augenkrankheiten und anerkanntes Zentrum für Augenheilkunde, die das gesamte Spektrum der operativen Augenheilkunde anbietet. 20 hell und freundlich gestaltete Patientenzimmer auf Station und fünf hoch modern ausgerüstete Operationssäle sowie ein Eingriffsraum für ambulante Eingriffe stehen für die Patientenversorgung zur Verfügung.

Getragen wird der Erfolg der Charlottenklinik von unseren Mitarbeitern. Diese sichern durch ihre gute Qualifikation und ihre hohe Motivation die Erreichung unserer hochgesteckten Ziele bezüglich der Behandlungsqualität. Die hohe Qualität der medizinischen Leistungen und der patientenorientierten Abläufe wurde uns durch die Zertifizierung nach DIN EN ISO 9001 und MAAS-BGW in TÜV Süd bestätigt. Die Charlottenklinik zeichnet sich bereits seit 2004 durch ein extern verliehenes Qualitätssiegel aus. In der Vergangenheit fand das Verfahren der "Kooperation für Transparenz und Qualität im Gesundheitswesen" Anwendung, seit 2010 orientiert sich die Charlottenklinik an der DIN EN ISO 9001 und stellt sich einem jährlichen Überwachungsaudit. Es ist uns ein besonderes Anliegen, kontinuierlich an weiteren Verbesserungen zu arbeiten, um erfolgreich am Markt zu bestehen. Dies bleibt auch nach dem Geschäftsführerwechsel im Jahr 2015 eines der obersten Ziele der Klinik.

Mit dem vorliegenden Qualitätsbericht kommen wir unserer gesetzlichen Pflicht nach, alle qualitätssichernden und - verbessernden Aktivitäten zu veröffentlichen, zum anderen möchten wir Ihnen unsere Spezialisierungen und die daraus resultierende Behandlungsqualität aufzeigen.

Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person:

| Titel: | Vorname: | Name: | Position: | Telefon: | Fax: | E-Mail: |
|--------|-----------|---------|------------------|-----------|-------------|--------------------|
| | Christine | Reimann | Assistentin der | 071166920 | 07116692159 | christine.reimann |
| | | | Geschäftsführung | | | @charlottenklinik. |
| | | | | | | de |

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

| Titel: | Vorname: | Name: | Position: | Telefon. | Fax: | E-Mail: |
|--------|----------|---------|------------------|-----------|-------------|--------------------|
| | Marie | Schäfer | Geschäftsführung | 071166920 | 07116692159 | marie.schaefer@c |
| | | | | | | harlottenklinik.de |

URL zur Homepage:

https://www.charlottenklinik.de/

Teil A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

I. Angaben zum Krankenhaus

IK-Nummern des Krankenhauses:

260810259

Standortnummer des Krankenhauses:

00

Hausanschrift:

Charlottenklinik für Augenheilkunde

Falkertstraße 50

70176 Stuttgart

Internet:

http://www.charlottenklinik.de

Postanschrift:

Falkertstraße 50

70176 Stuttgart

Ärztliche Leitung des Krankenhauses:

| Titel: | Vorname: | Name: | | | Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl): | E-Mail: |
|--------|----------|---------|-------------------|-----------------|--|------------------------------|
| | Marie | Schäfer | Geschäftsführerin | 0711 / 6692 - 0 | | info@charlottenkli nik.de |

Pflegedienstleitung des Krankenhauses:

| Titel: | Vorname: | Name: | Position: | | Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl): | E-Mail: |
|--------|----------|-------|-----------|-----------------|--|------------------------------|
| | N | N | NN | 0711 / 6692 - 0 | | info@charlottenkli nik.de |

Verwaltungsleitung des Krankenhauses:

| Titel: | Vorname: | Name: | | | Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl): | E-Mail: |
|--------|----------|---------|-------------------|-----------------|--|------------------------------|
| | Marie | Schäfer | Geschäftsführerin | 0711 / 6692 - 0 | | info@charlottenkli nik.de |

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

| Charlottenklinik für Augenheilkunde |
|-------------------------------------|
| Art: |

freigemeinnützig

Name:

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

trifft nicht zu

A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

trifft nicht zu / entfällt

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|--|--|
| MP03 | Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare | Auf Wunsch unserer Patienten werden Angehörige in den Behandlungsprozess und die ärztlichen und pflegerischen Gespräche mit einbezogen. Darüber hinaus bieten wir regelmäßig Vortrags- und Informationsveranstaltungen an. Informationen finden Sie auch auf unseren Flyern und unserer Internetseite. |
| MP13 | Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen | Diabetiker werden zu speziellen Fragen von den Ärzten der Charlottenklinik im persönlichen Gespräch beraten. Den stationären Patienten steht bei Bedarf eine Diätassistentin zur Verfügung. Für den Umgang mit insulinpflichtigen Patienten bestehen standardisierte Regelungen. |
| MP14 | Diät- und Ernährungsberatung | Für die Diät- und Ernährungsberatung unserer stationären Patienten steht eine Diätassistentin zur Verfügung. Bei Bedarf berät die Diätassistentin die Patienten im persönlichen Gespräch und erörtert mit dem Patienten die individuelle Ernährungssituation. |
| MP15 | Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitun gspflege | Für viele Krankheitsbilder ist der voraussichtliche Entlassungstermin bereits bei der Aufnahme vorhersehbar. Die Patienten erhalten bei Entlassung standardisierte Informationsblätter. Es existiert ein schriftlicher Standard zum Entlassmanagement. |
| MP37 | Schmerztherapie/-management | Schmerzen sollen - soweit möglich - vermieden werden. Zur Vermeidung von Schmerzen bzw. deren Behandlung haben wir ein Schmerzkonzept erarbeitet, das detailliert die Verantwortung der Pflegekräfte und Ärzte sowie die einzelnen Schritte im Rahmen der Schmerztherapie beschreibt. |
| MP38 | Sehschule/Orthoptik | Für unsere Patienten ist eine Sehschule eingerichtet, die von einer Orthoptistin geleitet wird. Neben den stationären Patienten der Charlottenklinik werden hier auch von den niedergelassenen Ärzten überwiesene Patienten betreut. |
| MP64 | Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit | Die Charlottenklinik bietet regelmäßig Infoveranstaltungen an: monatlich Patientenvorträge zur refraktiven Chirurgie, Infoabende für Patienten und die interessierte Öffentlichkeit, fachliche Vorträge im Rahmen von regionalen Veranstaltungen, Ärztekongresse, wechselnde Ausstellungen etc |

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr. | Leistungsangebot: | Zusatzangaben: | URL: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|-------------------------|----------------|------|----------------------------|
| NM01 | Gemeinschafts- oder | | | Unseren Patienten stehen |
| | Aufenthaltsraum | | | drei Aufenthaltsbereiche |
| | | | | auf Station zur Verfügung. |
| | | | | Gesellschaftsspiele mit |
| | | | | besonderer Eignung für |
| | | | | Sehbehinderte können |
| | | | | beim Pflegepersonal |
| | | | | ausgeliehen werden. Die |
| | | | | Patienten können den |
| | | | | ansprechenden |
| | | | | Klinikgarten des Diakonie- |
| | | | | Klinikums nutzen. |
| NM03 | Ein-Bett-Zimmer mit | | | Insgesamt stehen für |
| | eigener Nasszelle | | | Patienten der |
| | | | | Charlottenklinik sieben |
| | | | | moderne Ein-Bett-Zimmer |
| | | | | nach Hotelstandard zur |
| | | | | Verfügung. Alle Ein-Bett- |
| | | | | Zimmer sind mit eigener |
| | | | | Nasszelle ausgerüstet. |
| NM09 | Unterbringung | | | Die Unterbringung von |
| | Begleitperson | | | Begleitpersonen ist |
| | (grundsätzlich möglich) | | | sowohl bei medizinischer |
| | | | | Notwendigkeit als auch |
| | | | | auf Wunsch des Patienten |
| | | | | möglich, sofern die |
| | | | | Bettenkapazität dies |
| | | | | zulässt. Begleitpersonen |
| | | | | werden gemeinsam mit |
| | | | | dem Patienten in einem |
| | | | | der Doppelzimmer |
| | | | | untergebracht. |

| Nr. | Leistungsangebot: | Zusatzangaben: | URL: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|-------------------------|-------------------------|------|----------------------------|
| NM11 | Zwei-Bett-Zimmer mit | | | Insgesamt stehen sechs |
| | eigener Nasszelle | | | Zwei-Bett-Zimmer zur |
| | | | | Verfügung. Alle Zwei-Bett- |
| | | | | Zimmer sind mit einer |
| | | | | Nasszelle ausgerüstet. |
| NM14 | Fernsehgerät am Bett/im | 2,50 EUR pro Tag (max) | | Alle Zimmer sind |
| | Zimmer | | | standardmäßig mit einem |
| | | | | Fernsehgerät |
| | | | | ausgestattet, an dem über |
| | | | | 30 Sender empfangen |
| | | | | werden können. |
| NM17 | Rundfunkempfang am | 0,00 EUR pro Tag (max) | | Alle Patientenzimmer sind |
| | Bett | | | standardmäßig mit Radio |
| | | | | ausgestattet. |
| NM18 | Telefon am Bett | 1,00 EUR pro Tag (max) | | Ein Telefon wird allen |
| | | ins deutsche Festnetz | | Patienten auf Wunsch zur |
| | | 0,12 EUR pro Minute ins | | Verfügung gestellt. |
| | | deutsche Festnetz | | Wahlleistungspatienten |
| | | 0,00 EUR bei | | erhalten bei der |
| | | eingehenden Anrufen | | Aufnahme automatisch |
| | | | | eine Chipkarte zur |
| | | | | Nutzung des Telefons. |
| NM19 | Wertfach/Tresor am | | | Zum Schutz der |
| | Bett/im Zimmer | | | persönlichen |
| | | | | Gegenstände der |
| | | | | Patienten sind die |
| | | | | Schränke mit einem |
| | | | | abschließbaren Wertfach |
| | | | | ausgestattet. Um |
| | | | | Diebstähle |
| | | | | auszuschließen, bitten wir |
| | | | | unsere Patienten |
| | | | | dennoch, möglichst |
| | | | | wenige Wertsachen zum |
| | | | | Klinikaufenthalt |
| | | | | mitzubringen. |

| Nr. | Leistungsangebot: | Zusatzangaben: | URL: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|--|--|------|--|
| NM30 | Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen | 1,50 EUR pro Stunde 15,00 EUR pro Tag | | Auf dem Areal befinden sich zwei Tiefgaragen. |
| NM40 | Empfangs- und Begleitdienst für Patienten und Patientinnen sowie Besucher und Besucherinnen durch ehrenamtliche Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen | | | Unser Empfang ist von Montag bis Freitag von 07:30 Uhr bis 16:00 Uhr besetzt. Außerhalb dieser Zeiten steht ein Telefon am Empfang zur Verfügung. Die Empfangsmitarbeiter sind im freundlichen Umgang mit Patienten geschult. Patienten können im Haus jederzeit durch die Mitarbeiter begleitet werden. |
| NM42 | Seelsorge | | | Die Seelsorger des Diakonie-Klinikums stehen den Patienten der Charlottenklinik gerne zur Verfügung. Gottesdienste werden regelmäßig abgehalten. Der Kontakt zu den Seelsorgern kann jederzeit kurzfristig von den Pflegekräften hergestellt werden. |
| NM48 | Geldautomat | | | Im angrenzenden Diakonie-Klinikum ist ein Geldautomat installiert. |
| NM49 | Informationsveranstaltung en für Patienten und Patientinnen | | | Es finden regelmäßige Informationsveranstaltung en für Patientinnen und Patienten statt. |

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

| Nr. | Aspekt der Barrierefreiheit: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|---|---|
| BF04 | Gut lesbare, große und kontrastreiche Beschriftung | Die Beschilderung in der Charlottenklinik ist gut sichtbar angebracht und mit einem Farbsystem versehen. Die Beschriftung ist mit großen, gut lesbaren Buchstaben gestaltet. |
| BF05 | Blindenleitsystem bzw. personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen | Sehbehinderte und blinde Menschen erhalten Unterstützung durch das Personal der Klinik. Die Mitarbeiter stehen ihnen als Begleitung zur Verfügung. |
| BF06 | Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. | Alle Patientenzimmer der Charlottenklinik sind barrierefrei erreichbar. Die Nasszellen sind ebenfalls standardmäßig behindertengerecht ausgestattet. |
| BF07 | Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette | Alle Patientenzimmer in der Charlottenklinik Verfügung über eine rollstuhlgerechte Toilette. |
| BF08 | Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen | Alle Service- und sonstigen Bereiche der Charlottenklinik sind barrierefrei erreichbar. Im Haus sind mehrere Personenaufzüge installiert, sodass alle Ebenen und Räume für Rollstuhlfahrer zugänglich sind. |
| BF09 | Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug | Die Personenaufzüge in der Charlottenklinik sind für Rollstuhlfahrer gut bedienbar. Die Tasten zur Auswahl der Etagen befinden sich in einer Höhe, die für Rollstuhlfahrer bequem zu erreichen ist. |
| BF10 | Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen | Rollstuhlgerechte Toiletten stehen Besuchern in allen Bereichen der Charlottenklinik zur Verfügung. |
| BF14 | Arbeit mit Piktogrammen | Die Toiletten in der Charlottenklinik und die Feuerlöscher sind mit Piktogrammen versehen. Die Zimmertüren haben unterschiedliche Farben, so dass sich Patienten leichter orientieren können. |
| BF15 | Bauliche Maßnahmen für Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung | In der Charlottenklinik ist ein Farbkonzept umgesetzt. Die Zimmertüren der Patientenzimmer weisen beispielsweise farblich unterschiedliche Anstriche auf. Dies erleichtern den Patienten, die richtige Tür zu finden. |
| BF16 | Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung | Unsere Mitarbeiter unterstützen Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung aktiv im Klinikalltag. Durch die Begleitung und besondere Zuwendung fühlen sich die Patienten und Besucher sehr wohl. |

| Nr. | Aspekt der Barrierefreiheit: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|--------------------------------|--|
| BF24 | Diätetische Angebote | Der Menüplan enthält diätische Kostformen. Eine Diätassistentin nimmt |
| | | bei Bedarf im persönlichen Gespräch mit dem Patienten |
| | | Unverträglichkeiten etc. auf. |
| BF26 | Behandlungsmöglichkeiten durch | In der Charlottenklinik sind Mitarbeiter beschäftigt, die verschiedene |
| | fremdsprachiges Personal | Sprachen beherrschen (Englisch, Französisch, Russisch, Slowenisch, |
| | | Kroatisch, Serbisch, Türkisch, Griechisch, Italienisch, Rumänisch) |

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre:

| Nr. | Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|---|--|
| FL01 | Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten | Der Chefarzt der Charlottenklinik für Augenheilkunde ist aktiv in die Lehre an der Hochschule Aalen für Technik und Wirtschaft eingebunden. Im Masterstudiengang Augenoptik und Opto-Psychophysik hält er Vorlesungen zu den Themen Cataract, Glaukom und altersbedingte Maculadegeneration. |
| FL04 | Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten | Die Charlottenklinik für Augenheilkunde pflegt eine Forschungskooperation mit dem zertifizierten Forschungszentrum von Prof. Dr. G. Auffarth, Ärztlicher Direktor der Augenklinik der Ruprecht- Karls-Universitätsklinik Heidelberg. |

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen:

A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

40 Betten

A-10 Gesamtfallzahlen

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle:

Vollstationäre Fallzahl:

2499

Teilstationäre Fallzahl:

0

Ambulante Fallzahl:

9000

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen):

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|---|
| 15,56 | inkl. Operateure. Zusätzlich beschäftigt die Charlottenklinik ein |
| | wissenschaftlichen Assistenten. |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 11,5 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 4,06 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 10,75 | inkl. Operateure |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 4,81 | |

davon Fachärzte und Fachärztinnen:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 7,86 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 3,8 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 4,06 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 5,11 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 2,75 | |

maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit:

| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal: | |
|---|--|
| 40,00 | |

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V):

| Anzah | nl Personen: | Kommentar/ Erläuterung: |
|-------|--------------|-------------------------|
| 0 | | |

Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 1,5 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,0 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 1,5 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,75 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,75 | |

davon Fachärzte und Fachärztinnen:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 1,5 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,0 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 1,5 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,75 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,75 | |

A-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 21,71 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 21,71 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 2,75 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 18,96 | |

davon ohne Fachabteilungszuordnung:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 0 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 0 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |

davon ohne Fachabteilungszuordnung:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 0 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |

Altenpfleger und Altenpflegerinnen:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 0,5 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,5 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,5 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |

davon ohne Fachabteilungszuordnung:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 0 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 0 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |

davon ohne Fachabteilungszuordnung:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 0 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 0 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |

davon ohne Fachabteilungszuordnung:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 0 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 0 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |

$\ davon\ ohne\ Fachabte ilungszuordnung:$

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 0 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |

Entbindungspfleger und Hebammen:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 1,0 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 1,0 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,0 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 1,0 | |

davon ohne Fachabteilungszuordnung:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 0 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |

Beleghebammen und Belegentbindungspfleger:

| Beleghebammen und Belegentbindungspfleger: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 0 | |

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: | |
|--|-------------------------|--|
| 0,2 | Eine Auszubildene | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: | |
| 0,2 | | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: | |
| 0,0 | | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: | |
| 0,0 | | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: | |
| 0,2 | im OP-Bereich tätig. | |

davon ohne Fachabteilungszuordnung:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 0 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |

Medizinische Fachangestellte:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|--|
| 25,45 | Zusätzlich 1,0 Optikerin1,0 Optikermeisterin 0,96 Orthoptistin |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 25,45 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 25,45 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,0 | |

davon ohne Fachabteilungszuordnung:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: | |
|--|-------------------------|--|
| 0 | | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: | |
| 0 | | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: | |
| 0 | | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: | |
| 0 | | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: | |
| 0 | | |

Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit:

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:

39,00

A-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik Diplom Psychologen:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 0 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |

Klinische Neuropsychologen:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 0 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |

Psychologische Psychotherapeuten:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 0 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |

Kinder Jugendpsychotherapeuten:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 0 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |

Psychotherapeuten in Ausbildung waehrend Taetigkeit:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 0 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |

Ergotherapeuten:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| 0 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |

Physiotherapeuten:

| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: | |
|--|-------------------------|--|
| 0 | | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: | |
| 0 | | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: | |
| 0 | | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: | |
| 0 | | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: | |
| 0 | | |

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement:

A-12.1.1 Verantwortliche Person

| Titel, Vorname, | Funktion / | Telefon (Vorwahl, | Fax (Vorwahl, | Email: |
|-----------------|---------------------|------------------------|------------------------|--------------------------|
| Nachname: | Arbeitsschwerpunkt: | Rufnummer, Durchwahl): | Rufnummer, Durchwahl): | |
| Marie Schäfer | Geschäftsführerin | 0711 6692 0 | 0711 6692 159 | info@charlottenklinik.de |

A-12.1.2 Lenkungsgremium

| Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema austauscht? | Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche: | Tagungsfrequenz des Gremiums: |
|---|--|-------------------------------|
| Ja | Das Lenkungsgremium ist interdisziplinär besetzt und tagt quartalsweise und nach Bedarf. | quartalsweise |

A-12.2 Klinisches Risikomanagement:

A-12.2.1 Verantwortliche Person

| Verantwortliche Person für das klinische Risikomanagement : | | | | | |
|---|--------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------------|--|
| eigenständige Position für Risikomanagement | | | | | |
| Titel, Vorname, | Funktion / Arbeitsschwerpunkt: | Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl): | Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl): | Email: | |
| Prof. Dr. | Chefarzt | | | info@charlottenklinik.de | |
| med. Gangolf Sauder | | | | | |

A-12.2.2 Lenkungsgremium:

| Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form | Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche: | Tagungsfrequenz des Gremiums: |
|---|---|-------------------------------|
| eines Lenkungsgremiums bzw. einer | | |
| Steuergruppe, die sich regelmäßig zum | | |
| Thema Risikomanagement austauscht? | | |
| ja – wie Arbeitsgruppe | | |
| Qualitätsmanagement | | |

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen:

| Nr. | Instrument / Maßnahme: | Zusatzangaben: |
|------|---|--------------------------------------|
| RM01 | Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM- Dokumentation) liegt vor | Risikoanalyse2016-03-01 |
| RM02 | Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen | |
| RM03 | Mitarbeiterbefragungen | |
| RM04 | Klinisches Notfallmanagement | DA innerklinischer Notfall2016-04-01 |
| RM05 | Schmerzmanagement | Standard Schmerztherapie2016-04-01 |
| RM09 | Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten | Risikoanalyse2016-04-01 |
| RM10 | Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen | ☑ Tumorkonferenzen ☑ Qualitätszirkel |
| RM11 | Standards zur sicheren Medikamentenvergabe | Risikoanalyse 2016-03-01 |
| RM12 | Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen | |
| RM13 | Anwendung von standardisierten OP- Checklisten | |
| RM15 | Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde | Risikocheckliste2016-04-01 |
| RM16 | Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechselungen | Risikoanalyse |
| | | 2016-03-01 |

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems:

| Existiert ein Fehlermelde | einrichtungsinternes esystem? | Existiert ein Gremium, das gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet? | die | Tagungsfrequenz: | Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit: |
|---------------------------|---|---|-------|------------------|--|
| Ja | | Ja | | quartalsweise | Ein Fehlermeldesystem ist in der Charlottenklinik seit mehreren Jahren etabliert. Im Jahr 2016 wurden aus gemeldeten Fehlern beispielsweise folgende Verbesserungen abgeleitet:-Schulung der Mitarbeiter sowie Optimierung der Prozesse, kontinuierliche Weiterentwicklung der Risikocheckliste. |
| Nr. | Einrichtungsinternes Fehlermeldesystem: | | Zusat | usatzangaben: | |
| IF01 | Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor | | 2016- | 04-01 | |
| IF02 | Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen | | monat | tlich | |

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen:

A-12.3 Hygienebezogene Aspekte des klinischen Risikomanagements:

A-12.3.1 Hygienepersonal:

| Krankenhaushygieniker und Krankenhaushygienikerinnen: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|---|
| 1 | Eine externe Krankenhaushygienikerin steht der Charlottenklinik beratend zur Verfügung. Sie nimmt an den zweimal jährlich stattfindenden Sitzungen der Hygienekommission teil. Darüber hinaus ist sie zweimal im Jahr vor Ort und kann bei Bedarf angerufen werden. Sie steht in Kontakt mit der hygienebeauftragten Ärztin und der Hygienefachkraft. |
| Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 1 | Eine festangestellte Ärztin der Charlottenklinik ist als hygienebeauftragte Ärztin benannt. |
| Hygienefachkräfte (HFK): | Kommentar/ Erläuterung: |
| 1 | Eine Hygienefachkraft (HFK) ist in der Charlottenklinik angestellt und nimmt die Aufgaben wahr. Sie ist mindestens einmal pro Woche vor Ort und kann bei Bedarf jederzeit angerufen werden. Die HFK führt zweimal jährlich und bei Bedarf Schulungen für die Mitarbeiter durch. |
| Hygienebeauftragte in der Pflege: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 4 | |

| Eine Hygienekommission wurde eingerichtet: | | | |
|--|--|--|--|
| Ja | | | |
| Tagungsfrequenz der Hygienekommission: | | | |
| halbjährlich | | | |

Vorsitzender der Hygienekommission:

| Titel: | Vorname: | Nachname: | Funktion / Arbeitsschwerpun kt: | Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl): | Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl): | Email: |
|-----------|----------|-----------|---------------------------------|--|--|-----------------------------|
| Prof. Dr. | Gangolf | Sauder | Chefarzt | 0711 6692 0 | | info@charlottenkli nk.de |

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene:

A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen:

Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor?

trifft nicht zu

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

trifft nicht zu

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 |
| a) Indikationsstellung zur Antibiotikaprophylaxe: |
| ja |
| b) Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage): |
| ja |
| c) Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprophylaxe? |
| ja |
| Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert? |
| ja |
| Die standardisierte Antibiotikaprophylaxe wird bei jedem operierten Patienten und jeder operierten Patientin mittels Checkliste (z.B. |
| anhand der "WHO Surgical Checklist" oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft? |
| nein |
| |

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden:

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor?

nein

A-12.3.2.4 Händedesinfektion:

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde für das Berichtsjahr erhoben?

ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen:

0 ml/Patiententag

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen:

30 ml/Patiententag

Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen?

A-12.3.2.5 Umgang mit Patienten mit multiresistenten Erregern (MRE):

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

jа

|ja

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

ja

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

jа

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

ja

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement:

| Nr. | Hygienebezogene Maßnahme: | Zusatzangaben: | Kommentar/ Erläuterung: |
|------|--|------------------------|-------------------------|
| HM03 | Teilnahme an anderen regionalen, | | |
| | nationalen oder internationalen | | |
| | Netzwerken zur Prävention von | MRE Netzwerk Stuttgart | |
| | nosokomialen Infektionen | | |
| HM05 | Jährliche Überprüfung der Aufbereitung | | |
| | und Sterilisation von Medizinprodukten | | |
| | | | |
| HM09 | Schulungen der Mitarbeiter zu | | |
| | hygienebezogenen Themen | | |
| | | | |

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement:

| Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- | Kommentar/ Erläuterung: | |
|---|--|--|
| und Beschwerdemanagement eingeführt. | | |
| Ja | In der Charlottenklinik ist ein strukturiertes | |
| | Lob- und Beschwerdemanagement etabliert | |
| | und in einer Verfahrensanweisung | |
| | beschrieben. Eine Beschwerdebeauftragte | |
| | ist benannt. Formulare stehen den | |
| | Patienten, Angehörigen und Besuchern zur | |
| | Rückmeldung zur Verfügung. Die | |
| | Beauftragte erfasst kontinuierlich die | |
| | Rückmeldungen und wertet diese aus. | |
| Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, | Kommentar/ Erläuterung: | |
| verbindliches Konzept zum | | |
| Beschwerdemanagement | | |
| (Beschwerdestimulierung, | | |
| Beschwerdeannahme, | | |
| Beschwerdebearbeitung, | | |
| Beschwerdeauswertung): | | |
| Ja | Eine Verfahrensanweisung zum Lob- und | |
| | Beschwerdemanagement ist erarbeitet und | |
| | für die Mitarbeiter im Qualitätsmanagement- | |
| | Handbuch im Intranet veröffentlicht. Die | |
| | Beschwerdebeauftragte überprüft die | |
| | Verfahrensanweisung jährlich auf Aktualität. | |
| Das Beschwerdemanagement regelt den | Kommentar/ Erläuterung: | |
| Umgang mit mündlichen Beschwerden: | | |
| Ja | Mündliche, telefonische und schriftliche | |
| | Beschwerden, die nicht mittels der | |
| | Formulare eingehen, werden ebenfalls im | |
| | Beschwerdemanagement erfasst. Somit | |
| | sind alle Rückmeldungen der Kunden in | |
| | einer zentralen Datenbank enthalten. | |
| Das Beschwerdemanagement regelt den | Kommentar/ Erläuterung: | |
| Umgang mit schriftlichen Beschwerden: | | |
| Ja | Schriftliche Rückmeldungen, die auf den | |
| | vorgesehenen Formularen, in Briefen, E- | |
| | Mails etc. eingehen, werden in der zentralen | |
| | Datenbank erfasst. | |

| Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert: | Kommentar/ Erläuterung: | |
|---|---|--------------------------|
| Ja | Die Verfahrensanweisung zum Beschwerdemanagement sieht eine zeitnahe Bearbeitung der Rückmeldungen vor. Dieser kommt die Beschwerdebeauftragte auch nach. | |
| Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt: | Kommentar/ Erläuterung: | URL zum Bericht: |
| Ja | Ihre Tätigkeiten und Aufgaben sind in der Verfahrensanweisung zum Beschwerdemanagement geregelt. | |
| Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt: | Kommentar/ Erläuterung: | |
| Nein | | |
| Anonyme Eingabemöglichkeiten existieren: Ja | Kommentar/ Erläuterung: Patienten, Angehörige und Besucher können anonym Rückmeldungen geben. Hierfür können verschiedene Wege genutzt werden: Beschwerdeformular, E-Mail (info@charlottenklinik.de), Telefonanruf (Tel. 0711 / 6692 - 0), Brief etc.Tel. 0711 / 6692 - 0 | Link zu Kontaktformular: |
| Patientenbefragungen: | Kommentar/ Erläuterung: | Link zur Webseite: |
| Ja | Eine schriftliche Patientenbefragung findet alle zwei Jahre statt. Die Befragung wird in der Regel in Zusammenarbeit mit einem externen Befragungsinstitut durchgeführt. | |
| Einweiserbefragungen: | Kommentar/ Erläuterung: | Link zur Webseite: |

| Ja | Die Erfassung der Einweiserzufriedenheit |
|----|--|
| | erfolgt schriftlich im Rahmen der |
| | gemeinsamen Fortbildungsveranstaltungen |
| | und mündlich im persönlichen Kontakt |
| | zwischen Klinikärzten und niedergelassenen |
| | Augenärzten. |

Ansprechperson für das Beschwerdemanagement:

| Titel: | Vorname: | Name: | Funktion / | Telefon (Vorwahl, | Fax (Vorwahl, | E-Mail: |
|--------|----------|---------|-------------------|-------------------|---------------|--------------------|
| | | | Arbeitsschwerpun | Rufnummer, | Rufnummer, | |
| | | | kt: | Durchwahl): | Durchwahl): | |
| | Marie | Schäfer | Geschäftsführerin | 0711 6692 0 | | info@charlottenkli |
| | | | | | | nik.de |

A-13 Besondere apparative Ausstattung

trifft nicht zu / entfällt

Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

B-[1] Fachabteilung Augenheilkunde

B-[1].1 Name [Augenheilkunde]

| Fachabteilungsschlüssel: |
|--------------------------|
| 2700 |
| Art der Abteilung: |
| Hauptabteilung |

Zugänge

| Straße, Hausnummer, PLZ und Ort: | Internet: |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| Falkertstraße 50, 70176 Stuttgart | http://www.charlottenklinik.de |

Chefärztinnen/-ärzte:

| | Funktion / Arbeitsschwerpunkt: | Tel. Nr. | Fax. Nr. | Email: |
|----------------------------------|--------------------------------|-----------------|-------------------|--------------------------|
| Prof. Dr. med. Gangolf Sauder | Chefarzt | 0711 / 6692 - 0 | 0711 / 6692 - 159 | info@charlottenklinik.de |

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

| Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|-------------------------|
| leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser | |
| Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG | |
| nach § 136a SGB V: | |
| Keine Zielvereinbarung getroffen | |

B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote [Augenheilkunde]

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote im Bereich | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| | Augenheilkunde | |
| VA00 | Endoskopische Tränenwegchirurgie | |
| VA01 | Diagnostik und Therapie von Tumoren des | |
| | Auges und der Augenanhangsgebilde | |
| VA02 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen | |
| | des Augenlides, des Tränenapparates und der | |
| | Orbita | |
| VA03 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen | |
| | der Konjunktiva | |
| VA04 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen | |
| | der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des | |
| | Ziliarkörpers | |
| VA05 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen | |
| | der Linse | |
| VA06 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen | |
| | der Aderhaut und der Netzhaut | |
| VA07 | Diagnostik und Therapie des Glaukoms | |
| VA08 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen | |
| | des Glaskörpers und des Augapfels | |
| VA09 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen | |
| | des Sehnervs und der Sehbahn | |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote im Bereich | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|--|
| VA10 | Augenheilkunde Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern | |
| VA11 | Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit | |
| VA12 | Ophthalmologische Rehabilitation | |
| VA13 | Anpassung von Sehhilfen | |
| VA14 | Diagnostik und Therapie von strabologischen und neuroophthalmologischen Erkrankungen | |
| VA15 | Plastische Chirurgie | |
| VA16 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde | |
| VA17 | Spezialsprechstunde | Folgende Spezialsprechstunden werden angeboten:• Laser-, Katarakt-, Lid- und Glaukomsprechstunde,• Spezialsprechstunde zu Glaskörper- und Netzhauterkrankungen• Spezialsprechstunde zur Korrektur der Sehschärfe (z.B. Laserbehandlung und Sonderimplantate) |
| VA18 | Laserchirurgie des Auges | Refraktive Laserchirurgie |

B-[1].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit [Augenheilkunde]

| Nr. | Aspekt der Barrierefreiheit: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|------------------------------------|--------------------------|
| BF11 | Besondere personelle Unterstützung | |
| BF25 | Dolmetscherdienst | |

B-[1].5 Fallzahlen [Augenheilkunde]

Vollstationäre Fallzahl:

2499

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[1].6 Diagnosen nach ICD

| ICD-10-GM- Ziffer: | Fallzahl: | Offizielle Bezeichnung: | |
|-----------------------|-----------|---|--|
| H35 | 526 | Sonstige Affektionen der Netzhaut | |
| H40 | 499 | Glaukom | |
| H33 | 390 | Netzhautablösung und Netzhautriss | |
| H25 | 273 | Cataracta senilis | |
| H02 | 186 | Sonstige Affektionen des Augenlides | |
| H27 | 122 | Sonstige Affektionen der Linse | |
| H43 | 89 | Affektionen des Glaskörpers | |
| H04 | 61 | Affektionen des Tränenapparates | |
| C44 | 57 | Sonstige bösartige Neubildungen der Haut | |
| H18 | 46 | Sonstige Affektionen der Hornhaut | |
| H16 | 44 | Keratitis | |
| H59 | 39 | Affektionen des Auges und der Augenanhangsgebilde nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert | |
| H44 | 37 | Affektionen des Augapfels | |
| H26 | 31 | Sonstige Kataraktformen | |
| H47 | 11 | Sonstige Affektionen des N. opticus [II. Hirnnerv] und der Sehbahn | |
| S05 | 9 | Verletzung des Auges und der Orbita | |
| H17 | 8 | Hornhautnarben und -trübungen | |

| ICD-10-GM- | Fallzahl: | Offizielle Bezeichnung: |
|------------|-----------|--|
| Ziffer: | | |
| H34 | 7 | Netzhautgefäßverschluss |
| D23 | 6 | Sonstige gutartige Neubildungen der Haut |
| H20 | 6 | Iridozyklitis |
| H05 | 5 | Affektionen der Orbita |
| H21 | 5 | Sonstige Affektionen der Iris und des Ziliarkörpers |
| T85 | 5 | Komplikationen durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate |
| B00 | < 4 | Infektionen durch Herpesviren [Herpes simplex] |
| B02 | < 4 | Zoster [Herpes zoster] |
| C69 | < 4 | Bösartige Neubildung des Auges und der Augenanhangsgebilde |
| D04 | < 4 | Carcinoma in situ der Haut |
| D31 | < 4 | Gutartige Neubildung des Auges und der Augenanhangsgebilde |
| E13 | < 4 | Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus |
| Н00 | < 4 | Hordeolum und Chalazion |
| H11 | < 4 | Sonstige Affektionen der Konjunktiva |
| H30 | < 4 | Chorioretinitis |
| H31 | < 4 | Sonstige Affektionen der Aderhaut |
| H46 | < 4 | Neuritis nervi optici |
| H52 | < 4 | Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehler |
| Q13 | < 4 | Angeborene Fehlbildungen des vorderen Augenabschnittes |
| T15 | < 4 | Fremdkörper im äußeren Auge |
| T26 | < 4 | Verbrennung oder Verätzung, begrenzt auf das Auge und seine Anhangsgebilde |

B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| OPS-301 Ziffer: | Anzahl: | Offizielle Bezeichnung: |
|--------------------|---------|--|
| 5-159 | 1191 | Vitrektomie über anderen Zugang und andere Operationen am Corpus vitreum |
| 5-158 | 1167 | Pars-plana-Vitrektomie |

| OPS-301 | Anzahl: | Offizielle Bezeichnung: | |
|---------|---------|--|--|
| Ziffer: | | | |
| 5-154 | 1002 | Andere Operationen zur Fixation der Netzhaut | |
| 5-144 | 789 | Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE] | |
| 5-096 | 179 | Andere Rekonstruktion der Augenlider | |
| 5-160 | 177 | Orbitotomie | |
| 5-152 | 173 | Fixation der Netzhaut durch eindellende Operationen | |
| 5-132 | 168 | Senkung des Augeninnendruckes durch Operationen am Corpus ciliare | |
| 5-131 | 148 | Senkung des Augeninnendruckes durch filtrierende Operationen | |
| 5-092 | 144 | Operationen an Kanthus und Epikanthus | |
| 5-093 | 127 | Korrekturoperation bei Entropium und Ektropium | |
| 5-091 | 124 | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides | |
| 5-146 | 115 | (Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse | |
| 1-220 | 105 | Messung des Augeninnendruckes | |
| 5-097 | 83 | Blepharoplastik | |
| 5-139 | 79 | Andere Operationen an Sklera, vorderer Augenkammer, Iris und Corpus ciliare | |
| 5-142 | 79 | Kapsulotomie der Linse | |
| 5-123 | 66 | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Kornea | |
| 5-156 | 63 | Andere Operationen an der Retina | |
| 5-149 | 59 | Andere Operationen an der Linse | |
| 5-133 | 58 | Senkung des Augeninnendruckes durch Verbesserung der Kammerwasserzirkulation | |
| 5-094 | 55 | Korrekturoperation bei Blepharoptosis | |
| 5-088 | 52 | Andere Rekonstruktion der Tränenwege | |
| 8-500 | 52 | Tamponade einer Nasenblutung | |
| 5-137 | 50 | Andere Operationen an der Iris | |
| 5-134 | 45 | Senkung des Augeninnendruckes durch nicht filtrierende Operationen | |
| 5-095 | 44 | Naht des Augenlides | |
| 5-125 | 30 | Hornhauttransplantation und Keratoprothetik | |
| 5-145 | 29 | Andere Linsenextraktionen | |
| 5-129 | 17 | Andere Operationen an der Kornea | |
| 5-147 | 16 | Revision und Entfernung einer alloplastischen Linse | |
| 1-587 | 10 | Biopsie an Blutgefäßen durch Inzision | |
| 5-086 | 10 | Rekonstruktion des Tränenkanals und Tränenpunktes | |
| 5-124 | 10 | Naht der Kornea | |

| OPS-301 | Anzahl: | Offizielle Bezeichnung: | |
|---------|---------|---|--|
| Ziffer: | | | |
| 5-163 | 8 | Entfernung des Augapfels [Enukleation] | |
| 5-087 | 6 | Dakryozystorhinostomie | |
| 5-115 | 6 | Naht der Konjunktiva | |
| 5-153 | 6 | Revision, Wechsel und Entfernung einer Cerclage oder Plombe, die zur Fixation der Netzhaut angelegt wurde | |
| 5-138 | 5 | Operationen an der Sklera | |
| 5-016 | < 4 | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Schädelknochen | |
| 5-084 | < 4 | Inzision von Tränensack und sonstigen Tränenwegen | |
| 5-085 | < 4 | Exzision von erkranktem Gewebe an Tränensack und sonstigen Tränenwegen | |
| 5-089 | < 4 | Andere Operationen an den Tränenwegen | |
| 5-098 | < 4 | Vertikale Lidverlängerung | |
| 5-112 | < 4 | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Konjunktiva | |
| 5-113 | < 4 | Konjunktivaplastik | |
| 5-119.x | < 4 | Andere Operationen an der Konjunktiva: Sonstige | |
| 5-120 | < 4 | Operative Entfernung eines Fremdkörpers aus der Kornea | |
| 5-122 | < 4 | Operationen bei Pterygium | |
| 5-126 | < 4 | Refraktive Keratoplastik und andere Rekonstruktion der Kornea | |
| 5-135 | < 4 | Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe an Iris, Corpus ciliare und Sklera | |
| 5-136 | < 4 | Andere Iridektomie und Iridotomie | |
| 5-143 | < 4 | Intrakapsuläre Extraktion der Linse | |
| 5-150 | < 4 | Entfernung eines Fremdkörpers aus dem hinteren Augenabschnitt | |
| 5-157 | < 4 | Andere Operationen an der Choroidea | |
| 5-164 | < 4 | Andere Exzision, Destruktion und Exenteration der Orbita und Orbitainnenhaut | |
| 5-166 | < 4 | Revision und Rekonstruktion von Orbita und Augapfel | |
| 5-983 | < 4 | Reoperation | |

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Nr | Art der Ambulanz | Bezeichnung der | Angebotene Leistungen | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|-----------------|---|-------------------------|
| | | Ambulanz | | |
| AM04 | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) | | Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita (VA02) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva (VA03) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers (VA04) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse (VA05) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels (VA08) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn (VA09) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern (VA10) Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit (VA11) Ophthalmologische Rehabilitation (VA12) Anpassung von Sehhilfen (VA13) Diagnostik und Therapie von strabologischen und neuroophthalmologischen Erkrankungen (VA14) Plastische Chirurgie (VA15) | |
| | | | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA16) Spezialsprechstunde (VA17) Laserchirurgie des Auges (VA18) | |

| Nr | Art der Ambulanz | Bezeichnung der | Angebotene Leistungen | Kommentar / Erläuterung |
|------|------------------|-----------------|--|-------------------------|
| | | Ambulanz | | |
| AM07 | Privatambulanz | | Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita (VA02) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva (VA03) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers (VA04) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse (VA05) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06) Diagnostik und Therapie des Glaukoms (VA07) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels (VA08) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn (VA09) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern (VA10) Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit (VA11) Ophthalmologische Rehabilitation (VA12) Anpassung von Sehhilfen (VA13) Diagnostik und Therapie von strabologischen und neuroophthalmologischen Erkrankungen (VA14) Plastische Chirurgie (VA15) Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA16) Spezialsprechstunde (VA17) Laserchirurgie des Auges (VA18) | |

| Nr | Art der Ambulanz | Bezeichnung der | Angebotene Leistungen | Kommentar / Erläuterung |
|------|-----------------------|-----------------|---|-------------------------|
| | | Ambulanz | | |
| AM08 | Notfallambulanz (24h) | | Diagnostik und Therapie von Tumoren des | |
| | , , | | Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01) | |
| | | | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des | |
| | | | Augenlides, des Tränenapparates und der | |
| | | | Orbita (VA02) | |
| | | | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der | |
| | | | Konjunktiva (VA03) | |
| | | | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der | |
| | | | Sklera, der Hornhaut, der Iris und des | |
| | | | Ziliarkörpers (VA04) | |
| | | | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der | |
| | | | Linse (VA05) | |
| | | | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der | |
| | | | Aderhaut und der Netzhaut (VA06) | |
| | | | Diagnostik und Therapie des Glaukoms (VA07) | |
| | | | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des | |
| | | | Glaskörpers und des Augapfels (VA08) | |
| | | | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des | |
| | | | Sehnervs und der Sehbahn (VA09) | |
| | | | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der | |
| | | | Augenmuskeln, Störungen der | |
| | | | Blickbewegungen sowie | |
| | | | Akkommodationsstörungen und | |
| | | | Refraktionsfehlern (VA10) | |
| | | | Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und | |
| | | | Blindheit (VA11) | |
| | | | Ophthalmologische Rehabilitation (VA12) | |
| | | | Anpassung von Sehhilfen (VA13) | |
| | | | Diagnostik und Therapie von strabologischen | |
| | | | und neuroophthalmologischen Erkrankungen | |
| | | | (VA14) | |
| | | | Plastische Chirurgie (VA15) | |
| | | | Diagnostik und Therapie von sonstigen | |
| | | | Krankheiten des Auges und der | |
| | | | Augenanhangsgebilde (VA16) | |
| | | | Spezialsprechstunde (VA17) | |
| | | | Laserchirurgie des Auges (VA18) | |

| Nr | Art der Ambulanz | Bezeichnung der Ambulanz | Angebotene Leistungen | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|---|---|-------------------------|
| AM10 | Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V | Medizinisches Versorgungszentrum Charlottenklinik gGmbH | Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita (VA02) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva (VA03) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers (VA04) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse (VA05) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06) Diagnostik und Therapie des Glaukoms (VA07) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels (VA08) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn (VA09) Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern (VA10) Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit (VA11) Ophthalmologische Rehabilitation (VA12) Anpassung von Sehhilfen (VA13) Diagnostik und Therapie von strabologischen und neuroophthalmologischen Erkrankungen (VA14) Plastische Chirurgie (VA15) Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA16) Spezialsprechstunde (VA17) | |

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

| OPS-Ziffer: | Anzahl: | Offizielle Bezeichnung: |
|-------------|---------|--|
| 5-144.5a | 3881 | Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse |
| 5-142.2 | 883 | Kapsulotomie der Linse: Kapsulotomie durch Laser |

| OPS-Ziffer: | Anzahl: | Offizielle Bezeichnung: | |
|-------------|---------|--|--|
| 5-091.20 | 165 | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Tiefe Exzision: Ohne | |
| | | Beteiligung der Lidkante | |
| 5-154.2 | 157 | Andere Operationen zur Fixation der Netzhaut: Laser-Retinopexie | |
| 5-091.10 | 132 | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Oberflächliche Exzision, | |
| | | histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Ohne Beteiligung der Lidkante | |
| 5-155.4 | 113 | Destruktion von erkranktem Gewebe an Retina und Choroidea: Durch flächige Laserkoagulation | |
| 5-133.3 | 94 | Senkung des Augeninnendruckes durch Verbesserung der Kammerwasserzirkulation: Lasertrabekuloplastik | |
| 5-144.5e | 85 | Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, Sonderform der Intraokularlinse | |
| 5-149.0 | 72 | Andere Operationen an der Linse: Einführung eines Kapselspannringes | |
| 5-097.1 | 67 | Blepharoplastik: Blepharoplastik des Oberlides | |
| 5-097.3 | 67 | Blepharoplastik: Entfernung eines Fettgewebeprolapses der Orbita | |
| 5-159.00 | 51 | Vitrektomie über anderen Zugang und andere Operationen am Corpus vitreum: Vordere Vitrektomie über anderen Zugang als Pars plana: Elektrolytlösung | |
| 5-112.2 | 48 | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Konjunktiva: Exzision mit Plastik | |
| 5-155.3 | 42 | Destruktion von erkranktem Gewebe an Retina und Choroidea: Durch lokale Laserkoagulation | |
| 5-112.4 | 33 | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Konjunktiva: Periektomie | |
| 5-091.11 | 30 | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Oberflächliche Exzision, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Mit Beteiligung der Lidkante | |
| 5-144.5b | 24 | Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Mit Einführung einer sulkusfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse | |
| 5-133.6 | 23 | Senkung des Augeninnendruckes durch Verbesserung der Kammerwasserzirkulation: Laseriridotomie | |
| 5-154.0 | 23 | Andere Operationen zur Fixation der Netzhaut: Kryopexie | |
| 5-091.30 | 13 | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Tiefe Exzision, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Ohne Beteiligung der Lidkante | |
| 5-093.1 | 10 | Korrekturoperation bei Entropium und Ektropium: Durch Naht | |
| 5-147.3 | 10 | Revision und Entfernung einer alloplastischen Linse: Entfernung einer Hinterkammerlinse | |
| 5-129.4 | 9 | Andere Operationen an der Kornea: Entfernung einer Hornhautnaht | |
| 5-139.10 | 9 | Andere Operationen an Sklera, vorderer Augenkammer, Iris und Corpus ciliare: Vorderkammerspülung: Ohne weitere Maßnahmen | |

| OPS-Ziffer: | Anzahl: | Offizielle Bezeichnung: | |
|-------------|---------|--|--|
| 5-144.50 | 9 | Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über | |
| | | kornealen Zugang: Ohne Implantation einer alloplastischen Linse | |
| 5-093.3 | 7 | Korrekturoperation bei Entropium und Ektropium: Durch Operation an den Lidretraktoren | |
| 5-10k.0 | 6 | Kombinierte Operationen an den Augenmuskeln: Operation an 2 geraden Augenmuskeln | |
| 5-112.3 | 6 | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Konjunktiva: Peritomie | |
| 5-091.31 | 5 | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Tiefe Exzision, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Mit Beteiligung der Lidkante | |
| 5-095.11 | 5 | Naht des Augenlides: Verschluss tiefer Liddefekte: Mit Beteiligung der Lidkante | |
| 5-096.6 | 4 | Andere Rekonstruktion der Augenlider: Lideröffnung nach Lidrekonstruktion | |
| 5-146.2a | 4 | (Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Wechsel: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse | |
| 5-091.01 | < 4 | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Oberflächliche Exzision: Mit Beteiligung der Lidkante | |
| 5-091.21 | < 4 | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Tiefe Exzision: Mit Beteiligung der Lidkante | |
| 5-092.00 | < 4 | Operationen an Kanthus und Epikanthus: Tarsorrhaphie: Ohne Lidkantenexzision | |
| 5-092.2 | < 4 | Operationen an Kanthus und Epikanthus: Kanthopexie, lateral | |
| 5-092.5 | < 4 | Operationen an Kanthus und Epikanthus: Eröffnen einer Tarsorrhaphie | |
| 5-094.2 | < 4 | Korrekturoperation bei Blepharoptosis: Levator-/Aponeurosenresektion | |
| 5-097.2 | < 4 | Blepharoplastik: Blepharoplastik des Unterlides | |
| 5-10a.0 | < 4 | Verstärkende Eingriffe an einem geraden Augenmuskel: Resektion | |
| 5-10g.0 | < 4 | Schwächende Eingriffe an einem schrägen Augenmuskel: Einfache Rücklagerung | |
| 5-114.1 | < 4 | Lösung von Adhäsionen zwischen Konjunktiva und Augenlid: Mit Bindehautplastik | |
| 5-123.20 | < 4 | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe der Kornea: Keratektomie: Superfiziell | |
| 5-132.21 | < 4 | Senkung des Augeninnendruckes durch Operationen am Corpus ciliare: Zyklophotokoagulation: Endoskopisch | |
| 5-133.0 | < 4 | Senkung des Augeninnendruckes durch Verbesserung der Kammerwasserzirkulation: Chirurgische Iridektomie | |
| 5-139.11 | < 4 | Andere Operationen an Sklera, vorderer Augenkammer, Iris und Corpus ciliare: Vorderkammerspülung: Mit Entfernung von Silikonöl | |
| 5-139.12 | < 4 | Andere Operationen an Sklera, vorderer Augenkammer, Iris und Corpus ciliare: Vorderkammerspülung: Mit Einbringen von Medikamenten | |
| 5-142.1 | < 4 | Kapsulotomie der Linse: Kapsulotomie, chirurgisch | |

| OPS-Ziffer: | Anzahl: | Offizielle Bezeichnung: |
|-------------|---------|---|
| 5-144.2a | < 4 | Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernexpression und/oder -Aspiration über sklero-kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse |
| 5-146.0b | < 4 | (Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Sekundäre Einführung bei aphakem Auge: Mit Einführung einer sulkusfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse |
| 5-146.2b | < 4 | (Sekundäre) Einführung und Wechsel einer alloplastischen Linse: Wechsel: Mit Einführung einer sulkusfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse |
| 5-147.2 | < 4 | Revision und Entfernung einer alloplastischen Linse: Entfernung einer Vorderkammerlinse |
| 5-155.1 | < 4 | Destruktion von erkranktem Gewebe an Retina und Choroidea: Durch Kryokoagulation |
| 5-159.10 | < 4 | Vitrektomie über anderen Zugang und andere Operationen am Corpus vitreum: Abtragung eines Glaskörperprolapses: Elektrolytlösung |

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

nicht vorhanden

B-[1].11 Personelle Ausstattung

B-[1].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen):

| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
|---------------------------|---------------------|-------------------------|
| 14,06 | | |
| Personal mit direktem | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| Beschäftigungsverhältnis: | | |
| 11,5 | | |
| Personal ohne direktem | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| Beschäftigungsverhältnis: | | |
| 2,56 | | |
| Ambulante Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 10 | | |
| Stationäre Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 4,06 | 615,51724 | |

davon Fachärzte und Fachärztinnen:

| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
|---------------------------|---------------------|-------------------------|
| 6,36 | | |
| Personal mit direktem | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| Beschäftigungsverhältnis: | | |
| 3,8 | | |
| Personal ohne direktem | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| Beschäftigungsverhältnis: | | |
| 2,56 | | |
| Ambulante Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 4,36 | | |
| Stationäre Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 2,0 | 1249,50000 | |

maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit:

| Maßgebliche wöcl | hentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal: |
|------------------|--|
| 40,00 | |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und | Kommentar / Erläuterung: |
|------|---|--------------------------|
| | Schwerpunktkompetenzen): | |
| AQ04 | Augenheilkunde | |

B-[1].11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen:

| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
|---------------------------|---------------------|-------------------------|
| 21,71 | | |
| Personal mit direktem | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| Beschäftigungsverhältnis: | | |
| 21,71 | | |
| Personal ohne direktem | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| Beschäftigungsverhältnis: | | |
| 0,0 | | |
| Ambulante Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 2,75 | | |
| Stationäre Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 18,96 | 131,80379 | |

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen:

| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|---------------------|-------------------------|
| 0 | | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |
| Ambulante Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |
| Stationäre Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |

Altenpfleger und Altenpflegerinnen:

| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
|---|---------------------|-------------------------|
| 0,5 | | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,5 | | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |
| Ambulante Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,5 | | |
| Stationäre Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen:

| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|---------------------|-------------------------|
| 0 | | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |
| Ambulante Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |
| Stationäre Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen:

| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
|---------------------------|---------------------|-------------------------|
| 0 | | |
| Personal mit direktem | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| Beschäftigungsverhältnis: | | |
| 0 | | |
| Personal ohne direktem | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| Beschäftigungsverhältnis: | | |
| 0 | | |
| Ambulante Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |
| Stationäre Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen:

| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|---------------------|-------------------------|
| 0 | | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |
| Ambulante Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |
| Stationäre Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |

Entbindungspfleger und Hebammen:

| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
|---|---------------------|-------------------------|
| 1,0 | | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 1,0 | | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,0 | | |
| Ambulante Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,0 | | |
| Stationäre Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 1,0 | 2499,00000 | |

Beleghebammen und Belegentbindungspfleger:

| Beleghebammen und | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--------------------------|---------------------|-------------------------|
| Belegentbindungspfleger: | | |
| 0 | | |

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen:

| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
|---------------------------|---------------------|-------------------------|
| 0,2 | | |
| Personal mit direktem | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| Beschäftigungsverhältnis: | | |
| 0,2 | | |
| Personal ohne direktem | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| Beschäftigungsverhältnis: | | |
| 0,0 | | |
| Ambulante Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,0 | | |
| Stationäre Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,2 | 12495,00000 | |

Medizinische Fachangestellte:

| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
|---|---------------------|--|
| 25,45 | | davon 1,0 Optikerin 1,0 Optikermeisterin 1,16 Orthoptistin |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 25,45 | | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,0 | | |
| Ambulante Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 25,45 | | |
| Stationäre Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,0 | | |

Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit:

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal:

39,00

B-[1].11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom Psychologen:

| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
|---------------------------|---------------------|-------------------------|
| 0 | | |
| Personal mit direktem | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| Beschäftigungsverhältnis: | | |
| 0 | | |
| Personal ohne direktem | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| Beschäftigungsverhältnis: | | |
| 0 | | |
| Ambulante Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |
| Stationäre Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |

Klinische Neuropsychologen:

| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
|---------------------------|---------------------|-------------------------|
| 0 | | |
| Personal mit direktem | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| Beschäftigungsverhältnis: | | |
| 0 | | |
| Personal ohne direktem | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| Beschäftigungsverhältnis: | | |
| 0 | | |
| Ambulante Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |
| Stationäre Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |

Psychologische Psychotherapeuten:

| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
|---------------------------|---------------------|-------------------------|
| 0 | | |
| Personal mit direktem | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| Beschäftigungsverhältnis: | | |
| 0 | | |
| Personal ohne direktem | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| Beschäftigungsverhältnis: | | |
| 0 | | |
| Ambulante Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |
| Stationäre Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |

Kinder Jugendpsychotherapeuten:

| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
|---|---------------------|-------------------------|
| 0 | | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |
| Ambulante Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |
| Stationäre Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |

Psychotherapeuten in Ausbildung waehrend Taetigkeit:

| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|---------------------|-------------------------|
| 0 | | |
| Personal mit direktem | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| Beschäftigungsverhältnis: 0 | | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |
| Ambulante Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |
| Stationäre Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |

Ergotherapeuten:

| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
|---------------------------|---------------------|-------------------------|
| 0 | | |
| Personal mit direktem | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| Beschäftigungsverhältnis: | | |
| 0 | | |
| Personal ohne direktem | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| Beschäftigungsverhältnis: | | |
| 0 | | |
| Ambulante Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |
| Stationäre Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |
| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |
| Personal mit direktem | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| Beschäftigungsverhältnis: | | |
| 0 | | |
| Personal ohne direktem | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| Beschäftigungsverhältnis: | | |
| 0 | | |
| Ambulante Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |
| Stationäre Versorgung: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | | |

Teil C - Qualitätssicherung

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

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

| Bundesland: | Leistungsbereich: | nimmt teil: | Kommentar / Erläuterung: |
|-------------|-------------------|-------------|--------------------------|
| Baden- | MRE | Ja | ja |
| Württember | | | |
| g | | | |

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

trifft nicht zu / entfällt

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

trifft nicht zu / entfällt

C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 2 SGB V trifft nicht zu / entfällt

C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung")

trifft nicht zu / entfällt

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

Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht* unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen):

8

Anzahl derjenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt:

6

Anzahl derjenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben:

6

^{*} 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)