

**Kliniken Oberallgäu gGmbH**

**- Klinik Sonthofen -**



---

## **Strukturierter Qualitätsbericht**

**für das Berichtsjahr 2008**

gemäß § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 6 SGB V

erstellt am 27.08.2009

## Inhaltsverzeichnis

<b>A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses .....</b>	<b>4</b>
A-1 Allgemeine Kontaktdaten .....	4
A-2 Institutionskennzeichen .....	4
A-3 Standortnummer .....	4
A-4 Name und Art des Krankenhausträgers .....	4
A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus .....	4
A-6 Organisationsstruktur .....	4
A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie.....	5
A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses .....	5
A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch – pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses .....	5
A-10 Allgemeine nicht – medizinische Serviceangebote des Krankenhauses .....	5
A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses.....	6
A-11.1 Forschungsschwerpunkte .....	6
A-11.2 Akademische Lehre .....	6
A-11.3 Ausbildung in anderen Heilberufen.....	6
A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus .....	6
A-13 Fallzahlen des Krankenhauses.....	7
A-14 Personal des Krankenhauses.....	7
A-14.1 Ärzte.....	7
A-14.2 Pflegepersonal.....	7
<b>B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen.....</b>	<b>8</b>
B-[1].1 0100 Innere Medizin.....	8
B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit .....	8
B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit.....	9
B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit .....	9
B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung.....	9
B-[1].6 Diagnosen nach ICD.....	9
B-[1].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD.....	9
B-[1].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen .....	10
B-[1].7 Prozeduren nach OPS .....	10
B-[1].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	10
B-[1].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren .....	11
B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	11
B-[1].9 Ambulante Operationen nach §115b SGB V .....	11
B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft .....	11
B-[1].11 Apparative Ausstattung .....	12
B-[1].12 Personelle Ausstattung .....	12
B-[1].12.1 Ärzte .....	12
B-[1].12.2 Pflegepersonal .....	13
B-[1].12.3 Spezielles therapeutisches Personal.....	13
<b>C Qualitätssicherung .....</b>	<b>14</b>
C-1.1.[1] Erbrachte Leistungsbereiche für das Krankenhaus.....	14
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 121 SGB V.....	14
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) § 137f SGB V .....	14
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung .....	14
C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 V.....	14
C-6 Umsetzung von Beschlüssen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V [neue Fassung] („Strukturqualitätsvereinbarung“).....	14
<b>D Qualitätsmanagement .....</b>	<b>15</b>
D-1 Qualitätspolitik .....	15
D-2 Qualitätsziele .....	16
D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements .....	19
D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements .....	20
D-5 Qualitätsmanagement-Projekte .....	20
D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements .....	20

## Einleitung

Die **Klinik Sonthofen** wurde 2007 zum Zentrum für Älterenmedizin ausgebaut. Neben dem bereits bestehenden Schwerpunkt, der Abteilung für Innere Medizin, die die internistische Notfallversorgung an 365 Tagen rund um die Uhr für die Bevölkerung im Raum Sonthofen sicherstellt, kamen ab 2007 auch die Rehabilitative Medizin mit den Schwerpunkten Geriatrische Rehabilitation und orthopädische Anschlussheilbehandlungen hinzu.

Ergänzend sind an der Klinik die bestehende Praxis für Orthopädie/Chirurgie (MVZ) und Praxen für Innere Medizin, Gynäkologie, Hals/Nasen/Ohren, Ergotherapie, Logopädie und Physiotherapie untergebracht.

Verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben des Qualitätsberichts:  
Andreas Ruland, Geschäftsführung

Verantwortlich für die Erstellung des Qualitätsberichts:  
Gerhard Zipperlen, Medizincontrolling

Für Fragen und Anregungen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung:

Telefon: 08323 / 910 – 0  
Email: [info@kliniken-oa.de](mailto:info@kliniken-oa.de)  
Internet: [www.kliniken-oa.de](http://www.kliniken-oa.de)

## A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

### A-1 Allgemeine Kontaktdaten

Name	Kliniken Oberallgäu gGmbH, Klinik Sonthofen
Straße	Prinz-Luitpold-Straße 1
PLZ / Ort	87527 Sonthofen
Telefon	08321 / 804 – 0
Fax	08321 / 804 – 119
Internet	www.kliniken-oa.de
Email	info@kliniken-oa.de

### A-2 Institutionskennzeichen

Institutionskennzeichen 260970867

### A-3 Standortnummer

Standort – Nr. 00

### A-4 Name und Art des Krankenhausträgers

Krankenhausträger	Landkreis Oberallgäu
Art	öffentlich

### A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus

Die Klinik ist kein akademisches Lehrkrankenhaus.

### A-6 Organisationsstruktur



**Klinik Sonthofen** Notfallversorgung 365 Tage rund um die Uhr (internistisch)

**Zentrum für Älterenmedizin und Innere Medizin**

- **Innere Medizin**  
Allgemeine Innere Medizin mit Schwerpunkt Gastroenterologie  
Intensivmedizin (IMC)
- **Rehabilitative Medizin**  
Geriatric  
Orthopädie Anschlussheilbehandlung

**Praxen für:**  
Orthopädie und Chirurgie (MVZ)  
Innere Medizin  
Ergotherapie  
Logopädie  
Physiotherapie  
Gynäkologie (MVZ)  
HNO

## A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Es besteht keine Versorgungsverpflichtung.

## A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses

Nr.	Fachabteilungsübergreifender Versorgungsschwerpunkt	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind
VS21	Geriatrizentrum (Zentrum für Altersmedizin)	
VS03	Schlaganfallzentrum	

## A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch – pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Med.-pflegerisches Leistungsangebot
MP03	Angehörigenbetreuung/ -beratung/ -seminare
MP04	Atemgymnastik/ -therapie
MP07	Beratung/ Betreuung durch Sozialarbeiter und Sozialarbeiterinnen
MP10	Bewegungsbad/ Wassergymnastik
MP11	Bewegungstherapie
MP12	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/ oder Kinder)
MP14	Diät- und Ernährungsberatung
MP15	Entlassungsmanagement/ Brückenpflege/ Überleitungspflege
MP16	Ergotherapie/ Arbeitstherapie
MP17	Fallmanagement/ Case Management/ Primary Nursing/ Bezugspflege
MP59	Gedächtnistraining/ Hirnleistungstraining/ Kognitives Training/ Konzentrationstraining
MP21	Kinästhetik
MP24	Manuelle Lymphdrainage
MP25	Massage z.B. Akupunktmassage, Bindegewebsmassage, Shiatsu
MP31	Physikalische Therapie/ Bädertherapie
MP32	Physiotherapie/ Krankengymnastik als Einzel- und/ oder Gruppentherapie
MP60	Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF)
MP35	Rückenschule/ Haltungsschulung/ Wirbelsäulengymnastik
MP37	Schmerztherapie/ -management
MP63	Sozialdienst
MP44	Stimm- und Sprachtherapie/ Logopädie
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/ Orthopädietechnik
MP48	Wärme- u. Kälteanwendungen
MP49	Wirbelsäulengymnastik
MP51	Wundmanagement z.B. spezielle Versorgung
MP68	Zusammenarbeit mit Pflegeeinrichtungen/ Angebot ambulanter Pflege/ Kurzzeitpflege

## A-10 Allgemeine nicht – medizinische Serviceangebote des Krankenhauses

Nr.	Serviceangebot
-----	----------------

SA01	Aufenthaltsräume
SA03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
SA06	Rollstuhlgerechte Nasszellen
SA09	Unterbringung Begleitperson z.B. bei Begleitpersonen
SA11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
SA13	Elektrisch verstellbare Betten
SA14	Fernsehgerät am Bett/ im Zimmer
SA15	Internetanschluss am Bett/ im Zimmer
SA17	Rundfunkempfang am Bett
SA18	Telefon
SA21	Kostenlose Getränkebereitstellung (z.B. Mineralwasser)
SA23	Cafeteria
SA24	Faxempfang für Patienten und Patientinnen
SA28	Kiosk/ Einkaufsmöglichkeiten
SA29	Kirchlich-religiöse Einrichtungen (Kapelle, Meditationsraum)
SA30	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen
SA33	Parkanlage
SA34	Rauchfreies Krankenhaus
SA41	Dolmetscherdienste
SA42	Seelsorge
SA43	Abschiedsraum
SA44	Diät-/ Ernährungsangebot
SA46	Getränkeautomat
SA47	Nachmittagstee/ -kaffee
SA52	Postdienst
SA54	Tageszeitungsangebot
SA55	Beschwerdemanagement
SA57	Sozialdienst

## **A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses**

### **A-11.1 Forschungsschwerpunkte**

### **A-11.2 Akademische Lehre**

Nr.	Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten
FL03	Studierendenausbildung (Famulatur/ Praktisches Jahr)

### **A-11.3 Ausbildung in anderen Heilberufen**

## **A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus**

Anzahl Betten                      50

## A-13 Fallzahlen des Krankenhauses

Vollstationäre Fallzahlen	2071
Ambulante Fallzahl	0
<u>Ambulante Fallzahlen</u>	
Fallzählweise	0
Quartalzählweise	0
Patientenzählweise	0
Sonstige Zählweise	0

## A-14 Personal des Krankenhauses

### A-14.1 Ärzte

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	7,0 Vollkräfte
– davon Fachärzte und Fachärztinnen	3,0 Vollkräfte
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen
Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	0 Vollkräfte

### A-14.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger/ -innen	27,2 Vollkräfte	3 Jahre
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ -innen	0 Vollkräfte	3 Jahre
Altenpfleger/ -innen	0 Vollkräfte	3 Jahre
Pflegeassistenten/ -assistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre
Krankenpflegehelfer/ -innen	0 Vollkräfte	1 Jahr
Pflegehelfer/ -innen	0,5 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs
Hebammen/ Entbindungspfleger	0 Personen	3 Jahre
Operationstechnische Assistenz	0 Vollkräfte	3 Jahre
Stationssekretärin	1 Vollkräfte	ohne

## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

### B-[1 ].1 0100 Innere Medizin

Abteilungsleiter: Dr. med. Andreas Baumgarten

Kontaktdaten:

Fachabteilungsname	Innere Medizin
Straße	Prinz-Luitpold-Straße 1
PLZ / Ort	87527 / Sonthofen
Telefon	08321 / 804 – 255
Fax	08321 / 804 – 259
Email	info@kliniken-oa.de

Abteilungsart: Hauptabteilung

### B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit

Nr.	Versorgungsschwerpunkte
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Kungenkreislaufes
VI03	Diagnostik und Therapie sonstiger Formen der Herzkrankheit
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
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 (Diabetes, Schilddrüsen, ..)
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darmtraktes
VI13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
VI16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
VI22	Diagnostik und Therapie von Allergien
VI23	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
VI29	Behandlung von Blutvergiftung/ Sepsis
VI30	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen
VI31	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
VI33	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen

VI35	Endoskopie
VI39	Physikalische Therapie
VI00	Intensivmedizinischer Überwachungsbereich

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

Die Leistungsangebote der Klinik sind in einer detaillierten Übersicht unter A-09, Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses, hinterlegt.

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

Die Serviceangebote der Klinik sind in einer detaillierten Übersicht unter A-10, Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote, des Krankenhauses hinterlegt.

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

Vollstationäre Fallzahl 2071

### B-[1].6 Diagnosen nach ICD

#### B-[1].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD10 Ziffer	Anzahl	Bezeichnung
1	I50	183	Herzschwäche
2	F10	144	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
3	I48	96	Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens
4	A09	92	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien oder andere Erreger
5	I63	62	Schlaganfall durch Gefäßverschluss - Hirninfarkt
6	G45	55	Kurzzeitige Durchblutungsstörung des Gehirns (TIA) bzw. verwandte Störungen
7	J44	52	Sonstige anhaltende Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege
8	J18	41	Lungenentzündung, Erreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
9	I21	41	Akuter Herzinfarkt
10	R07	39	Hals- bzw. Brustschmerzen
11	R55	38	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps
12	K52	38	Sonstige Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Darms, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht
13	E11	38	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2
14	K57	38	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose
15	I10	37	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache
16	G40	36	Anfallsleiden - Epilepsie
17	A41	29	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)
18	I95	28	Niedriger Blutdruck
19	F45	27	Störung, bei der sich ein seelischer Konflikt durch körperliche Beschwerden äußert - Somatoforme Störung

20	N39	25	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase
21	I20	25	Anfallsartige Enge und Schmerzen in der Brust - Angina pectoris
22	E86	25	Flüssigkeitsmangel
23	I67	23	Sonstige Krankheit der Blutgefäße des Gehirns
24	K80	22	Gallensteinleiden
25	H81	21	Störung des Gleichgewichtsorgans
26	J69	21	Lungenentzündung durch feste oder flüssige Substanzen
27	F32	20	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode
28	N20	19	Stein im Nierenbecken bzw. Harnleiter
29	I47	18	Anfallsweise auftretendes Herzrasen
30	I26	17	Verschluss eines Blutgefäßes in der Lunge durch ein Blutgerinnsel - Lungenembolie

### B-[1].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

### B-[1].7 Prozeduren nach OPS

#### B-[1].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS Ziffer	Anzahl	Bezeichnung
1	8-930	1114	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
2	1-632	329	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
3	1-440	174	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
4	1-650	137	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
5	8-800	105	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
6	3-200	70	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
7	8-640	49	Behandlung von Herzrhythmusstörungen mit Stromstößen - Defibrillation
8	1-444	37	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
9	3-220	27	Computertomographie (CT) des Schädels mit Kontrastmittel
10	3-820	18	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
11	8-987	17	Fachübergreifende Behandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern
12	8-152	17	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in den Brustkorb mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit
13	8-701	17	Einführung eines Schlauches in die Luftröhre zur Beatmung - Intubation
14	1-844	15	Untersuchung des Raumes zwischen Lunge und Rippen durch Flüssigkeits- oder Gewebeentnahme mit einer Nadel
15	5-452	14	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms
16	3-222	14	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel
17	1-653	13	Untersuchung des Enddarms durch eine Spiegelung
18	8-771	13	Wiederbelebensmaßnahmen bei Herzstillstand oder

Kammerflimmern			
19	5-572	12	Operatives Anlegen einer Verbindung zwischen Harnblase und Bauchhaut zur künstlichen Harnableitung
20	5-431	12	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung
21	3-800	10	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel
22	3-225	9	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
23	8-810	9	Übertragung (Transfusion) von Blutflüssigkeit bzw. von Anteilen der Blutflüssigkeit oder von gentechnisch hergestellten Bluteiweißen
24	1-620	8	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
25	8-153	7	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in die Bauchhöhle mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit
26	5-449	6	Sonstige Operation am Magen
27	1-424	6	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem Knochenmark ohne operativen Einschnitt
28	5-429		Sonstige Operation an der Speiseröhre
29	1-853		Untersuchung der Bauchhöhle durch Flüssigkeits- oder Gewebeentnahme mit einer Nadel
30	1-441		Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Leber, den Gallenwegen bzw. der Bauchspeicheldrüse mit einer Nadel durch die Haut

#### B-[1].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

#### B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr. der Ambulanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
AM07	Privatambulanz	Chefarztambulanz Dr. Baumgarten
AM08	Notfallambulanz (24 h)	Innere Medizin
AM10	Medizinisches Versorgungszentrum (§ 95 SGB V)	MVZ Immenstadt Allgäu Innere Medizin

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

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

nicht vorhanden

## B-[1].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h-Notfallverfügbarkeit
AA03	Belastungs-EKG/ Ergometrie	Belastungstest mit Herzstrommessung	-
AA12	Gastroenterologische Endoskope	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung	ja
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)		ja
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät/ Duplexsonographiegerät	Ultraschallgerät/ mit Nutzung des Dopplereffekts/ farbkodierter Ultraschall	ja
AA31	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung		-
AA38	Beatmungsgeräte/ CPAP-Geräte	Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck	-
AA39	Bronchoskop	Gerät zur Luftröhren- und Bronchienspiegelung	ja
AA40	Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen Herzrhythmusstörungen	-
AA52	Laboranalyseautomaten für Hämatologie, klinische Chemie, Gerinnung und Mikrobiologie	Laborgeräte zur Messung von Blutwerten bei Blutkrankheiten, Stoffwechselleiden, Gerinnungsleiden und Infektionen	ja
AA58	24 h Blutdruck		-
AA59	24 h EKG		-
AA63	72 h Blutzucker-Messung		-

## B-[1].12 Personelle Ausstattung

### B-[1].12.1 Ärzte

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	7,0 Vollkräfte
– davon Fachärzte und Fachärztinnen	3,0 Vollkräfte
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0,0 Personen

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnungen
AQ23	Innere Medizin
AQ26	Innere Medizin und SP Gastroenterologie

**B-[1].12.2 Pflegepersonal**

	Anzahl	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger/ -innen	27,2 Vollkräfte	3 Jahre
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ -innen	0 Vollkräfte	3 Jahre
Altenpfleger/ -innen	0 Vollkräfte	3 Jahre
Pflegeassistenten/ -assistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre
Krankenpflegehelfer/ -innen	0 Vollkräfte	1 Jahr
Pflegehelfer/ -innen	0,5 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs
Hebammen/ Entbindungspfleger	0 Personen	3 Jahre
Operationstechnische Assistenz	0 Vollkräfte	3 Jahre
Stationssekretärin	1 Vollkräfte	ohne

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

Nr.      Anerkannte Fachweiterbildungen/zusätzliche akademische Abschlüsse

PQ05    Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

Nr.      Zusatzqualifikation

ZP08    Kinästhetik

ZP16    Wundmanagement

**B-[1].12.3 Spezielles therapeutisches Personal**

## C Qualitätssicherung

Haben Sie Leistungen nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 1 SGB V (BQS-Verfahren) erbracht?

### C-1.1.[1] Erbrachte Leistungsbereiche für das Krankenhaus

Leistungsbereich	Fallzahl	Doku. Rate (%)
Dekubitusprophylaxe	275	100
Ambulant erworbene Pneumonie	64	100

### C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 121 SGB V

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

Leistungsbereich
Schlaganfall

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

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

### C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 V

Leistungsbereich	Mindestmenge 2008	Erbrachte Menge 2008	Ausnahmetatbestand
Lebertransplantation	20	0	
Nierentransplantation	25	0	
Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus	10	0	
Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas	10	0	
Stammzelltransplantation	25	0	
Knie-TEP	50	0	

### C-6 Umsetzung von Beschlüssen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V [neue Fassung] („Strukturqualitätsvereinbarung“)

## D Qualitätsmanagement

### D-1 Qualitätspolitik

Unser Unternehmensleitbild bindet die Mitarbeiter der Kliniken Oberallgäu in eine Philosophie ein, die den Dienst am Patienten und Kunden in den Mittelpunkt stellt. Es legt Grundsätze und Ziele dar, die für unsere Arbeit in den Kliniken wesentlich sind. Für alle Mitarbeiter/innen hat das Leitbild verbindlichen Charakter und fordert zur aktiven Mitarbeit an dessen Umsetzung auf.

#### **Patientenorientierung:**

Der Patient steht mit seinen medizinischen und seelischen Bedürfnissen im Mittelpunkt unserer täglichen Arbeit. Die Wiederherstellung seiner Gesundheit ist unsere Hauptaufgabe und ihr gilt unser ganzer Einsatz.

Wir stellen eine dem aktuellen wissenschaftlichen Stand entsprechende ärztliche und pflegerische Versorgung des Patienten sicher bei moderner technisch-apparativer Ausstattung.

#### **Verantwortung und Führung:**

Für die Bürger und Gäste des Oberallgäus/Kleinwalsertal gewährleisten wir rund um die Uhr eine orts- und zeitnahe medizinische Versorgung. Bei Bedarf stellen wir die Weiterleitung an ein geeignetes Zentrum sicher. An allen unseren Standorten stellen wir uns auf die besonderen Anforderungen der Sport- und Tourismusregion ein. Den überregionalen Beitrag unserer Schwerpunktabteilungen zur Gesundheitsversorgung wollen wir noch weiter ausbauen.

Wir begegnen uns, unseren Patienten, Kunden und Kooperationspartnern mit Respekt, Wertschätzung und Freundlichkeit. Unsere Zusammenarbeit ist geprägt von einem vertrauensvollen und kollegialen Miteinander.

Unser Informations- und Kommunikationsverhalten zeichnet sich durch Offenheit, Transparenz und Regelmäßigkeit aus.

Mit einem kooperativen Führungsstil fördern wir das eigenverantwortliche Handeln unserer Mitarbeiter.

Durch Fairness und Anerkennung erreichen wir eine hohe Motivation unserer Mitarbeiter, damit wir den Herausforderungen der Zukunft positiv begegnen können.

#### **Mitarbeiterorientierung und –beteiligung:**

Qualifizierte Mitarbeiter sind das wichtigste Kapital der Kliniken.

Ziel ist es, der fortschreitenden Wissenswelt durch entsprechende Fort- und Weiterbildung gerecht zu werden. Gezielte Fort- und Weiterbildung fördert die persönliche Entwicklung unserer Mitarbeiter und damit die Qualität unserer Arbeit.

Eigeninitiative der Mitarbeiter in der Fort- und Weiterbildung wird erwartet und unterstützt.

#### **Wirtschaftlichkeit:**

Die Beachtung der Wirtschaftlichkeit durch jeden Einzelnen trägt zum Fortbestand der Kliniken und damit der Patientenversorgung unserer Region bei.

Wir nutzen Ressourcen effizient und nachhaltig. Mit unserem Umwelt-managementsystem leisten wir einen Beitrag zum Erhalt der Lebensqualität für uns und unsere Kinder.

#### **Prozessorientierung:**

Durch die Organisation eines Netzwerkes unter Mitarbeit von niedergelassenen Ärzten, den Kliniken Oberallgäu, überregionalen Zentren, wohnortnahen Rehabilitationseinrichtungen und weiteren Leistungserbringern möchten wir eine integrierte Versorgung sicherstellen.

#### **Zielorientierung und Flexibilität**

Im Rahmen der dynamischen Neustrukturierung unserer Klinik setzen wir eine Vielzahl von Veränderungsprojekten um für ein ganzheitliches Strukturkonzept in der Region südliches Oberallgäu. Nachfolgende Ziele sollen bis 2009 erreicht werden:

- Entschuldung der Kliniken

- Wirtschaftlichkeit: Gewinne erwirtschaften, um die Investitionsfähigkeit zu erhalten und am medizinischen Fortschritt teilzuhaben.
- Sicherstellen der stationären medizinischen Versorgung und Entwicklung neuer Angebote zur Stärkung der einzelnen Standorte als Gesundheitszentren  
Erhalt der Arbeitsplätze

#### **Fehlervermeidung und Umgang mit Fehlern:**

Fehler sind Chancen: Der offene und konstruktive Umgang mit Fehlern trägt zur kontinuierlichen Verbesserung der Leistungen unserer Klinik bei.

#### **Kontinuierlicher Verbesserungsprozess:**

Wir werden mit aller Kraft für die Zufriedenheit und Sicherheit unserer Patienten, Kunden und Mitarbeiter Sorge tragen. Die Qualitätssicherung und kontinuierliche Qualitätsverbesserung werden durch ein Qualitätsmanagementsystem unterstützt.

#### **Umsetzung und Kommunikation des Leitbildes und der Qualitätspolitik unserer Klinik an Patienten, Mitarbeiter, niedergelassene Ärzte und die interessierte Fachöffentlichkeit:**

Wir informieren offen nach Innen und Außen:

Wir sprechen offen über Ergebnisse, Erfolge und unsere Probleme mit Patienten/Kunden, Mitarbeitern, niedergelassenen Ärzten sowie der interessierten Fachöffentlichkeit.

Dies ist zentrale Aufgabe unserer Geschäftsführung und Presse- und Öffentlichkeitsarbeit mit einer Vielzahl von Kommunikationsmedien und -mitteln wie z.B. Einweiser-Newsletter, Patientenbroschüre, Internet ([www.kliniken-oa.de](http://www.kliniken-oa.de)) und Intranet (KOA-Wissensportal für Mitarbeiter), Informationsveranstaltungen für Patienten, niedergelassene Ärzte und Rettungsdienste sowie Printmedien zu den einzelnen Leistungsangebote.

## **D-2 Qualitätsziele**

### **Unsere Qualitätspolitik**

Ziel unserer Arbeit ist eine bestmögliche Qualität der Strukturen, Prozesse und Ergebnisse bei der ambulanten und stationären Behandlung unserer Patienten. Dabei stellt die wirtschaftliche Betriebsführung die Neustrukturierung und Handlungsfähigkeit unserer Kliniken sicher.

Qualitätsmanagement soll:

- Ø Die Versorgungs- und Lebensqualität unserer Patienten erhöhen
- Ø Kompetenz und Professionalität in der Versorgung vermitteln
- Ø Die Beziehungen zwischen Mitarbeitern und Patienten fördern
- Ø Die Zufriedenheit in der Berufsausübung der Mitarbeiter steigern
- Ø Die Leistungsfähigkeit und Wirksamkeit der Tätigkeiten in unseren Kliniken verbessern
- Ø Die internen und externen Geschäftsbeziehungen (Kunden-Lieferanten-Beziehungen) intensivieren
- Ø Die Wirtschaftlichkeit der Leistungserbringung erhöhen

Gute Qualität im Versorgungsprozess kann nur durch uns als Leistungserbringer erreicht werden. Darum wollen wir alle Mitarbeiter in das Qualitätsmanagement einbinden. Qualitätsbewusste Mitarbeiter gehen den Weg der kontinuierlichen Verbesserung gemeinsam.

Das Qualitätsmanagement ermöglicht es, sämtliche Abläufe an unseren internen und externen Kunden auszurichten und permanent zu verbessern. Daher werden wir die Wirksamkeit des Qualitätsmanagementsystems (QMS) ständig überprüfen, Verbesserungspotentiale ableiten und Maßnahmen zur Qualitätssteigerung durchführen.

### **Unsere Qualitätsziele:**

Wir erachten folgende Themenbereiche, die in unserem Leitbild verankert sind, als besonders wichtig:

1. Menschlichkeit
2. Mitarbeiterorientierung
3. Patienten- und Kundenorientierung
4. Versorgungssicherheit
5. Qualität
6. Umwelt
7. Wirtschaftlichkeit

QM-systembezogene Ziele:

- Aufbau und Einführung eines QM-Systems bis Juni 2009
- Zertifizierung der Klinik nach KTQ bis Dezember 2009
- Einleitung von weiteren „kontinuierlichen Verbesserungsprozessen“
- Motivation und Schulung der Mitarbeiter zum Qualitätsmanagement

Diese Unternehmensziele finden sich in unseren Qualitätszielen wieder:

### **1. Qualitätsziel: Menschlichkeit**

Dieses Ziel bedeutet für uns, dass wir eine hohe medizinische und pflegerische Kompetenz erhalten und weiter ausbauen. Wir respektieren das Recht unseres Patienten auf Selbstbestimmung.

- Wir geben dem Patient ausreichende Informationen über seine Erkrankung und die geplante Therapie.
- Wir versetzen den Patienten in die Lage seine Ängste abzubauen, Vertrauen und Sicherheit zu finden.
- Wir gehen auf die Wünsche des Patienten nach Möglichkeit ein.
- Wir erbringen unsere Leistungen nach aktuellen, einheitlichen und umfassenden Standards, die den internationalen Leitlinien wissenschaftlicher und anderer Fachgesellschaften entsprechen.
- Mit Hilfe einer modernen technisch-apparativen Ausstattung gewährleisten wir eine auf den Patienten abgestimmte, individuelle Therapie.

### **2. Qualitätsziel: Mitarbeiterorientierung**

Mit diesem Ziel wollen wir die individuelle berufliche Entfaltung unserer Mitarbeiter gewährleisten.

- Wir fördern die Motivation und Qualifikation unserer Mitarbeiter
- Wir entwickeln die Fach- und Methodenkompetenz unserer Mitarbeiter ständig weiter
- Wir wünschen uns die Bereitschaft zur ständigen Fort- und Weiterbildung und unterstützen diese durch zielgerichtete, kontinuierliche Fort- und Weiterbildungen

### **3. Qualitätsziel: Patienten- und Kundenorientierung**

Mit diesem Ziel setzen wir die Basis für eine vertrauensvolle und partnerschaftliche Zusammenarbeit.

- Wir gestalten durch Freundlichkeit, gegenseitige Anerkennung, Rücksichtnahme, Höflichkeit und Fairness ein positives Arbeitsklima.
- Wir arbeiten transparent sowie fach- und berufsgruppenübergreifend zusammen.
- Wir kommunizieren regelmäßig, offen und vertrauensvoll.

- Wir verpflichten uns zu einem kooperativen Führungs- und Arbeitsstil, der die Eigenverantwortung unserer Mitarbeiter fördert.
- Wir erkennen die Leistung unserer Mitarbeiter und Kollegen aus den anderen Berufsgruppen an.

#### **4. Qualitätsziel: Versorgungssicherheit**

Mit diesem Ziel stellen wir rund um die Uhr eine orts- und zeitnahe medizinische Versorgung für die Bevölkerung des Oberallgäus / Kleinwalsertal sicher.

- Wir arbeiten in einem Netzwerk mit weiteren Leistungserbringern partnerschaftlich zusammen und gewährleisten dadurch, dass jeder unserer Patienten die für ihn optimale Versorgung erhält.
- Wir berücksichtigen die besonderen Anforderungen der Sport- und Tourismusregion in unserer Krankenversorgung und leisten einen Beitrag zur Gesundheitsvorsorge.
- Wir überprüfen die von uns angebotenen Leistungen regelmäßig darauf, ob sie den Anforderungen einer optimalen Patientenversorgung entsprechen.

#### **5. Qualitätsziel: Qualität**

Dieses Ziel ermöglicht es uns, dass die von uns angebotenen Leistungen den Anforderungen unserer internen und externen Kunden entsprechen.

- Durch den Einsatz moderner Technik sowie durch Fach- und Weiterbildung sichern wir eine hohe Qualität unserer Arbeit.
- In unseren Teams ergänzen wir uns in der Patientenversorgung und führen in allen wichtigen Abläufen Abstimmungen und qualitätssichernde Maßnahmen durch.
- Mit unserem QM-System überprüfen wir kontinuierlich unsere Struktur, unsere Arbeitsabläufe und Ergebnisse mit dem Ziel der ständigen Verbesserung und Weiterentwicklung.

#### **6. Qualitätsziel: Umwelt**

Mit diesem Ziel wollen wir die formulierte Umweltpolitik umsetzen und eine kontinuierliche Verbesserung des betrieblichen Umweltschutzes an unseren drei Standorten sicherstellen.

- Wir beachten die ökologischen Auswirkungen unseres Handelns und sind uns unserer Verantwortung für die Umwelt bewusst.
- Durch unser Umweltmanagementsystem leisten wir einen Beitrag zum aktiven Umweltschutz und Ressourceneinsparung.

#### **7. Qualitätsziel: Wirtschaftlichkeit**

Mit diesem Ziel stellen wir die Wirtschaftlichkeit unserer Kliniken sicher.

- Wir gewährleisten eine effiziente und effektive Patientenversorgung.
- Wir denken und arbeiten kostenbewusst und setzen die verfügbaren Ressourcen sparsam ein.
- Wir schaffen Kostentransparenz durch geeignete Controllingsysteme und informieren die verantwortlichen Mitarbeiter über die Wirtschaftlichkeit unserer Kliniken, Dienstleistungen und Prozesse.

- Durch eine sinnvolle und berufsgruppenübergreifende Organisation ermöglichen wir eine effektive Therapiesteuerung und gleichmäßige Auslastung.

### **Messung und Evaluation:**

- Check-Elemente der internen Qualitätssicherung wie z.B.
  - Repräsentative Patienten- und Einweiserbefragungen alle 2-3 Jahre
  - KTQ-Selbstbewertung 2009
  - Interne Audits 2009 - 2011
  - KTQ-Fremdbewertung (geplant Ende 2009)
- Externe Qualitätssicherung
- Umwelt-Zertifizierungen / Validierungen nach DIN EN ISO 14001 und EMAS in 2008
- Geplant Ende 2009: Qualitätsmanagement-Zertifizierung nach KTQ

### **Kommunikation der Ziele und Zielerreichung:**

Das Leitbild, die Qualitätspolitik- und ziele sowie die Zielerreichung sind im Rahmen mit Hilfe von Schulungs- und Informationsveranstaltungen, Aushängen, Intranet KOA-Wissensportal für Mitarbeiter), Internet (z.B. Qualitätsbericht) usw. intern und extern kommuniziert worden

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

### **QM-Strukturen:**

Qualitätsmanagementbeauftragter  
(Stabsfunktion, direkt der Geschäftsführung unterstellt)

Qualitätsbeauftragter Ärzte

QM-Steuerungsgruppe  
(Aufgabe der QM-Steuerungsgruppe ist die strategische Unterstützung des Aufbaus, der Einführung und Zertifizierung des QM-Systems. Sie hat die Entscheidungskompetenz personelle und finanzielle QM-Maßnahmen zu beschließen und in den Unternehmensbereichen zu beauftragen.)

QM-Kernteam strukturiert in 6 KTQ-Arbeitsgruppen nach den KTQ-Kategorien  
(Das interdisziplinäre und bereichsübergreifende QM-Kernteam ist die operative Projektgruppe für den Aufbau und die Einführung des Qualitätsmanagement-systems. Es setzt sich aus Entscheidungsträgern/Mitarbeitern der verschiedenen Krankenhausbereiche/Berufsgruppen zusammen, um eine möglichst breite, standortübergreifende Kompetenz-/Kommunikationsbasis zu gewährleisten.)

Projektarbeitsgruppen z.B. Entlassmanagement

Weitere Beauftragte und Kommissionen, die das QM unterstützen

- Sicherheitsingenieur, ASA, Sicherheitsfachkraft und Sicherheitsbeauftragte
- Betriebsarzt
- Hygienekommission und Hygienefachkraft
- Betriebliche Bildungskommission
- Strahlenschutzbeauftragte
- Transfusionsbeauftragte
- Arzneimittelkommission
- Umweltmanagementbeauftragter

### **Einbindung in die Krankenhausleitung:**

Vertreter der Obersten Leitung (z.B. Geschäftsführer, Klinikbetriebsleiter, Chefärzte) und Betriebsrat sind eingebunden u.a. in

QM-Steuerungsgruppe  
QM-Kernteam strukturiert in 6 KTQ-Arbeitsgruppen nach den KTQ-Kategorien  
Projektarbeitsgruppen z.B. Entlassmanagement  
Qualitätsbeauftragter Ärzte

#### **Vorhandene Ressourcen:**

- 1 Qualitätsmanagementbeauftragter (Teilzeit)
- 1 QM-Mitarbeiterin (Teilzeit)
- 1 QB Ärzte (Zusatzfunktion)
- 1 QB Anästhesie/OP-Management (Teilzeit)
- 15 Mitglieder QM-Steuerungsgruppe (Zusatzfunktion)
- 29 Mitglieder QM-Kernteam bzw. KTQ-Arbeitsgruppen (Zusatzfunktion)
- 1 externe QM-Beratungsgesellschaft

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

#### **Befragungen:**

- Patientenbefragung 2007
- Einweiserbefragung 2007
- Mitarbeiterbefragung Leitbild 2006

#### **Interne und externe Audits:**

- Qualitätsaudits- und Begehungen 2009
- Umweltaudits- und Begehungen
- Validierungsaudits durch externe Umweltgutachter

#### **Beschwerdemanagement für**

- **Mitarbeiter**
- Patienten

#### **Aufbau und Einführung eines Qualitätsmanagementsystems nach KTQ**

- IST-Erhebung 2009
- KTQ-Selbstbewertung 2009

#### **Zertifizierung nach KTQ mit KTQ-Fremdbewertung (für Ende 2009 geplant)**

#### **Maßnahmen zur Patienteninformation und –aufklärung:**

- Informationsbroschüre Anästhesie
- Informationsbroschüren für Wöchnerinnen
- Patientenmagazin „Forum Gesundheit“
- Internet ([www.kliniken-oa.de](http://www.kliniken-oa.de), [www.hgz-oa.de](http://www.hgz-oa.de) und [www.orthopaedikum-allgaeu.de](http://www.orthopaedikum-allgaeu.de) )
- Informationsveranstaltungen für Patienten,
- weitere Drucksachen zu den einzelnen Leistungsangebote

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

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