

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

AirportClinic M - MediCare Flughafen München Medizinisches
Zentrum GmbH

Dieser Qualitätsbericht wurde mit der Software promato® QBM am 11.12.2017 um 14:39 Uhr erstellt.

netfutura Deutschland GmbH: <https://www.netfutura.eu>

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

Inhaltsverzeichnis

Einleitung

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

- A-1** Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses
- A-2** Name und Art des Krankenhausträgers
- A-3** Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus
- A-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

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

- B-[1]** Orthopädie
 - B-[1].1** Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
 - B-[1].2** Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen
 - B-[1].3** Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
 - B-[1].4** Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung
 - B-[1].5** Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
 - B-[1].6** Hauptdiagnosen nach ICD
 - B-[1].7** Durchgeführte Prozeduren nach OPS
 - B-[1].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
 - B-[1].9** Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
 - B-[1].10** Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
 - B-[1].11** Personelle Ausstattung

- B-[2]** Urologie
- B-[2].1** Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[2].2** Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen
- B-[2].3** Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[2].4** Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[2].5** Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[2].6** Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[2].7** Durchgeführte Prozeduren nach OPS
- B-[2].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[2].9** Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[2].10** Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[2].11** Personelle Ausstattung
- B-[3]** Anästhesie
- B-[3].1** Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[3].2** Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen
- B-[3].3** Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[3].4** Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[3].5** Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-[3].6** Hauptdiagnosen nach ICD
- B-[3].7** Durchgeführte Prozeduren nach OPS
- B-[3].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[3].9** Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[3].10** Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[3].11** Personelle Ausstattung
- C** **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

Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person:

| Titel: | Vorname: | Name: | Position: | Telefon: | Fax: | E-Mail: |
|--------|----------|----------|--|-------------|-------------|-------------------------------------|
| | Michaela | Verdianz | Patientenadministration und Patientenabrechnung | 08997563316 | 08997563313 | michaela.verdianz@munich-airport.de |

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

| Titel: | Vorname: | Name: | Position: | Telefon: | Fax: | E-Mail: |
|--------|----------|-------------|------------------|-------------|-------------|-------------------------------------|
| | Maren | Engelbrecht | Geschäftsführung | 08997540500 | 08997563327 | maren.engelbrecht@munich-airport.de |

URL zur Homepage:

<http://www.airportclinic-m.de>

Teil A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

I. Angaben zum Krankenhaus

IK-Nummern des Krankenhauses:

260914301

Standortnummer des Krankenhauses:

00

Hausanschrift:

MediCare Flughafen München Medizinisches Zentrum GmbH - AirportClinic M

Terminalstraße West Terminal 1, Mod. E

85356 München-Flughafen

Internet:

<http://www.airportclinic-m.de>

Postanschrift:

Postfach 231755

85326 München-Flughafen

Ärztliche Leitung des Krankenhauses:

| Titel: | Vorname: | Name: | Position: | Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl): | Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl): | E-Mail: |
|---------|----------|----------|-------------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------|
| Dr.med. | Werner | Zirngibl | Ärztlicher Leiter AirportClinicM | 089 / 97563328 | 089 / 97563327 | info@airportclinic-m.de |

Pflegedienstleitung des Krankenhauses:

| Titel: | Vorname: | Name: | Position: | Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl): | Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl): | E-Mail: |
|--------|----------|-------|-------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------------|
| | Barbara | Hackl | Pflegedienstleitun g | 089 / 97563350 | 089 / 97563306 | barbara.hackl@m unich-airport.de |

Verwaltungsleitung des Krankenhauses:

| Titel: | Vorname: | Name: | Position: | Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl): | Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl): | E-Mail: |
|--------|----------|-------------|------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------------|
| | Maren | Engelbrecht | Geschäftsführung | 089 / 97540500 | 089 / 97563327 | maren.engelbrecht@munich-airport.de |

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name:

MediCare Flughafen München Medizinisches Zentrum GmbH

Art:

privat

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: |
|------|--|--------------------------|
| MP01 | Akupressur | |
| MP04 | Atemgymnastik/-therapie | |
| MP11 | Sporttherapie/Bewegungstherapie | |
| MP24 | Manuelle Lymphdrainage | |
| MP25 | Massage | |
| MP32 | Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie | |
| MP35 | Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik | |
| MP37 | Schmerztherapie/-management | |
| MP48 | Wärme- und Kälteanwendungen | Nur Kälteanwendung |

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr. | Leistungsangebot: | Zusatzangaben: | URL: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|---|--|------|--|
| NM03 | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle | | | |
| NM09 | Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich) | | | Hotels am Flughafen. |
| NM11 | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle | | | |
| NM14 | Fernsehgerät am Bett/im Zimmer | 0 EUR pro Tag (max) | | Mediennutzung kostenfrei. |
| NM17 | Rundfunkempfang am Bett | 0 EUR pro Tag (max) | | Mediennutzung kostenfrei. |
| NM18 | Telefon am Bett | 0 EUR pro Tag (max) ins deutsche Festnetz 0 EUR pro Minute ins deutsche Festnetz 0 EUR bei eingehenden Anrufen | | Mediennutzung kostenfrei. |
| NM30 | Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen | 0 EUR pro Stunde 0 EUR pro Tag | | Für das Bringen und Abholen der stationären Patienten ist das Parken kostenfrei. |
| NM48 | Geldautomat | | | Im Flughafen. |
| NM65 | Hotelleistungen | | | Faxempfang für Patienten, Nachmittagskaffee / Tee, Tageszeitungsangebot, auf Wunsch kostenlose Getränkebereitstellung |

| Nr. | Leistungsangebot: | Zusatzangaben: | URL: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|--|--------------------------------------|------|--------------------------------------|
| NM66 | Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität) | Frei wählbare Essenszusammenstellung | | Frei wählbare Essenszusammenstellung |
| NM67 | Andachtsraum | | | Im Flughafen. |

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

| Nr. | Aspekt der Barrierefreiheit: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|--|--------------------------------------|
| BF06 | Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. | |
| BF08 | Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen | |
| BF09 | Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug | |
| BF10 | Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen | |
| BF12 | Gebärdendolmetscher oder Gebärdendolmetscherin | Ggf. über Flughafen zu organisieren. |
| BF18 | OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische | |
| BF21 | Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter | |
| BF22 | Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe | |
| BF25 | Dolmetscherdienst | Ggf. über Flughafen zu organisieren. |

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

trifft nicht zu / entfällt

A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

8 Betten

A-10 Gesamtfallzahlen

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle:

Vollstationäre Fallzahl:

1634

Teilstationäre Fallzahl:

0

Ambulante Fallzahl:

473

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen):

| | |
|--|-------------------------|
| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 11,82 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 11,82 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 11,82 | |

davon Fachärzte und Fachärztinnen:

| | |
|--|-------------------------|
| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 11,82 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 11,82 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 11,82 | |

maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit:

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

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V):

| Anzahl Personen: | Kommentar/ Erläuterung: |
|------------------|-------------------------|
| 0 | |

Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind:

| 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 Fachärzte und Fachärztinnen:

| 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-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen:

| | |
|--|-------------------------|
| Anzahl Vollkräfte: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 13,91 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 13,91 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 13,91 | |

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: |
| 1 | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 1 | |
| Personal ohne direktem Beschäftigungsverhältnis: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Ambulante Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 1 | |

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

Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit:

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

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

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

| Nr. | Spezielles therapeutisches Personal: | Anzahl (Vollkräfte): | Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Personal ohne direkte Beschäftigungsverhältnis: | Ambulante Versorgung: | Stationäre Versorgung: | Kommentar/ Erläuterung: |
|------|--|----------------------|---|---|-----------------------|------------------------|---|
| SP15 | Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin | 0,3 | 0 | 0,3 | 0 | 0,3 | Über Dienstleistungsvertrag abgebildet. |
| SP21 | Physiotherapeut und Physiotherapeutin | 0,3 | 0 | 0,3 | 0 | 0,3 | Über Dienstleistungsvertrag abgebildet. |
| SP42 | Personal mit Zusatzqualifikation in der Manualtherapie | 0,3 | 0 | 0,3 | 0 | 0,3 | Über Dienstleistungsvertrag abgebildet. |

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement:

A-12.1.1 Verantwortliche Person

| | | | | |
|------------------------------|-----------------------------------|---|---|--|
| Titel, Vorname, Nachname: | Funktion / Arbeitsschwerpunkt: | Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl): | Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl): | Email: |
| Maren Engelbrecht | Geschäftsführung | 089 97540500 | 089 97563327 | maren.engelbrecht@muni- ch-airport.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 | Alle | quartalsweise |

A-12.2 Klinisches Risikomanagement:

A-12.2.1 Verantwortliche Person

| |
|---|
| Verantwortliche Person für das klinische Risikomanagement : |
| entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement |

A-12.2.2 Lenkungsgremium:

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

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungswinteren Fehlermeldesystems:

| | | | |
|---|---|------------------|---|
| Existiert ein einrichtungswinteres Fehlermeldesystem? | Existiert ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet? | Tagungsfrequenz: | Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit: |
| Ja | Ja | bei Bedarf | Weitergabe an betroffene Patienten mit entsprechenden Maßnahmen. |
| Nr. | Einrichtungswinteres Fehlermeldesystem: | Zusatzangaben: | |
| IF02 | Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen | bei Bedarf | |

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungswinteren Fehlermeldesystemen:

A-12.3 Hygienebezogene Aspekte des klinischen Risikomanagements:

A-12.3.1 Hygienepersonal:

| | |
|--|-------------------------|
| Krankenhaushygieniker und Krankenhaushygienikerinnen: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0 | |
| Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 1 | |
| Hygienefachkräfte (HFK): | Kommentar/ Erläuterung: |
| Hygienebeauftragte in der Pflege: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 1 | |

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

Vorsitzender der Hygienekommission:

| Titel: | Vorname: | Nachname: | Funktion / Arbeitsschwerpunkt: | Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl): | Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl): | Email: |
|--------|----------|-------------|--------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------------|
| | Maren | Engelbrecht | Geschäftsführung | 089 97540500 | 089 97563327 | maren.engelbrecht@munich-airport.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 Antibiotikaprofylaxe 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 Antibiotikaprofylaxe liegt vor? |
| ja |
| Der Standard thematisiert insbesondere |
| a) Indikationsstellung zur Antibiotikaprofylaxe: |
| ja |
| b) Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage): |
| ja |
| c) Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprofylaxe? |
| ja |
| Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert? |
| ja |
| Die standardisierte Antibiotikaprofylaxe wird bei jedem operierten Patienten und jeder operierten Patientin mittels Checkliste (z.B. anhand der „WHO Surgical Checklist“ oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft? |
| ja |

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden:

| |
|--|
| Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor? |
| nein |

A-12.3.2.4 Händedesinfektion:

| |
|---|
| Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde für das Berichtsjahr erhoben? |
| nein |

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)?

ja

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

ja

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

ja

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

ja

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement:

| Nr. | Hygienebezogene Maßnahme: | Zusatzangaben: | Kommentar/ Erläuterung: |
|------|---|---|-------------------------|
| HM01 | Öffentlich zugängliche Berichterstattung zu Infektionsraten | https://www.airportclinic-m.de | |
| HM09 | Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen | | |

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement:

| | | |
|--|-------------------------|--------------------------|
| Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt. | Kommentar/ Erläuterung: | |
| Ja | | |
| Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung): | Kommentar/ Erläuterung: | |
| Ja | | |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden: | Kommentar/ Erläuterung: | |
| Ja | | |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden: | Kommentar/ Erläuterung: | |
| Ja | | |
| Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert: | Kommentar/ Erläuterung: | |
| Ja | | |
| Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt: | Kommentar/ Erläuterung: | URL zum Bericht: |
| Ja | | |
| Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt: | Kommentar/ Erläuterung: | |
| Ja | | |
| Anonyme Eingabemöglichkeiten existieren: | Kommentar/ Erläuterung: | Link zu Kontaktformular: |
| Ja | | |
| Patientenbefragungen: | Kommentar/ Erläuterung: | Link zur Webseite: |
| Ja | | |
| Einweiserbefragungen: | Kommentar/ Erläuterung: | Link zur Webseite: |
| Nein | | |

Ansprechperson für das Beschwerdemanagement:

| Titel: | Vorname: | Name: | Funktion / Arbeitsschwerpunkt: | Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl): | Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl): | E-Mail: |
|--------|----------|-------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|
| | Barbara | Hackl | Pflegedienstleitung | 089 97563350 | 089 97563306 | barbara.hackl@m unich-airport.de |

Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin:

| Titel: | Vorname: | Name: | Funktion / Arbeitsschwerpunkt: | Telefon (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl): | Fax (Vorwahl, Rufnummer, Durchwahl): | E-Mail: |
|--------|----------|-------|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|
| | Barbara | Hackl | Pflegedienstleitung | 089 97563350 | 089 97563306 | barbara.hackl@m unich-airport.de |

A-13 Besondere apparative Ausstattung

| Nr. | Vorhandene Geräte | Umgangssprachliche Bezeichnung | 24h | Kommentar / Erläuterung |
|------|---------------------------------|---|-----------------|---|
| AA18 | Hochfrequenzthermotherapiegerät | Gerät zur Gewebezerstörung mittels Hochtemperaturtechnik | trifft nicht zu | |
| AA22 | Magnetresonanztomograph (MRT) | Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektro- magnetischer Wechselfelder | trifft nicht zu | Über Radiologische Praxis am Flughafen München. |

| Nr. | Vorhandene Geräte | Umgangssprachliche Bezeichnung | 24h | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|---|-----------------|-------------------------|
| AA43 | Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP | Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potentiale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden | trifft nicht zu | EMG |
| AA57 | Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren | Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik | trifft nicht zu | |

Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

B-[1] Fachabteilung Orthopädie

B-[1].1 Name [Orthopädie]

| |
|--------------------------|
| Fachabteilungsschlüssel: |
| 2300 |
| Art der Abteilung: |
| Hauptabteilung |

Zugänge

| | |
|---|-----------|
| Straße, Hausnummer, PLZ und Ort: | Internet: |
| Terminalstraße West Terminal 1, Modul E, Ebene 3, 85356 München-Flughafen | |

Chefärztinnen/-ärzte:

| Titel, Vorname, Name: | Funktion / Arbeitsschwerpunkt: | Tel. Nr. | Fax. Nr. | Email: |
|-------------------------|--------------------------------|----------------|----------------|-------------------------|
| Dr.med. Werner Zirngibl | Chefarzt | 089 / 97563328 | 089 / 97563327 | info@airportclinic-m.de |

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

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

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

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote im Bereich Orthopädie | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| VC26 | Metall-/Fremdkörperentfernungen | |
| VC65 | Wirbelsäulenchirurgie | |
| VC66 | Arthroskopische Operationen | |
| VO01 | Diagnostik und Therapie von Arthropathien | |
| VO02 | Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes | |
| VO03 | Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens | |
| VO05 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens | |
| VO06 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln | |
| VO07 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen | |
| VO08 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes | |
| VO10 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes | |
| VO14 | Endoprothetik | |
| VO15 | Fußchirurgie | |
| VO16 | Handchirurgie | |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote im Bereich Orthopädie | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|-------------------------|
| VO18 | Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie | |
| VO19 | Schulterchirurgie | |
| VO20 | Sportmedizin/Sporttraumatologie | |

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

trifft nicht zu / entfällt

B-[1].5 Fallzahlen [Orthopädie]

Vollstationäre Fallzahl:

1613

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[1].6 Diagnosen nach ICD

| ICD-10-GM-Ziffer: | Fallzahl: | Offizielle Bezeichnung: |
|-------------------|-----------|--|
| M23 | 557 | Binnenschädigung des Kniegelenkes [internal derangement] |
| M75 | 218 | Schulterläsionen |
| M20 | 214 | Erworbene Deformitäten der Finger und Zehen |

| ICD-10-GM-Ziffer: | Fallzahl: | Offizielle Bezeichnung: |
|-------------------|-----------|--|
| S83 | 118 | Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes |
| M51 | 99 | Sonstige Bandscheibenschäden |
| M47 | 94 | Spondylose |
| M24 | 53 | Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen |
| M65 | 35 | Synovitis und Tenosynovitis |
| M22 | 34 | Krankheiten der Patella |
| M42 | 14 | Osteochondrose der Wirbelsäule |
| M54 | 14 | Rückenschmerzen |
| S43 | 13 | Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern des Schultergürtels |
| M17 | 12 | Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes] |
| S82 | 12 | Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes |
| M77 | 11 | Sonstige Enthesopathien |
| G56 | 10 | Mononeuropathien der oberen Extremität |
| M19 | 10 | Sonstige Arthrose |
| M80 | 10 | Osteoporose mit pathologischer Fraktur |
| G57 | 9 | Mononeuropathien der unteren Extremität |
| S86 | 7 | Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Unterschenkels |
| M48 | 6 | Sonstige Spondylopathien |
| M94 | 6 | Sonstige Knorpelkrankheiten |
| M18 | 5 | Rhizarthrose [Arthrose des Daumensattelgelenkes] |
| S46 | 5 | Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe der Schulter und des Oberarmes |
| M16 | 4 | Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes] |
| M66 | 4 | Spontanruptur der Synovialis und von Sehnen |
| D16 | < 4 | Gutartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels |
| D17 | < 4 | Gutartige Neubildung des Fettgewebes |
| D21 | < 4 | Sonstige gutartige Neubildungen des Bindegewebes und anderer Weichteilgewebe |
| L72 | < 4 | Follikuläre Zysten der Haut und der Unterhaut |
| M00 | < 4 | Eitrige Arthritis |
| M11 | < 4 | Sonstige Kristall-Arthropathien |
| M12 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete Arthropathien |
| M21 | < 4 | Sonstige erworbene Deformitäten der Extremitäten |
| M25 | < 4 | Sonstige Gelenkkrankheiten, anderenorts nicht klassifiziert |

| ICD-10-GM-Ziffer: | Fallzahl: | Offizielle Bezeichnung: |
|-------------------|-----------|---|
| M43 | < 4 | Sonstige Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens |
| M50 | < 4 | Zervikale Bandscheibenschäden |
| M67 | < 4 | Sonstige Krankheiten der Synovialis und der Sehnen |
| M70 | < 4 | Krankheiten des Weichteilgewebes im Zusammenhang mit Beanspruchung, Überbeanspruchung und Druck |
| M72 | < 4 | Fibromatosen |
| M79 | < 4 | Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert |
| M93 | < 4 | Sonstige Osteochondropathien |
| M96 | < 4 | Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert |
| S42 | < 4 | Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes |
| S52 | < 4 | Fraktur des Unterarmes |
| S62 | < 4 | Fraktur im Bereich des Handgelenkes und der Hand |
| S92 | < 4 | Fraktur des Fußes [ausgenommen oberes Sprunggelenk] |
| S93 | < 4 | Luxation, Verstauchung und Zerrung der Gelenke und Bänder in Höhe des oberen Sprunggelenkes und des Fußes |
| T81 | < 4 | Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert |

B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| OPS-301 Ziffer: | Anzahl: | Offizielle Bezeichnung: |
|-----------------|---------|--|
| 5-812 | 1251 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken |
| 5-811 | 1220 | Arthroskopische Operation an der Synovialis |
| 5-788 | 762 | Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes |
| 5-786 | 441 | Osteosyntheseverfahren |
| 5-800 | 231 | Offen chirurgische Operation eines Gelenkes |
| 5-810 | 228 | Arthroskopische Gelenkoperation |
| 5-852 | 175 | Exzision an Muskel, Sehne und Faszie |

| OPS-301 Ziffer: | Anzahl: | Offizielle Bezeichnung: |
|--------------------|---------|---|
| 5-859 | 163 | Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln |
| 5-83a | 147 | Minimalinvasive Behandlungsverfahren an der Wirbelsäule (zur Schmerztherapie) |
| 5-032 | 117 | Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis |
| 5-039 | 117 | Andere Operationen an Rückenmark und Rückenmarkstrukturen |
| 5-782 | 113 | Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe |
| 5-813 | 101 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes |
| 5-814 | 93 | Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes |
| 8-910 | 93 | Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie |
| 5-894 | 87 | Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut |
| 8-914 | 82 | Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie |
| 5-787 | 54 | Entfernung von Osteosynthesematerial |
| 5-808 | 54 | Arthrodese |
| 5-809 | 48 | Andere offen chirurgische Gelenkoperationen |
| 5-819 | 32 | Andere arthroskopische Operationen |
| 5-816 | 26 | Arthroskopische Operationen am Labrum acetabulare |
| 5-839 | 25 | Andere Operationen an der Wirbelsäule |
| 5-056 | 22 | Neurolyse und Dekompression eines Nerven |
| 5-986 | 20 | Minimalinvasive Technik |
| 5-855 | 19 | Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide |
| 5-041 | 17 | Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven |
| 8-210 | 17 | Brisement force |
| 1-697 | 16 | Diagnostische Arthroskopie |
| 5-805 | 16 | Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes |
| 5-850 | 15 | Inzision an Muskel, Sehne und Faszie |
| 5-854 | 15 | Rekonstruktion von Sehnen |
| 5-851 | 14 | Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie |
| 5-804 | 10 | Offen chirurgische Operationen an der Patella und ihrem Halteapparat |
| 5-801 | 7 | Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken |
| 5-895 | 6 | Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut |
| 5-781 | 5 | Osteotomie und Korrekturosteotomie |
| 5-840 | 5 | Operationen an Sehnen der Hand |

| OPS-301 Ziffer: | Anzahl: | Offizielle Bezeichnung: |
|--------------------|---------|--|
| 5-847 | 5 | Resektionsarthroplastik an Gelenken der Hand |
| 5-806 | 4 | Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Sprunggelenkes |
| 5-845 | 4 | Synovialektomie an der Hand |
| 1-482 | < 4 | Arthroskopische Biopsie an Gelenken |
| 1-502 | < 4 | Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision |
| 5-057 | < 4 | Neurolyse und Dekompression eines Nerven mit Transposition |
| 5-089 | < 4 | Andere Operationen an den Tränenwegen |
| 5-780 | < 4 | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch |
| 5-783 | < 4 | Entnahme eines Knochentransplantates |
| 5-784 | < 4 | Knochentransplantation und -transposition |
| 5-795 | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen |
| 5-796 | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen |
| 5-803 | < 4 | Offen chirurgische Bandplastik am Kniegelenk |
| 5-829 | < 4 | Andere gelenkplastische Eingriffe |
| 5-831 | < 4 | Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe |
| 5-841 | < 4 | Operationen an Bändern der Hand |
| 5-842 | < 4 | Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger |
| 5-853 | < 4 | Rekonstruktion von Muskeln |
| 5-896 | < 4 | Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut |
| 5-900 | < 4 | Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut |
| 5-983 | < 4 | Reoperation |
| 8-158 | < 4 | Therapeutische perkutane Punktion eines Gelenkes |
| 8-178 | < 4 | Therapeutische Spülung eines Gelenkes |
| 8-701 | < 4 | Einfache endotracheale Intubation |
| 8-771 | < 4 | Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation |

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

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: |
| 6,43 | | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 6,43 | | |
| 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: |
| 6,43 | 250,85536 | |

davon Fachärzte und Fachärztinnen:

| | | |
|--|---------------------|-------------------------|
| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 6,43 | | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 6,43 | | |
| 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: |
| 6,43 | 250,85536 | |

maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit:

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

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen): | Kommentar / Erläuterung: |
|------|--|--------------------------|
| AQ10 | Orthopädie und Unfallchirurgie | |

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|--|--------------------------|
| ZF01 | Ärztliches Qualitätsmanagement | |
| ZF02 | Akupunktur | |
| ZF32 | Physikalische Therapie und Balneologie | |
| ZF37 | Rehabilitationswesen | |
| ZF41 | Spezielle Orthopädische Chirurgie | |
| ZF42 | Spezielle Schmerztherapie | |
| ZF44 | Sportmedizin | |

B-[1].11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen:

| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|---------------------|-------------------------|
| 5,16 | | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 5,16 | | |
| 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: |
| 5,16 | 312,59689 | |

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen:

| | | |
|--|---------------------|-------------------------|
| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,9 | | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,9 | | |
| 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: |
| 0,9 | 1792,22222 | |

Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit:

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

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|--|--------------------------|
| PQ04 | Intensivpflege und Anästhesie | |
| PQ05 | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten | |
| PQ08 | Operationsdienst | |
| Nr. | Zusatzqualifikation: | Kommentar / Erläuterung: |
| ZP13 | Qualitätsmanagement | |

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

B-[2] Fachabteilung Urologie

B-[2].1 Name [Urologie]

| |
|--------------------------|
| Fachabteilungsschlüssel: |
| 2200 |
| Art der Abteilung: |
| Hauptabteilung |

Zugänge

| | |
|---|-----------|
| Straße, Hausnummer, PLZ und Ort: | Internet: |
| Terminalstraße West Terminal 1, Modul E, Ebene 3, 85356 München-Flughafen | |

Chefärztinnen/-ärzte:

| Titel, Vorname, Name: | Funktion / Arbeitsschwerpunkt: | Tel. Nr. | Fax. Nr. | Email: |
|----------------------------|--------------------------------|----------------|----------------|-------------------------|
| Dr.med. Schahram Schaf aie | Chefarzt | 089 / 97563328 | 089 / 97563327 | info@airportclinic-m.de |

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

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

B-[2].3 Medizinische Leistungsangebote [Urologie]

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote im Bereich Urologie | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| VG16 | Urogynäkologie | |
| VU02 | Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz | |
| VU03 | Diagnostik und Therapie von Urolithiasis | |
| VU04 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters | |
| VU05 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems | |
| VU06 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane | |
| VU07 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems | |
| VU10 | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase | |
| VU12 | Minimalinvasive endoskopische Operationen | |
| VU13 | Tumorchirurgie | |
| VU14 | Spezialsprechstunde | |
| VU17 | Prostatazentrum | |
| VU19 | Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik | |

B-[2].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit [Urologie]

trifft nicht zu / entfällt

B-[2].5 Fallzahlen [Urologie]

Vollstationäre Fallzahl:

21

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[2].6 Diagnosen nach ICD

| ICD-10-GM-Ziffer: | Fallzahl: | Offizielle Bezeichnung: |
|-------------------|-----------|---|
| R52 | 10 | Schmerz, anderenorts nicht klassifiziert |
| T81 | 10 | Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert |
| I10 | 9 | Essentielle (primäre) Hypertonie |
| N43 | 9 | Hydrozele und Spermatozele |
| N48 | 9 | Sonstige Krankheiten des Penis |
| N39 | 8 | Sonstige Krankheiten des Harnsystems |
| N40 | 8 | Prostatahyperplasie |
| E11 | 6 | Diabetes mellitus, Typ 2 |
| Z75 | 6 | Probleme mit Bezug auf medizinische Betreuungsmöglichkeiten oder andere Gesundheitsversorgung |
| C61 | 5 | Bösartige Neubildung der Prostata |
| C67 | 5 | Bösartige Neubildung der Harnblase |

| ICD-10-GM-Ziffer: | Fallzahl: | Offizielle Bezeichnung: |
|-------------------|-----------|---|
| N30 | 5 | Zystitis |
| R22 | 5 | Lokalisierte Schwellung, Raumforderung und Knoten der Haut und der Unterhaut |
| R31 | 5 | Nicht näher bezeichnete Hämaturie |
| Z74 | 5 | Probleme mit Bezug auf Pflegebedürftigkeit |
| E03 | 4 | Sonstige Hypothyreose |
| F17 | 4 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak |
| G47 | 4 | Schlafstörungen |
| N32 | 4 | Sonstige Krankheiten der Harnblase |
| N47 | 4 | Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose |
| R26 | 4 | Störungen des Ganges und der Mobilität |
| Z60 | 4 | Kontaktanlässe mit Bezug auf die soziale Umgebung |
| D30 | < 4 | Gutartige Neubildung der Harnorgane |
| D84 | < 4 | Sonstige Immundefekte |
| E66 | < 4 | Adipositas |
| E78 | < 4 | Störungen des Lipoproteinstoffwechsels und sonstige Lipidämien |
| E79 | < 4 | Störungen des Purin- und Pyrimidinstoffwechsels |
| F32 | < 4 | Depressive Episode |
| F40 | < 4 | Phobische Störungen |
| G63 | < 4 | Polyneuropathie bei anderenorts klassifizierten Krankheiten |
| G91 | < 4 | Hydrozephalus |
| G97 | < 4 | Krankheiten des Nervensystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert |
| H40 | < 4 | Glaukom |
| H91 | < 4 | Sonstiger Hörverlust |
| I70 | < 4 | Atherosklerose |
| I79 | < 4 | Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren bei anderenorts klassifizierten Krankheiten |
| I83 | < 4 | Varizen der unteren Extremitäten |
| I97 | < 4 | Kreislaufkomplikationen nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert |
| J44 | < 4 | Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit |
| J45 | < 4 | Asthma bronchiale |
| K21 | < 4 | Gastroösophageale Refluxkrankheit |
| K59 | < 4 | Sonstige funktionelle Darmstörungen |
| L23 | < 4 | Allergische Kontaktdermatitis |

| ICD-10-GM-Ziffer: | Fallzahl: | Offizielle Bezeichnung: |
|-------------------|-----------|--|
| M42 | < 4 | Osteochondrose der Wirbelsäule |
| M45 | < 4 | Spondylitis ankylosans |
| M51 | < 4 | Sonstige Bandscheibenschäden |
| N08 | < 4 | Glomeruläre Krankheiten bei anderenorts klassifizierten Krankheiten |
| N19 | < 4 | Nicht näher bezeichnete Niereninsuffizienz |
| N31 | < 4 | Neuromuskuläre Dysfunktion der Harnblase, anderenorts nicht klassifiziert |
| N35 | < 4 | Harnröhrenstriktur |
| N42 | < 4 | Sonstige Krankheiten der Prostata |
| N44 | < 4 | Hodentorsion und Hydatidentorsion |
| R00 | < 4 | Störungen des Herzschlages |
| R14 | < 4 | Flatulenz und verwandte Zustände |
| R25 | < 4 | Abnorme unwillkürliche Bewegungen |
| R32 | < 4 | Nicht näher bezeichnete Harninkontinenz |
| R50 | < 4 | Fieber sonstiger und unbekannter Ursache |
| R51 | < 4 | Kopfschmerz |
| R53 | < 4 | Unwohlsein und Ermüdung |
| R55 | < 4 | Synkope und Kollaps |
| T14 | < 4 | Verletzung an einer nicht näher bezeichneten Körperregion |
| Z86 | < 4 | Bestimmte andere Krankheiten in der Eigenanamnese |
| Z88 | < 4 | Allergie gegenüber Arzneimitteln, Drogen oder biologisch aktiven Substanzen in der Eigenanamnese |
| Z95 | < 4 | Vorhandensein von kardialen oder vaskulären Implantaten oder Transplantaten |

B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| OPS-301 Ziffer: | Anzahl: | Offizielle Bezeichnung: |
|-----------------|---------|--|
| 5-573 | 9 | Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der |

| OPS-301 Ziffer: | Anzahl: | Offizielle Bezeichnung: |
|--------------------|---------|--|
| | | Harnblase |
| 5-579 | 7 | Andere Operationen an der Harnblase |
| 5-640 | 6 | Operationen am Präputium |
| 8-132 | 6 | Manipulationen an der Harnblase |
| 5-611 | 4 | Operation einer Hydrocele testis |
| 5-649 | 4 | Andere Operationen am Penis |
| 6-003 | 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 3 |
| 1-460 | < 4 | Transurethrale Biopsie an Harnorganen und Prostata |
| 1-464 | < 4 | Transrektale Biopsie an männlichen Geschlechtsorganen |
| 5-581 | < 4 | Plastische Meatotomie der Urethra |
| 5-600 | < 4 | Inzision der Prostata |
| 5-601 | < 4 | Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe |
| 5-610 | < 4 | Inzision an Skrotum und Tunica vaginalis testis |
| 5-631 | < 4 | Exzision im Bereich der Epididymis |
| 5-633 | < 4 | Epididymektomie |
| 5-643 | < 4 | Plastische Rekonstruktion des Penis |
| 8-139 | < 4 | Andere Manipulationen am Harntrakt |

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

B-[2].11 Personelle Ausstattung

B-[2].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen):

| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
|--|---------------------|-------------------------|
| 0,39 | | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,39 | | |
| 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: |
| 0,39 | 53,84615 | |

davon Fachärzte und Fachärztinnen:

| | | |
|--|---------------------|-------------------------|
| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,39 | | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,39 | | |
| 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: |
| 0,39 | 53,84615 | |

maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit:

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

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen): | Kommentar / Erläuterung: |
|------|--|--------------------------|
| AQ60 | Urologie | |
| Nr. | Zusatz-Weiterbildung: | Kommentar / Erläuterung: |
| ZF25 | Medikamentöse Tumorthherapie | |

B-[2].11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen:

| | | |
|--|---------------------|-------------------------|
| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,57 | | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,57 | | |
| 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: |
| 0,57 | 36,84210 | |

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen:

| | | |
|--|---------------------|-------------------------|
| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,1 | | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 0,1 | | |
| 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: |
| 0,1 | 210,00000 | |

Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit:

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

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|--|--------------------------|
| PQ04 | Intensivpflege und Anästhesie | |
| PQ05 | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten | |
| PQ08 | Operationsdienst | |
| Nr. | Zusatzqualifikation: | Kommentar / Erläuterung: |
| ZP13 | Qualitätsmanagement | |

B-[2].11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

B-[3] Fachabteilung Anästhesie

B-[3].1 Name [Anästhesie]

| |
|--|
| Fachabteilungsschlüssel: |
| 3700 |
| Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit |

Zugänge

| | |
|--|-----------|
| Straße, Hausnummer, PLZ und Ort: | Internet: |
| Terminalstraße West Terminal 1, Modul E, 85356 München-Flughafen | |

Chefärztinnen/-ärzte:

| Titel, Vorname, Name: | Funktion / Arbeitsschwerpunkt: | Tel. Nr. | Fax. Nr. | Email: |
|-----------------------------|--------------------------------|----------------|----------------|-------------------------|
| Dr.med. Katharina Eichinger | Chefärztin | 089 / 97563328 | 089 / 97563327 | info@airportclinic-m.de |

B-[3].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

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

B-[3].3 Medizinische Leistungsangebote [Anästhesie]

trifft nicht zu / entfällt

B-[3].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit [Anästhesie]

trifft nicht zu / entfällt

B-[3].5 Fallzahlen [Anästhesie]

Vollstationäre Fallzahl:

1634

Teilstationäre Fallzahl:

0

B-[3].6 Diagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-[3].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

B-[3].11 Personelle Ausstattung

B-[3].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen):

| | | |
|--|---------------------|-------------------------|
| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 5,0 | | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 5,0 | | |
| 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: |
| 5,0 | 326,80000 | |

davon Fachärzte und Fachärztinnen:

| | | |
|--|---------------------|-------------------------|
| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 5,0 | | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 5,0 | | |
| 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: |
| 5,0 | 326,80000 | |

maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit:

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

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V):

| Anzahl Personen: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
|------------------|---------------------|-------------------------|
| 0 | | |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen): | Kommentar / Erläuterung: |
|------|---|--------------------------|
| AQ01 | Anästhesiologie | |

B-[3].11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen:

| Anzahl Vollkräfte: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
|---|---------------------|-------------------------|
| 8,18 | | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis: | Fälle je VK/Person: | Kommentar/ Erläuterung: |
| 8,18 | | |
| 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: |
| 8,18 | 199,75550 | |

Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit:

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

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|---|--------------------------|
| PQ04 | Intensivpflege und Anästhesie | |
| PQ05 | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten | |
| PQ08 | Operationsdienst | |

| Nr. | Zusatzqualifikation: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|----------------------|--------------------------|
| ZP13 | Qualitätsmanagement | |

B-[3].11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Teil C - Qualitätssicherung

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

| |
|---|
| Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht* unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen): |
| 25 |
| Anzahl derjenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt: |
| 25 |
| Anzahl derjenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben: |
| 25 |

* 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)