



MediCare Flughafen München
Medizinisches Zentrum GmbH -
AirportClinic M

Strukturierter Qualitätsbericht 2017

gemäß § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 3 SGB V

INHALTSVERZEICHNIS

Einleitung	1
A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts	2
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	2
A-2 Name und Art des Krankenhausträgers	2
A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus	3
A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie	3
A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	3
A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses	3
A-7 Aspekte der Barrierefreiheit	5
A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses	5
A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus	5
A-10 Gesamtfallzahlen	5
A-11 Personal des Krankenhauses	5
A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	8
A-13 Besondere apparative Ausstattung	14
B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen	16
B-[1] Allgemeine Chirurgie	16
B-[1].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	16
B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel	16
B-[1].1.2 Name des Chefarztes oder der Cheförztn	16
B-[1].1.3 Weitere Zugänge	16
B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	16
B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	17
B-[1].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung	17

B-[1].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	17
B-[1].6	Hauptdiagnosen nach ICD	17
B-[1].6.1	ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe	17
B-[1].6.2	ICD, 4-stellig, XML-Ausgabe	18
B-[1].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	18
B-[1].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	19
B-[1].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	19
B-[1].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	19
B-[1].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	19
B-[1].11	Personelle Ausstattung	19
B-[1].11.1	Ärzte und Ärztinnen	20
B-[1].11.1	Ärztliche Fachexpertise der Abteilung	20
B-[1].11.1	Zusatzweiterbildung	20
B-[1].11.2	Pflegepersonal	20
B-[1].11.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	21
B-[1].11.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	21
B-[1].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	21
B-[2]	Orthopädie	22
B-[2].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	22
B-[2].1.1	Fachabteilungsschlüssel	22
B-[2].1.2	Name des Chefarztes oder der Chefarztin	22
B-[2].1.3	Weitere Zugänge	22
B-[2].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	22
B-[2].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	22
B-[2].4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung	23

B-[2].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	23
B-[2].6	Hauptdiagnosen nach ICD	23
B-[2].6.1	ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe	25
B-[2].6.2	ICD, 4-stellig, XML-Ausgabe	25
B-[2].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	26
B-[2].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	28
B-[2].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	28
B-[2].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	29
B-[2].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	29
B-[2].11	Personelle Ausstattung	29
B-[2].11.1	Ärzte und Ärztinnen	29
B-[2].11.1	Ärztliche Fachexpertise der Abteilung	29
B-[2].11.1	Zusatzweiterbildung	30
B-[2].11.2	Pflegepersonal	30
B-[2].11.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	31
B-[2].11.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	31
B-[2].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	31
B-[3]	Urologie	32
B-[3].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	32
B-[3].1.1	Fachabteilungsschlüssel	32
B-[3].1.2	Name des Chefarztes oder der Chefärztin	32
B-[3].1.3	Weitere Zugänge	32
B-[3].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	32
B-[3].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	32
B-[3].4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung	33

B-[3].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	33
B-[3].6	Hauptdiagnosen nach ICD	33
B-[3].6.1	ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe	33
B-[3].6.2	ICD, 4-stellig, XML-Ausgabe	34
B-[3].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	34
B-[3].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	35
B-[3].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	35
B-[3].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	36
B-[3].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	36
B-[3].11	Personelle Ausstattung	36
B-[3].11.1	Ärzte und Ärztinnen	36
B-[3].11.1	Ärztliche Fachexpertise der Abteilung	36
B-[3].11.1	Zusatzweiterbildung	37
B-[3].11.2	Pflegepersonal	37
B-[3].11.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	37
B-[3].11.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	38
B-[3].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	38
B-[4]	Anästhesie	39
B-[4].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	39
B-[4].1.1	Fachabteilungsschlüssel	39
B-[4].1.2	Name des Chefarztes oder der Chefärztin	39
B-[4].1.3	Weitere Zugänge	39
B-[4].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	39
B-[4].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	39
B-[4].4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung	40

B-[4].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	40
B-[4].6	Hauptdiagnosen nach ICD	40
B-[4].6.1	ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe	40
B-[4].6.2	ICD, 4-stellig, XML-Ausgabe	40
B-[4].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	40
B-[4].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	40
B-[4].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	40
B-[4].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	40
B-[4].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	40
B-[4].11	Personelle Ausstattung	40
B-[4].11.1	Ärzte und Ärztinnen	41
B-[4].11.1	Ärztliche Fachexpertise der Abteilung	41
B-[4].11.1	Zusatzweiterbildung	41
B-[4].11.2	Pflegepersonal	41
B-[4].11.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	42
B-[4].11.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	42
B-[4].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	42
C	Qualitätssicherung	43
C-2	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	43
C-3	Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	43
C-4	Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	43
C-5	Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V	43
C-6	Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr.43 2 SGB V	
C-7	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 43 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V	

Einleitung

Verantwortliche:

Verantwortlicher:	Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung
Name/Funktion:	Maren Engelbrecht, Geschäftsführung
Telefon:	089 97540500
Fax:	089 97563327
E-Mail:	maren.engelbrecht@munich-airport.de

Verantwortlicher:	Für die Erstellung des Qualitätsberichts
Name/Funktion:	Michaela Verdianz, Patientenadministration und Patientenabrechnung
Telefon:	089 97563316
Fax:	089 97563313
E-Mail:	michaela.verdianz@munich-airport.de

Links:

Link zur Homepage des Krankenhauses:	http://www.airportclinic-m.de
--------------------------------------	---

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Name:	MediCare Flughafen München Medizinisches Zentrum GmbH - AirportClinic M
PLZ:	85356
Ort:	München-Flughafen
Straße:	Terminalstraße West
Hausnummer:	Terminal 1, Mod. E
IK-Nummer:	260914301
Standort-Nummer:	0
Krankenhaus-URL:	http://www.airportclinic-m.de

A-1.1 Leitung des Krankenhauses/Standorts

Leitung:	Ärztliche Leitung
Name/Funktion:	Dr.med. Werner Zirngibl, Ärztlicher Leiter AirportClinicM
Telefon:	089 97563328
Fax:	089 97563327
E-Mail:	info@airportclinic-m.de
Leitung:	Verwaltungsleitung
Name/Funktion:	Maren Engelbrecht, Geschäftsführung
Telefon:	089 97540500
Fax:	089 97563327
E-Mail:	maren.engelbrecht@munich-airport.de
Leitung:	Pflegedienstleitung
Name/Funktion:	Barbara Hackl, Pflegedienstleitung
Telefon:	089 97563350
Fax:	089 97563306
E-Mail:	barbara.hackl@munich-airport.de

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name des Trägers:	MediCare Flughafen München Medizinisches Zentrum GmbH
Träger-Art:	privat

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Trifft nicht zu

A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Besteht eine regionale Versorgungsverpflichtung?	Nein
--	------

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

	MEDIZINISCH-PFLEGERISCHES LEISTUNGSANGEBOT
1	Akupressur
2	Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik
3	Schmerztherapie/-management
4	Manuelle Lymphdrainage
5	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie
6	Wärme- und Kälteanwendungen <i>Nur Kälteanwendung</i>
7	Atemgymnastik/-therapie
8	Massage
9	Sporttherapie/Bewegungstherapie

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

	LEISTUNGSANGEBOT
1	Telefon am Bett
	<i>Max. Kosten pro Stunde: 0 € Max. Kosten pro Tag: 0 €</i>
	<i>Mediennutzung kostenfrei.</i>

LEISTUNGSANGEBOT	
2	<p>Geldautomat</p> <p><i>Max. Kosten pro Stunde: 0 €</i> <i>Max. Kosten pro Tag: 0 €</i></p> <p><i>Im Flughafen.</i></p>
3	<p>Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen</p> <p><i>Max. Kosten pro Stunde: 0 €</i> <i>Max. Kosten pro Tag: 0 €</i></p> <p><i>Für das Bringen und Abholen der stationären Patienten ist das Parken kostenfrei.</i></p>
4	<p>Rundfunkempfang am Bett</p> <p><i>Max. Kosten pro Stunde: 0 €</i> <i>Max. Kosten pro Tag: 0 €</i></p> <p><i>Mediennutzung kostenfrei.</i></p>
5	<p>Andachtsraum</p> <p><i>Max. Kosten pro Stunde: 0 €</i> <i>Max. Kosten pro Tag: 0 €</i></p> <p><i>Im Flughafen.</i></p>
6	<p>Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität)</p> <p><i>Details zu besonderen Ernährungsgewohnheiten: Frei wählbare Essenszusammenstellung.</i></p> <p><i>Frei wählbare Essenszusammenstellung.</i></p>
7	<p>Hotelleistungen</p> <p><i>Max. Kosten pro Stunde: 0 €</i> <i>Max. Kosten pro Tag: 0 €</i></p> <p><i>Faxempfang für Patienten, Nachmittagskaffee / Tee, Tageszeitungsangebot, auf Wunsch kostenlose Getränkebereitstellung</i></p>
8	<p>Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle</p> <p><i>Max. Kosten pro Stunde: 0 €</i> <i>Max. Kosten pro Tag: 0 €</i></p>
9	<p>Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)</p> <p><i>Max. Kosten pro Stunde: 0 €</i> <i>Max. Kosten pro Tag: 0 €</i></p> <p><i>Hotels am Flughafen.</i></p>
10	<p>Fernsehgerät am Bett/im Zimmer</p> <p><i>Max. Kosten pro Stunde: 0 €</i> <i>Max. Kosten pro Tag: 0 €</i></p> <p><i>Mediennutzung kostenfrei.</i></p>

LEISTUNGSANGEBOT	
11	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
	<i>Max. Kosten pro Stunde: 0 € Max. Kosten pro Tag: 0 €</i>

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

ASPEKTE DER BARRIEREFREIHEIT	
1	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
2	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter
3	OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische
4	Gebärdendolmetscher oder Gebärdendolmetscherin <i>Ggf. über Flughafen zu organisieren.</i>
5	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
6	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä.
7	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
8	Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe
9	Dolmetscherdienst <i>Ggf. über Flughafen zu organisieren.</i>

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

Anzahl Betten: 8

A-10 Gesamtfallzahlen

Vollstationäre Fallzahl:	1649
Teilstationäre Fallzahl:	0
Ambulante Fallzahl:	473

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

ÄRZTE UND ÄRZTINNEN INSGESAMT (OHNE BELEGÄRZTE UND BELEGÄRZTINNEN)

Gesamt:	12,11	Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:	40,00
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 8,61	Ohne:	3,50
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär:	12,11

- DAVON FACHÄRZTE UND FACHÄRZTINNEN

Gesamt:	12,11		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 8,61	Ohne:	3,50
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär:	12,11

BELEGÄRZTE UND BELEGÄRZTINNEN (NACH § 121 SGB V)

Anzahl in Personen:	1
----------------------------	---

ÄRZTE UND ÄRZTINNEN, DIE KEINER FACHABTEILUNG ZUGEORDNET SIND

Gesamt:	0,00		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 0,00	Ohne:	0,00
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär:	0,00

- DAVON FACHÄRZTE UND FACHÄRZTINNEN, DIE KEINER FACHABTEILUNG ZUGEORDNET SIND

Gesamt:	0,00		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 0,00	Ohne:	0,00
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär:	0,00

A-11.2 Pflegepersonal

MAßGEBLICHE WÖCHENTLICHE TARIFLICHE ARBEITSZEITEN:

38,50

GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGER UND GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGERINNEN (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	13,41		
Beschäftigungs- verhältnis:	Mit: 12,41	Ohne: 1,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 1,00	Stationär: 12,41	

Ohne Fachabteilungszuordnung:

Gesamt:	0,00		
Beschäftigungs- verhältnis:	Mit: 0,00	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 0,00	

PFLEGEHELFER UND PFLEGEHELFERINNEN (AUSBILDUNGSDAUER AB 200 STD. BASISKURS) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	1,00		
Beschäftigungs- verhältnis:	Mit: 1,00	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 1,00	

Ohne Fachabteilungszuordnung:

Gesamt:	0,00		
Beschäftigungs- verhältnis:	Mit: 0,00	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 0,00	

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

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

PHYSIOTHERAPEUT UND PHYSIOTHERAPEUTIN

Gesamt: 0,25

Beschäftigungsverhältnis: **Mit:** 0,00 **Ohne:** 0,25

Versorgungsform: **Ambulant:** 0,00 **Stationär:** 0,25

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Name/Funktion:	Maren Engelbrecht, Geschäftsführung
Telefon:	089 97540500
Fax:	089 97563327
E-Mail:	maren.engelbrecht@munich-airport.de

A-12.1.2 Lenkungsremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema austauscht:	Ja
--	----

Wenn ja:

Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche:	Alle
Tagungsfrequenz des Gremiums:	quartalsweise

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

Für das klinische Risikomanagement verantwortliche Person:	entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement
--	--

A-12.2.2 Lenkungsremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema Risikomanagement austauscht:

ja – Arbeitsgruppe nur Risikomanagement

Arbeitsgruppe fürs Risikomanagement:

Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche:

Alle

Tagungsfrequenz des Gremiums:

quartalsweise

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

	INSTRUMENT BZW. MAßNAHME
1	Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor
2	Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen
3	Mitarbeiterbefragungen
4	Klinisches Notfallmanagement
5	Schmerzmanagement
6	Sturzprophylaxe
7	Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten
8	Standards zur sicheren Medikamentenvergabe
9	Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen
10	Anwendung von standardisierten OP-Checklisten
11	Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde
12	Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen
13	Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung
14	Entlassungsmanagement

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Wird in der Einrichtung ein internes Fehlermeldesystem eingesetzt?

Ja

Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems:

	INSTRUMENT BZW. MAßNAHME
1	Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen <i>Intervall: bei Bedarf</i>

Details:

Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet:	Ja
Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums:	bei Bedarf
Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit:	Weitergabe an betroffene Patienten mit entsprechenden Maßnahmen.

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem (Critical Incident Reporting System/CIRS):

Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem:	Nein
--	------

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

A-12.3.1 Hygienepersonal

PERSONAL	ANZAHL
Krankenhaushygieniker und Krankenhaushygienikerinnen	0
Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen	1
Hygienefachkräfte (HFK)	Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben ⁰
Hygienebeauftragte in der Pflege	1

A-12.3.1.1 Hygienekommission

Wurde eine Hygienekommission eingerichtet?	Ja
Wenn ja, Tagungsfrequenz der Hygienekommission:	quartalsweise

Kontaktdaten des Kommissionsvorsitzenden:

Name/Funktion:	Maren Engelbrecht, Geschäftsführung
Telefon:	089 97540 500
Fax:	089 97563 327
E-Mail:	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:

Auswahl: Kein Einsatz von ZVK

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert:

Auswahl: Ja

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie

	OPTION	A
1	Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor.	Ja
2	Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst.	Ja
3	Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert.	Ja

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaphylaxe liegt vor:

Auswahl: Ja

Der Standard thematisiert insbesondere:

	OPTION	AUSWAHL
1	Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaphylaxe	Ja
2	Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage)	Ja
3	Indikationsstellung zur Antibiotikaphylaxe	Ja

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

Auswahl: Ja

Die standardisierte Antibiotikaphylaxe 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:

Auswahl: Ja

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor:

Auswahl: Nein

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde auf allen Allgemeinstationen erhoben:	Nein
Angabe des Händedesinfektionsmittelverbrauchs auf allen Intensivstationen:	Nein

Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen:

Auswahl: Ja Nein

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

	OPTION	AUSWAHL
1	Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patienten und Patientinnen liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedelung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden)	Ja
2	Die standardisierte Information der Patienten und Patientinnen mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillinresistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke (www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html).	Ja

Umgang mit Patienten mit MRE (2):

	OPTION	AUSWAHL
1	Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patienten und Patientinnen	Ja
2	Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen.	Ja

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

	INSTRUMENT BZW. MAßNAHME
1	Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen
2	Öffentlich zugängliche Berichterstattung zu Infektionsraten <i>Link zu öffentlich zugänglicher Berichterstattung zu Infektionsraten: https://www.airportclinic-m.de</i>

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

LOB- UND BESCHWERDEMANAGEMENT	ERFÜLLT?
1 Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.	Ja
2 Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung).	Ja
3 Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden.	Ja
4 Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden.	Ja
5 Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert.	Ja
6 Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Ja
7 Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Ja
8 Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden	Ja
9 Patientenbefragungen	Ja
10 Einweiserbefragungen	Nein

Ansprechperson mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben:

Name/Funktion:	Barbara Hackl, Pflegedienstleitung
Telefon:	089 97563350
Fax:	089 97563306
E-Mail:	barbara.hackl@munich-airport.de

Patientenfürsprecher mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben:

Name/Funktion:	Kerstin Stage, Krankenschwester
Telefon:	089 97563350
Fax:	089 97563306
E-Mail:	kerstin.stage@munich-airport.de

A-13 Besondere apparative Ausstattung

APPARATIVE AUSSTATTUNG	UMGANGSSPRACHLICHE BEZEICHNUNG	24H VERFÜGBAR
1	Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP	Messplatz zur Messung feinster elektrischer Potentiale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden
	<i>EMG</i>	
2	Hochfrequenzthermotherapiegerät	Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik
3	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektro-magnetischer Wechselfelder
	<i>Über Radiologische Praxis am Flughafen München.</i>	
4	Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren	Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-[1] Allgemeine Chirurgie

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

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Allgemeine Chirurgie
Straße:	Terminalstraße West
Hausnummer:	Terminal 1, Mod. E
PLZ:	85356
Ort:	München-Flughafen
URL:	http://www.airportclinic-m.de

B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL
1	(1500) Allgemeine Chirurgie

B-[1].1.2 Name des Chefarztes oder der Chefärztin

Name/Funktion:	Dr. med. Ulrike Muschaweck, Chefärztin
Telefon:	089 97007070
Fax:	089 97007077
E-Mail:	info@leistenbruch.de

B-[1].1.3 Weitere Zugänge

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 vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

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

MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE	
1	Hernioplastik
2	Minimalinvasive laparoskopische Operationen

B-[1].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

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

Vollstationäre Fallzahl:	20
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	K40.20	Doppelseitige Hernia inguinalis, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet	8
2	K40.91	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Rezidivhernie	6
3	K40.90	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet	4
4	K43.90	Epigastrische Hernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän	< 4
5	K40.21	Doppelseitige Hernia inguinalis, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Rezidivhernie	< 4

B-[1].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe

	ICD	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	K40	Hernia inguinalis	19
2	K43	Hernia ventralis	< 4

B-[1].6.2 ICD, 4-stellig, XML-Ausgabe

	ICD-4-CODE	NAME	GESAMTSUMME
1	K40.9	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän	10
2	K40.2	Doppelseitige Hernia inguinalis, ohne Einklemmung und ohne Gangrän	9
3	K43.9	Epigastrische Hernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän	< 4

B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	5-041.7	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven: Nerven Leiste und Beckenboden	18
2	5-056.7	Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Leiste und Beckenboden	17
3	5-911.xc	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut: Sonstige: Leisten- und Genitalregion	16
4	5-530.1	Verschluss einer Hernia inguinalis: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchfortenverschluss	13
5	5-530.5	Verschluss einer Hernia inguinalis: Bei Rezidiv, offen chirurgisch, mit plastischem Bruchfortenverschluss	5
6	5-057.7	Neurolyse und Dekompression eines Nerven mit Transposition: Nerven Leiste und Beckenboden	2
7	5-611	Operation einer Hydrocele testis	1
8	5-542.0	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Bauchwand: Exzision	1
9	5-406.4	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation: Inguinal	1
10	5-535.1	Verschluss einer Hernia epigastrica: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchfortenverschluss	1

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
11	5-549.80	Andere Bauchoperationen: Entfernung von alloplastischem Material für Gewebeersatz oder Gewebeverstärkung: Offen chirurgisch	1
12	5-530.33	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)	1

B-[1].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	5-530	Verschluss einer Hernia inguinalis	19
2	5-041	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven	18
3	5-056	Neurolyse und Dekompression eines Nerven	17
4	5-911	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut	16
5	5-057	Neurolyse und Dekompression eines Nerven mit Transposition	< 4
6	5-535	Verschluss einer Hernia epigastrica	< 4
7	5-542	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Bauchwand	< 4
8	5-406	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation	< 4
9	5-549	Andere Bauchoperationen	< 4
10	5-611	Operation einer Hydrocele testis	< 4

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

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

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden:	Nein
Stationäre BG-Zulassung:	Nein

B-[1].11 Personelle Ausstattung

B-[1].11.1 Ärzte und Ärztinnen

ÄRZTE UND ÄRZTINNEN INSGESAMT (OHNE BELEGÄRZTE UND BELEGÄRZTINNEN)

Gesamt:	0,13	Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:	40,00
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 0,13	Ohne:	0,00
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär:	0,13
		Fälle je Anzahl:	153,8

- DAVON FACHÄRZTE UND FACHÄRZTINNEN

Gesamt:	0,13		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 0,13	Ohne:	0,00
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär:	0,13
		Fälle je Anzahl:	153,8

B-[1].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

B-[1].11.1.2 Zusatzweiterbildung

B-[1].11.2 Pflegepersonal

MAßGEBLICHE WÖCHENTLICHE TARIFLICHE ARBEITSZEITEN:

38,50

GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGER UND GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGERINNEN (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	0,25		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 0,25	Ohne:	0,00

Versorgungsform:

Ambulant: 0,00

Stationär: 0,25

Fälle je
Anzahl: 80,0

B-[1].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	ANERKANNTE FACHWEITERBILDUNGEN / ZUSÄTZLICHE AKADEMISCHE ABSCHLÜSSE
1	Intensivpflege und Anästhesie
2	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
3	Operationsdienst

B-[1].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

	ZUSATZQUALIFIKATIONEN
1	Qualitätsmanagement

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

B-[2] Orthopädie

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

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Orthopädie
Straße:	Terminalstraße West
Hausnummer:	Terminal 1, Modul E, Ebene 3
PLZ:	85356
Ort:	München-Flughafen

B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL
1	(2300) Orthopädie

B-[2].1.2 Name des Chefarztes oder der Chefärztin

Name/Funktion:	Dr.med. Werner Zirngibl, Chefarzt
Telefon:	089 97563328
Fax:	089 97563327
E-Mail:	info@airportclinic-m.de

B-[2].1.3 Weitere Zugänge

Adresse:	Terminalstraße West Terminal 1, Modul E, Ebene 3
PLZ/Ort:	85356 München-Flughafen

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 vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
---	--------------------------------------

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

MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE	
1	Handchirurgie
2	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes
3	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens
4	Schulterchirurgie
5	Metall-/Fremdkörperentfernungen
6	Fußchirurgie
7	Arthroskopische Operationen
8	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens
9	Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie
10	Diagnostik und Therapie von Arthropathien
11	Sportmedizin/Sporttraumatologie
12	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln
13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen
14	Endoprothetik
15	Wirbelsäulenchirurgie
16	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes
17	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes

B-[2].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

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

Vollstationäre Fallzahl:	1615
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	M23.32	Sonstige Meniskusschädigungen: Hinterhorn des Innenmeniskus	391
2	M20.1	Hallux valgus (erworben)	161

Qualitätsbericht 2017
MediCare Flughafen München Medizinisches
Zentrum GmbH - AirportClinic M

	ICD	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
3	M47.96	Spondylose, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich	132
4	M75.4	Impingement-Syndrom der Schulter	99
5	S83.53	Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Riss des vorderen Kreuzbandes	90
6	M75.1	Läsionen der Rotatorenmanschette	88
7	M23.33	Sonstige Meniskusschädigungen: Sonstiger und nicht näher bezeichneter Teil des Innenmeniskus	72
8	M24.85	Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]	43
9	M51.1	Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie	38
10	M23.35	Sonstige Meniskusschädigungen: Hinterhorn des Außenmeniskus	27
11	M20.2	Hallux rigidus	26
12	M23.36	Sonstige Meniskusschädigungen: Sonstiger und nicht näher bezeichneter Teil des Außenmeniskus	23
13	M23.4	Freier Gelenkkörper im Kniegelenk	22
14	M22.2	Krankheiten im Patellofemoralbereich	21
15	M47.86	Sonstige Spondylose: Lumbalbereich	19
16	M75.3	Tendinitis calcarea im Schulterbereich	17
17	M23.34	Sonstige Meniskusschädigungen: Vorderhorn des Außenmeniskus	16
18	S86.0	Verletzung der Achillessehne	15
19	M20.4	Sonstige Hammerzehe(n) (erworben)	14
20	M48.06	Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich	13
21	M65.86	Sonstige Synovitis und Tenosynovitis: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]	13
22	S83.2	Meniskusriss, akut	12
23	M80.08	Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	10
24	M77.3	Kalkaneussporn	10
25	M51.2	Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung	10
26	S83.0	Luxation der Patella	9
27	M42.16	Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Lumbalbereich	8
28	M47.26	Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Lumbalbereich	8
29	S43.1	Luxation des Akromioklavikulargelenkes	8

	ICD	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
30	M65.97	Synovitis und Tenosynovitis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]	7

B-[2].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe

	ICD	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	M23	Binnenschädigung des Kniegelenkes [internal derangement]	559
2	M20	Erworbene Deformitäten der Finger und Zehen	206
3	M75	Schulterläsionen	206
4	M47	Spondylose	163
5	S83	Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes	113
6	M24	Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen	60
7	M51	Sonstige Bandscheibenschäden	50
8	M65	Synovitis und Tenosynovitis	27
9	M22	Krankheiten der Patella	25
10	S86	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Unterschenkels	17

B-[2].6.2 ICD, 4-stellig, XML-Ausgabe

	ICD-4-CODE	NAME	GESAMTSUMME
1	M23.3	Sonstige Meniskusschädigungen	530
2	M20.1	Hallux valgus (erworben)	161
3	M47.9	Spondylose, nicht näher bezeichnet	132
4	M75.4	Impingement-Syndrom der Schulter	99
5	S83.5	Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes mit Beteiligung des (vorderen) (hinteren) Kreuzbandes	91
6	M75.1	Läsionen der Rotatorenmanschette	88
7	M24.8	Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen, anderenorts nicht klassifiziert	43
8	M51.1	Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie	38
9	M20.2	Hallux rigidus	26
10	M23.4	Freier Gelenkkörper im Kniegelenk	22

	ICD-4-CODE	NAME	GESAMTSUMME
11	M47.8	Sonstige Spondylose	21
12	M22.2	Krankheiten im Patellofemoralbereich	21
13	M75.3	Tendinitis calcarea im Schulterbereich	17
14	S86.0	Verletzung der Achillessehne	15
15	M20.4	Sonstige Hammerzehe(n) (erworben)	14
16	M65.8	Sonstige Synovitis und Tenosynovitis	14
17	M48.0	Spinal(kanal)stenose	13
18	S83.2	Meniskusriss, akut	12
19	M65.9	Synovitis und Tenosynovitis, nicht näher bezeichnet	12
20	M51.2	Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung	10
21	M77.3	Kalkaneussporn	10
22	M80.0	Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur	10
23	S83.0	Luxation der Patella	9
24	M19.9	Arthrose, nicht näher bezeichnet	9
25	M47.2	Sonstige Spondylose mit Radikulopathie	9
26	M42.1	Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen	8
27	M24.0	Freier Gelenkkörper	8
28	S43.1	Luxation des Akromioklavikulargelenkes	8
29	M25.6	Gelenksteife, anderenorts nicht klassifiziert	8
30	M54.1	Radikulopathie	7

B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	5-811.2h	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Kniegelenk	654
2	5-812.5	Arthroskopische Operation am Gelenknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell	581

Qualitätsbericht 2017
MediCare Flughafen München Medizinisches
Zentrum GmbH - AirportClinic M

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
3	5-812.eh	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Knorpelglättung (Chondroplastik): Kniegelenk	578
4	5-811.0h	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Resektion einer Plica synovialis: Kniegelenk	355
5	5-786.0	Osteosyntheseverfahren: Durch Schraube	308
6	5-814.3	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Erweiterung des subakromialen Raumes	207
7	5-859.1a	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Fuß	196
8	5-788.00	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Resektion (Exostose): Os metatarsale I	181
9	5-788.40	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Weichteilkorrektur: In Höhe des 1. Zehenstrahles	176
10	8-910	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	171
11	5-83a.02	Minimalinvasive Behandlungsverfahren an der Wirbelsäule (zur Schmerztherapie): Facetten-Thermokoagulation oder Facetten-Kryodenervation: 3 oder mehr Segmente	158
12	8-914.12	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: An der Lendenwirbelsäule	151
13	5-800.4q	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Synovialektomie, partiell: Metatarsophalangealgelenk	147
14	5-811.1h	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Resektion an einem Fettkörper (z.B. Hoffa-Fettkörper): Kniegelenk	144
15	5-788.5c	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Os metatarsale I, distal	139
16	5-811.20	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Humeroglenoidalgelenk	139
17	5-852.3a	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie: Exzision einer Sehnenscheide, total: Fuß	120
18	5-788.56	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Osteotomie: Digitus I	114
19	5-810.9h	Arthroskopische Gelenkoperation: Resektion von Bandanteilen und/oder Bandresten: Kniegelenk	85
20	5-813.4	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Plastik vorderes Kreuzband mit sonstiger autogener Sehne	64
21	5-810.4h	Arthroskopische Gelenkoperation: Entfernung freier Gelenkkörper: Kniegelenk	59
22	5-894.1g	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Exzision, lokal, mit primärem Wundverschluss: Fuß	58

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
23	5-032.00	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: 1 Segment	58
24	5-039.38	Implantation oder Wechsel einer Neurostimulationselektrode zur Rückenmarkstimulation: Implantation einer temporären Multifunktionselektrode in den Epidural- oder Spinalraum zur gepulsten Radiofrequenzbehandlung, perkutan	57
25	5-800.4r	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes: Synovialektomie, partiell: Zehengelenk	52
26	5-814.4	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Sonstige Rekonstruktion der Rotatorenmanschette	51
27	5-812.fh	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Subchondrale Knocheneröffnung (z.B. nach Pridie, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik): Kniegelenk	48
28	5-811.2g	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Hüftgelenk	44
29	5-805.7	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Rekonstruktion der Rotatorenmanschette durch Naht	44
30	5-782.be	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion, endoskopisch: Schenkelhals	43

B-[2].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	5-811	Arthroskopische Operation an der Synovialis	1389
2	5-812	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken	1275
3	5-788	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes	744
4	5-786	Osteosyntheseverfahren	387
5	5-814	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes	315
6	5-810	Arthroskopische Gelenkoperation	223
7	5-859	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln	222
8	5-800	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes	216
9	8-910	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	171
10	5-83a	Minimalinvasive Behandlungsverfahren an der Wirbelsäule (zur Schmerztherapie)	170

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

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

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden:	Nein
Stationäre BG-Zulassung:	Nein

B-[2].11 Personelle Ausstattung

B-[2].11.1 Ärzte und Ärztinnen

ÄRZTE UND ÄRZTINNEN INSGESAMT (OHNE BELEGÄRZTE UND BELEGÄRZTINNEN)

Gesamt:	8,28	Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:	40,00
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 8,28	Ohne: 0,00	
	Ambulant: 0,00	Stationär: 8,28	
Versorgungsform:		Fälle je Anzahl:	195,0

- DAVON FACHÄRZTE UND FACHÄRZTINNEN

Gesamt:	8,28		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 8,28	Ohne: 0,00	
	Ambulant: 0,00	Stationär: 8,28	
Versorgungsform:		Fälle je Anzahl:	195,0

B-[2].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

FACHARZTBEZEICHNUNG (GEBIETE, FACHARZT- UND SCHWERPUNKTKOMPETENZEN)	
1	Orthopädie und Unfallchirurgie

B-[2].11.1.2 Zusatzweiterbildung

ZUSATZ-WEITERBILDUNG	
1	Ärztliches Qualitätsmanagement
2	Spezielle Orthopädische Chirurgie
3	Akupunktur
4	Physikalische Therapie und Balneologie
5	Rehabilitationswesen
6	Spezielle Schmerztherapie
7	Sportmedizin

B-[2].11.2 Pflegepersonal

MAßGEBLICHE WÖCHENTLICHE TARIFLICHE ARBEITSZEITEN:

38,50

GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGER UND GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGERINNEN (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 4,79

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 4,79 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 4,79
Fälle je Anzahl: 337,2

PFLEGEHELFER UND PFLEGEHELFERINNEN (AUSBILDUNGSDAUER AB 200 STD. BASISKURS) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 0,90

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 0,90 Ohne: 0,00

Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 0,90
		Fälle je Anzahl: 1794,4

B-[2].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	ANERKANNTE FACHWEITERBILDUNGEN / ZUSÄTZLICHE AKADEMISCHE ABSCHLÜSSE
1	Intensivpflege und Anästhesie
2	Operationsdienst
3	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

B-[2].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

	ZUSATZQUALIFIKATIONEN
1	Qualitätsmanagement

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

B-[3] Urologie

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

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Urologie
Straße:	Terminalstraße West
Hausnummer:	Terminal 1, Modul E, Ebene 3
PLZ:	85356
Ort:	München-Flughafen

B-[3].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL
1	(2200) Urologie

B-[3].1.2 Name des Chefarztes oder der Chefärztin

Name/Funktion:	Dr.med. Schahram Schafaie, Chefarzt
Telefon:	089 97563328
Fax:	089 97563327
E-Mail:	info@airportclinic-m.de

B-[3].1.3 Weitere Zugänge

Adresse:	Terminalstraße West Terminal 1, Modul E, Ebene 3
PLZ/Ort:	85356 München-Flughafen

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 vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
---	--------------------------------------

B-[3].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE	
1	Spezialsprechstunde
2	Minimalinvasive endoskopische Operationen
3	Diagnostik und Therapie von Urolithiasis
4	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems
5	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase
6	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters
7	Prostatazentrum
8	Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik
9	Urogynäkologie
10	Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz
11	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems
12	Tumorchirurgie
13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane

B-[3].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

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

Vollstationäre Fallzahl:	14
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	N40	Prostatahyperplasie	5
2	N48.0	Leukoplakie des Penis	< 4
3	C67.2	Bösartige Neubildung: Laterale Harnblasenwand	< 4
4	C61	Bösartige Neubildung der Prostata	< 4
5	N43.3	Hydrozele, nicht näher bezeichnet	< 4
6	N32.0	Blasenhalsobstruktion	< 4
7	N32.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Harnblase	< 4

B-[3].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe

	ICD	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	N40	Prostatahyperplasie	5
2	N48	Sonstige Krankheiten des Penis	< 4
3	C61	Bösartige Neubildung der Prostata	< 4
4	N32	Sonstige Krankheiten der Harnblase	< 4
5	C67	Bösartige Neubildung der Harnblase	< 4
6	N43	Hydrozele und Spermatozele	< 4

B-[3].6.2 ICD, 4-stellig, XML-Ausgabe

	ICD-4-CODE	NAME	GESAMTSUMME
1	N40	Prostatahyperplasie	5
2	C61	Bösartige Neubildung der Prostata	< 4
3	C67.2	Bösartige Neubildung: Laterale Harnblasenwand	< 4
4	N48.0	Leukoplakie des Penis	< 4
5	N32.0	Blasenhalsobstruktion	< 4
6	N32.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Harnblase	< 4
7	N43.3	Hydrozele, nicht näher bezeichnet	< 4

B-[3].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	8-132.3	Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich	9
2	5-573.40	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Resektion: Nicht fluoreszenzgestützt	5
3	5-600.0	Inzision der Prostata: Transurethral	4
4	5-601.0	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Elektroresektion	4
5	5-640.3	Operationen am Präputium: Frenulum- und Präputiumplastik	2
6	5-649.0	Andere Operationen am Penis: Inzision	2
7	1-464.01	Transrektale Biopsie an männlichen Geschlechtsorganen: Stanzbiopsie der Prostata: 20 oder mehr Zylinder	2

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
8	5-640.2	Operationen am Präputium: Zirkumzision	2
9	5-611	Operation einer Hydrocele testis	1
10	5-601.1	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Elektresektion mit Trokarzystostomie	1
11	1-460.4	Transurethrale Biopsie an Harnorganen und Prostata: Prostata	1
12	6-003.8	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Botulinumtoxin	1
13	5-585.1	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra: Urethrotomia interna, unter Sicht	1
14	5-579.62	Andere Operationen an der Harnblase: Injektionsbehandlung: Transurethral	1
15	5-573.41	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Resektion: Fluoreszenzgestützt mit Hexaminolävlinsäure	1
16	5-610.1	Inzision an Skrotum und Tunica vaginalis testis: Drainage	1
17	1-464.00	Transrektale Biopsie an männlichen Geschlechtsorganen: Stanzbiopsie der Prostata: Weniger als 20 Zylinder	1

B-[3].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	8-132	Manipulationen an der Harnblase	9
2	5-573	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase	6
3	5-601	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe	5
4	5-640	Operationen am Präputium	4
5	5-600	Inzision der Prostata	4
6	1-464	Transrektale Biopsie an männlichen Geschlechtsorganen	< 4
7	5-649	Andere Operationen am Penis	< 4
8	1-460	Transurethrale Biopsie an Harnorganen und Prostata	< 4
9	5-579	Andere Operationen an der Harnblase	< 4
10	5-610	Inzision an Skrotum und Tunica vaginalis testis	< 4

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

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

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden:	Nein
Stationäre BG-Zulassung:	Nein

B-[3].11 Personelle Ausstattung

B-[3].11.1 Ärzte und Ärztinnen

ÄRZTE UND ÄRZTINNEN INSGESAMT (OHNE BELEGÄRZTE UND BELEGÄRZTINNEN)

Gesamt:	0,20	Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:	40,00
Beschäftigungsverhältnis:	Mit:	0,20	Ohne: 0,00
	Ambulant:	0,00	Stationär: 0,20
Versorgungsform:			Fälle je Anzahl: 70,0

- DAVON FACHÄRZTE UND FACHÄRZTINNEN

Gesamt:	0,20		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit:	0,20	Ohne: 0,00
	Ambulant:	0,00	Stationär: 0,20
Versorgungsform:			Fälle je Anzahl: 70,0

B-[3].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

FACHARZTBEZEICHNUNG (GEBIETE, FACHARZT- UND SCHWERPUNKTKOMPETENZEN)	
1	Urologie

B-[3].11.1.2 Zusatzweiterbildung

ZUSATZ-WEITERBILDUNG	
1	Medikamentöse Tumorthherapie

B-[3].11.2 Pflegepersonal

MAßGEBLICHE WÖCHENTLICHE TARIFLICHE ARBEITSZEITEN:

38,50

GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGER UND GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGERINNEN (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	0,56		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit:	0,56	Ohne: 0,00
Versorgungsform:	Ambulant:	0,00	Stationär: 0,56
			Fälle je Anzahl: 25,0

PFLEGEHELFER UND PFLEGEHELFERINNEN (AUSBILDUNGSDAUER AB 200 STD. BASISKURS) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	0,10		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit:	0,10	Ohne: 0,00
Versorgungsform:	Ambulant:	0,00	Stationär: 0,10
			Fälle je Anzahl: 140,0

B-[3].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	ANERKANNTE FACHWEITERBILDUNGEN / ZUSÄTZLICHE AKADEMISCHE ABSCHLÜSSE
1	Intensivpflege und Anästhesie
2	Operationsdienst
3	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

B-[3].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

	ZUSATZQUALIFIKATIONEN
1	Qualitätsmanagement

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

B-[4] Anästhesie

B-[4].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart:	Nicht-Bettenführend
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Anästhesie
Straße:	Terminalstraße West
Hausnummer:	Terminal 1, Modul E
PLZ:	85356
Ort:	München-Flughafen

B-[4].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL
1	(3700) Sonstige Fachabt.

B-[4].1.2 Name des Chefarztes oder der Chefärztin

Name/Funktion:	Dr.med. Katharina Eichinger, Chefärztin
Telefon:	089 97563328
Fax:	089 97563327
E-Mail:	info@airportclinic-m.de

B-[4].1.3 Weitere Zugänge

Adresse:	Terminalstraße West Terminal 1, Modul E
PLZ/Ort:	85356 München-Flughafen

B-[4].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 vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
---	--------------------------------------

B-[4].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

B-[4].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

B-[4].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:	0
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[4].6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-[4].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe

B-[4].6.2 ICD, 4-stellig, XML-Ausgabe

B-[4].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-[4].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt- Zulassung vorhanden:	Nein
Stationäre BG-Zulassung:	Nein

B-[4].11 Personelle Ausstattung

B-[4].11.1 Ärzte und Ärztinnen

ÄRZTE UND ÄRZTINNEN INSGESAMT (OHNE BELEGÄRZTE UND BELEGÄRZTINNEN)

Gesamt:	3,50	Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:	40,00
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 0,00	Ohne:	3,50
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär:	3,50
		Fälle je Anzahl:	0,0

- DAVON FACHÄRZTE UND FACHÄRZTINNEN

Gesamt:	3,50		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 0,00	Ohne:	3,50
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär:	3,50
		Fälle je Anzahl:	0,0

BELEGÄRZTE UND BELEGÄRZTINNEN (NACH § 121 SGB V)

Anzahl in Personen:	0
Fälle je Anzahl:	0,0

B-[4].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

FACHARZTBEZEICHNUNG (GEBIETE, FACHARZT- UND SCHWERPUNKTKOMPETENZEN)	
1	Anästhesiologie

B-[4].11.1.2 Zusatzweiterbildung

B-[4].11.2 Pflegepersonal

MAßGEBLICHE WÖCHENTLICHE TARIFLICHE ARBEITSZEITEN:

38,50

GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGER UND GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGERINNEN (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 7,81

Beschäftigungsverhältnis: **Mit:** 6,81 **Ohne:** 1,00

Versorgungsform: **Ambulant:** 1,00 **Stationär:** 6,81
Fälle je Anzahl: 0,0

B-[4].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	ANERKANNTE FACHWEITERBILDUNGEN / ZUSÄTZLICHE AKADEMISCHE ABSCHLÜSSE
1	Intensivpflege und Anästhesie
2	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
3	Operationsdienst

B-[4].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

	ZUSATZQUALIFIKATIONEN
1	Qualitätsmanagement

B-[4].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

C Qualitätssicherung

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

- Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene eine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.
- Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene keine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.

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

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V

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

C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V

Fachärzte und Fachärztinnen, psychologische Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und -psychotherapeutinnen, die der Fortbildungspflicht* unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen):	28
- Davon diejenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt:	28
- Davon diejenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben:	28

* 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).