

2018

Landkreis Schwäbisch Hall Klinikum gGmbH

Qualitätsbericht für das Berichtsjahr 2018

Strukturierter Qualitätsbericht gemäß §137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 4 SGBV über das Berichtsjahr 2017



Inhaltsverzeichnis

Einleitung	1
A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts	3
A-0 Fachabteilungen	3
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	3
A-1.2 Leitung des Krankenhauses/Standorts	4
A-2 Name und Art des Krankenhausträgers	4
A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	4
A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses	7
A-7 Aspekte der Barrierefreiheit	8
A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses	10
A-8.1 Forschung und akademische Lehre	10
A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen	10
A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus	11
A-10 Gesamtfallzahlen	11
A-11 Personal des Krankenhauses	11
A-11.1 Ärzte und Ärztinnen	11
A-11.2 Pflegepersonal	12
A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal	12
A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	14
A-12.1 Qualitätsmanagement	14
A-12.2 Klinisches Risikomanagement	14
A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte	18
A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement	23
A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)	23

A-13	Besondere apparative Ausstattung	25
B	Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen	26
B-[1]	Unfall- und Handchirurgie	26
B-[1].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	26
B-[1].1.1	Fachabteilungsschlüssel	27
B-[1].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	27
B-[1].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	27
B-[1].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	27
B-[1].4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung	28
B-[1].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	28
B-[1].6	Hauptdiagnosen nach ICD	29
B-[1].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	29
B-[1].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	30
B-[1].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	31
B-[1].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	31
B-[1].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	32
B-[1].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	33
B-[1].11	Personelle Ausstattung	33
B-[1].11.1	Ärzte und Ärztinnen	33
B-[1].11.2	Pflegepersonal	34
B-[2]	Kardiologie	34
B-[2].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	35
B-[2].1.1	Fachabteilungsschlüssel	36
B-[2].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	36
B-[2].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	36

B-[2].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	37
B-[2].4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung	37
B-[2].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	38
B-[2].6	Hauptdiagnosen nach ICD	38
B-[2].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	39
B-[2].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	39
B-[2].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	39
B-[2].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	39
B-[2].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	40
B-[2].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	40
B-[2].11	Personelle Ausstattung	40
B-[2].11.1	Ärzte und Ärztinnen	40
B-[2].11.2	Pflegepersonal	40
B-[3]	Gastroenterologie	42
B-[3].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	42
B-[3].1.1	Fachabteilungsschlüssel	43
B-[3].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	43
B-[3].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	43
B-[3].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	43
B-[3].4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung	44
B-[3].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	44
B-[3].6	Hauptdiagnosen nach ICD	45
B-[3].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	45
B-[3].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	46

B-[3].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	47
B-[3].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	47
B-[3].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	47
B-[3].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	48
B-[3].11	Personelle Ausstattung	48
B-[3].11.1	Ärzte und Ärztinnen	48
B-[3].11.2	Pflegepersonal	49
B-[3].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	49
B-[4]	Geriatric	50
B-[4].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	50
B-[4].1.1	Fachabteilungsschlüssel	51
B-[4].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	51
B-[4].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	51
B-[4].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	51
B-[4].4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung	52
B-[4].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	52
B-[4].6	Hauptdiagnosen nach ICD	52
B-[4].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	53
B-[4].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	53
B-[4].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	54
B-[4].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	55
B-[4].11	Personelle Ausstattung	55
B-[4].11.1	Ärzte und Ärztinnen	55
B-[4].11.2	Pflegepersonal	56

B-[5]	Allgemein- und Viszeralchirurgie	56
B-[5].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	57
B-[5].1.1	Fachabteilungsschlüssel	58
B-[5].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	58
B-[5].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	58
B-[5].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	59
B-[5].4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung	60
B-[5].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	60
B-[5].6	Hauptdiagnosen nach ICD	60
B-[5].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	61
B-[5].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	61
B-[5].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	62
B-[5].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	63
B-[5].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	63
B-[5].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	63
B-[5].11	Personelle Ausstattung	63
B-[5].11.1	Ärzte und Ärztinnen	64
B-[5].11.2	Pflegepersonal	64
B-[6]	Orthopädie und Endoprothetik	65
B-[6].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	65
B-[6].1.1	Fachabteilungsschlüssel	67
B-[6].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	67
B-[6].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	67
B-[6].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	67
B-[6].4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung	68

B-[6].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	68
B-[6].6	Hauptdiagnosen nach ICD	68
B-[6].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	69
B-[6].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	69
B-[6].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	70
B-[6].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	71
B-[6].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	71
B-[6].11	Personelle Ausstattung	71
B-[6].11.1	Ärzte und Ärztinnen	72
B-[6].11.2	Pflegepersonal	72
B-[7]	Frauenklinik - Gynäkologie und Geburtshilfe	73
B-[7].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	73
B-[7].1.1	Fachabteilungsschlüssel	74
B-[7].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	74
B-[7].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	74
B-[7].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	75
B-[7].4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung	75
B-[7].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	75
B-[7].6	Hauptdiagnosen nach ICD	76
B-[7].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	76
B-[7].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	77
B-[7].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	78
B-[7].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	78
B-[7].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	79
B-[7].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	79

B-[7].11	Personelle Ausstattung	79
B-[7].11.1	Ärzte und Ärztinnen	79
B-[7].11.2	Pflegepersonal	81
B-[8]	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	81
B-[8].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	82
B-[8].1.1	Fachabteilungsschlüssel	82
B-[8].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	83
B-[8].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	83
B-[8].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	83
B-[8].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	84
B-[8].6	Hauptdiagnosen nach ICD	84
B-[8].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	84
B-[8].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	84
B-[8].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	85
B-[8].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	86
B-[8].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	86
B-[8].11	Personelle Ausstattung	86
B-[8].11.1	Ärzte und Ärztinnen	86
B-[8].11.2	Pflegepersonal	87
B-[9]	Anästhesiologie und Intensivmedizin	87
B-[9].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	87
B-[9].1.1	Fachabteilungsschlüssel	88
B-[9].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	88
B-[9].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	88
B-[9].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	89

B-[9].4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung	89
B-[9].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	89
B-[9].11	Personelle Ausstattung	89
B-[9].11.1	Ärzte und Ärztinnen	89
B-[9].11.2	Pflegepersonal	90
B-[10]	Radiologie	91
B-[10].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	91
B-[10].1.1	Fachabteilungsschlüssel	91
B-[10].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	91
B-[10].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	92
B-[10].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	92
B-[10].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	93
B-[10].11	Personelle Ausstattung	93
B-[10].11.1	Ärzte und Ärztinnen	93
C	Qualitätssicherung	95
C-2	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	95
C-5	Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr	95
C-5.1	Leistungsbereiche, für die gemäß der für das Berichtsjahr geltenden Mindestmengenregelungen Mindestmengen festgelegt sind	95
C-5.2	Leistungsbereiche, für die im Prognosejahr gemäß Mindestmengenregelungen Mindestmengen erbracht werden sollen	95
C-7	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V	95
D	Qualitätsmanagement	97
D-1	Qualitätspolitik	97
D-1.1	Leitbild (Leitmotto) des Krankenhauses, Vision, Mission	97
D-1.2	Qualitätsmanagementansatz / -grundsätze des Krankenhauses	97

D-1.3	Umsetzung / Kommunikation der Qualitätspolitik im Krankenhaus (z.B. Information an Patienten, Mitarbeiter, niedergelassene Ärzte und die interessierte Fachöffentlichkeit).	101
D-2	Qualitätsziele	101
D-3	Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements	101
D-4	Instrumente des Qualitätsmanagements	102
D-5	Qualitätsmanagement-Projekte	103

Einleitung

Liebe Leserinnen und Leser,

das Klinikum Crailsheim ist ein Haus der Grund- und Regelversorgung mit 165 Planbetten. Das Klinikum verfügt über drei Abteilungen für Innere Medizin mit den Schwerpunkten Magen-Darm-Erkrankungen und Herz-Kreislauf-Erkrankungen sowie Akutgeriatrie, eine Abteilung Chirurgie mit den Schwerpunkten Allgemein- und Unfallchirurgie, eine Abteilung Orthopädie sowie eine Abteilung Gynäkologie und Geburtshilfe und eine Abteilung Radiologie. Außerdem arbeiten zwei Hals-Nasen-Ohren-Ärzte als Belegärzte im Krankenhaus. Als Querschnittabteilung ist die Anästhesie mit Intensivmedizin an allen Fachgebieten des Krankenhauses beteiligt.

Über 10.000 stationäre und knapp 25.000 ambulante Patientinnen und Patienten werden jedes Jahr im Landkreis Schwäbisch Hall Klinikum in Crailsheim behandelt und betreut. Seit dem Jahr 2012 arbeitet das Klinikum Crailsheim in enger Kooperation mit dem Diakonie-Klinikum in Schwäbisch Hall.

Die Qualität der medizinischen Versorgung ist für uns von zentraler Bedeutung. Dabei stehen die individuelle Situation der Patientinnen und Patienten und deren Bedürfnisse im Mittelpunkt. Durch regelmäßige Fort- und Weiterbildungen und eine ständige Optimierung der Strukturen, Prozesse und Abläufe erreichen wir ein hohes Leistungsniveau. So können wir unseren Patientinnen und Patienten aktuelle Verfahren im Rahmen der Diagnostik, Therapie und Pflege bieten.

Ziel unseres Handels ist eine wohnortnahe medizinische Versorgung auf hohem Niveau mit zufriedenen stationären und ambulanten Patientinnen und Patienten getreu unserem Leitspruch

"Gut betreut im Klinikum Crailsheim"

Der im Jahr 2016 bezogene Neubau ermöglicht es uns zudem Patientinnen und Patienten eine zukunftsorientierte und kompetente medizinische und pflegerische Versorgung mit neuester technischer Ausstattung innerhalb einer serviceorientierten und modernen Unterkunft zu bieten.

Der vorliegende Bericht entspricht den Anforderungen an den Strukturierten Qualitätsbericht nach § 137 SGB V und soll Ihnen unser Leistungsangebot näher bringen. Weitere Informationen finden Sie auf unserer Homepage unter www.klinikum-crailsheim.de und in unseren Broschüren und Flyern.

An dieser Stelle möchten wir ausdrücklich unseren Patientinnen und Patienten für ihr Vertrauen und unseren Mitarbeitern für ihr Engagement und ihre Arbeit danken.

Der Betriebsleitung gehören an:
Werner Schmidt (Geschäftsführer)
Thomas Grumann (Klinischer Direktor)
Dr. med. Jens Rossek (Ärztlicher Direktor)
Prof. Dr. med. Alexander Bauer (Medizinischer Direktor)
Ulrike Bolte (Pflegedienstleitung)

Die Betriebsleitung ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.

Werner Schmidt
Geschäftsführer Landkreis Schwäbisch Hall Klinikum Crailsheim gGmbH

Dieser Qualitätsbericht wurde mit Hilfe der Qualitätsberichts-Software der Firma 3M (Version 2019.4.1.) im Oktober 2019 erstellt.

Verantwortliche:

Verantwortlicher:	Für die Erstellung des Qualitätsberichts
Name/Funktion:	Carmen Stegmeier, Klinische Prozessmanagerin
Telefon:	07951 490 117
Fax:	07951 490 144
E-Mail:	carmen.stegmeier@klinikum-crailsheim.de

Verantwortlicher:	Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung
Name/Funktion:	Werner Schmidt, Geschäftsführer
Telefon:	07951 490 101
Fax:	07951 490 144
E-Mail:	werner.schmidt@klinikum-crailsheim.de

Links:

Link zur Homepage des Krankenhauses:	http://www.klinikum-crailsheim.de
---	---

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

A-0 Fachabteilungen

	Abteilungsart	Schlüssel	Fachabteilung
1	Hauptabteilung	1516	Unfall- und Handchirurgie
2	Hauptabteilung	0103	Kardiologie
3	Hauptabteilung	0107	Gastroenterologie
4	Hauptabteilung	0190	Geriatric
5	Hauptabteilung	1500	Allgemein- und Viszeralchirurgie
6	Hauptabteilung	1523	Orthopädie und Endoprothetik
7	Hauptabteilung	2400	Frauenklinik - Gynäkologie und Geburtshilfe
8	Belegabteilung	2600	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
9	Nicht-Bettenführend	3600	Anästhesiologie und Intensivmedizin
10	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit	3751	Radiologie

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Name:	Landkreis Schwäbisch Hall Klinikum gGmbH
PLZ:	74564
Ort:	Crailsheim
Straße:	Gartenstr.
Hausnummer:	21
IK-Nummer:	260811125
Standort-Nummer:	0
Krankenhaus-URL:	http://www.klinikum-crailsheim.de

A-1.1 Leitung des Krankenhauses/Standorts

Leitung:	Verwaltungsleitung
Name/Funktion:	Thomas Grumann, Prokurist, Klinischer Direktor
Telefon:	07951 490 101
Fax:	07951 490 144
E-Mail:	info@klinikum-crailsheim.de

Leitung:	Ärztliche Leitung
Name/Funktion:	Dr. med. Jens Rossek, Orthopädie
Telefon:	07951 490 371
Fax:	07951 490 373
E-Mail:	info@klinikum-crailsheim.de

Leitung:	Ärztliche Leitung
Name/Funktion:	Prof. Dr. med. Alexander Bauer, Kardiologie
Telefon:	07951 490 215
Fax:	07951 490 299
E-Mail:	info@klinikum-crailsheim.de

Leitung:	Pflegedienstleitung
Name/Funktion:	Ulrike Bolte, Pflegedienstleitung
Telefon:	07951 490 136
Fax:	07951 490 144
E-Mail:	info@klinikum-crailsheim.de

Herr Dr. med. Jens Rossek ist der Ärztliche Direktor und Herr Prof. Dr. med. Alexander Bauer ist der Medizinische Direktor am Klinikum Crailsheim.

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name des Trägers:	Landkreis Schwäbisch Hall
Träger-Art:	sonstige
Sonstige Trägerart:	gemeinnützig

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	
1	Atemgymnastik/-therapie
2	Basale Stimulation
3	Sporttherapie/Bewegungstherapie
4	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)
5	Diät- und Ernährungsberatung Eine individuelle Diät- und Ernährungsberatung erfolgt im Rahmen eines stationären Aufenthaltes auf Anfrage durch die Diätassistenten
6	Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege

Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	
7	Ergotherapie/Arbeitstherapie
8	Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik Das Klinikum arbeitet eng mit der Hebammenpraxis Crailsheim zusammen, in welcher auch die Beleghebammen Geburtsvorbereitungskurse anbieten.
9	Kinästhetik
10	Manuelle Lymphdrainage
11	Massage
12	Physikalische Therapie/Bädertherapie
13	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie
14	Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse z. B. Sturzpräventionskurse, Beckenbodenschule für Frauen und Männer
15	Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik Rückenschule und Wirbelsäulengymnastik im Therapiezentrum
16	Schmerztherapie/-management
17	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen
18	Stillberatung Stillberatung für Schwangere, Stillberatung nach Entbindung, Stilltreff für Frauen nach der Entlassung
19	Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie
20	Wärme- und Kälteanwendungen
21	Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik
22	Wundmanagement Wundmanagement durch ausgebildete Wundexperten im Rahmen einer Wundvisite
23	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen Rheumaliga; ILCO-Gruppe (Selbsthilfeorganisation für Menschen mit künstlichen Darmausgang oder künstlicher Harnableitung und Menschen mit Darmkrebs); Selbsthilfegruppe "Schlaganfall und Aphasie"; Hospizgruppe; Diabetesgruppe; Krebsverein Schwäbisch Hall e.V.
24	Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining
25	Sozialdienst
26	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit Klinikgespräche: monatliche Informationsveranstaltungen zu verschiedenen Themen durch Chef- oder Oberärzte; jährliche Teilnahme an der Gesundheitsmesse Vita Well; Vortragsreihe der Elternschule
27	Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege
28	Akupunktur
29	Spezielles Leistungsangebot von Entbindungspflegern/Hebammen Die Beleghebammen bieten verschiedene spezielle Leistungsangebote an, z.B. Akupunktur und Anwendung von Naturheilkunde-Verfahren; Angebot einer Beleg-Begleit-Geburt (Kooperation mit einer Hausgeburtshebamme)
30	Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare
31	Kontinenztraining/Inkontinenzberatung Gruppen- und Einzeltherapie jeweils für Männer und Frauen durch Physiotherapeutin mit Weiterbildungsqualifikation "Inkontinenz"; Beratung und Information durch die Fachkraft für Kontinenz
32	Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik
33	Aromapflege/-therapie Aromatherapie und Aromapflege wird auf der Geriatrie umgesetzt
34	Biofeedback-Therapie
35	Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien Kreißaalführungen; Vortragsreihe der Elternschule; enge Zusammenarbeit mit der Hebammenpraxis Crailsheim (gemeinsamer Träger) z.B. Babymassage, Yoga für Schwangere und junge Mütter

Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	
36	Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern
	Stilltreff (1x/Monat); Hebammenpraxis (Säuglingspflegekurs, Babymassage)

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

	Leistungsangebot
1	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle Altbau Geriatrie: 87,04€/Tag Altbau Gynäkologie: 63,04€/Tag Neubau : 70,51 €/Tag
2	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle Altbau Geriatrie: 46,65€/Tag Altbau Gynäkologie: 25,61€/Tag Neubau: 35,23 €/Tag
3	Telefon am Bett Kosten pro Tag: 2,5 € Kosten pro Minute ins deutsche Festnetz: 0 € Kosten pro Minute bei eintreffenden Anrufen: 0 € Bei Wahlleistung entfallen diese Kosten
4	Fernsehgerät am Bett/im Zimmer Kosten pro Tag: 2,5 € Multimedia-Terminal am Patientenbett mit TV, Radio und Telefon. Bei Wahlleistung entfallen diese Kosten
5	Rundfunkempfang am Bett Kosten pro Tag: 0 €
6	Internetanschluss am Bett/im Zimmer Kosten pro Tag: 2,5 € Internetzugang über WLAN oder über Multimedia-Terminal möglich. Bei Wahlleistung entfallen diese Kosten
7	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen Max. Kosten pro Stunde: 1,5 € Max. Kosten pro Tag: 8 € Tagesticket für 8,00 €
8	Hotelleistungen Frei wählbare Essenszusammenstellung; Buffet in der Cafeteria; kostenlose Getränke; Betten in Übergröße; Wahlleistungen: Tageszeitung, Handtücher, Zusatzversorgung (Obst, Kuchen, etc.), Dusch- und Waschgel-Set
9	Rooming-in Das Rooming-In ist in der Abteilung Geburtshilfe selbstverständlich.
10	Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)
11	Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen Informationsveranstaltungen "Klinikgespräche" (Einmal im Monat), Vortragsreihe durch Elternschule
12	Andachtsraum Raum der Stille
13	Seelsorge Regelmäßige Patientenbesuche durch den Krankenhaus-Seelsorger. Dieser kann bei Bedarf auch separat angefordert werden.

Leistungsangebot	
14	Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität) Details zu besonderen Ernährungsgewohnheiten: z. B. Vegetarische Kost, Kost ohne Schweinefleisch, etc.
15	Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen z.B. Krebsverein Schwäbisch Hall, ILCO, Diabetesgruppe
16	Wertfach/Tresor am Bett/im Zimmer Bei Wahlleistung
17	Empfangs- und Begleitedienst für Patienten und Patientinnen sowie Besucher und Besucherinnen durch ehrenamtliche Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen Empfangs- und Begleitedienst nicht durch ehrenamtliche Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen sondern durch Hol- und Bringedienst
18	Abschiedsraum Abschiedsraum auf Ebene 3 im Neubau.

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

Aspekte der Barrierefreiheit	
1	Gut lesbare, große und kontrastreiche Beschriftung
2	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
3	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
4	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
5	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
6	Besondere personelle Unterstützung
7	Arbeit mit Piktogrammen
8	Bauliche Maßnahmen für Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung insbesondere in der Abteilung Geriatrie
9	geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar)
10	Blindenleitsystem bzw. personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen
11	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä.
12	Beschriftung von Zimmern in Blindenschrift Im Bauteil N wurden alle patientenrelevanten Räumlichkeiten sowie die Treppenhäuser mit einer tastbaren Beschriftung ausgestattet.
13	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung
14	Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung insbesondere in der Abteilung Geriatrie
15	Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten
16	OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische
17	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter

Aspekte der Barrierefreiheit	
18	Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden
19	Allergenarme Zimmer
20	Diätetische Angebote
21	Röntgeneinrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße
22	Dolmetscherdienst
	Dolmetscherliste auf welcher die Sprachkenntnisse der Mitarbeiter zu Dolmetscherzwecken aufgeführt sind.
23	Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal
	Entsprechend den Sprachkenntnissen der Mitarbeiter.

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten	
1	Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

Ausbildungen in anderen Heilberufen	
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin 3 Jahre in Vollzeit oder 4 Jahre in Teilzeit
2	Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA) in Kooperation mit dem Diakonie Klinikum Schwäbisch Hall
3	Krankengymnast und Krankengymnastin/Physiotherapeut und Physiotherapeutin praktische Ausbildung in Zusammenarbeit mit BK Waldenburg
4	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin in Kooperation mit dem Diakonie Klinikum Schwäbisch Hall. Theoretische Ausbildung in SHA, praktische Ausbildung in Crailsheim.

A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

Anzahl Betten: 165

A-10 Gesamtfallzahlen

Vollstationäre Fallzahl: 10118

Teilstationäre Fallzahl: 0

Ambulante Fallzahl: 23583

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40
---	----

Personal	Anz.	mit BV	ohne BV	Amb.	Stat.
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen)	57,82	57,82	0,00	19,60	38,22 ¹⁾
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	33,59	33,59	0,00	12,66	20,93
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	1				
- davon Fachärzte und Fachärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 ²⁾

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung

¹⁾ insbesondere in der Frauenklinik wurden zusätzlich Honorarärzte beschäftigt.

²⁾ Ärztliche Psychologe ist abteilungsübergreifend zuständig

A-11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	39,00
---	-------

Personal / Ohne FA-Zuordnung	Anz.	mit BV	ohne BV	Amb.	Stat.
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	149,62 50,92	149,62 50,92	0,00 0,00	23,09 12,37	126,53 38,55
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	2,95	2,95	0,00	0,00	2,95
Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	1,60 1,00	1,60 1,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1,60 1,00
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften	2,50	2,50	0,00	0,00	2,50
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften	7,73 0,63	7,73 0,63	0,00 0,00	0,00 0,00	7,73 0,63
Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	1,75	1,75	0,00	0,00	1,75
Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	6				
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	3,10 3,10	3,10 3,10	0,00 0,00	1,10 1,10	2,00 2,00
Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	3,73 3,23	3,73 3,23	0,00 0,00	0,00 0,00	3,73 3,23

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

Personal	Anz.	mit BV	ohne BV	Amb.	Stat.
Diätassistent und Diätassistentin	2,31	2,31	0,00	0,00	2,31
Ergotherapeut und Ergotherapeutin	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00
Logopäde und Logopädin/ Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin	1,00	0,00	1,00	0,00	1,00 ¹⁾
Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	2,00	2,00	0,00	0,50	1,50
Medizinisch-technischer Radiologieassistent und Medizinisch-technische Radiologieassistentin (MTRA)	4,47	4,47	0,00	2,17	2,30
Pädagoge und Pädagogin/Lehrer und Lehrerin	3,73	3,73	0,00	0,00	3,73
Physiotherapeut und Physiotherapeutin	7,02	7,02	0,00	2,02	5,00
Diplom-Psychologe und Diplom-Psychologin	0,07	0,07	0,00	0,00	0,07
Sozialpädagoge und Sozialpädagogin	2,40	2,40	0,00	0,00	2,40

Personal mit Weiterbildung zum Diabetesberater/ zur Diabetesberaterin	0,85	0,85	0,00	0,00	0,85
Personal mit Zusatzqualifikation nach Bobath oder Vojta	2,00	2,00	0,00	0,00	2,00
Personal mit Zusatzqualifikation in der Manualtherapie	4,64	4,64	0,00	0,00	4,64

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung

¹⁾ ständiges Leihpersonal aus dem Zentrum Mensch

Zusätzlich waren im Jahr 2018 durchschnittlich 25,68 VK Medizinische Fachangestellte angestellt.

Außerdem wurden folgende Berufsgruppen zusätzlich als Leihpersonal eingesetzt:

- Ergotherapeuten und Ergotherapeutinnen
- Logopäden und Logopädinnen
- Physiotherapeuten und Physiotherapeutinnen
- medizinisch-technische Radiologieassistenten und Radiologieassistentinnen

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Name/Funktion:	Dipl. Betriebsw. (DH) Carmen Stegmeier, Klinische Prozessmanagerin
Telefon:	07951 490 117
Fax:	07951 490 144
E-Mail:	carmen.stegmeier@klinikum-crailsheim.de

A-12.1.2 Lenkungs-gremium

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

Wenn ja:

Beteiligte Abteilungen/ Funktionsbereiche:	Pflege- und Funktionsdienst (jeweils ein Vertreter der Abteilung), Pflegedienstleitung, Prozess- und Qualitätsmanagement, je nach Themenstellung werden Fachkräfte aus weiteren Bereichen hinzugezogen (z. B. Hygiene).
Tagungsfrequenz des Gremiums:	halbjährlich

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

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

Im Jahr 2016 begann die Umsetzung eines strukturierten Risikomanagements:

Risikomanagementbeauftragte für die einzelnen Fachabteilungen wurden benannt. Des Weiteren wurde eine Software zur Dokumentation und Überwachung der Risiken beschafft und Prozesse zur Risikoidentifikation, -analyse, -bewertung und -bewältigung festgelegt.

Einmal im halben Jahr treffen sich die Risikomanagementbeauftragten der Fachabteilungen zu einem Austausch über Neuerungen zum Thema "Risikomanagement".

Als weiteres Instrument im Kontext des internen und externen Risikomanagements ist seit 2017 das CIRS im Einsatz.

A-12.2.2 Lenkungsgremium

Instrument bzw. Maßnahme	
1	Klinisches Notfallmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: VA-AN-CPRErw; VA-AN-ReaAlarm Letzte Aktualisierung: 28.10.2019
2	Schmerzmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: VA-AN-Schmerztherapie-akut Letzte Aktualisierung: 06.09.2018
3	Sturzprophylaxe Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: VA-PD-SturzPro Letzte Aktualisierung: 12.07.2019
4	Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. "Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege") Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: VA-PD-DekProph Letzte Aktualisierung: 16.01.2019
5	Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: VA-PD-Fixierungen Letzte Aktualisierung: 16.05.2018
6	Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen
7	Entlassungsmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: HB-LK-Entlassmanagement - in Überarbeitung Letzte Aktualisierung: 20.09.2017
8	Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen
9	Anwendung von standardisierten OP-Checklisten
10	Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: VA-CH-PrävVerwechslung Letzte Aktualisierung: 06.09.2018
11	Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen
12	Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: HB-MT-4.9Meldung_Vorkommnisse Letzte Aktualisierung: 02.11.2018
13	Mitarbeiterbefragungen

Zu RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen:

<input checked="" type="checkbox"/>	Tumorkonferenzen
<input checked="" type="checkbox"/>	Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen
<input type="checkbox"/>	Pathologiebesprechungen
<input type="checkbox"/>	Palliativbesprechungen
<input checked="" type="checkbox"/>	Qualitätszirkel
<input checked="" type="checkbox"/>	Andere: Antibiotikavisite, Lenkungskreis Risikomanagement

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	Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem Intervall: jährlich
2	Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen Intervall: monatlich
3	Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor Letzte Aktualisierung: 08.07.2019

Details:

Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet: Ja

Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums: halbjährlich

Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit: Verfahrensanweisung Team Time Out, Implementierung EDV-gestütztes Triage-System in der ZNA, Definition von Lagerungsstandards im OP usw.

CIRS-Meldungen können über ein Formular in Intrafox anonym oder direkt an die Abteilung "Klinisches Prozessmanagement" übermittelt werden. Das Intrafox-Formular ist im Intranet hinterlegt.

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem (Critical Incident Reporting System/CIRS):

Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem: Ja

Genutzte Systeme:

Bezeichnung	
1	CIRS Health Care

Gremium zur Bewertung der gemeldeten Ereignisse:

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

Ja

Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums:

halbjährlich

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

A-12.3.1 Hygienepersonal

Personal	Anzahl
Krankenhaustygieniker und Krankenhaustygienikerinnen	1
Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen	4
Hygienefachkräfte (HFK)	1
Hygienebeauftragte in der Pflege	12

A-12.3.1.1 Hygienekommission

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

Kontaktinformationen des Kommissionsvorsitzenden:

Name/Funktion:	Dr. med. Jens Rossek, Kommissarischer Ärztlicher Direktor, Vorsitzender
Telefon:	07951 490 370
Fax:	07951 490 144
E-Mail:	info@klinikum-crailsheim.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:	Ja
----------	----

Der Standard thematisiert insbesondere:

	Option	Auswahl
1	Hygienische Händedesinfektion	Ja
2	Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum	Ja
3	Beachtung der Einwirkzeit	Nein

Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen:

	Option	Auswahl
1	Sterile Handschuhe	Ja
2	Steriler Kittel	Ja
3	Kopfhaube	Ja
4	Mund-Nasen-Schutz	Ja
5	Steriles Abdecktuch	Ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert:

Auswahl: Ja

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

Auswahl: Ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert:

Auswahl: Ja

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie

	Option	Auswahl
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 Antibiotikaprophylaxe liegt vor:

Auswahl: Ja

Der Standard thematisiert insbesondere:

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

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

Auswahl: Ja

Die standardisierte Antibiotikaprophylaxe wird bei jedem operierten Patienten und jeder operierten Patientin mittels Checkliste (z.B. anhand der "WHO Surgical Checklist" oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft:

Auswahl: Ja

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor:

Auswahl: Ja

Der interne Standard thematisiert insbesondere:

	Option	Auswahl
1	Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel)	Ja
2	Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe))	Ja
3	Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden	Ja
4	Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundaufgabe	Ja
5	Meldung an den Arzt oder die Ärztin und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion	Ja

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

Auswahl: Ja

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde auf allen Allgemeinstationen erhoben: Ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen (Einheit: ml/Patiententag): 21

Angabe des Händedesinfektionsmittelverbrauchs auf allen Intensivstationen: Ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen (Einheit: ml/Patiententag): 53

Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen:

Auswahl: Ja

Erklärung zu "Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen": Gibt die durchschnittliche Menge in Milliliter pro Patiententag für eine Allgemeinstation an. Zu berücksichtigen ist, dass das Klinikum Crailsheim insgesamt sechs bettenführende Allgemeinstationen führt.

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

	Option	Auswahl
1	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
2	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

Umgang mit Patienten mit MRE (2):

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

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

	Instrument bzw. Maßnahme
1	Teilnahme an der (freiwilligen) "Aktion Saubere Hände" (ASH) Klinikweite Umsetzung der Aktion "Saubere Hände".
2	Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten
3	Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen
4	Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen

Zu HM02: Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen:

<input type="checkbox"/>	AMBU-KISS
<input checked="" type="checkbox"/>	CDAD-KISS
<input checked="" type="checkbox"/>	HAND-KISS
<input checked="" type="checkbox"/>	ITS-KISS
<input type="checkbox"/>	MRSA-KISS
<input type="checkbox"/>	NEO-KISS
<input type="checkbox"/>	ONKO-KISS
<input checked="" type="checkbox"/>	OP-KISS
<input type="checkbox"/>	STATIONS-KISS
<input checked="" type="checkbox"/>	SARI

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

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

Ansprechperson mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben:

Name/Funktion:	Carmen Stegmeier, Klinische Prozessmanagerin
Telefon:	07951 490 117
Fax:	07951 490 144
E-Mail:	carmen.stegmeier@klinikum-crailsheim.de

A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

Art des Gremiums:	Arzneimittelkommission
--------------------------	------------------------

A-12.5.2 Verantwortliche Person

Wurde eine verantwortliche Person festgelegt?	ja – eigenständige Position AMTS
--	----------------------------------

Kontaktdaten:

Name/Funktion:	Herr Martin Scheerer, Leitender Apotheker im Diakonie-Klinikum Schwäbisch Hall
Telefon:	0791 753 4720
Fax:	0791 753 4902
E-Mail:	Martin.scheerer@diakonoe.de

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Anzahl Apotheker:	0
Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal:	0
Erläuterungen:	pharmazeutische Leistungen werden über einen Dienstleistungsvertrag mit dem Diakonie-Klinikum bezogen.

A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

	Instrument bzw. Maßnahme
1	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen
2	Vorhandensein adressatengerechter und themenspezifischer Informationsmaterialien für Patientinnen und Patienten zur ATMS z. B. für chronische Erkrankungen, für Hochrisikoarzneimittel, für Kinder
3	Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen)
4	Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware)
5	Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)
6	Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln
7	Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln
8	Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln
9	Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern
10	Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung

Zu AS09: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln:

<input checked="" type="checkbox"/>	Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung
<input checked="" type="checkbox"/>	Zubereitung durch pharmazeutisches Personal
<input checked="" type="checkbox"/>	Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen
<input type="checkbox"/>	Sonstiges

Zu AS10: Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln:

<input checked="" type="checkbox"/>	Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma)
<input type="checkbox"/>	Versorgung der Patientinnen und Patienten mit patientenindividuell abgepackten Arzneimitteln durch die Krankenhausapotheke (z.B. Unit-Dose-System)
<input checked="" type="checkbox"/>	Sonstiges

Zu AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern:

<input checked="" type="checkbox"/>	Fallbesprechungen
<input checked="" type="checkbox"/>	Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung
<input checked="" type="checkbox"/>	Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung)
<input checked="" type="checkbox"/>	Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kap. 12.2.3.2)
<input checked="" type="checkbox"/>	Andere: internes CIRS

Zu AS13: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung:

<input checked="" type="checkbox"/>	Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs
<input checked="" type="checkbox"/>	Aushändigung von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen
<input checked="" type="checkbox"/>	Aushändigung des Medikationsplans
<input checked="" type="checkbox"/>	bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten
<input type="checkbox"/>	Sonstiges

A-13 Besondere apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h verfügbar
1	Beatmungsgerät zur Beatmung von Früh- und Neugeborenen	Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck	Ja
2	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja
3	Gerät für Nierenersatzverfahren	Geräte für Nierenersatzverfahren	Ja
4	Kapselendoskop	Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung	
5	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektro-magnetischer Wechselfelder	Nein
6	Mammographiegerät	Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse	
7	Angiographiegerät/DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	Nein
	Über den Tag		
8	Inkubatoren Neonatologie	Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten)	Ja
9	Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren	Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik	
10	Uroflow/Blasendruckmessung/ Urodynamischer Messplatz	Harnflussmessung	
11	Linksherzkatheterlabor (X)	Gerät zur Darstellung der linken Herzkammer und der Herzkranzgefäße	Nein

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-[1] Unfall- und Handchirurgie

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

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Unfall- und Handchirurgie
Straße:	Gartenstraße
Hausnummer:	21
PLZ:	74564
Ort:	Crailsheim
URL:	http://klinikum-crailsheim.de



Dr. med. Martina Mittag-Bonsch

Die Chirurgie im Klinikum Crailsheim deckt ein breites Spektrum ab. Aufgrund der breitgefächerten Spezialausbildungen der Ärztinnen und Ärzte ist dies möglich. Neben Routineeingriffen führen wir viele hochspezialisierte Eingriffe mit Erfolg durch. **Unfallchirurgisch** versorgen wir sämtliche Knochenbrüche, mit Ausnahme der Wirbelsäule, nach dem neuesten Stand der Wissenschaft und Technik und basierend auf den neuesten Erkenntnissen der internationalen Arbeitsgemeinschaft für Osteosynthese (AO Trauma International).

Einen besonderen Schwerpunkt stellt die **Hand- und Fußchirurgie** dar. Viele dieser Eingriffe führen wir als ambulante Operationen durch.

In der großen Unfallambulanz sind wir als Durchgangsarzt für die Berufsgenossenschaften tätig. Aufgrund unserer Qualifikation als spezielle Unfallchirurgie und der modernen Ausstattung des Klinikums Crailsheim wurden wir für die stationäre Behandlung von berufsgenossenschaftlichen Unfällen (stationäres D-Arzt-Verfahren) und in der Handchirurgie für das VAV-Verfahren schwerer Handverletzungen zugelassen. Im Bereich der Handchirurgie sind wir **Referenzklinik für berufsgenossenschaftliche handchirurgische Fälle**.

Die kontinuierliche Schmerztherapie ist seit 1998 etabliert mit dem Ziel **schmerzfremde Operationen** zu gewährleisten. Dies geschieht in enger Zusammenarbeit mit der Anästhesie im Klinikum Crailsheim.

Spezielle Sprechstunden werden für die folgenden Themengebiete angeboten:

- Handchirurgie (KV-Sprechstunde)
- Fußchirurgie
- Berufsgenossenschaftliche Sprechstunde

B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Fachabteilungsschlüssel	
1	(1516) Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Unfallchirurgie
2	(1500) Allgemeine Chirurgie
3	(2315) Orthopädie/Schwerpunkt Chirurgie
4	(2300) Orthopädie
5	(1600) Unfallchirurgie
6	(1523) Chirurgie/Schwerpunkt Orthopädie
7	(1551) Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Handchirurgie

B-[1].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten des Chefarztes bzw. der Chefärzte:

Name/Funktion:	Dr. med. Martina Mittag-Bonsch, Chefärztin
Telefon:	07951 301
Fax:	07951 302
E-Mail:	Chirurgie@klinikum-crailsheim.de
Adresse:	Gartenstraße 21
PLZ/Ort:	74564 Crailsheim
URL:	http://www.klinikum-crailsheim.de

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

<p>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:</p>	<p>Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen</p>
<p>Erläuterungen:</p>	<p>Es werden mit allen Chefärztinnen und Chefärzten im Rahmen von Perspektivgesprächen jährliche Zielvereinbarungen geschlossen. Sie beziehen sich auf Qualitätsmerkmale in der Patientenversorgung, Entwicklung der Abteilung und sonstige Ziele.</p>

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

Medizinische Leistungsangebote	
1	Spezialsprechstunde
2	Chirurgische Intensivmedizin
3	Notfallmedizin
4	Metall-/Fremdkörperentfernungen
5	Bandrekonstruktionen/Plastiken
6	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik
7	Behandlung von Dekubitalgeschwüren
8	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
9	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens
10	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
11	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
12	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
13	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
14	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
15	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
16	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
17	Amputationschirurgie
18	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut
19	Fußchirurgie
20	Wundheilungsstörungen
21	Handchirurgie
22	Septische Knochenchirurgie
23	Arthroskopische Operationen
24	Diagnostik und Therapie von Arthropathien
25	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien
26	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen
27	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes
28	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien

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

Aspekte der Barrierefreiheit	
1	Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe
2	Mehrsprachiges Informationsmaterial über das Krankenhaus
3	Tastbarer Gebäudeplan

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

Vollstationäre Fallzahl: 1598

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	S00.85	Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Kopfes: Prellung	255
2	S06.0	Gehirnerschütterung	170
3	S20.2	Prellung des Thorax	75
4	S52.51	Distale Fraktur des Radius: Extensionsfraktur	42
5	S82.6	Fraktur des Außenknöchels	39
6	S13.4	Verstauchung und Zerrung der Halswirbelsäule	39
7	S30.0	Prellung der Lumbosakralgegend und des Beckens	34
8	L03.10	Phlegmone an der oberen Extremität	32
9	S70.0	Prellung der Hüfte	27
10	S72.11	Femurfraktur: Intertrochantär	26
11	A46	Erysipel [Wundrose]	25
12	L03.01	Phlegmone an Fingern	25
13	L03.11	Phlegmone an der unteren Extremität	20
14	S22.43	Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von drei Rippen	16
15	S22.44	Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von vier und mehr Rippen	16
16	M70.2	Bursitis olecrani	16
17	S72.01	Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär	15
18	S52.6	Distale Fraktur der Ulna und des Radius, kombiniert	13
19	S22.32	Fraktur einer sonstigen Rippe	12
20	S32.01	Fraktur eines Lendenwirbels: L1	11
21	S86.0	Verletzung der Achillessehne	11
22	S42.3	Fraktur des Humerusschaftes	11
23	S39.9	Nicht näher bezeichnete Verletzung des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens	11
24	S80.0	Prellung des Knies	11
25	S52.59	Distale Fraktur des Radius: Sonstige und multiple Teile	11
26	S06.5	Traumatische subdurale Blutung	10
27	S80.1	Prellung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Unterschenkels	10
28	S42.21	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Kopf	10
29	S82.18	Fraktur des proximalen Endes der Tibia: Sonstige	10
30	S32.5	Fraktur des Os pubis	10

B-[1].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	S00	Oberflächliche Verletzung des Kopfes	264
2	S06	Intrakranielle Verletzung	186
3	S52	Fraktur des Unterarmes	110
4	S82	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	98
5	L03	Phlegmone	80
6	S20	Oberflächliche Verletzung des Thorax	76
7	S22	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule	72
8	S42	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes	61
9	S72	Fraktur des Femurs	55
10	S32	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens	49

B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	3-200	Native Computertomographie des Schädels	461
2	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	245
3	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	202
4	3-205	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems	138
5	5-916.a1	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, subfaszial oder an Knochen und/oder Gelenken der Extremitäten	98
6	5-900.04	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Sonstige Teile Kopf	87
7	3-206	Native Computertomographie des Beckens	82
8	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	78
9	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	75
10	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	68
11	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	60
12	5-869.1	Andere Operationen an den Bewegungsorganen: Weichteildebridement, schichtenübergreifend	57
13	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	57
14	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	56
15	5-794.k6	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch winkelstabile Platte: Radius distal	53
16	8-190.20	Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung mit Pumpensystem bei einer Vakuumtherapie: Bis 7 Tage	52
17	8-915	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie	50
18	5-916.a0	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut	50
19	5-790.5f	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch Marknagel mit Gelenkkomponente: Femur proximal	35

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
20	5-896.1f	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Unterschenkel	34
21	5-820.41	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Duokopfprothese: Zementiert	34
22	5-793.3r	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens: Durch Platte: Fibula distal	28
23	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	27
24	5-859.12	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln: Totale Resektion eines Schleimbeutels: Oberarm und Ellenbogen	27
25	3-806	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems	25
26	5-900.17	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Oberarm und Ellenbogen	25
27	3-221	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel	24
28	3-220	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel	24
29	8-191.00	Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Feuchtverband mit antiseptischer Lösung: Ohne Debridement-Bad	23
30	5-900.1e	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Sekundärnaht: Oberschenkel und Knie	18

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	3-200	Native Computertomographie des Schädels	461
2	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	245
3	9-984	Pflegebedürftigkeit	243
4	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	202
5	5-794	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	170
6	5-900	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut	164
7	5-916	Temporäre Weichteildeckung	150
8	3-205	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems	138
9	5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	127
10	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	107

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

1	Ermächtigungsambulanz Dr. Mittag-Bonsch
	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)
	Leistungen:
	VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
	VO15 - Fußchirurgie
	VO16 - Handchirurgie

2	Notaufnahme
	Notfallambulanz (24h)
	Leistungen:
	VA00 -
	VC66 - Arthroskopische Operationen
	VC27 - Bandrekonstruktionen/Plastiken
	VC29 - Behandlung von Dekubitalgeschwüren
	VC67 - Chirurgische Intensivmedizin
	VC42 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
	VC39 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
	VC41 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
	VC35 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens
	VC36 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
	VC37 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
	VC33 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
	VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
	VC40 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
	VC32 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
	VC34 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
	VO16 - Handchirurgie
	VC26 - Metall-/Fremdkörperentfernungen
	VC71 - Notfallmedizin
	VO20 - Sportmedizin/Sporttraumatologie
3	chirurgische Ambulanz
	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
	Leistungen:
	VC41 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
	VC37 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
	VC32 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
4	D-Arzt Ambulanz und D-Arzt-Sprechstunde
	D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz
	Leistungen:
	VC63 - Amputationschirurgie
	VC66 - Arthroskopische Operationen
	VC27 - Bandrekonstruktionen/Plastiken
	VC39 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
	VC41 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
	VC36 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
	VC37 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
	VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
	VC40 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
	VC34 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
	VO16 - Handchirurgie
	VC26 - Metall-/Fremdkörperentfernungen
	VC71 - Notfallmedizin
	VC58 - Spezialsprechstunde

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	209
2	5-056	Neurolyse und Dekompression eines Nerven	148
3	5-840	Operationen an Sehnen der Hand	123
4	5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	66
5	5-841	Operationen an Bändern der Hand	59
6	5-788	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes	28
7	5-849	Andere Operationen an der Hand	20
8	5-795	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen	16
9	5-845	Synovialektomie an der Hand	15
10	5-851	Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie	15

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Ja

Stationäre BG-Zulassung: Ja

B-[1].11 Personelle Ausstattung

B-[1].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Personal	Anz.	mit BV	ohne BV	Amb.	Stat.	Fälle/Anz.
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen)	6,60	6,60	0,00	2,68	3,92	407,7
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	3,92	3,92	0,00	2,00	1,92	832,3

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[1].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
1	Orthopädie und Unfallchirurgie
2	Allgemeinchirurgie
3	Viszeralchirurgie

B-[1].11.1.2 Zusatzweiterbildung

Zusatz-Weiterbildung	
1	Handchirurgie
2	Notfallmedizin
3	Röntgendiagnostik - fachgebunden -
4	Spezielle Unfallchirurgie
5	Sportmedizin

B-[1].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	39,00
---	-------

Personal	Anz.	mit BV	ohne BV	Amb.	Stat.	Fälle/Anz.
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	5,50	5,50	0,00	0,00	5,50	290,5
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	0,25	0,25	0,00	0,00	0,25	6392,0
Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	0,20	0,20	0,00	0,00	0,20	7990,0
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften	1,10	1,10	0,00	0,00	1,10	1452,7

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

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

Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	
1	Leitung einer Station / eines Bereiches
2	Hygienebeauftragte in der Pflege
3	Praxisanleitung

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

Zusatzqualifikationen	
1	Basale Stimulation
2	Bobath
3	Wundmanagement

B-[2] Kardiologie

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

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Kardiologie
Straße:	Gartenstr.
Hausnummer:	21
PLZ:	74564
Ort:	Crailsheim
URL:	http://www.klinikum-crailsheim.de



Prof. Dr. Alexander Bauer

Der Chefarzt der Kardiologie und Rhythmologie Prof. Dr. med Alexander Bauer ist ein erfahrener interventioneller Kardiologe. Die Sektion Kardiomyopathien und kardiale Bildgebung wird durch Frau Dr. med. Barbara Pfeiffer vertreten. Der Abteilung zugeordnet sind vier Oberärztinnen und -ärzte mit dem Schwerpunkt "Kardiologie".

Die Schwerpunkte der Inneren Medizin I sind **Herzkreislauf- und Gefäßerkrankungen, Herzrhythmusstörungen und Kardiomyopathien**. Zur Diagnostik der Herz- und Gefäßerkrankungen stehen zahlreiche Untersuchungsmethoden wie z. B. Linksherzkatheter, Herzultraschall-Untersuchungen, Stress-Echokardiographie, transösophageale Echokardiographie (Schluckecho), Kardio-MRT (in Zusammenarbeit mit Praxis Prof. Dr. Tomczak), Langzeitmessgeräte (Langzeit-EKG, auch 4-Wochen-Langzeit-EKG, Langzeit-Blutdruck, externe Ereignisrekorder), Farbdoppler-Ultraschallgeräte für die Gefäßdiagnostik usw. zur Verfügung.

Besteht eine Verengung der Herzkranzgefäße, wird die dann notwendige **Herzkatheteruntersuchung** mit Ballondilatation und möglicher Stenteinlage durchgeführt. Zur Unterstützung, insbesondere bei kardiogenem Schock, steht das Impella Herzunterstützungssystem zur Verfügung. Zur Beurteilung der Koronararterien werden Druckdrahtuntersuchungen (FFR) und optische Kohärenztomographien (OCT) eingesetzt.

Ein weiterer Schwerpunkt der Abteilung stellt die Behandlung von Herzrhythmusstörungen dar. Es erfolgt die Diagnostik und Therapie aller Arten von **Herzrhythmusstörungen** (insbesondere Vorhofflimmern). Es werden Ablationen von ventrikulären,

wie auch supraventrikulären Tachykardien (inklusive Pulmonalvenenisolation) durchgeführt. Ein kardiales Mappingsystem (NAVX Precision) steht ebenfalls zur Verfügung. Ferner werden Herzschrittmacher, Aggregate zur kardialen Resynchronisationstherapie, CCM-Aggregate (cardiac contractility modulation), subkutane/ transvenöse Defibrillatoren und Ereignisrekorder implantiert. Es stehen Programmiergeräte zur Überprüfung aller gängigen Aggregate (Medtronic, Sorin (Microport), Boston Scientific, St. Jude, Impulse Dynamics und Biotronik) zur Verfügung.

Ein weiterer Schwerpunkt stellt die Diagnostik und Therapie von Kardiomyopathien dar. Frau Dr. Pfeiffer ist eine der wenigen Experten auf diesem Gebiet. Im Klinikum Crailsheim werden auch PTSMAs (Septumablationen) und Myokardbiopsien (Entnahme von Herzgewebeprobe) durchgeführt. Es besteht eine Spezialambulanz für Kardiomyopathien (ARVC, HCM, Amyloidose, ischämische und nicht ischämische Kardiomyopathien).

Ein weiterer Schwerpunkt stellt die Diagnostik und Therapie des **Bluthochdruckes** dar.

Bei Verdacht auf einen **Schlaganfall** erfolgt umgehend eine Bildgebung des Schädels (Computertomographie oder Kernspintomographie), um die Ursache und das Ausmaß der Hirnschädigung zu erkennen. Durch die schnelle Diagnostik können wichtige Therapien zeitnah eingeleitet werden. Schwierige Therapieentscheidungen werden mit der Stroke Unit des Diakonie-Klinikums Schwäbisch Hall auf kurzem Wege abgestimmt. Es erfolgen konsiliarische neurologische Untersuchungen durch Fachärztinnen und -ärzte der Neurologie.

Bei Unverträglichkeiten von Medikamenten zur Blutverdünnung oder schweren Blutungskomplikationen führen wir Verschlüsse der Vorhofohren (Vorhofohrkluder) durch. Durch diese Maßnahme ist die Gabe von Medikamenten zur Blutverdünnung (z. B. Marcumar oder NOAK) verzichtbar.

Bei persistierendem Foramen ovale (Loch in der Vorhofscheidewand) und kryptogenem Schlaganfall führen wir Vorhofseptumokkluder-Implantationen durch.

Auf der Intensivstation können alle lebensbedrohlichen kardiologischen Krankheitsbilder behandelt werden (z. B. Herzinfarkt, schwere Herzschwäche, bedrohliche Herzrhythmusstörungen). Dazu verfügt die Intensivstation über alle notwendigen Überwachungsgeräte (Monitoring).

B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(0103) Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie
2	(0300) Kardiologie

B-[2].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten des Chefarztes bzw. der Chefärzte:

Name/Funktion:	Prof. Dr. med. Alexander Bauer, Chefarzt
Telefon:	07951 490 215
Fax:	07951 490 299
E-Mail:	info@klinikum-crailsheim.de
Adresse:	Gartenstr. 21
PLZ/Ort:	74564 Crailsheim
URL:	http://www.klinikum-crailsheim.de

Name/Funktion:	Dr. med. Barbara Pfeiffer, Sektionsleitung Kardiomyopathie
Telefon:	07951 490 215
Fax:	07951 490 299
E-Mail:	info@klinikum-crailsheim.de
Adresse:	Gartenstr. 21
PLZ/Ort:	74564 Crailsheim
URL:	http://www.klinikum-crailsheim.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 vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:

Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen

Erläuterungen:

Es werden mit allen Chefärztinnen und Chefarzten im Rahmen von Perspektivgesprächen jährliche Zielvereinbarungen geschlossen. Sie beziehen sich auf Qualitätsmerkmale in der Patientenversorgung, Entwicklung der Abteilung und sonstige Ziele.

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

Medizinische Leistungsangebote	
1	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
2	Schrittmachereingriffe
3	Defibrillatöreingriffe
4	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
5	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
6	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
7	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
8	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
9	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
10	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
12	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
13	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
14	Intensivmedizin
15	Diagnostik und Therapie von Allergien
16	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
17	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
18	Elektrophysiologie
19	Physikalische Therapie
20	Schmerztherapie
21	Transfusionsmedizin
22	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen
23	Native Sonographie
24	Eindimensionale Dopplersonographie
25	Duplexsonographie
26	Sonographie mit Kontrastmittel
27	Endosonographie
28	Spezialsprechstunde
29	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen
30	Dialyse

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

Aspekte der Barrierefreiheit	
1	Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe
2	Tastbarer Gebäudeplan
3	Mehrsprachiges Informationsmaterial über das Krankenhaus

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

Vollstationäre Fallzahl: 2459

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	I20.0	Instabile Angina pectoris	231
2	I50.01	Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz	182
3	I10.01	Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	98
4	I21.4	Akuter subendokardialer Myokardinfarkt	95
5	M79.18	Myalgie: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]	94
6	I50.14	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe	86
7	R55	Synkope und Kollaps	81
8	I48.1	Vorhofflimmern, persistierend	73
9	J15.9	Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet	63
10	R07.2	Präkordiale Schmerzen	58
11	I26.9	Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale	55
12	I50.13	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung	48
13	R42	Schwindel und Taumel	44
14	I95.1	Orthostatische Hypotonie	38
15	E86	Volumenmangel	38
16	I42.1	Hypertrophische obstruktive Kardiomyopathie	37
17	I21.1	Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Hinterwand	33
18	I48.0	Vorhofflimmern, paroxysmal	30
19	J20.9	Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet	30
20	R07.3	Sonstige Brustschmerzen	27
21	I20.8	Sonstige Formen der Angina pectoris	24
22	I26.0	Lungenembolie mit Angabe eines akuten Cor pulmonale	23
23	I63.5	Hirnfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose zerebraler Arterien	22
24	I48.3	Vorhofflattern, typisch	22
25	I47.1	Supraventrikuläre Tachykardie	22
26	J44.19	Chronische obstruktive Lungenerkrankung mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet	22
27	T75.4	Schäden durch elektrischen Strom	20

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
28	J44.09	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 nicht näher bezeichnet	18
29	I10.00	Benigne essentielle Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise	17
30	I25.13	Atherosklerotische Herzkrankheit: Drei-Gefäß-Erkrankung	16

B-[2].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	I50	Herzinsuffizienz	321
2	I20	Angina pectoris	257
3	I48	Vorhofflimmern und Vorhofflattern	145
4	I21	Akuter Myokardinfarkt	142
5	I10	Essentielle (primäre) Hypertonie	117
6	M79	Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert	103
7	J44	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit	89
8	R07	Hals- und Brustschmerzen	87
9	R55	Synkope und Kollaps	81
10	I26	Lungenembolie	78

B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-275	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung	698
2	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	652
3	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	596
4	3-200	Native Computertomographie des Schädels	498
5	8-837	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen	411
6	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	391
7	9-984	Pflegebedürftigkeit	301
8	1-266	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt	175
9	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	153
10	3-035	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung	126

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

1	Kardiologische Sprechstunde
	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)
	Leistungen:
	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
	VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
	VI33 - Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
	VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
	VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
	VI04 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren

1	Kardiologische Sprechstunde
	VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
	VI05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
	VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
	VR04 - Duplexsonographie
	VR03 - Eindimensionale Dopplersonographie
	VI34 - Elektrophysiologie
	VR06 - Endosonographie
	VR02 - Native Sonographie
	VR05 - Sonographie mit Kontrastmittel
	VI27 - Spezialsprechstunde
2	Kardiologische Sprechstunde
	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-275	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung	16

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

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

Personal	Anz.	mit BV	ohne BV	Amb.	Stat.	Fälle/Anz.
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen)	9,82	9,82	0,00	3,42	6,40	384,2
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	5,98	5,98	0,00	2,98	3,00	819,7

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[2].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
1	Innere Medizin und Kardiologie
2	Innere Medizin
3	Allgemeinmedizin

B-[2].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	39,00
---	-------

Personal	Anz.	mit BV	ohne BV	Amb.	Stat.	Fälle/ Anz.
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	23,25	23,25	0,00	3,00	20,25	121,4
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	2459,0

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

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

	Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse
1	Intensiv- und Anästhesiepflege
2	Leitung einer Station / eines Bereiches
3	Praxisanleitung
4	Hygienebeauftragte in der Pflege

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

	Zusatzqualifikationen
1	Kinästhetik
2	Endoskopie/Funktionsdiagnostik
3	Basale Stimulation
4	Wundmanagement
5	Qualitätsmanagement

B-[3] Gastroenterologie

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

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Gastroenterologie
Straße:	Gartenstr.
Hausnummer:	21
PLZ:	74564
Ort:	Crailsheim
URL:	http://www.klinikum-crailsheim.de



Dr. med. Bernhard Braun

Unsere Ärztinnen und Ärzte verfügen über große Erfahrung in der Behandlung von akuten, chronischen und malignen Erkrankungen des Magen-Darm-Trakts, der Leber und der Bauchspeicheldrüse.

Bei diesen Erkrankungen ist eine enge interdisziplinäre Zusammenarbeit zwingend notwendig.

Hier arbeiten wir eng mit den chirurgischen Kolleginnen und Kollegen unseres Hauses, der onkologischen Abteilung des Diakonie-Klinikums Schwäbisch Hall und der Abteilung für Radioonkologie am Diakonie-Klinikum Schwäbisch Hall zusammen.

Eine enge Zusammenarbeit erfolgt darüber hinaus mit den universitären Zentren der Umgebung (Universitätskliniken Heidelberg, Ulm und Würzburg).

Wir führen täglich eine große Anzahl an endoskopischen, endosonographischen und sonographischen Untersuchungen durch. Auch die entsprechenden therapeutischen Eingriffe, z. B. Polypektomien, Ösophagusvarizenligaturen, APC-Behandlungen, endosonographische Punktionen und transcutane sonographische Punktionen werden durchgeführt. Seit dem Umzug in den Klinikneubau verfügen wir über eine Endoskopie, einen Aufwachraum und eine Geräteaufbereitung, welche nach modernsten Gesichtspunkten eingerichtet wurde.

Besonderen Wert legen wir darauf, dass diese Untersuchungen unter Einhaltung der S3-Leitlinien für Sedierung und Komplikationsmanagement in der Endoskopie durchgeführt werden und die Eingriffe so wenig belastend wie möglich und schmerzfrei für die Patientinnen und Patienten verlaufen.

Ebenfalls in hoher Frequenz werden Eingriffe an Galle oder Pankreas (ERCP) durchgeführt. Diese sind in der Regel als therapeutische Eingriffe (Papillotomie, Steinextraktion und Stenting) angelegt.

Ein weiterer Schwerpunkt liegt in der vorwiegend ambulant durchgeführten proktologischen Diagnostik und Behandlung von sehr häufigen Problemen wie Hämorrhoidalbeschwerden. Auch hier erfolgt eine enge Zusammenarbeit mit den chirurgischen Kolleginnen und Kollegen im Haus. Darüber hinaus besteht die Möglichkeit der Dünndarmuntersuchung mittels Ballonenteroskopie und Kapselendoskopie, die seit 2012 zur Verfügung steht. Zur Abklärung von thorakalen Beschwerden oder Refluxbeschwerden steht eine Impedanz-pH-Metrie zur Verfügung.

In hoher Fallzahl werden auch Patientinnen und Patienten mit chronischen Lebererkrankungen und chronisch entzündlichen Darmerkrankungen überwiegend ambulant betreut und behandelt.

Vorwiegend ambulant werden Patientinnen und Patienten mit Tumoren des Magen-Darm-Traktes, der Leber und Bauchspeicheldrüse mit allen gängigen Chemotherapien behandelt. Die Patientinnen und Patienten werden vor Therapieeinleitung in der Regel im interdisziplinären Tumorboard des Diakonie-Klinikums Schwäbisch Hall vorgestellt. Alle onkologischen Erkrankungen außerhalb des gastroenterologischen Fachgebietes, sowie Hämatoblastosen und Lymphome werden an onkologische Kooperationspartner überwiesen.

Im Bereich der Diabetologie liegt ebenfalls ein Schwerpunkt. Hier werden Patienten in allen Abteilungen des Hauses von einem interprofessionelle Team aus Diabetologen, speziell qualifiziertem Pflegepersonal und Diätberatern mit Diabetes mellitus als Haupt- oder Nebendiagnose von unserer Abteilung betreut.

B-[3].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Fachabteilungsschlüssel	
1	(0107) Innere Medizin/Schwerpunkt Gastroenterologie
2	(0700) Gastroenterologie

B-[3].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten des Chefarztes bzw. der Chefärzte:

Name/Funktion:	Dr. med. Bernhard Braun , Chefarzt
Telefon:	07951 490 201
Fax:	07951 490 299
E-Mail:	info@klinikum-crailsheim.de
Adresse:	Gartenstr. 21
PLZ/Ort:	74564 Crailsheim
URL:	http://www.klinikum-crailsheim.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 vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:

Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen

Erläuterungen:	Es werden mit allen Chefärztinnen und Chefarzten im Rahmen von Perspektivgesprächen jährliche Zielvereinbarungen geschlossen. Sie beziehen sich auf Qualitätsmerkmale in der Patientenversorgung, Entwicklung der Abteilung und sonstige Ziele.
-----------------------	---

Es wurden keine leistungs- oder fallzahlabhängigen Boni vereinbart.

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

Medizinische Leistungsangebote	
1	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
2	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen
3	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
4	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
5	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
6	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
7	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
8	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
9	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
10	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
11	Intensivmedizin
12	Diagnostik und Therapie von Allergien
13	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)
14	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
15	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
16	Endoskopie
17	Palliativmedizin
18	Physikalische Therapie
19	Schmerztherapie
20	Transfusionsmedizin
21	Chronisch entzündliche Darmerkrankungen
22	Native Sonographie
23	Eindimensionale Dopplersonographie
24	Duplexsonographie
25	Sonographie mit Kontrastmittel
26	Endosonographie des oberen und unteren Gastrointestinaltrakts
27	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen

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

Aspekte der Barrierefreiheit	
1	Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe
2	Tastbarer Gebäudeplan
3	Mehrsprachiges Informationsmaterial über das Krankenhaus

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

Vollstationäre Fallzahl: 2221

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	J15.9	Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet	90
2	F10.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	82
3	A09.0	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs	76
4	E86	Volumenmangel	55
5	N39.0	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet	51
6	K29.1	Sonstige akute Gastritis	47
7	J20.9	Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet	45
8	K56.4	Sonstige Obturation des Darmes	39
9	F10.3	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom	31
10	E11.91	Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet	30
11	K57.32	Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung	29
12	A46	Erysipel [Wundrose]	28
13	K29.6	Sonstige Gastritis	28
14	K59.0	Obstipation	27
15	A41.51	Sepsis: Escherichia coli [E. coli]	26
16	K29.0	Akute hämorrhagische Gastritis	25
17	A08.1	Akute Gastroenteritis durch Norovirus	25
18	K21.0	Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis	23
19	K80.20	Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion	22
20	A04.70	Enterokolitis durch Clostridium difficile ohne Megakolon, ohne sonstige Organkomplikationen	21
21	A09.9	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs	21
22	J69.0	Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes	21
23	K92.2	Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet	19
24	F19.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	19
25	K57.30	Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung	18
26	K70.3	Alkoholische Leberzirrhose	18
27	K83.1	Verschluss des Gallenganges	17
28	K80.31	Gallengangsstein mit Cholangitis: Mit Gallenwegsobstruktion	17
29	A41.9	Sepsis, nicht näher bezeichnet	17
30	K85.10	Biliäre akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation	17

B-[3].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	F10	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol	123
2	K29	Gastritis und Duodenitis	120
3	J15	Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert	100
4	A09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs	97
5	K80	Cholelithiasis	72
6	A41	Sonstige Sepsis	65
7	K57	Divertikulose des Darmes	63
8	J20	Akute Bronchitis	56
9	E86	Volumenmangel	55
10	K56	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie	54

B-[3].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-632.0	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs	646
2	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	285
3	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	263
4	3-200	Native Computertomographie des Schädels	257
5	1-440.9	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt	191
6	1-650.2	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie	185
7	1-440.a	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt	160
8	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	139
9	1-650.1	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum	112
10	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	105
11	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	97
12	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	95
13	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	93
14	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	93
15	1-444.6	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie	92
16	1-444.7	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien	90
17	1-650.0	Diagnostische Koloskopie: Partiell	81
18	5-469.e3	Andere Operationen am Darm: Injektion: Endoskopisch	70
19	5-513.1	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Inzision der Papille (Papillotomie)	69
20	1-631.0	Diagnostische Ösophagogastroskopie: Bei normalem Situs	60
21	1-640	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege	56
22	5-452.61	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge	55

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
23	9-984.a	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5	54
24	5-469.d3	Andere Operationen am Darm: Clippen: Endoskopisch	48
25	3-056	Endosonographie des Pankreas	46
26	3-825	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	45
27	3-055	Endosonographie der Gallenwege	44
28	5-513.f0	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Einlegen von nicht selbstexpandierenden Prothesen: Eine Prothese	44
29	5-513.21	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Steinentfernung: Mit Ballonkatheter	43
30	8-98g.10	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage	39

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	662
2	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	388
3	9-984	Pflegebedürftigkeit	382
4	1-650	Diagnostische Koloskopie	379
5	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	285
6	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	263
7	3-200	Native Computertomographie des Schädels	257
8	5-513	Endoskopische Operationen an den Gallengängen	232
9	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	184
10	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	139

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

1	Gastroenterologische, hepatologische und onkologische Sprechstunde
	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)
	Leistungen:
	VI43 - Chronisch entzündliche Darmerkrankungen
	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
	VI09 - Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen
	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
	VI35 - Endoskopie

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-650	Diagnostische Koloskopie	790
2	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	180
3	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	38
4	5-429	Andere Operationen am Ösophagus	7
5	5-513	Endoskopische Operationen an den Gallengängen	5
6	1-442	Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren	4
7	1-640	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege	< 4

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

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

Personal	Anz.	mit BV	ohne BV	Amb.	Stat.	Fälle/Anz.
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen)	9,82	9,82	0,00	3,42	6,40	347,0
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	4,00	4,00	0,00	1,50	2,50	888,4

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[3].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
1	Innere Medizin und Gastroenterologie
2	Innere Medizin

B-[3].11.1.2 Zusatzweiterbildung

Zusatz-Weiterbildung	
1	Geriatric
2	Notfallmedizin

B-[3].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	39,00
---	-------

Personal	Anz.	mit BV	ohne BV	Amb.	Stat.	Fälle/ Anz.
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	23,70	23,70	0,00	3,00	20,70	107,3
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften	0,50	0,50	0,00	0,00	0,50	4442,0
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	2221,0

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

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

Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	
1	Intensiv- und Anästhesiepflege
2	Leitung einer Station / eines Bereiches
3	Praxisanleitung
4	Hygienebeauftragte in der Pflege
5	Pflege in der Endoskopie

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

Zusatzqualifikationen	
1	Endoskopie/Funktionsdiagnostik
2	Basale Stimulation
3	Kinästhetik
4	Wundmanagement

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

Personal	Anz.	mit BV	ohne BV	Amb.	Stat.	Fälle/ Anz.
----------	------	--------	---------	------	-------	-------------

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

Seit 2019 psychosoziale Krebsberatung durch eine Diplom-Psychologin.

B-[4] Geriatrie

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

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Geriatrie
Straße:	Gartenstr.
Hausnummer:	21
PLZ:	74564
Ort:	Crailsheim
URL:	http://www.klinikum-crailsheim.de



Dr. med. Dipl. Geront. Norbert Andrejew

Die Zunahme des Durchschnittsalters der Patientinnen und Patienten führt seit einigen Jahren dazu, dass wir im Bereich der **Geriatrie**, d. h. der Versorgung hochbetagter und multimorbider Patientinnen und Patienten tätig sind.

Für geriatrische Patientinnen Patienten ist neben der fachkundigen ärztlichen Betreuung eine systematische Heranführung an die Verrichtungen zur Bewältigung des Alltags erforderlich sowie die frühzeitige Organisation der Weiterbetreuung nach der Entlassung aus dem Krankenhaus, wobei hier die Zusammenarbeit mit unserem Team des Sozialdienstes im Vordergrund steht.

Klinischer Schwerpunkt im Rahmen der medizinischen Versorgung hochbetragter Menschen im Landkreis Schwäbisch Hall ist der Standort Crailsheim. Chefarzt Dr. med. Dipl. Gerontologie Norbert Andrejew, Facharzt für Innere Medizin, Klinische Geriatrie (Altersheilkunde) und Palliativmedizin leitet zusätzlich den geriatrischen Schwerpunkt am Diakonie-Klinikum Schwäbisch Hall mit vorwiegend beratender (konsiliarischer) Tätigkeit für die dortigen Fachabteilungen.

Das Zentrum für Altersheilkunde ist die dritte Säule der Abteilung "Innere Medizin" des Klinikums Crailsheim. Ziel dieser

Abteilung ist es, körperliche und seelische Leiden von Patientinnen und Patienten mit weit fortgeschrittenen, unheilbaren Krankheiten zu lindern. Hochbetagte Menschen sollen möglichst lang in ihrer gewohnten Umgebung verbleiben und daher nach einer Erkrankung in ihre vertraute oder in eine betreute Umgebung zurückkehren können. Die Ärzte, das Pflegepersonal, die Therapeutinnen und Therapeuten und der Sozialdienst bilden ein eingespieltes Team - sie verstehen sich als Partner der hochbetagten Menschen.

Ein Schwerpunkt der Abteilung ist die geriatrische Betreuung alterstraumatologischer Patientinnen und Patienten im Landkreis. Hier besteht eine enge organisatorische und prozessorientierte Zusammenarbeit mit der chirurgischen Abteilung des Klinikums Crailsheim sowie auch mit der Klinik für Unfallchirurgie am Diakonie-Klinikum Schwäbisch Hall.

B-[4].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Fachabteilungsschlüssel	
1	(1600) Unfallchirurgie
2	(0200) Geriatrie
3	(0100) Innere Medizin
4	(0190) Innere Medizin/ohne Diff. nach Schwerpunkten (II)

B-[4].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten des Chefarztes bzw. der Chefärzte:

Name/Funktion:	Dr. med. Dipl. Geront. Norbert Andrejew, Chefarzt
Telefon:	07951 490 463
Fax:	07951 490 144
E-Mail:	info@klinikum-crailsheim.de
Adresse:	Gartenstr. 21
PLZ/Ort:	74564 Crailsheim
URL:	http://www.klinikum-crailsheim.de

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:	Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen
Erläuterungen:	Es werden mit allen Chefärztinnen und Chefarzten im Rahmen von Perspektivgesprächen jährliche Zielvereinbarungen geschlossen. Sie beziehen sich auf Qualitätsmerkmale in der Patientenversorgung, Entwicklung der Abteilung und sonstige Ziele.

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

Medizinische Leistungsangebote	
1	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
2	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
3	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
4	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen
5	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
6	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
7	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen
8	Palliativmedizin
9	Native Sonographie Abdomensonographie, Echokardiographie
10	Eindimensionale Dopplersonographie
11	Duplexsonographie
12	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen Videoendoskopische Schluckuntersuchung
13	Physikalische Therapie
14	Behandlung von Dekubitalgeschwüren

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

Aspekte der Barrierefreiheit	
1	Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe
2	Tastbarer Gebäudeplan
3	Mehrsprachiges Informationsmaterial über das Krankenhaus

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

Vollstationäre Fallzahl: 382

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-[4].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	S72.01	Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär	51
2	S72.11	Femurfraktur: Intertrochantär	46
3	S72.10	Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet	14
4	S72.2	Subtrochantäre Fraktur	14
5	S72.3	Fraktur des Femurschaftes	13
6	S32.5	Fraktur des Os pubis	8
7	J15.9	Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet	7
8	N39.0	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet	6
9	S42.3	Fraktur des Humerusschaftes	6

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
10	S32.01	Fraktur eines Lendenwirbels: L1	5
11	S32.4	Fraktur des Acetabulum	5
12	S06.5	Traumatische subdurale Blutung	4
13	S42.21	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Kopf	4
14	I63.4	Hirnfarkt durch Embolie zerebraler Arterien	4
15	M51.2	Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung	< 4
16	I74.3	Embolie und Thrombose der Arterien der unteren Extremitäten	< 4
17	K57.22	Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung	< 4
18	I70.25	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän	< 4
19	S06.6	Traumatische subarachnoidale Blutung	< 4
20	S30.0	Prellung der Lumbosakralgegend und des Beckens	< 4
21	S00.85	Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Kopfes: Prellung	< 4
22	S42.20	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Teil nicht näher bezeichnet	< 4
23	J20.9	Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet	< 4
24	S80.0	Prellung des Knies	< 4
25	S32.1	Fraktur des Os sacrum	< 4
26	F10.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Abhängigkeitssyndrom	< 4
27	I70.24	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration	< 4
28	S22.06	Fraktur eines Brustwirbels: T11 und T12	< 4
29	S52.51	Distale Fraktur des Radius: Extensionsfraktur	< 4
30	J69.0	Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes	< 4

B-[4].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	S72	Fraktur des Femurs	148
2	S32	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens	33
3	S42	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes	18
4	S22	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule	12
5	S06	Intrakranielle Verletzung	8
6	J15	Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert	8
7	I63	Hirnfarkt	7
8	S82	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	6
9	I70	Atherosklerose	6
10	T84	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate	6

B-[4].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	8-550.1	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 14 Behandlungstage und 20 Therapieeinheiten	231
2	9-320	Therapie organischer und funktioneller Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme und des Schluckens	132
3	3-200	Native Computertomographie des Schädels	123
4	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	89
5	9-984.b	Pflegebedürftigkeit: Erfolgreicher Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad	75
6	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	73
7	9-200.01	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 43 bis 56 Aufwandspunkte	71
8	8-550.2	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 21 Behandlungstage und 30 Therapieeinheiten	64
9	8-550.0	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 7 Behandlungstage und 10 Therapieeinheiten	61
10	9-200.1	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 72 bis 100 Aufwandspunkte	59
11	1-632.0	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs	47
12	9-200.02	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 37 bis 71 Aufwandspunkte: 57 bis 71 Aufwandspunkte	44
13	8-191.5	Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Hydrokolloidverband	29
14	9-200.5	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 101 bis 129 Aufwandspunkte	26
15	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	25
16	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	22
17	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	21
18	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	21
19	3-035	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung	20
20	3-206	Native Computertomographie des Beckens	17
21	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	15
22	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	15
23	9-984.6	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1	14
24	9-200.6	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 130 bis 158 Aufwandspunkte	13
25	9-200.8	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen: 188 bis 216 Aufwandspunkte	11
26	5-431.20	Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Fadendurchzugsmethode	11
27	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	11
28	8-854.2	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	10
29	3-202	Native Computertomographie des Thorax	7
30	9-984.a	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5	7

B-[4].11.1.2 Zusatzweiterbildung

Zusatz-Weiterbildung	
1	Ärztliches Qualitätsmanagement
2	Geriatric
3	Notfallmedizin
4	Palliativmedizin
5	Medizinische Informatik

B-[4].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	39,00
---	-------

Personal	Anz.	mit BV	ohne BV	Amb.	Stat.	Fälle/ Anz.
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	13,40	13,40	0,00	0,00	13,40	28,5
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften	2,00	2,00	0,00	0,00	2,00	191,0
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften	0,90	0,90	0,00	0,00	0,90	424,4
Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	0,50	0,50	0,00	0,00	0,50	764,0

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

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

Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	
1	Leitung einer Station / eines Bereiches
2	Praxisanleitung

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

Zusatzqualifikationen	
1	Basale Stimulation
2	Bobath
3	Geriatric
4	Kinästhetik
5	Wundmanagement

B-[5] Allgemein- und Viszeralchirurgie

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

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Allgemein- und Viszeralchirurgie
Straße:	Gartenstr.
Hausnummer:	21
PLZ:	74564
Ort:	Crailsheim
URL:	http://www.klinikum-crailsheim.de



Dr. Martina Mittag-Bonsch (links) und Dr. Christine Wurst (rechts)

Die Chirurgie im Klinikum Crailsheim deckt ein breites Spektrum ab. Aufgrund der breitgefächerten Spezialausbildungen der Ärztinnen und Ärzte ist dies möglich. Neben Routineeingriffen führen wir viele hochspezialisierte Eingriffe mit Erfolg durch. Die erfahrene Chefärztin Frau Dr. Mittag-Bonsch leitet sowohl die Allgemein- und Viszeralchirurgie als auch die Unfall- und Handchirurgie.

Frau Dr. Christine Wurst - Sektionsleiterin der Allgemein- und Viszeralchirurgie - ist neben der Allgemein- und Viszeralchirurgie auch auf den Bereich der Proktologie spezialisiert.

In der Bauchchirurgie werden die meisten Eingriffe, einschließlich bestimmter Darmoperationen, anhand der Schlüssellochtechnik, also laparoskopisch minimal-invasiv durchgeführt. Dabei arbeiten wir mit unseren internistischen Kolleginnen und Kollegen im Hause eng zusammen.

Einige Eingriffe werden auch synchron mit den Internistinnen und Internisten in einem sogenannten Rendezvous-Verfahren durchgeführt.

In der **Schilddrüsenchirurgie** wird die kontinuierliche Nervenmessung, das sogenannte **Neuromonitoring** seit vielen Jahren mit Erfolg eingesetzt. Damit kann die theoretisch bestehende Gefahr eines möglichen Nervenschadens auf ein Minimum reduziert werden.

Spezielle Sprechstunden werden für die folgenden Themengebiete angeboten:

- Viszeralchirurgische Sprechstunde
- Herniensprechstunde (Bauchwandbrüche)
- Proktologische Sprechstunde

- Gefäßsprechstunde

B-[5].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(1500) Allgemeine Chirurgie
2	(2315) Orthopädie/Schwerpunkt Chirurgie
3	(2300) Orthopädie
4	(1600) Unfallchirurgie
5	(1523) Chirurgie/Schwerpunkt Orthopädie
6	(1516) Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Unfallchirurgie
7	(1550) Allgemeine Chirurgie/Schwerp. Abdominal-/Gefäßchirurgie
8	(1551) Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Handchirurgie
9	(3757) Visceralchirurgie

B-[5].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten des Chefarztes bzw. der Chefärzte:

Name/Funktion:	Dr. med. Martina Mittag-Bonsch, Chefarzt
Telefon:	07951 490 301
Fax:	07951 490 302
E-Mail:	chirurgie@klinikum-crailsheim.de
Adresse:	Gartenstr. 21
PLZ/Ort:	74564 Crailsheim
URL:	http://www.klinikum-crailsheim.de

Name/Funktion:	Dr. med. Christine Wurst, Sektionsleitung Allgemein- und Viszeralchirurgie
Telefon:	07951 490 301
Fax:	07951 490 302
E-Mail:	chirurgie@klinikum-crailsheim.de
Adresse:	Gartenstr. 21
PLZ/Ort:	74564 Crailsheim
URL:	http://www.klinikum-crailsheim.de

B-[5].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:

Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen

Erläuterungen:

Es werden mit allen Chefärztinnen und Chefarzten im Rahmen von Perspektivgesprächen jährliche Zielvereinbarungen geschlossen. Sie beziehen sich auf Qualitätsmerkmale in der Patientenversorgung, Entwicklung der Abteilung und sonstige Ziele.

B-[5].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Medizinische Leistungsangebote	
1	Endokrine Chirurgie Schilddrüsenoperationen mit kleinem Schnitt und Neuromonitoring
2	Magen-Darm-Chirurgie Sämtliche routinemäßigen Darmoperationen: große Darmoperationen werden auch laparoskopisch, d.h. mit kleinen Schnitten durchgeführt
3	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie Mehr als 99 % der Gallenblasenoperationen werden laparoskopisch (mit kleinen Schnitten) durchgeführt
4	Tumorchirurgie Entsprechende interdisziplinäre Nachbehandlung mit onkologisch arbeitenden Internisten am Hause
5	Behandlung von Dekubitalgeschwüren
6	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
7	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels Traumaversorgung nach dem Standard der Arbeitsgemeinschaft für Osteosynthese und neuesten Erkenntnissen.
8	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen Management von Handverletzungen mit wiederherstellenden Eingriffen der Sehnen, Handgelenksspiegelung mit arthroskopischer Operation, Nervenbefreiung bei Einengungen in mikrochirurgischer Technik, Handchirurgisch erfahrene Nachbehandlung mit Physiotherapie und Spezialschienen bei Bedarf
9	Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen Auf der interdisziplinären Intensivstation (CT 24 Stunden möglich)
10	Minimalinvasive laparoskopische Operationen Auch bei großen Dickdarmoperationen, Spezialität: Laparoskopische Versorgung von Leistenhernien (TAPP) mit großer Fallzahl
11	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe Verschiebelappenplastik bei Dekubitalgeschwüren
12	Spezialsprechstunde Hände-, Varizen-, Coloskopie, Füße, BG, Viszeralchirurgie
13	Portimplantation
14	Notfallmedizin
15	Diagnostik und Therapie von Arthropathien Gelenkersatz Schulter, Hüfte, Knie
16	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien
17	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen Synovektomie der großen Gelenke bei Rheuma und chronischer Polyarthritis
18	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes

Medizinische Leistungsangebote	
19	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien Arthroskopische Behandlung der Osteochondrosis dissecans am Sprunggelenk und Kniegelenk
20	Spezialsprechstunde Hände, Varizen, Viszeralchirurgie, Coloskopie, BG, Füße
21	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut
22	Wundheilungsstörungen

B-[5].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Aspekte der Barrierefreiheit	
1	Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe
2	Tastbarer Gebäudeplan
3	Mehrsprachiges Informationsmaterial über das Krankenhaus

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

Vollstationäre Fallzahl: 1104

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-[5].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	R10.4	Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen	137
2	K40.90	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet	107
3	K35.8	Akute Appendizitis, nicht näher bezeichnet	45
4	R10.3	Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches	40
5	K80.20	Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion	40
6	K64.2	Hämorrhoiden 3. Grades	32
7	A46	Erysipel [Wundrose]	30
8	K80.10	Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion	27
9	K80.00	Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion	25
10	L02.4	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel an Extremitäten	24
11	K57.32	Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung	23
12	E04.2	Nichttoxische mehrknotige Struma	23
13	L05.0	Pilonidalzyste mit Abszess	22
14	K61.0	Analabszess	20
15	K40.20	Doppelseitige Hernia inguinalis, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet	20
16	K43.2	Narbenhernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän	20
17	K42.9	Hernia umbilicalis ohne Einklemmung und ohne Gangrän	19

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
18	K35.30	Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis ohne Perforation oder Ruptur	16
19	L72.1	Trichilemmalzyste	15
20	K43.0	Narbenhernie mit Einklemmung, ohne Gangrän	14
21	K35.31	Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis mit Perforation oder Ruptur	13
22	L05.9	Pilonidalzyste ohne Abszess	12
23	K56.5	Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion	11
24	K60.3	Analfistel	11
25	C18.7	Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum	11
26	K42.0	Hernia umbilicalis mit Einklemmung, ohne Gangrän	11
27	K40.30	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet	10
28	L02.2	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Rumpf	9
29	L03.11	Phlegmone an der unteren Extremität	8
30	K40.91	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Rezidivhernie	8

B-[5].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	R10	Bauch- und Beckenschmerzen	177
2	K40	Hernia inguinalis	152
3	K80	Cholelithiasis	111
4	K35	Akute Appendizitis	79
5	K64	Hämorrhoiden und Perianalvenenthrombose	49
6	K43	Hernia ventralis	42
7	L02	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel	42
8	L05	Pilonidalzyste	34
9	K57	Divertikulose des Darmes	33
10	K42	Hernia umbilicalis	30

B-[5].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-932.43	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material, ohne Beschichtung: 100 cm ² bis unter 200 cm ²	149
2	5-530.31	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP]	106
3	5-511.11	Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Ohne laparoskopische Revision der Gallengänge	100
4	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	100
5	8-506	Wechsel und Entfernung einer Tamponade bei Blutungen	98
6	8-502	Tamponade einer Rektumblutung	94
7	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	89
8	5-470.11	Appendektomie: Laparoskopisch: Absetzung durch Klammern (Stapler)	76

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
9	8-831.0	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen	58
10	8-931.0	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes: Ohne kontinuierliche reflektionspektrometrische Messung der zentralvenösen Sauerstoffsättigung	50
11	5-916.a0	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut	39
12	5-549.5	Andere Bauchoperationen: Laparoskopie mit Drainage	33
13	5-897.0	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis: Exzision	33
14	5-493.71	Operative Behandlung von Hämorrhoiden: Ligatur einer A. haemorrhoidalis: Mit rektoanaler Rekonstruktion [Recto-anal-repair]	32
15	5-069.40	Andere Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüsen: Monitoring des N. recurrens im Rahmen einer anderen Operation: Nicht kontinuierlich [IONM]	29
16	5-534.03	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, ohne plastischen Bruchpfortenverschluss: Ohne weitere Maßnahmen	28
17	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	28
18	5-063.0	Thyreoidektomie: Ohne Parathyreoidektomie	25
19	5-469.20	Andere Operationen am Darm: Adhäsiole: Offen chirurgisch	25
20	5-469.21	Andere Operationen am Darm: Adhäsiole: Laparoskopisch	24
21	5-530.33	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Offen chirurgisch, epifaszial (anterior)	22
22	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	21
23	5-541.0	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums: Explorative Laparotomie	18
24	5-916.a1	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, subfaszial oder an Knochen und/oder Gelenken der Extremitäten	18
25	5-534.1	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchpfortenverschluss	18
26	5-490.0	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Inzision	17
27	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	16
28	8-910	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	16
29	8-176.2	Therapeutische Spülung des Bauchraumes bei liegender Drainage und temporärem Bauchdeckenverschluss: Am offenen Abdomen (dorsoventrale Lavage)	16
30	8-191.00	Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Feuchtverband mit antiseptischer Lösung: Ohne Debridement-Bad	15

B-[5].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	204
2	5-530	Verschluss einer Hernia inguinalis	144
3	5-511	Cholezystektomie	112
4	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	100
5	8-506	Wechsel und Entfernung einer Tamponade bei Blutungen	98
6	8-502	Tamponade einer Rektumblutung	94

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
7	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	89
8	5-470	Appendektomie	77
9	5-469	Andere Operationen am Darm	73
10	5-534	Verschluss einer Hernia umbilicalis	70

B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

1	D-Arzt-Ambulanz und D-Arzt-Sprechstunde
	D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz
	Leistungen:
	VC66 - Arthroskopische Operationen
	VC27 - Bandrekonstruktionen/Plastiken
	VC55 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen
	VC71 - Notfallmedizin
	VC58 - Spezialsprechstunde
2	Ermächtigungsambulanz Frau Dr. Mittag-Bonsch
	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)
3	Notfallambulanz
	Notfallambulanz (24h)
	Leistungen:
	VO00 -
	VC29 - Behandlung von Dekubitalgeschwüren
	VC67 - Chirurgische Intensivmedizin
	VO01 - Diagnostik und Therapie von Arthropathien
	VC42 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
	VC71 - Notfallmedizin
	VO21 - Traumatologie
4	Chirurgische Ambulanz
	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
	Leistungen:
	VC61 - Dialyseshuntchirurgie
	VC23 - Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie
	VC22 - Magen-Darm-Chirurgie
	VC62 - Portimplantation
	VC24 - Tumorchirurgie

B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

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

B-[5].11 Personelle Ausstattung

B-[5].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Personal	Anz.	mit BV	ohne BV	Amb.	Stat.	Fälle/ Anz.
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen)	9,67	9,67	0,00	3,79	5,88	187,8
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	4,00	4,00	0,00	1,12	2,88	383,3

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[5].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
1	Orthopädie und Unfallchirurgie
2	Viszeralchirurgie
3	Allgemeinchirurgie

B-[5].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatz-Weiterbildung
1	Notfallmedizin
2	Spezielle Unfallchirurgie
3	Handchirurgie
4	Sportmedizin
5	Röntgendiagnostik - fachgebunden -

B-[5].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	39,00
---	-------

Personal	Anz.	mit BV	ohne BV	Amb.	Stat.	Fälle/ Anz.
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	5,00	5,00	0,00	0,00	5,00	220,8
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	0,25	0,25	0,00	0,00	0,25	4416,0
Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	0,10	0,10	0,00	0,00	0,10	11040,0
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	1104,0

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[5].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	
1	Intensiv- und Anästhesiepflege
2	Pflege im Operationsdienst
3	Leitung einer Station / eines Bereiches
4	Praxisanleitung

B-[5].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

Zusatzqualifikationen	
1	Kinästhetik
2	Wundmanagement
3	Basale Stimulation

B-[6] Orthopädie und Endoprothetik

B-[6].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Orthopädie und Endoprothetik
Straße:	Gartenstr.
Hausnummer:	21
PLZ:	74564
Ort:	Crailsheim
URL:	http://www.klinikum-crailsheim.de



Dr. med. Jens Rossek

Die Behandlung von Fehlbildungen und Erkrankungen des Bewegungsapparates ist am Klinikum Crailsheim seit Mai 2011 in der Abteilung für **Orthopädie, Endoprothetik und Gelenkchirurgie** angesiedelt.

Chefarzt Dr. med. Jens Rossek hat sein medizinisches Handwerk an hervorragenden Kliniken von Grund auf gelernt. Durch seine langjährige Tätigkeit in einer Rheumaorthopädie deckt er ein Fachgebiet ab, das in der gesamten Region lange unterversorgt war.

Ein Schwerpunkt der Abteilung liegt in der Implantation von **Endoprothesen**. Zum Leistungsspektrum gehören endoprothetische, also Gelenkersatz-Operationen an Hüfte, Knie und Schulter. Operiert wird muskelschonend (minimal-invasiv) mit kleinen Hautschnitten. Angewandt wird eine Methode, die Bänder und Weichteile ausbalanciert und eine sehr korrekte Prothesenausrichtung erlaubt. So wird eine gute und stabile Führung beim Beugen und Strecken erhalten. Bei Hüftgelenk-OP's wird auf moderne, abriebarme Prothesen Wert gelegt. Die Qualität unserer Verfahren wurde durch ein externes Auditorenteam im Rahmen der Zertifizierung zum EndoProthetikZentrum bestätigt.

Das weitere Spezialgebiet Herr Dr. Rosseks sind **sportorthopädische Krankheitsbilder** und deren operative Versorgung. "Ziel jeder Behandlung und Operation ist es, möglichst viel Beweglichkeit und damit Lebensqualität zurückzugewinnen", ist sein therapeutischer Ansatz. Erst wenn medikamentöse und andere therapeutische Verfahren nicht mehr weiterhelfen wird eine Operation ins Auge gefasst. Ein jeder Eingriff wird sehr individuell abgestimmt und mit der Patientin bzw. dem Patienten erörtert. Bereits im Klinikum werden alle Therapien eingeleitet, die schnellstmöglich zu einem hohen Maß an Beweglichkeit und Selbständigkeit führen.

- Im Einzelnen werden behandelt:
- Hüftgelenksarthrose (Coxarthrose)
- Hüftkopfnekrose
- Kniegelenksarthrose (Gonarthrose)
- Risse des vorderen Kreuzbandes
- Meniskusverletzungen
- Knorpelverletzungen / Knorpelerkrankungen
- Schulter-Engpass-Syndrom (Impingement-Syndrom)
- Schleimbeutelentzündung (Bursitis)
- Kalkschulter (Tendinosis calcarea)
- Schulterinstabilität (Luxation)
- Rotatorenmanschettenruptur
- Schultersteife
- Arthrose des Schulterreckgelenkes (AC-Gelenksarthrose)
- Arthrose des Schultergelenkes (Omarthrose)
- Arthrose im Sprunggelenk
- Hallux valgus
- Hallux rigidus
- Krallenzehe

- Hammerzehe
- Schneiderballen (Kleinzehenballen, Bunionette)
- Metatarsalgie

B-[6].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(1600) Unfallchirurgie
2	(1523) Chirurgie/Schwerpunkt Orthopädie
3	(2300) Orthopädie
4	(2315) Orthopädie/Schwerpunkt Chirurgie

B-[6].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten des Chefarztes bzw. der Chefärzte:

Name/Funktion:	Dr. med. Jens Rossek, Chefarzt
Telefon:	07951 490 371
Fax:	07951 490 373
E-Mail:	info@klinikum-crailsheim.de
Adresse:	Gartenstr. 21
PLZ/Ort:	74564 Crailsheim
URL:	http://www.klinikum-crailsheim.de

B-[6].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:

Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen

Erläuterungen:	Es werden mit allen Chefärztinnen und Chefarzten im Rahmen von Perspektivgesprächen jährliche Zielvereinbarungen geschlossen. Sie beziehen sich auf Qualitätsmerkmale in der Patientenversorgung, Entwicklung der Abteilung und sonstige Ziele.
-----------------------	---

B-[6].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

	Medizinische Leistungsangebote
1	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik
2	Endoprothetik
3	Minimalinvasive endoskopische Operationen Arthroskopie
4	Bandrekonstruktionen/Plastiken
5	Schulterchirurgie
6	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
7	Diagnostik und Therapie von Arthropathien
8	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels

Medizinische Leistungsangebote	
9	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
10	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen
11	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien
12	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes
13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln
14	Sportmedizin/Sporttraumatologie
15	Fußchirurgie
16	Spezialsprechstunde
17	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens akute Rückenschmerzen
18	Metall-/Fremdkörperentfernungen

B-[6].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Aspekte der Barrierefreiheit	
1	Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe
2	Tastbarer Gebäudeplan
3	Mehrsprachiges Informationsmaterial über das Krankenhaus

B-[6].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:	695
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[6].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	M16.1	Sonstige primäre Koxarthrose	159
2	M17.1	Sonstige primäre Gonarthrose	159
3	M54.4	Lumboischialgie	67
4	M75.1	Läsionen der Rotatorenmanschette	25
5	M51.2	Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung	23
6	M54.5	Kreuzschmerz	21
7	M75.4	Impingement-Syndrom der Schulter	16
8	M51.1	Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie	11
9	S83.53	Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Riss des vorderen Kreuzbandes	10
10	M54.6	Schmerzen im Bereich der Brustwirbelsäule	9
11	M17.5	Sonstige sekundäre Gonarthrose	9
12	S72.01	Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär	8
13	M20.2	Hallux rigidus	7
14	M20.1	Hallux valgus (erworben)	7
15	M54.14	Radikulopathie: Thorakalbereich	7
16	M19.91	Arthrose, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]	6

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
17	S83.2	Meniskusriss, akut	6
18	M77.3	Kalkaneussporn	5
19	M50.2	Sonstige zervikale Bandscheibenverlagerung	5
20	M17.3	Sonstige posttraumatische Gonarthrose	4
21	M23.20	Meniskusschädigung durch alten Riss oder alte Verletzung: Mehrere Lokalisationen	4
22	M54.2	Zervikalneuralgie	4
23	M16.0	Primäre Koxarthrose, beidseitig	< 4
24	M23.22	Meniskusschädigung durch alten Riss oder alte Verletzung: Hinterhorn des Innenmeniskus	< 4
25	M54.16	Radikulopathie: Lumbalbereich	< 4
26	M16.7	Sonstige sekundäre Koxarthrose	< 4
27	M23.25	Meniskusschädigung durch alten Riss oder alte Verletzung: Hinterhorn des Außenmeniskus	< 4
28	M43.16	Spondylolisthesis: Lumbalbereich	< 4
29	T84.05	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Kniegelenk	< 4
30	T84.04	Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Hüftgelenk	< 4

B-[6].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	M17	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]	174
2	M16	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]	171
3	M54	Rückenschmerzen	117
4	M75	Schulterläsionen	42
5	M51	Sonstige Bandscheibenschäden	35
6	M23	Binnenschädigung des Kniegelenkes [internal derangement]	18
7	S83	Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes	17
8	M20	Erworbene Deformitäten der Finger und Zehen	14
9	S72	Fraktur des Femurs	10
10	M19	Sonstige Arthrose	10

B-[6].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	8-915	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie	191
2	5-820.00	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Nicht zementiert	133
3	5-822.g1	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese: Zementiert	102
4	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	67
5	5-820.02	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Hybrid (teilzementiert)	45
6	5-822.j1	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Endoprothese mit erweiterter Beugefähigkeit: Zementiert	30

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
7	5-805.6	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Akromioplastik mit Durchtrennung des Ligamentum coracoacromiale	25
8	5-812.5	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell	25
9	5-805.7	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Rekonstruktion der Rotatorenmanschette durch Naht	24
10	5-822.01	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Unikondyläre Schlittenprothese: Zementiert	23
11	5-814.3	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Erweiterung des subakromialen Raumes	21
12	5-811.20	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Humeroglenoidalgelenk	21
13	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	18
14	5-813.4	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes: Plastik vorderes Kreuzband mit sonstiger autogener Sehne	15
15	5-829.h	Andere gelenkplastische Eingriffe: Pfannenbodenplastik am Hüftgelenk	14
16	5-811.2h	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Synovektomie, partiell: Kniegelenk	13
17	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	12
18	5-782.b0	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe: Partielle Resektion, endoskopisch: Klavikula	12
19	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	12
20	5-786.0	Osteosyntheseverfahren: Durch Schraube	11
21	5-786.k	Osteosyntheseverfahren: Durch winkelstabile Platte	10
22	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	10
23	5-808.b0	Offen chirurgische Arthrodese: Zehengelenk: Großzehengrundgelenk	10
24	5-822.81	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Patellaersatz: Patellarrückfläche, zementiert	9
25	5-822.h1	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Femoral und tibial schaftverankerte Prothese: Zementiert	8
26	5-851.11	Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie: Tenotomie, offen chirurgisch: Schulter und Axilla	8
27	3-200	Native Computertomographie des Schädels	6
28	1-854.7	Diagnostische perkutane Punktion eines Gelenkes oder Schleimbeutels: Kniegelenk	6
29	5-788.00	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Resektion (Exostose): Os metatarsale I	6
30	8-158.h	Therapeutische perkutane Punktion eines Gelenkes: Kniegelenk	6

B-[6].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	8-915	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie	191
2	5-820	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk	182
3	5-822	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk	176
4	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	67
5	5-805	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes	49
6	5-811	Arthroskopische Operation an der Synovialis	46
7	5-812	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken	31
8	5-788	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes	27
9	5-814	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes	26
10	5-786	Osteosyntheseverfahren	25

B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

1	Sprechstunde Orthopädie und Sportmedizin
	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)
	Leistungen:
	VO01 - Diagnostik und Therapie von Arthropathien
	VO03 - Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens
	VO06 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln
	VO07 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen
	VO09 - Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien
	VO04 - Diagnostik und Therapie von Spondylopathien
	VO14 - Endoprothetik
	VO15 - Fußchirurgie
	VO19 - Schulterchirurgie
	VO13 - Spezialsprechstunde
	VO20 - Sportmedizin/Sporttraumatologie

B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-812	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken	143
2	5-811	Arthroskopische Operation an der Synovialis	43
3	5-788	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes	24
4	5-810	Arthroskopische Gelenkoperation	13
5	5-808	Offen chirurgische Arthrodese	4
6	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	< 4
7	5-800	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes	< 4
8	5-840	Operationen an Sehnen der Hand	< 4
9	5-841	Operationen an Bändern der Hand	< 4
10	5-801	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken	< 4

B-[6].11 Personelle Ausstattung

B-[6].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Personal	Anz.	mit BV	ohne BV	Amb.	Stat.	Fälle/ Anz.
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen)	3,86	3,86	0,00	1,16	2,70	257,4
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	2,98	2,98	0,00	0,98	2,00	347,5

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[6].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
1	Orthopädie und Unfallchirurgie

B-[6].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatz-Weiterbildung
1	Sportmedizin

B-[6].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	39,00
---	-------

Personal	Anz.	mit BV	ohne BV	Amb.	Stat.	Fälle/ Anz.
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	7,00	7,00	0,00	0,00	7,00	99,3
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	0,50	0,50	0,00	0,00	0,50	1390,0
Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	0,30	0,30	0,00	0,00	0,30	2316,7
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften	2,10	2,10	0,00	0,00	2,10	331,0

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[6].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	
1	Intensiv- und Anästhesiepflege
2	Pflege im Operationsdienst
3	Leitung einer Station / eines Bereiches
4	Praxisanleitung

B-[6].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

Zusatzqualifikationen	
1	Kinästhetik
2	Wundmanagement

B-[7] Frauenklinik - Gynäkologie und Geburtshilfe

B-[7].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Frauenklinik - Gynäkologie und Geburtshilfe
Straße:	Gartenstr.
Hausnummer:	21
PLZ:	74564
Ort:	Crailsheim
URL:	http://www.klinikum-crailsheim.de



Die Hauptabteilung der Gynäkologie und Geburtshilfe begleitet Frauen in unterschiedlichen Lebensphasen, von der Adoleszenz bis ins hohe Alter. Die individuelle Versorgung, auch im Notfall, von der Diagnosestellung bis hin zur Therapie und Nachsorge sowie eine umfassende Beratung stehen dabei im Mittelpunkt. In der Geburtshilfe erblicken jährlich rund 500 Babys das Licht der Welt. Dabei ist unser Ziel, eine individuelle und familienorientierte Geburtshilfe in entspannter und freundlicher Atmosphäre zu bieten, mit einem Maximum an Sicherheit für Mutter und Kind. Dies wiederum setzt einen Rund-um-die-Uhr Bereitschaftsdienst voraus, der durch die Fachärztinnen und -ärzte der Fachabteilung "Gynäkologie und Geburtshilfe" gewährleistet wird.

Frau Dr. Monica Diac, Chefärztin der Frauenklinik

Die Zertifizierung als babyfreundliches Krankenhaus erfolgte im Jahr 2016. Außerdem erhielt die Abteilung im Jahr 2017 die Zertifizierung als Endometriosezentrum und Beckenbodenzentrum.

Das Team der Geburtshilfe besitzt einen reichhaltigen Erfahrungsschatz im Umgang mit Homöopathie, Akupunktur und Aromatherapie. Die Ärztinnen und Ärzte, Hebammen und Pflegekräfte arbeiten dabei Hand in Hand. Außerdem werden Entspannungsbäder für schwangere Frauen angeboten. Den Wünschen der Gebärenden entsprechend sind verschiedene Gebärpositionen möglich (z. B. im Kreißbett oder auf dem Hocker). Auf Wunsch wird auch die Wassergeburt in der Entbindungsbadewanne des neuen Kreißsaals angeboten. Nach der Entbindung werden Mutter und Kind auf der Station betreut. Rooming-In ist selbstverständlich, d. h. das Kind kann jederzeit bei der Mutter sein. Im Besonderen wird das Stillen

gefördert und in jeder Form unterstützt. Die Pflegefachkräfte bieten intensive Beratung und praktische Hilfe.

Im Rahmen der Betreuung von Schwangeren besteht im Vorfeld der Geburt die Möglichkeit an Geburtsvorbereitungskursen teilzunehmen. Diese werden vom Hebammenteam in unserem Klinikum angeboten. Werdende Mütter erhalten dabei Informationen zu den entsprechenden Geburtstechniken, Entspannungsübungen sowie über Möglichkeiten der schmerzfreien Geburt mittels Periduralanästhesie und lernen gleichzeitig das Team der Hebammen kennen. Ferner werden Informationen zu möglichen Schwangerschaftsbeschwerden sowie zur richtigen Ernährung während und nach der Schwangerschaft vermittelt. Hierzu sind auch die Partner der werdenden Mütter eingeladen. Regelmäßige Kreißsaalführungen sowie Kurse zu den Themen "Stillen", "Rückbildungsgymnastik", "Babymassagen", u. v. m. runden das Bild ab.

Gynäkologie

In der operativen Gynäkologie werden alle standardmäßigen Behandlungen und Operationen erbracht. Die Abteilung ist eine anerkannte Beratungsstelle der Deutschen Kontinenz Gesellschaft, sowie Kooperationspartner des Brustzentrums und des gynäkologischen Krebszentrums Hohenlohe in Schwäbisch Hall. Dadurch kann ein sehr breites medizinisches Leistungsspektrum abgedeckt werden.

Bei gutartigen Gebärmutter- und Eierstockveränderungen werden als die schonendere Variante bevorzugt minimal-invasive Techniken eingesetzt. Per operativer Laparoskopie (Bauchspiegelung) werden routinemäßig Hysterektomien, Entfernung von Zysten, Myomen, Endometriose oder das Lösen von Verwachsungen durchgeführt. Per Hysteroskopie (Gebärmutter Spiegelung) werden z. B. Myome und Polype entfernt oder die Gebärmschleimhaut verödet (Endometriumablation).

Ein weiterer Schwerpunkt ist die Behandlung der Harninkontinenz und Beckenbodensenkung (Urogynäkologie): Hierzu werden eine umfassende Diagnostik im Rahmen einer speziellen Sprechstunde (Blasendruckmessung, Blasenspiegelung), individuelle Beratung und verschiedene konservative sowie operative Behandlungsmethoden angeboten. Zur Inkontinenzchirurgie gehören spannungsfreie Schlingen (TVT/TOT-Band), Harnröhrenunterspritzungen oder die Anhebung des Blasenhalses. Im Rahmen der Beckenbodenchirurgie werden verschiedene Methoden angewendet, meistens vaginale oder laparoskopische, im Einzelfall aber auch abdominale Beckenbodenrekonstruktionen mit Eigengewebe oder mit Netzipimplantat.

B-[7].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(2425) Frauenheilkunde
2	(2400) Frauenheilkunde und Geburtshilfe
3	(2500) Geburtshilfe

B-[7].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten des Chefarztes bzw. der Chefärzte:

Name/Funktion:	Dr. med. Monica Diac, Chefärztin Frauenklinik
Telefon:	07951 490 651
Fax:	07951 490 681
E-Mail:	info@klinikum-crailsheim.de
Adresse:	Gartenstr. 21
PLZ/Ort:	74564 Crailsheim
URL:	http://www.klinikum-crailsheim.de

B-[7].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:

Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen

Erläuterungen:

Es werden mit allen Chefärztinnen und Chefarzten im Rahmen von Perspektivgesprächen jährliche Zielvereinbarungen geschlossen. Sie beziehen sich auf Qualitätsmerkmale in der Patientenversorgung, Entwicklung der Abteilung und sonstige Ziele.

B-[7].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Medizinische Leistungsangebote	
1	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse
2	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse
3	Gynäkologische Chirurgie
4	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren
5	Pränataldiagnostik und -therapie
6	Geburtshilfliche Operationen
7	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane
8	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes
9	Inkontinenzchirurgie
10	Spezialsprechstunde
11	Urogynäkologie
12	Endoskopische Operationen
13	Ambulante Entbindung
14	Betreuung von Risikoschwangerschaften
15	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes
16	Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik
17	Versorgung von Mehrlingen
18	Neugeborenenenscreening

B-[7].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Aspekte der Barrierefreiheit	
1	Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe
2	Tastbarer Gebäudeplan
3	Mehrsprachiges Informationsmaterial über das Krankenhaus

B-[7].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 1523

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-[7].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	Z38.0	Einling, Geburt im Krankenhaus	455
2	O80	Spontangeburt eines Einlings	235
3	N81.2	Partialprolaps des Uterus und der Vagina	67
4	O48	Übertragene Schwangerschaft	61
5	O42.0	Vorzeitiger Blasensprung, Wehenbeginn innerhalb von 24 Stunden	49
6	N39.3	Belastungsinkontinenz [Stressinkontinenz]	48
7	N83.2	Sonstige und nicht näher bezeichnete Ovarialzysten	37
8	O21.0	Leichte Hyperemesis gravidarum	29
9	D25.1	Intramurales Leiomyom des Uterus	26
10	O82	Geburt eines Einlings durch Schnittentbindung [Sectio caesarea]	25
11	O34.2	Betreuung der Mutter bei Uterusnarbe durch vorangegangenen chirurgischen Eingriff	25
12	N81.1	Zystozele	21
13	O68.0	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch abnorme fetale Herzfrequenz	19
14	O64.1	Geburtshindernis durch Beckenendlage	18
15	N92.0	Zu starke oder zu häufige Menstruation bei regelmäßigem Menstruationszyklus	17
16	P59.9	Neugeborenenikterus, nicht näher bezeichnet	17
17	O47.1	Frustrane Kontraktionen ab 37 oder mehr vollendeten Schwangerschaftswochen	14
18	N92.1	Zu starke oder zu häufige Menstruation bei unregelmäßigem Menstruationszyklus	14
19	P70.4	Sonstige Hypoglykämie beim Neugeborenen	12
20	O81	Geburt eines Einlings durch Zangen- oder Vakuumentextraktion	12
21	N85.0	Glanduläre Hyperplasie des Endometriums	11
22	N81.3	Totalprolaps des Uterus und der Vagina	11
23	O68.2	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch abnorme fetale Herzfrequenz mit Mekonium im Fruchtwasser	10
24	O64.0	Geburtshindernis durch unvollständige Drehung des kindlichen Kopfes	10
25	N80.1	Endometriose des Ovars	9
26	N80.3	Endometriose des Beckenperitoneums	9
27	D27	Gutartige Neubildung des Ovars	9
28	N81.6	Rektozele	9
29	O62.2	Sonstige Wehenschwäche	8
30	O20.0	Drohender Abort	7

B-[7].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	Z38	Lebendgeborene nach dem Geburtsort	458
2	O80	Spontangeburt eines Einlings	235
3	N81	Genitalprolaps bei der Frau	112
4	O48	Übertragene Schwangerschaft	61
5	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	53
6	O42	Vorzeitiger Blasensprung	50
7	N83	Nichtentzündliche Krankheiten des Ovars, der Tuba uterina und des Lig. latum uteri	42
8	D25	Leiomyom des Uterus	37
9	O64	Geburtshindernis durch Lage-, Haltungs- und Einstellungsanomalien des Fetus	32
10	N92	Zu starke, zu häufige oder unregelmäßige Menstruation	31

B-[7].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-242	Audiometrie	478
2	9-262.0	Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Routineversorgung	359
3	9-260	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt	214
4	9-261	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt	180
5	9-262.1	Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Spezielle Versorgung (Risiko-Neugeborenes)	146
6	8-910	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	105
7	5-758.3	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an der Haut von Perineum und Vulva	101
8	5-704.10	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Hinterwandplastik (bei Rektozele): Ohne alloplastisches Material	98
9	5-704.00	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Vorderwandplastik (bei (Urethro-)Zystozele): Ohne alloplastisches Material	83
10	5-683.01	Uterusexstirpation [Hysterektomie]: Ohne Salpingoovariektomie: Vaginal	74
11	1-471.2	Biopsie ohne Inzision am Endometrium: Diagnostische fraktionierte Kürettage	63
12	1-672	Diagnostische Hysteroskopie	61
13	5-749.11	Andere Sectio caesarea: Misgav-Ladach-Sectio: Sekundär	60
14	5-749.0	Andere Sectio caesarea: Resectio	59
15	5-651.92	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe: Exzision einer Ovarialzyste: Endoskopisch (laparoskopisch)	50
16	5-593.20	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]: Mit alloplastischem Material: Spannungsfreies vaginales Band (TVT) oder transobturatorisches Band (TOT, TVT-O)	39
17	5-704.4e	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Vaginal, ohne alloplastisches Material, mit Fixation an den Ligg. sacrouterina	39
18	5-749.10	Andere Sectio caesarea: Misgav-Ladach-Sectio: Primär	38
19	5-730	Künstliche Fruchtblasensprengung [Amniotomie]	38

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
20	5-681.53	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus: Endometriumablation: Hochfrequenzablation	37
21	5-758.4	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an Haut und Muskulatur von Perineum und Vulva	35
22	5-704.4f	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik: Scheidenstumpffixation: Vaginal, ohne alloplastisches Material, mit Fixation am Lig. sacrospinale oder Lig. sacrotuberale	34
23	5-738.0	Episiotomie und Naht: Episiotomie	34
24	5-728.0	Vakuumentbindung: Aus Beckenausgang	32
25	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	32
26	5-740.1	Klassische Sectio caesarea: Sekundär	30
27	5-758.2	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Vagina	29
28	5-469.21	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Laparoskopisch	29
29	5-728.1	Vakuumentbindung: Aus Beckenmitte	29
30	5-740.0	Klassische Sectio caesarea: Primär	28

B-[7].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	9-262	Postnatale Versorgung des Neugeborenen	505
2	1-242	Audiometrie	478
3	5-704	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik	295
4	9-260	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt	214
5	9-261	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt	180
6	5-758	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]	172
7	5-749	Andere Sectio caesarea	157
8	8-910	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	105
9	5-683	Uterusexstirpation [Hysterektomie]	96
10	5-681	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus	68

B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

1	Ermächtigungsambulanz Dr. Diac
	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)
	Leistungen:
	VG19 - Ambulante Entbindung
	VG08 - Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren
	VG01 - Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse
	VG02 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse
	VG11 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes
	VG14 - Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes
	VG05 - Endoskopische Operationen
	VG12 - Geburtshilfliche Operationen
	VG06 - Gynäkologische Chirurgie
	VG07 - Inkontinenzchirurgie

1	Ermächtigungsambulanz Dr. Diac
	VU12 - Minimalinvasive endoskopische Operationen
	VU11 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen
	VU14 - Spezialsprechstunde
	VU19 - Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik
	VG16 - Urogynäkologie
2	Notfallambulanz
	Notfallambulanz (24h)
	Leistungen:
	VG10 - Betreuung von Risikoschwangerschaften
	VG13 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane
	VG12 - Geburtshilfliche Operationen
	VG06 - Gynäkologische Chirurgie

B-[7].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-690	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]	122
2	1-471	Biopsie ohne Inzision am Endometrium	101
3	1-672	Diagnostische Hysteroskopie	92
4	5-681	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus	30
5	1-472	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri	18
6	5-711	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste)	18
7	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	11
8	5-691	Entfernung eines intrauterinen Fremdkörpers	10
9	5-651	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe	6
10	5-661	Salpingektomie	5

B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

Stationäre BG-Zulassung: Nein

B-[7].11 Personelle Ausstattung

B-[7].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Personal	Anz.	mit BV	ohne BV	Amb.	Stat.	Fälle/Anz.
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen)	3,85	3,85	0,00	1,54	2,31	659,3
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	3,34	3,34	0,00	1,34	2,00	761,5

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

Zusätzlich wurden Honorarärzte zur Dienstbesetzung, insbesondere am Wochenende, eingesetzt.

B-[7].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	
1	Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-[7].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	39,00
---	-------

Personal	Anz.	mit BV	ohne BV	Amb.	Stat.	Fälle/ Anz.
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	6,05	6,05	0,00	0,00	6,05	251,7
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	1,95	1,95	0,00	0,00	1,95	781,0
Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	1,75	1,75	0,00	0,00	1,75	870,3
Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	6					253,8

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[7].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	
1	Intensiv- und Anästhesiepflege
2	Leitung einer Station / eines Bereiches
3	Pflege im Operationsdienst
4	Praxisanleitung

B-[7].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

Zusatzqualifikationen	
1	Kinästhetik
2	Still- und Laktationsberatung
3	Kontinenzmanagement

B-[8] Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

B-[8].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart:	Belegabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
Straße:	Gartenstr.
Hausnummer:	21
PLZ:	74564
Ort:	Crailsheim
URL:	http://www.klinikum-crailsheim.de



Dr. med. Gunther Gropper

Die Abteilung für
Hals-Nasen-Ohrenheilkunde (HNO)
 wird vom ortsansässigen Facharzt Herrn
 Dr. med. Gunther Gropper geführt. Damit
 ist eine enge Verzahnung zwischen
 ambulanter und stationärer Behandlung
 gewährleistet.

Das Fachgebiet der HNO umfasst Erkrankungen des Außen-, Mittel- und Innenohrs, der Nase und der Nasennebenhöhlen einschließlich der Schädelbasis sowie der oberen Atemwege mit Rachen, Kehlkopf und Speiseröhre. Des Weiteren beschäftigt sich das Fachgebiet der HNO mit allen Krankheiten, die das Gesicht und die Halsweichteile betreffen.

Das gesamte HNO-Spektrum wird erfasst und therapiert. Bei größeren operativen Eingriffen (z. B. Tumorleiden) profitieren wir von unseren Kooperationen mit den umliegenden Universitätskliniken. Das im Klinikum Crailsheim angebotene Spektrum reicht von **Mund- und Rachenoperationen** (Mandeln und Polypen) über **Ohrenoperationen** (Paukenröhrchen) bis hin zu aufwendigen **plastischen Eingriffen an der Nase** (Nasenscheidewandverkrümmung und Veränderungen der äußeren Nase) und **Nasennebenhöhlenoperationen**. Ein Teil der Eingriffe wird ambulant durchgeführt.

Des Weiteren werden Patientinnen und Patienten anderer Abteilungen des Klinikums Crailsheim diagnostisch und therapeutisch bei bspw. **Schwindel, akuten Hörstörungen, Erkrankungen der Halslymphknoten** sowie obstruktiven **Atemwegserkrankungen** mitbehandelt.

Die häufigsten Eingriffe bei Kindern sind Mandeloperationen, Polypentfernungen und gehörverbessernde Operationen. Erwachsene mit ausgeprägter Nasenatmungsbehinderung sowie Formveränderungen der Nase und chronischen **Nasennebenhöhlenentzündungen** werden ebenfalls auf operativem Wege versorgt.

In der HNO-Abteilung werden sämtliche akuten und chronischen Erkrankungen des Fachgebietes diagnostisch abgeklärt und behandelt. Aufgrund der Verzahnung zwischen Arztpraxis und Klinikum liegt der Schwerpunkt im Klinikum Crailsheim auf der operativen Versorgung.

B-[8].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Fachabteilungsschlüssel	
1	(2600) Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

B-[8].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten des Chefarztes bzw. der Chefärzte:

Name/Funktion:	Dr. med. Gunther Gropper, Belegarzt
Telefon:	07951 490 420
Fax:	07951 490 429
E-Mail:	info@klinikum-crailsheim.de
Adresse:	Gartenstr. 21
PLZ/Ort:	74564 Crailsheim
URL:	http://www.klinikum-crailsheim.de

B-[8].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
Erläuterungen:	Die HNO ist eine Belegabteilung. Mit Belegärzten werden keine Jahresziele vereinbart.

B-[8].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Medizinische Leistungsangebote	
1	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres
2	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes
3	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres
4	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege
5	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen
6	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie
7	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle
8	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen
9	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes
10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea
11	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich Diagnostik und Therapieeinleitung
12	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren Diagnostik und Therapieeinleitung
13	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich
14	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen

Medizinische Leistungsangebote	
	Diagnostik und Therapieeinleitung
15	Schnarchoperationen
16	Diagnostik und Therapie von Allergien

B-[8].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 136

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-[8].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	J34.2	Nasenseptumdeviation	70
2	J33.8	Sonstige Polypen der Nasennebenhöhlen	32
3	J32.4	Chronische Pansinusitis	17
4	J32.2	Chronische Sinusitis ethmoidalis	6
5	S03.1	Luxation des knorpeligen Nasenseptums	< 4
6	S02.2	Nasenbeinfraktur	< 4
7	J32.8	Sonstige chronische Sinusitis	< 4
8	S00.35	Oberflächliche Verletzung der Nase: Prellung	< 4
9	J34.3	Hypertrophie der Nasenmuscheln	< 4
10	Q30.0	Choanalatresie	< 4
11	J34.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen	< 4

B-[8].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	J34	Sonstige Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen	72
2	J33	Nasenpolyp	32
3	J32	Chronische Sinusitis	25
4	S03	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern des Kopfes	< 4
5	S02	Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen	< 4
6	Q30	Angeborene Fehlbildungen der Nase	< 4
7	S00	Oberflächliche Verletzung des Kopfes	< 4

B-[8].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-215.3	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]: Submuköse Resektion	114
2	5-215.4	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]: Lateralisation	110
3	5-211.41	Inzision der Nase: Durchtrennung von Synechien: Mit Einnähen von Septumstützfolien	93
4	5-214.70	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Mit lokalen autogenen Transplantaten (Austauschplastik)	64

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
5	5-224.63	Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen: Mehrere Nasennebenhöhlen, endonasal: Mit Darstellung der Schädelbasis (endonasale Pansinusoperation)	54
6	5-214.6	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Plastische Korrektur mit Resektion	52
7	8-500	Tamponade einer Nasenblutung	21
8	8-506	Wechsel und Entfernung einer Tamponade bei Blutungen	21
9	5-215.00	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]: Destruktion: Diathermie	7
10	5-214.0	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Submuköse Resektion	6
11	5-222.0	Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle: Infundibulotomie	5
12	5-211.40	Inzision der Nase: Durchtrennung von Synechien: Ohne Einnähen von Septumstützfolien	5
13	5-215.x	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]: Sonstige	3
14	5-211.21	Inzision der Nase: Drainage eines Septumabszesses: Mit Einnähen von Septumstützfolien	3
15	5-217.0	Plastische Rekonstruktion der äußeren Nase: Nasensteg	2
16	5-983	Reoperation	2
17	5-216.0	Reposition einer Nasenfraktur: Geschlossen	2
18	5-216.1	Reposition einer Nasenfraktur: Offen, endonasal	2
19	5-222.20	Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle: Ethmoidektomie, endonasal: Ohne Darstellung der Schädelbasis	1
20	5-219.x	Andere Operationen an der Nase: Sonstige	1
21	5-214.x	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Sonstige	1
22	5-261.1	Exzision von erkranktem Gewebe einer Speicheldrüse und eines Speicheldrüsenausführungsganges: Marsupialisation des Ductus submandibularis (Warthon-Gang)	1
23	5-210.0	Operative Behandlung einer Nasenblutung: Ätzung oder Kaustik	1
24	5-900.04	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Sonstige Teile Kopf	1
25	5-211.0	Inzision der Nase: Drainage eines Septumhämatoms	1
26	5-219.2	Andere Operationen an der Nase: Resektion einer Choanalatresie, endonasal	1
27	5-211.11	Inzision der Nase: Drainage eines Hämatoms sonstiger Teile der Nase: Mit Einnähen von Septumstützfolien	1
28	5-210.1	Operative Behandlung einer Nasenblutung: Elektrokoagulation	1
29	5-260.21	Inzision und Schlitzung einer Speicheldrüse und eines Speicheldrüsenausführungsganges: Entfernung eines Speichelsteines: Ausführungsgang	1
30	5-272.1	Exzision und Destruktion des (erkrankten) harten und weichen Gaumens: Exzision, partiell	1

B-[8].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-215	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]	234
2	5-214	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums	123
3	5-211	Inzision der Nase	103
4	5-224	Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen	54
5	8-500	Tamponade einer Nasenblutung	21
6	8-506	Wechsel und Entfernung einer Tamponade bei Blutungen	21
7	5-222	Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle	6
8	5-216	Reposition einer Nasenfraktur	4
9	5-221	Operationen an der Kieferhöhle	< 4
10	5-983	Reoperation	< 4

B-[8].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-285	Adenotomie (ohne Tonsillektomie)	79
2	5-200	Parazentese [Myringotomie]	56
3	5-215	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]	8
4	5-211	Inzision der Nase	4
5	5-214	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums	< 4
6	5-216	Reposition einer Nasenfraktur	< 4
7	5-273	Inzision, Exzision und Destruktion in der Mundhöhle	< 4
8	5-184	Plastische Korrektur abstehender Ohren	< 4
9	5-250	Inzision, Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Zunge	< 4
10	5-259	Andere Operationen an der Zunge	< 4

B-[8].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Ja

Stationäre BG-Zulassung: Ja

B-[8].11 Personelle Ausstattung

B-[8].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Personal	Anz.	mit BV	ohne BV	Amb.	Stat.	Fälle/Anz.
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	1					136,0

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[8].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	
1	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

B-[8].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	39,00
---	-------

Personal	Anz.	mit BV	ohne BV	Amb.	Stat.	Fälle/ Anz.
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	3,00	3,00	0,00	0,00	3,00	45,3

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

Die HNO-Patienten werden auf der Station N2B vom Pflegepersonal betreut, welches auch die chirurgischen Patienten betreut.

B-[8].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	
1	Intensiv- und Anästhesiepflege
2	Leitung einer Station / eines Bereiches
3	Pflege im Operationsdienst
4	Hygienebeauftragte in der Pflege
5	Praxisanleitung

B-[9] Anästhesiologie und Intensivmedizin

B-[9].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart:	Nicht-Bettenführend
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Anästhesiologie und Intensivmedizin
Straße:	Gartenstr.
Hausnummer:	21
PLZ:	74564
Ort:	Crailsheim
URL:	http://www.klinikum-crailsheim.de



Dr. med. Rüdiger Harle, MHBA

Schmerzen sind nicht nur quälend, sondern behindern auch den Genesungsprozess. Deshalb legen wir besonderen Wert auf eine effektive Schmerztherapie - auch über den ersten postoperativen Tag hinaus.

Neben dem Einsatz üblicher schmerzlindernder Medikamente in Form eines exakt strukturierten "Schmerz-Stufenschemas" verwenden wir spezielle schmerztherapeutische Verfahren. Dies sind beispielsweise verschiedene Schmerzkatheter, die eine Art Teilbetäubung aufrechterhalten und somit Schmerzfreiheit bei klarem Bewusstsein schaffen.

Die verschiedenen Verfahren werden bei Bedarf miteinander kombiniert. Ziel ist die stressfreie Operation und eine postoperative Schmerzfreiheit, um optimale Heilungsvoraussetzungen zu schaffen. Für stationäre Patientinnen und Patienten mit einem Schmerzkatheter und besonderer Schmerztherapie erfolgt täglich eine Schmerzvisite.

Alle stationären und ambulanten Narkosen im Klinikum werden von den Ärztinnen und Ärzten der Anästhesieabteilung durchgeführt. Die Abteilung ist mit langjährig erfahrenen Fachärztinnen und -ärzten besetzt. Die jeweilige Behandlung wird individuell zum geplanten Eingriff abgestimmt - auch die persönlichen Anliegen der Patientinnen und Patienten werden miteinbezogen. Es kommen alle gängigen Formen der Allgemeinanästhesie (Masken-, Kehlkopfmasken-, Intubationsnarkosen) zur Anwendung. Auch regionale Betäubungsverfahren wie rückenmarksnahe Leitungsanästhesien (Spinal-bzw. Periduralanästhesien) und selektive Betäubungsformen des Armes in Form von Plexus- oder i. v.-Regionalanästhesien werden angewandt.

B-[9].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Fachabteilungsschlüssel	
1	(3753) Schmerztherapie
2	(3650) Operative Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie
3	(3618) Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie
4	(3601) Intensivmedizin/Schwerpunkt Innere Medizin
5	(3600) Intensivmedizin

B-[9].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten des Chefarztes bzw. der Chefärzte:

Name/Funktion:	Dr. med. Rüdiger Harle, MHBA, Chefarzt
Telefon:	07951 490 454
Fax:	07951 490 458
E-Mail:	info@klinikum-crailsheim.de
Adresse:	Gartenstr. 21
PLZ/Ort:	74564 Crailsheim
URL:	http://www.klinikum-crailsheim.de

B-[9].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:

Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen

Erläuterungen:

Es werden mit allen Chefärztinnen und Chefarzten im Rahmen von Perspektivgesprächen jährliche Zielvereinbarungen geschlossen. Sie beziehen sich auf Qualitätsmerkmale in der Patientenversorgung, Entwicklung der Abteilung und sonstige Ziele.

B-[9].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Medizinische Leistungsangebote	
1	Intensivmedizin Beatmung, dilatative Tracheotomie, Nierenersatzverfahren, Bronchoskopie, Sonographie mit TEE, Periduralkatheter, Herzzeitvolumenmessung
2	Schmerztherapie Medikamentöse Schmerztherapie, PCA-Schmerzpumpen, Nervenschmerzkatheter, Schmerzmessung, tägliche Schmerzvisite
3	Anästhesie alle Verfahren der Vollnarkosen, Regionalanästhesietechniken und Kombinationsnarkosen
4	Notfallmedizin Organisation und Strukturierung des Notarztdienstes
5	Chirurgische Intensivmedizin
6	Notfallmedizin

B-[9].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Aspekte der Barrierefreiheit	
1	Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe

B-[9].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

Stationäre BG-Zulassung: Nein

B-[9].11 Personelle Ausstattung

B-[9].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Personal	Anz.	mit BV	ohne BV	Amb.	Stat.	Fälle/ Anz.
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen)	8,99	8,99	0,00	3,59	5,40	0,0
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	6,74	6,74	0,00	2,74	4,00	0,0
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0					0,0

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[9].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	
1	Anästhesiologie

B-[9].11.1.2 Zusatzweiterbildung

Zusatz-Weiterbildung	
1	Intensivmedizin Spezielle anästhesiologische Intensivmedizin
2	Notfallmedizin

B-[9].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	39,00
---	-------

Personal	Anz.	mit BV	ohne BV	Amb.	Stat.	Fälle/ Anz.
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	11,80	11,80	0,00	4,72	7,08	0,0

Abkürzungen:

Anz.=Anzahl, Wö. AZ=Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten, BV=Beschäftigungsverhältnis, Amb.=ambulante Versorgung, Stat.=stationäre Versorgung, Fälle/Anz.=das Verhältnis der unter B-[X].5 angegebenen vollstationären Fallzahl der Organisationseinheit/Fachabteilung zu den Vollkräften bzw. Personen

B-[9].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	
1	Intensiv- und Anästhesiepflege
2	Leitung einer Station / eines Bereiches
3	Praxisanleitung

B-[9].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

Zusatzqualifikationen	
1	Wundmanagement
2	Basale Stimulation
3	Kinästhetik
4	Schmerzmanagement

B-[10] Radiologie

B-[10].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart:	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Radiologie
Straße:	Gartenstr.
Hausnummer:	21
PLZ:	74564
Ort:	Crailsheim
URL:	http://www.klinikum-crailsheim.de

Nahezu alle radiologischen Untersuchungen von stationären und ambulanten Patientinnen und Patienten im Klinikum Crailsheim werden von der im Haus gelegenen radiologischen Praxis erbracht. Diese deckt damit die konventionelle Röntgendiagnostik, die Mammographie, die Computertomographie und auch die Magnetresonanztomographie ab. Weiterhin wird die Notfallversorgung des Krankenhauses gewährleistet, sprich die Sicherstellung der radiologischen Diagnostik in der Nacht, an Wochenenden und Feiertagen. Leiter der radiologischen Praxis ist Herr Prof. Dr. med. Reinhard Tomczak. Chefärzte sind Herr Dr. Schammann und Frau Dr. Sauernheimer.

B-[10].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Fachabteilungsschlüssel	
1	(3751) Radiologie

B-[10].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten des Chefarztes bzw. der Chefärzte:

Name/Funktion:	Prof. Dr. med. Reinhard Tomczak, Leiter der Radiologie
Telefon:	07951 490 7373
Fax:	07951 046 465
E-Mail:	info@klinikum-crailsheim.de
Adresse:	Gartenstr. 21
PLZ/Ort:	74564 Crailsheim
URL:	http://www.klinikum-crailsheim.de

Namen und Kontaktdaten des leitenden Belegarztes bzw. der leitenden Belegärzte:

Name/Funktion:	Dr. Sigrid Sauernheimer, Chefärztin Radiologie
Telefon:	07951 7373
Fax:	07951 467433
E-Mail:	
Adresse:	Gartenstr. 21
PLZ/Ort:	74564 Crailsheim

Name/Funktion:	Dr. Markus Schammann, Chefarzt Radiologie
Telefon:	07951 7373
Fax:	07951 467433
E-Mail:	
Adresse:	Gartenstr. 21
PLZ/Ort:	74564 Crailsheim

B-[10].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
Erläuterungen:	Die Radiologie ist eine eigenständig geführte Praxis in den Räumlichkeiten des Krankenhauses. Jahresziele werden nicht vereinbart.

B-[10].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)	
1	Radiologie
2	Nuklearmedizin

B-[10].11.1.2 Zusatzweiterbildung

Zusatz-Weiterbildung	
1	Röntgendiagnostik - fachgebunden -

C Qualitätssicherung

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

<input checked="" type="checkbox"/>	Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene eine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.
<input type="checkbox"/>	Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene keine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.

Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil:

	Leistungsbereich	Auswahl
1	MRE	Ja
2	Schlaganfall: Akutbehandlung	Ja

C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr

C-5.1 Leistungsbereiche, für die gemäß der für das Berichtsjahr geltenden Mindestmengenregelungen Mindestmengen festgelegt sind

Bezeichnung:	Kniegelenk-Totalendoprothesen
Erbrachte Menge:	176
Ausnahme:	MM05: Keine Ausnahme
Ausnahme-Datum:	

C-5.2 Leistungsbereiche, für die im Prognosejahr gemäß Mindestmengenregelungen Mindestmengen erbracht werden sollen

Bezeichnung:	Kniegelenk-Totalendoprothesen
Gesamtergebnis Prognosedarlegung:	Ja
Leistungsmenge im Berichtsjahr:	170
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres:	175
Prüfung durch Landesverbände:	Nein
Ausnahmetatbestand:	Nein
Erteilung einer Sondergenehmigung durch Landesbehörden:	Nein
Aufgrund der Übergangsregelung zur Leistungserbringung berechtigt:	Nein

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):	32
- Davon diejenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt:	27
- Davon diejenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben:	27

* 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).

D Qualitätsmanagement

D-1 Qualitätspolitik

Unsere Qualitätspolitik erfolgt in Übereinstimmung mit unserem Klinikleitbild. Durch die Einführung eines Qualitätsmanagementsystems lässt sich die Qualität unserer Leistungen sicherstellen. Das Qualitätsmanagementsystem bildet des Weiteren die Grundlage für den im Klinikum Crailsheim praktizierten kontinuierlichen Verbesserungsprozess.

D-1.1 Leitbild (Leitmotto) des Krankenhauses, Vision, Mission

Wir fungieren im Landkreis Schwäbisch Hall als modern ausgestattetes Krankenhaus der Grund- und Regelversorgung. Unsere klinisches Personal ist hervorragend ausgebildet. Wir behandeln und betreuen unsere Patientinnen und Patienten auf Grundlage der neuesten medizinischen und pflegerischen Erkenntnisse.

Das Wohl unserer Patientinnen und Patienten ist der Maßstab unserer Arbeit. Unser Ziel ist es, den Bedürfnissen der Patientinnen und Patienten und deren Angehörigen gerecht zu werden, um eine bestmögliche medizinische und pflegerische Versorgung zu gewährleisten. Der Mensch steht für uns im Mittelpunkt des Handelns, unabhängig von dessen Alter oder dessen ethischer, religiöser oder gesellschaftlicher Stellung. Durch die konsequente Einbeziehung der Patientinnen und Patienten und deren Angehörige in den Behandlungsprozess kann auf individuelle Bedürfnisse und notwendige Hilfestellungen eingegangen werden. Mittels verschiedener Instrumente erheben wir regelmäßig die Bedürfnisse und Erwartungen unserer Patientinnen und Patienten und leiten Verbesserungsmaßnahmen ein.

Wir erwarten nicht nur qualifiziertes Fachwissen und die regelmäßige Teilnahme an Fortbildungen, sondern auch Freundlichkeit und Menschlichkeit. Wir unterstützen Teamfähigkeit sowie persönliches Engagement.

Großen Wert legen wir auf eine gute Zusammenarbeit mit den niedergelassenen Ärzten, den Heilberufen, den Krankenkassen und den sonstigen Sozial- und Gesundheitseinrichtungen.

Unser Krankenhaus sieht seine Verpflichtung im verantwortungsbewussten Umgang mit den vorhandenen Ressourcen, unter Berücksichtigung der Wirtschaftlichkeit, des betrieblichen Umweltschutzes und des Arbeitsschutzes.

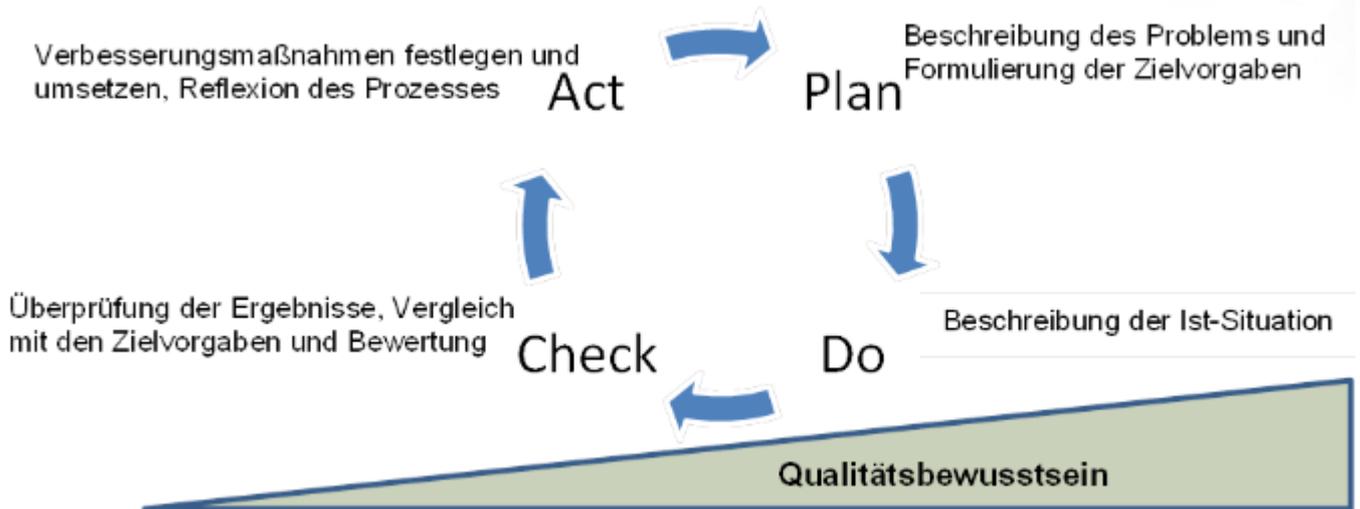
Wir nutzen das Qualitätsmanagement zur kontinuierlichen Weiterentwicklung und Verbesserung unserer Abläufe und Prozesse und unseres Behandlungsangebotes.

D-1.2 Qualitätsmanagementansatz / -grundsätze des Krankenhauses

Wir arbeiten an der Verbesserung unserer Abläufe und Prozesse mit Hilfe des Qualitätsmanagements im Sinne des kontinuierlichen Verbesserungsprozesses. Konkret bedeutet dies, dass wir unsere Abläufe und Prozesse hinterfragen, prüfen und gegebenenfalls neu formulieren. Dies geschieht beispielsweise im Rahmen interdisziplinärer Arbeitsgruppen, den sogenannten "Qualitätszirkeln".

Das Ziel unserer Qualitätspolitik ist es, die Struktur-, Prozess- und Ergebnisqualität zum Nutzen der Patientinnen und Patienten zu erhöhen.

Zur ständigen Verbesserung unserer Qualität nutzen wir den kontinuierlichen Verbesserungsprozess. Im Rahmen des kontinuierlichen Verbesserungsprozesses werden Probleme erkannt, Maßnahmen und Standards definiert, regelmäßig überprüft und mit den geplanten Abläufen verglichen. Aus den Ergebnissen des Abgleichs resultieren wiederum weitere Interventionen, falls notwendig. Wir orientieren uns dabei am PDCA-Zyklus:



Verfahrensanweisungen aktualisieren wir regelhaft, sprich alle zwei Jahre oder bei Bedarf, sollten sich kurzfristig Änderungen ergeben.

D-1.2.1 Patientenorientierung

Bei uns im Klinikum Crailsheim stehen die Patientinnen und Patienten mit ihren individuellen Bedürfnissen, Problemen und Anliegen im Mittelpunkt der Betrachtung. Die Autonomie und das Recht der Selbstbestimmung unserer Patientinnen und Patienten haben oberste Priorität. Während des Behandlungsprozesses wird auf die sozialen, kulturellen und psychischen Bedürfnisse der Patientinnen und Patienten eingegangen. Die Ressourcen der Patientinnen und Patienten werden ermittelt und gefördert. Ziel ist die Erreichung einer größtmöglichen Selbständigkeit der Patientinnen und Patienten. Durch individuelle Beratung und Anleitung soll auch der Genesungsprozess im Anschluss an die Entlassung unterstützt werden.

Mittels permanenter Befragung der Patientinnen und Patienten lässt sich eine kontinuierliche Qualitätsverbesserung sicherstellen. In regelmäßigen Sitzungen werden die Verbesserungsvorschläge der Patientinnen und Patienten besprochen und Maßnahmen beschlossen.

Um unseren Patientinnen und Patienten schon im Vorfeld ihres Aufenthaltes Informationen über das Leistungsspektrum des Klinikums Crailsheim zu vermitteln, wird die Homepage kontinuierlich aktualisiert. Im Rahmen der Homepagegestaltung wurde eine benutzerfreundliche Aufbereitung von Informationen sowie eine einfache und klare grafische Struktur gewählt.

Ebenso stehen unseren Patientinnen und Patienten sowie deren Angehörigen Broschüren mit wichtigen Informationen rund um die Klinik zur Verfügung. Zudem finden monatliche Vortragsveranstaltungen statt.

D-1.2.2 Verantwortung und Führung

Die Leitung des Klinikums Crailsheim richtet sich neben wirtschaftlichen, insbesondere nach ethischen, sozialen und gesellschaftlichen Grundsätzen.

Durch eine offene und ehrliche Kommunikation werden alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter über aktuelle Themen informiert und in Entscheidungsprozesse und Entwicklungen miteinbezogen. Durch Glaubwürdigkeit, Verlässlichkeit und Transparenz wird Vertrauen geschaffen.

Ein respektvoller und fairer Umgang wird stets angestrebt, um eine gute Zusammenarbeit und ein angenehmes und motivierendes Arbeitsklima gewährleisten zu können. Selbstverständlich ist der gegenseitige Respekt und die positive Wertschätzung zwischen der Klinikleitung, den Führungskräften und den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern. Konstruktiver Kritik und Verbesserungsvorschlägen steht die Klinikleitung stets offen gegenüber.

Flache Hierarchiestrukturen ermöglichen kurze Entscheidungswege. In der Betriebsleitungskonferenz, welcher der

Geschäftsführer, der Klinische Direktor, der ärztliche Direktor, der Medizinische Direktor und die Pflegedienstleitung angehören, werden Strategien besprochen und Entscheidungen getroffen. Ergebnisse der Betriebsleitungskonferenz werden anschließend in den Abteilungen kommuniziert und so für alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter transparent gemacht.

Über alle Abteilungen des Klinikums Crailsheim hinweg finden regelmäßige Zielvereinbarungsgespräche und Regelbeurteilungen statt.

D-1.2.3 Mitarbeiterorientierung und -beteiligung

Jede Mitarbeiterin und jeder Mitarbeiter wird anhand ihrer/seiner Qualifikation, ihrer/seiner Fähigkeiten und ihrer/seiner Kompetenzen eingesetzt und bekommt die Möglichkeit sich weiterzuentwickeln. Die Motivation unserer Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter wird stets gefördert. Wir streben danach, die individuellen Bedürfnisse unserer Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu befriedigen.

Der Schulungs- und Förderungsbedarf wird systematisch ermittelt. Die Qualifizierung unserer Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter unterstützen wir durch ganzjährige interne Fortbildungsangebote und der Ermöglichung an externen Fortbildungen teilnehmen zu können. Das erworbene Wissen trägt mit Hilfe des Multiplikatorenprinzips zur weiteren Qualitätssteigerung bei.

Es liegen für viele Bereiche Konzepte vor, die eine strukturierte Einarbeitung neuer Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter ermöglichen. Des Weiteren erfolgen in regelmäßigen Abständen Gespräche mit den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern, um den gemeinsam Erfolg zu reflektieren.

D-1.2.4 Wirtschaftlichkeit

Zur Sicherung unserer Wettbewerbsfähigkeit achten wir auf eine effiziente und effektive Leistungserbringung gemäß dem aktuellen Stand der Medizin. Mit unseren Ressourcen gehen wir verantwortungsvoll um. Ein monatliches Berichtswesen reflektiert die aktuelle und prospektive wirtschaftliche Situation des Klinikums Crailsheim, sodass eine effektive Steuerung möglich ist.

D-1.2.5 Prozessorientierung

Im Juli 2013 wurde im Klinikum Crailsheim ein Klinisches Prozessmanagement eingerichtet, das sich für das Projekt-, Prozess- und Qualitätsmanagement zuständig zeichnet. So rückt die Prozessoptimierung in den Vordergrund der Betrachtung und ermöglicht es damit Abläufe und Prozesse, in Zusammenarbeit mit allen im Klinikum Crailsheim tätigen Berufsgruppen, effektiver und effizienter zu gestalten.

D-1.2.7 Fehlervermeidung und Umgang mit Fehlern

Ein strukturierter Beschwerdemanagement und eine systematische und kontinuierliche Befragung der Patientinnen und Patienten werden umgesetzt und ermöglichen eine frühzeitige Identifikation von Schwachstellen. Ergebnisse der Rückmeldungen durch die Patientinnen und Patienten werden zeitnah an die Verantwortlichen gemeldet und entsprechende Maßnahmen eingeleitet.

Um Fehler zu vermeiden kommen verschiedene Instrumente zum Einsatz, z. B. das Patientenidentifikationsband oder eine Checkliste vor OP-Beginn, die Verwechslungen ausschließen soll.

Im Rahmen von Fallbesprechungen, z. B. zu Patientinnen und Patienten, die über den Schockraum eingeliefert werden, werden medizinische und organisatorische Aspekte im Team besprochen.

Ein offener Umgang mit Fehlern oder Beinahe-Fehlern ermöglicht die Reduktion selbiger.

Im Jahr 2017 wurde ein klinikinternes CIRS-System eingeführt, dass in der Zwischenzeit regelhaft zur Anwendung kommt. Außerdem wurde innerhalb einer jeden Abteilung ein Risikomanagementbeauftragter benannt. Die Risikomanagementbeauftragten der jeweiligen Abteilungen und Professionen treffen sich halbjährlich zum gegenseitigen Austausch.

D-1.2.8 kontinuierlicher Verbesserungsprozess

In verschiedenen Bereichen wie der Endoprothetik, der Alterstraumatologie, der Hernienversorgung oder dem Schockraummanagement, stellen wir uns im Rahmen einer Zertifizierung der Überprüfung durch externe Fachexpertinnen und -experten. Dadurch gewährleisten und verbessern wir unsere Qualität kontinuierlich.

D-1.3 Umsetzung / Kommunikation der Qualitätspolitik im Krankenhaus (z.B. Information an Patienten, Mitarbeiter, niedergelassene Ärzte und die interessierte Fachöffentlichkeit).

Über unsere Homepage, das Intranet, regelmäßige Klinikgespräche, Flyer und den jährlichen Qualitätsbericht wird unsere Qualitätspolitik nach innen und außen transportiert. Des Weiteren pflegen wir den persönlichen Kontakt zu all unseren Kundinnen und Kunden.

D-2 Qualitätsziele

Das Qualitätsmanagement unterstützt das Bestreben des Klinikums Crailsheim eine möglichst hohe Zufriedenheit der Patientinnen und Patienten im Sinne einer optimalen Patientinnen- und Patientenversorgung unter Berücksichtigung wirtschaftlicher Belange zu erreichen.

Ziel des Qualitätsmanagements im Klinikum Crailsheim ist es, zwischen den Ansprüchen aus gültigen Qualitätsnormen, der Zufriedenheit der Patientinnen und Patienten sowie weiterer Kundinnen und Kunden und der alltäglichen Praxis zu vermitteln.

Folgende Grundsätze sind uns wichtig:

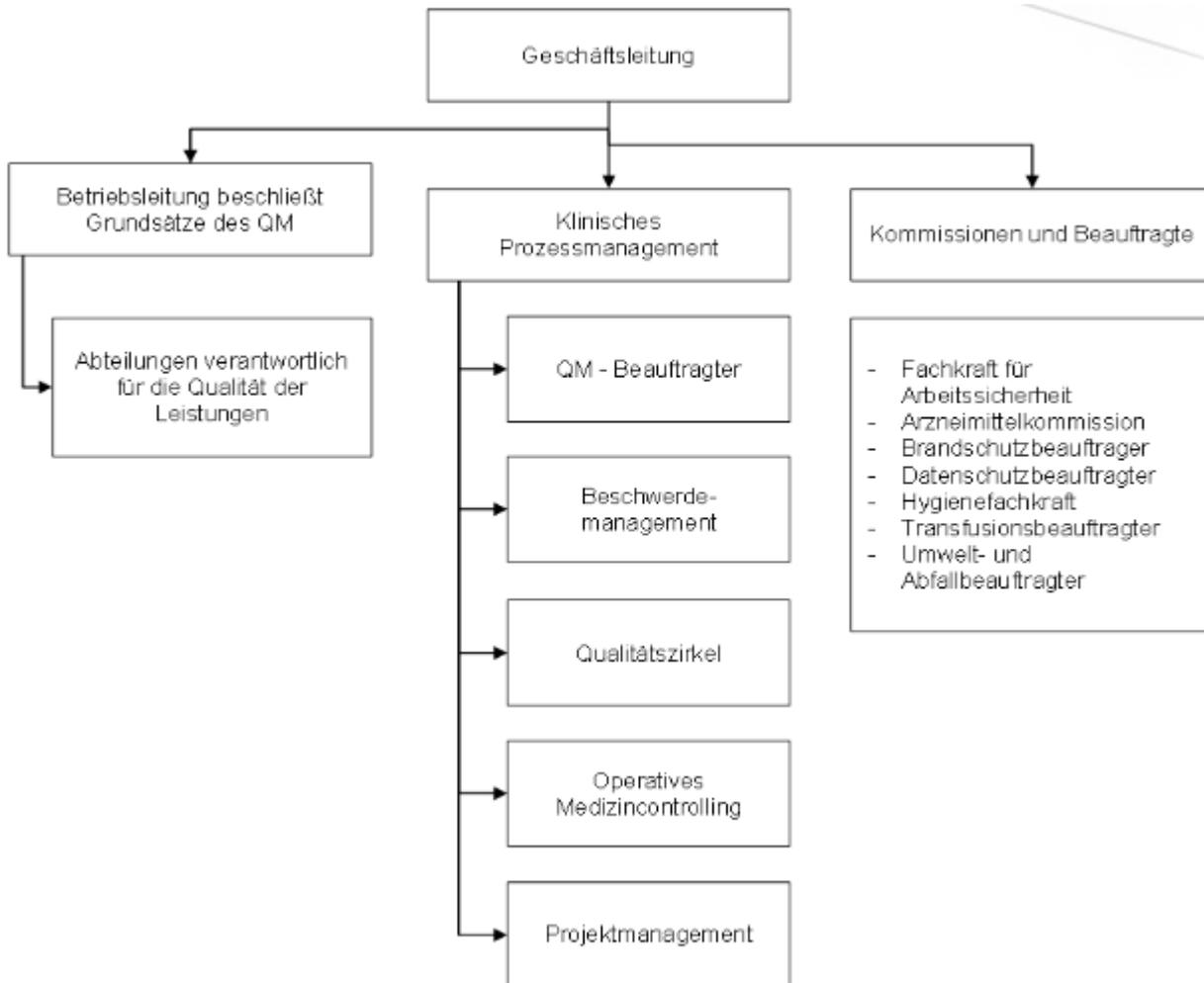
- * Patientenorientierung
- * Qualifikation und Motivation der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter
- * Förderung der internen und externen Kommunikation
- * Beobachtung und Verbesserung der Versorgungsqualität
- * Förderung des offenen Umgangs mit Defiziten

Um eine möglichst hohe Durchdringung des Qualitätsmanagementgedankens unter den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern zu erreichen, werden Informationsveranstaltungen zum Thema "Qualitätsmanagement" angeboten.

D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

Die Leitung des klinikinternen Qualitätsmanagements obliegt dem Klinischen Prozessmanagement. In Abstimmung mit der Betriebsleitung ist das Klinische Prozessmanagement für die Initiierung von qualitätsrelevanten Projekten verantwortlich, deren Umsetzung durch die Qualitätsbeauftragten in Zusammenarbeit mit den jeweiligen Abteilungen erfolgt. Auch für die Zukunft sind die Weiterführung und der Neustart übergreifender Projekte geplant.

Für Risikobereiche stehen speziell geschulte Beauftragte und Kommissionen beratend und unterstützend zur Verfügung.



Daneben ist die hohe Motivation der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter und das große Interesse selbiger an ihrem Arbeitsbereich ein Garant für die Weiterentwicklung des hausinternen Qualitätsmanagements. Seitens des Klinikums werden hierzu interne und externe Fortbildungsmaßnahmen angeboten.

D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Qualitätszirkel

Im Berichtszeitraum wurden Qualitätszirkel zu verschiedenen Themen wie z. B. Dekubitusprophylaxe durchgeführt. Diese Arbeitsgruppen erstellen Verfahrensanweisungen, die wiederum von der Leitungsebene der betreffenden Abteilungen freigegeben und implementiert werden.

Standards und Leitlinien

Die pflegerischen Standards sind umfassend definiert. Der Qualitätszirkel prüft und aktualisiert bestehende Ausgaben und erstellt neue Standards zu aktuellen Themen. Alle Standards sind im Intranet verfügbar.

Auch für den ärztlichen Bereich liegen für die wichtigsten Prozesse Verfahrensanweisungen, orientiert an den medizinischen Leitlinien, vor.

Projektmanagement

Projekte werden in der Regel durch die Betriebsleitung initiiert und systematisch gesteuert und begleitet.

Dokumentenlenkung

Alle Dokumente sind softwaregestützt gelenkt und werden spätestens nach drei Jahren oder bei Bedarf überprüft und aktualisiert. Die Freigabe der Dokumente durch den Verantwortlichen ist geregelt. Nach der Freigabe stehen die Dokumente allen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern über das Intranet zur Verfügung.

Schmerzmanagement

Unser Ziel ist die Gewährleistung der Schmerzfreiheit aller Patientinnen und Patienten. Jede Patientin und jeder Patient wird auf unseren Stationen mindestens zweimal täglich zur aktuellen Schmerzstärke befragt. Die Erfragung der Schmerzstärke erfolgt unter Zuhilfenahme einer klar definierten Skala. Je nach Schmerzstärke werden standardisierte Schmerzschemas in enger Abstimmung mit den Ärztinnen und Ärzten verabreicht. Sowohl von den Operateurinnen und Operateuren als auch von den Anästhesistinnen und Anästhesisten werden zusätzlich örtliche Betäubungsverfahren eingesetzt, um eine optimale Schmerzfreiheit der Patientinnen und Patienten zu gewährleisten.

Interne Begehungen und Audits

Um die Umsetzung der Qualitätsanforderungen zu prüfen werden systematische Begehungen, Einsichten in die Dokumente und Befragungen von Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern durchgeführt. Anschließend werden die Ergebnisse mit allen Beteiligten besprochen und ggf. Maßnahmen eingeführt. Der Erfolg der eingeführten Maßnahmen wird dann evaluiert.

Durch die Hygienefachkraft werden in den Pflege- und Funktionsbereichen regelmäßige Hygieneaudits durchgeführt. Des Weiteren wurden für jeden Bereich Hygienebeauftragte benannt, die als Multiplikatoren fungieren. Schwerpunktmaßiges Tätigkeitsfeld ist die Prävention von nosokomialen, also im Krankenhaus erworbenen Infektionen.

Beschwerdemanagement

Wir verfügen über ein strukturiertes Beschwerdemanagement. Beschwerden können sowohl mündlich als auch per Brief oder E-Mail bzw. über das Online-Beschwerdeformular eingereicht werden. Jede Beschwerde wird erst genommen. Auf Wunsch der Beschwerdeführerin bzw. des Beschwerdeführers erhält diese/r eine Rückmeldung. Gemeinsam mit den Beteiligten werden die Ursachen für die Beschwerde analysiert und Verbesserungsmaßnahmen festgelegt und umgesetzt. Die Rückmeldung an die Beschwerdeführerin bzw. den Beschwerdeführer erfolgt durch das Qualitätsmanagement oder die bzw. den Vorgesetzten des Bereichs. Alle Beschwerden werden in einer Datenbank erfasst und halbjährlich ausgewertet.

Patientenbefragung

Alle stationären Patientinnen und Patienten erhalten bei der Aufnahme einen Befragungsbogen. Der Befragungsbogen beinhaltet Fragen zu den folgenden Themen:

- Aufnahme im Klinikum Crailsheim
- Ärztliche Behandlung
- Pflegerische Versorgung
- Untersuchungen
- Unterbringung und Service
- Was hat besonders gut gefallen
- Was hat nicht gefallen
- Verbesserungsvorschläge

Die ausgefüllten Befragungsbögen werden innerhalb des Qualitätsmanagements ausgewertet. Die Bereichsleitungen und Chefärztinnen und -ärzte erhalten regelmäßig Auswertungen zu den Ergebnissen der Befragung.

Patienteninformationen

Wir verfügen über Flyer zu unterschiedlichen, für die Patientinnen und Patienten relevanten Themen, welche bei Bedarf und Interesse ausgehändigt werden. Außerdem können sich Interessierte auf unserer Homepage (www.klinikum-crailsheim.de) über die verschiedenen Fachabteilungen informieren. Einmal monatlich finden sogenannte "Klinikgespräche" statt. Hierbei handelt es sich um Fachvorträge durch Chefärztinnen und -ärzte oder weitere Fachexpertinnen und -experten. Die Teilnahme an diesen Veranstaltungen ist kostenfrei.

Kooperationen

Der Sozialdienst des Klinikums Crailsheim nimmt an den Regionaltreffen der stationären und ambulanten Pflegeeinrichtungen teil.

Des Weiteren bestehen Kooperationen mit regionalen und überregionalen Zentren zur umfassenden Versorgung unserer Patientinnen und Patienten.

D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

Die folgenden Qualitätsmanagement - Projekte wurden 2018 umgesetzt:

- Vorhandene Zertifikate:
 - EndoProthetikZentrum
 - Angehörigenfreundliche Intensivstation
 - Mitglied im Hohenloher Herzkreislaufzentrum
 - Lokales Traumazentrum (Schockraummanagement)
 - Kontinenz- und Beckenbodenzentrum
 - Babyfreundliches Krankenhaus
 - Endometriosezentrum
 - Hernienzentrum (Herniamed)
- Weiterentwicklung des bestehenden Risikomanagement-Systems (EDV-gesteuerte Software, CIRIS)
- Prozessdefinitionen für die Abteilung der Chirurgie nach der Trennung der Fachabteilungen
- Etablierung eines Herzkatheterlabors