ZOLLERN
ALB
KLINIKUM

Strukturierter Qualitätsbericht gemäß § 137 Absatz 3 Satz 1 Nummer 4 SGB V über das Berichtsjahr 2018

Zollernalb Klinikum gGmbH

Inhaltsverzeichnis

Vorwort ... 1
Einleitung ... 1
A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts ... 5
A-0 Fachabteilungen ... 5
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses ... 6
A-1.1 Kontaktdaten des Standorts ... 6
A-1.2 Leitung des Krankenhauses/Standorts ... 7
A-2 Name und Art des Krankenhausträgers ... 8
A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus ... 9
A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie ... 9
A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses ... 10
A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses ... 13
A-7 Aspekte der Barrierefreiheit ... 14
A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses ... 16
A-8.1 Forschung und akademische Lehre ... 16
A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen ... 16
A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus ... 16
A-10 Gesamtfallzahlen ... 16
A-11 Personal des Krankenhauses ... 17
A-11.1 Ärzte und Ärztinnen ... 17
A-11.2 Pflegepersonal ... 18
A-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik ... 19
A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal ... 21
A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung ... 23
A-12.1 Qualitätsmanagement ... 23
A-12.2 Klinisches Risikomanagement ... 24
A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte ... 26
A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement ... 33
A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS) ... 34
A-13 Besondere apparative Ausstattung ... 37
B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen ... 38
B-[1] Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie - Dr. med. Christian Friz ... 38
B-[1].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung ... 38
B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel ... 39
B-[1].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes ... 39
B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen ... 39
B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung ... 40
B-[1].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung ... 40
B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung ... 40
B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD ... 41
B-[1].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe ... 41
B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS ... 42
B-[1].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe ... 42
B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten ... 43
B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V ... 44
B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ... 44
B-[1].11 Personelle Ausstattung ... 46
B-[1].11.1 Ärzte und Ärztinnen ... 46
B-[1].11.2 Pflegepersonal ... 47
B-[2] Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie - Dr. med. Uwe Markert ... 50

B-[2].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung ... 50
B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel ... 50
B-[2].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes ... 50
B-[2].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen ... 51
B-[2].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung ... 52
B-[2].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung ... 52
B-[2].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung ... 52
B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD ... 53
B-[2].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe ... 53
B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS ... 54
B-[2].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe ... 54
B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten ... 54
B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V ... 56
B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ... 57
B-[2].11 Personelle Ausstattung ... 58
B-[2].11.1 Ärzte und Ärztinnen ... 58
B-[2].11.2 Pflegepersonal ... 58
B-[3] Klinik für Innere Medizin mit dem Schwerpunkt Gastroenterologie - PD Dr. med. Dr. phil. Erwin Biecker ... 62
B-[3].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung ... 62
B-[3].1.1 Fachabteilungsschlüssel ... 62
B-[3].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes ... 63
B-[3].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen ... 63
B-[3].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung ... 64
B-[3].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung ... 65
B-[3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung ... 65
B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD ... 66
B-[3].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe ... 66
B-[3].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS ... 67
B-[3].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe ... 67
B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten ... 68
B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V ... 69
B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ... 69
B-[3].11 Personelle Ausstattung ... 70
B-[3].11.1 Ärzte und Ärztinnen ... 70
B-[3].11.2 Pflegepersonal ... 72
B-[4] Klinik für Innere Medizin mit dem Schwerpunkt Kardiologie und Angiologie - Dr. med. Brigitta Bienstein ... 75
B-[4].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung ... 75
B-[4].1.1 Fachabteilungsschlüssel ... 75
B-[4].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes ... 76
B-[4].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen ... 76
B-[4].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung ... 77
B-[4].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung ... 78
B-[4].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung ... 78
B-[4].6 Hauptdiagnosen nach ICD ... 79
B-[4].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe ... 79
B-[4].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS ... 80
B-[4].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe ... 80
B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten ... 80
B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V ... 81
B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ... 81

B-[4].11 Personelle Ausstattung ... 82
B-[4].11.1 Ärzte und Ärztinnen ... 82
B-[4].11.2 Pflegepersonal ... 83
B-[5] Frauenheilkunde und Geburtshilfe - Dr. Julia Klenske ... 86
B-[5].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung ... 86
B-[5].1.1 Fachabteilungsschlüssel ... 86
B-[5].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes ... 87
B-[5].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen ... 87
B-[5].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung ... 88
B-[5].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung ... 88
B-[5].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung ... 88
B-[5].6 Hauptdiagnosen nach ICD ... 89
B-[5].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe ... 89
B-[5].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS ... 90
B-[5].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe ... 90
B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten ... 91
B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V ... 92
B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ... 93
B-[5].11 Personelle Ausstattung ... 94
B-[5].11.1 Ärzte und Ärztinnen ... 94
B-[5].11.2 Pflegepersonal ... 95
B-[6] Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie - Dr. med. Johannes Hub ... 98
B-[6].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung ... 98
B-[6].1.1 Fachabteilungsschlüssel ... 98
B-[6].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes ... 98
B-[6].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen ... 98
B-[6].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung ... 98
B-[6].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung ... 99
B-[6].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung ... 99
B-[6].6 Hauptdiagnosen nach ICD ... 99
B-[6].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe ... 99
B-[6].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS ... 100
B-[6].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe ... 100
B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten ... 100
B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V ... 100
B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ... 100
B-[6].11 Personelle Ausstattung ... 101
B-[6].11.1 Ärzte und Ärztinnen ... 101
B-[6].11.2 Pflegepersonal ... 102
B-[6].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik ... 105
B-[7] Zentrale Notaufnahme - Dr. med. Katharina Schmid ... 106
B-[7].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung ... 106
B-[7].1.1 Fachabteilungsschlüssel ... 106
B-[7].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes ... 107
B-[7].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen ... 107
B-[7].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung ... 108
B-[7].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung ... 108
B-[7].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung ... 108
B-[7].6 Hauptdiagnosen nach ICD ... 108
B-[7].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS ... 108
B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten ... 108

B-[7].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V ... 108
B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ... 108
B-[7].11 Personelle Ausstattung ... 109
B-[7].11.1 Ärzte und Ärztinnen ... 109
B-[7].11.2 Pflegepersonal ... 110
B-[8] Zentralanästhesie - Dr. med. Volker Hauff ... 111
B-[8].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung ... 111
B-[8].1.1 Fachabteilungsschlüssel ... 111
B-[8].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes ... 112
B-[8].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen ... 112
B-[8].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung ... 112
B-[8].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung ... 112
B-[8].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung ... 112
B-[8].6 Hauptdiagnosen nach ICD ... 112
B-[8].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS ... 113
B-[8].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe ... 113
B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten ... 113
B-[8].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V ... 113
B-[8].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ... 113
B-[8].11 Personelle Ausstattung ... 115
B-[8].11.1 Ärzte und Ärztinnen ... 115
B-[8].11.2 Pflegepersonal ... 116
B-[9] Zentralradiologie - Prof. Dr. med. Michael Bitzer ... 119
B-[9].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung ... 119
B-[9].1.1 Fachabteilungsschlüssel ... 119
B-[9].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes ... 120
B-[9].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen ... 120
B-[9].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung ... 121
B-[9].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung ... 121
B-[9].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung ... 122
B-[9].6 Hauptdiagnosen nach ICD ... 122
B-[9].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS ... 123
B-[9].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe ... 123
B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten ... 124
B-[9].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V ... 124
B-[9].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ... 124
B-[9].11 Personelle Ausstattung ... 125
B-[9].11.1 Ärzte und Ärztinnen ... 125
B-[9].11.2 Pflegepersonal ... 125
B-[10] Augenheilkunde - Dr. med. Theresia Wagner ... 127
B-[10].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung ... 127
B-[10].1.1 Fachabteilungsschlüssel ... 127
B-[10].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes ... 127
B-[10].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen ... 127
B-[10].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung ... 127
B-[10].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung ... 128
B-[10].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung ... 128
B-[10].6 Hauptdiagnosen nach ICD ... 128
B-[10].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe ... 128
B-[10].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS ... 128
B-[10].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe ... 128
B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten ... 128

B-[10].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V 129
B-[10].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft 129
B-[10].11 Personelle Ausstattung 130
B-[10].11.Ärzte und Ärztinnen 130
B-[10].11.Pflegepersonal 131
B-[11] Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde - Georgios Chalkiadakis und Dr. med. Boris Saul 132
B-[11].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung 132
B-[11].1.1 Fachabteilungsschlüssel 132
B-[11].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes 132
B-[11].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen 132
B-[11].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung 133
B-[11].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung 133
B-[11].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung 133
B-[11].6 Hauptdiagnosen nach ICD 133
B-[11].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe 133
B-[11].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS 134
B-[11].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe 134
B-[11].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten 134
B-[11].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V 134
B-[11].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft 134
B-[11].11 Personelle Ausstattung 135
B-[11].11.Ärzte und Ärztinnen 135
B-[11].11.Pflegepersonal 135
B-[12] Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie - Prof. Dr. med. Dr. med. dent. Eichhorn 136
B-[12].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung 136
B-[12].1.1 Fachabteilungsschlüssel 136
B-[12].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes 136
B-[12].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen 136
B-[12].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung 137
B-[12].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung 137
B-[12].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung 137
B-[12].6 Hauptdiagnosen nach ICD 138
B-[12].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe 138
B-[12].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS 139
B-[12].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe 139
B-[12].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten 139
B-[12].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V 140
B-[12].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft 140
B-[12].11 Personelle Ausstattung 141
B-[12].11.Ärzte und Ärztinnen 141
B-[12].11.Pflegepersonal 142
B-[13] Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, Plastische Chirurgie - Dr. med. Dr. med. dent. Farsad 143
B-[13].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung 143
B-[13].1.1 Fachabteilungsschlüssel 143
B-[13].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes 143
B-[13].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen 143
B-[13].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung 144
B-[13].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung 144
B-[13].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung 144
B-[13].6 Hauptdiagnosen nach ICD 144
B-[13].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe 144
B-[13].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS 145

B-[13].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe ... 145
B-[13].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten ... 145
B-[13].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V ... 145
B-[13].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft ... 145
B-[13].11 Personelle Ausstattung ... 146
B-[13].11.1 Ärzte und Ärztinnen ... 146
B-[13].11.2 Pflegepersonal ... 147
C Qualitätssicherung ... 148
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V ... 148
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V 148
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung ... 148
C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr ... 149
C-5.1 Leistungsbereiche, für die gemäß der für das Berichtsjahr geltenden Mindestmengenregelungen Mindestmengen festgelegt sind ... 149
C-5.2 Leistungsbereiche, für die im Prognosejahr gemäß Mindestmengenregelungen Mindestmengen erbracht werden sollen ... 149
C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ... 151
C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V ... 151
D Qualitätsmanagement ... 152
D-1 Qualitätspolitik ... 152
D-1.1 Leitbild (Leitmotto) des Krankenhauses, Vision, Mission ... 154
D-1.2 Qualitätsmanagementansatz / -grundsätze des Krankenhauses ... 156
D-1.3 Umsetzung / Kommunikation der Qualitätspolitik im Krankenhaus (z.B. Information an Patienten, Mitarbeiter, niedergelassene Ärzte und die interessierte Fachöffentlichkeit). ... 158
D-2 Qualitätsziele ... 159
D-2.1 strategische/ operative Ziele ... 159
D-2.2 Messung und Evaluation der Zielerreichung ... 159
D-2.3 Kommunikation der Ziele und der Zielerreichung ... 160
D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements ... 161
D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements ... 162
D-5 Qualitätsmanagement-Projekte ... 163
D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements ... 163

Vorwort

Unser Herz schlägt für das Leben

Die Zollernalb Klinikum gGmbH ist ein regionales Unternehmen in kommunaler Trägerschaft und versorgt die Patienten aus dem gesamten Zollernalbkreis. Die Zollernalb Klinikum gGmbH vereint zwei Kliniken in Albstadt und Balingen.

Als zuverlässiger Gesundheitsdienstleister der Grund- und Regelversorgung stellen wir mit insgesamt 1.310 Mitarbeitern eine hochwertige medizinische Versorgung rund um die Uhr sicher.

Im Mittelpunkt unseres Handels und unserer Entscheidungen steht der Mensch, sei es als Patient, Angehöriger oder Mitarbeiter. Die Sicherstellung einer zeitgemäßen klinischen Versorgung der Menschen im Zollernalbkreis ist unser Auftrag, den wir mit großem Engagement und Verantwortungsbewusstsein annehmen.

Wir stellen zu jeder Zeit die Notfallversorgung sicher. Bei uns werden die Menschen, die uns brauchen, so persönlich und verantwortlich behandelt, gepflegt und versorgt, dass wir für alle die erste Adresse für die medizinische Nahversorgung sein können.

Die Zollernalb Klinikum gGmbH verfügt im akutstationären Bereich über 450 Betten mit acht Haupt- und zwei Belegabteilungen. Im Jahr 2018 wurden 21.873 stationäre und 53.028 ambulante Patienten behandelt.

Mit unserer Akademie für Gesundheitsberufe im Zollernalbkreis mit 130 Ausbildungsplätzen übernehmen wir Mitverantwortung für die Ausbildung in der Pflege. Im Jahr 2018 haben 45 Absolventen bei uns die Ausbildung zur Gesundheits- und Krankenpflege erfolgreich abgeschlossen.

Insgesamt 118 Auszubildende wurden 2018 am Zollernalb Klinikum ausgebildet.

Mit dem Qualitätsbericht 2018 stellen wir Ihnen die Leistungsfähigkeit des Zollernalb Klinikums dar.

In Teil A finden Sie einen Überblick über die Struktur- und Leistungsdaten des Zollernalb Klinikums.

In Teil B stellen wir Ihnen die Struktur- und Leistungsdaten der Fachabteilungen vor.

Mit einem Einblick in unsere Qualitätssicherungsmaßnahmen und der Darstellung unserer Qualitätspolitik und -ziele wird der Bericht in den Teilen C und D abgerundet.

Dr. Gerhard Hinger

Vorsitzender Geschäftsführer

Manfred Heinzler

Kaufmännischer Geschäftsführer

Balingen, 15.10.2019

Einleitung

Sehr geehrte Leserin, sehr geehrter Leser,

die Zollernalb Klinikum gGmbH ist ein regionales Unternehmen in kommunaler Trägerschaft und versorgt die Patienten aus dem gesamten Zollernalbkreis. Den Versorgungsauftrag des Landes Baden-Württemberg zu erfüllen und die dynamischen Veränderungen und Anforderungen im Gesundheitswesen umzusetzen, ist die zentrale Leistung der Zollernalb Klinikum gGmbH. Im Jahr 2018 wurden insgesamt 21.873 stationäre und 53.028 ambulante Patienten behandelt. Als verlässslicher Gesundheitsdienstleister verfügt das Zollernalb Klinikum über 450 Betten.

Mit unseren acht Haupt- und zwei Belegabteilungen stellen wir die wohnortnahe Versorgung der Bevölkerung im Zollernalbkreis sicher.

Die Zollernalb Klinikum gGmbH vereint zwei Kliniken in Albstadt und Balingen.

Im **Zollernalb Klinikum Albstadt** bieten wir das gesamte Spektrum der Allgemein-, Viszeral- und endokrinen Chirurgie mit dem zertifizierten Darmzentrum an. Die Gefäßchirurgie und Gefäßmedizin bilden den zweiten operativen, interventionellen Schwerpunkt.

Die Schwerpunkte unserer Internistischen Klinik liegen im Bereich der kardiovaskulären Erkrankung, mit Kardiologie einschließlich Linksherzkathetermessplatz, Gefäßerkrankungen (Angiologie), Schlaganfalleinheit (Stroke Unit) und Brustschmerzeinheit (Chest Pain Unit). Alle Schwerpunkte sind zertifiziert.

Die intensivmedizinische Versorgung der chirurgischen und internistischen Patienten wird in unserer interdisziplinären Intensivstation sichergestellt.

Eine zentrale Notaufnahme befindet sich in Planung und wird bis Ende erstes Quartal 2021 fertig gestellt sein. Aktuell wird die Notfallversorgung im Zollernalb Klinikum Albstadt noch in fachspezifischen Strukturen sichergestellt.

Abgerundet wird unser Leistungsspektrum in Albstadt durch die vorhandene Fachexpertise in Palliativmedizin.

In Kooperation mit der Vinzenz von Paul Hospital gGmbH in Rottweil betreiben wir eine Klinik für Psychosomatik und Psychotherapie mit 18 Betten.

Augenärztliche Operationen des vorderen Augenabschnitts werden von einer Belegärztin durchgeführt.

Das **Zollernalb Klinikum Balingen** bietet in der Fachabteilung für Unfallchirurgie und Orthopädie das volle Versorgungsspektrum der Behandlung von Erkrankungen und Verletzungen des Bewegungsapparates. Die Klinik ist von der DGU als zertifiziertes lokales Traumazentrum (seit dem 08.04.2019 als regionales Traumazentrum) im Traumanetzwerk Südwürttemberg anerkannt und führt ein zertifiziertes Endoprothetikzentrum.

Die Internistische Klinik mit dem Schwerpunkt Gastroenterologie bietet neben der umfangreichen allgemeinen, internistischen Grundversorgung insbesondere die Fachexpertisen für Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes und der Leber (Gastroenterologie), Zuckererkrankungen (Diabetes), Krebserkrankungen (Onkologie) sowie der Geriatrie.

Unsere Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe deckt ein breites Spektrum der operativen Gynäkologie ab und betreut in der Geburtshilfe jährlich über 1.000 Geburten.

Die kompetente Versorgung von Frauen mit Brusterkrankungen wird in unserer Frauenklinik sichergestellt.
Versorgungsschwerpunkte unseres zertifizierten, interdisziplinären Kontinenz- und Beckenbodenzentrum sind die Diagnostik und Therapie von Inkontinenz und Descensus. Eine wichtige Rolle spielt dabei die fachliche Expertise der kooperierenden Fachabteilungen, der Gynäkologie und Viszeralchirurgie, sowie der Klinik für Urologie im SRH Klinikum Sigmaringen.

In der Zentralen Notaufnahme wird die Notfallbehandlung interdisziplinär auf hohem Niveau sichergestellt. Die Zertifizierung erfolgte nach den Anforderungen der DGINA Zert (DGINAZERT Version 2.0).

Abgerundet wird unser Leistungsspektrum in Balingen durch die vorhandene Fachexpertise in onkologischer Betreuung, Schmerztherapie und Palliativmedizin.

Behandlungen und Operationen aus den Fachbereichen Hals-Nasen-Ohrenheilkunde und Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie werden durch unsere Belegärzte angeboten.

Die anästhesiologische Versorgung und die radiologische Diagnostik werden durch die beiden hausübergreifenden Abteilungen, Zentralanästhesie und Zentralradiologie, gewährleistet.

Unser Anspruch ist es, dass bei uns die Menschen, die uns brauchen, so persönlich und verantwortlich behandelt, gepflegt und versorgt werden, dass wir für alle die erste Adresse der medizinischen Nahversorgung sind.

Mit diesem Bericht informieren wir unsere Patienten, Partner, einweisende Ärzte, Kostenträger und alle Interessierte umfassend über unser breites Leistungsspektrum und die hohe Qualität unseres Klinikums.

Der Qualitätsbericht entspricht dabei den Vorgaben der gesetzlichen Regelungen.

Ihr

Dr. Gerhard Hinger
Vorsitzender Geschäftsführer

Verantwortliche:

Verantwortlicher:	Für die Erstellung des Qualitätsberichts
Name/Funktion:	Dipl. Pflegewirtin (FH) Karin Schmid, Qualitätsmanagementbeauftragte
Telefon:	07433 90922022
Fax:	07433 90922009
E-Mail:	karin.schmid@zollernalb-klinikum.de

Verantwortlicher:	Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung
Name/Funktion:	Dr. med. Gerhard Hinger, Vorsitzender Geschäftsführer Manfred Heinzler, Kaufmännischer Geschäftsführer
Telefon:	07433 90922001
Fax:	07433 90922009
E-Mail:	gerhard.hinger@zollernalb-klinikum.de

Links:

Link zur Homepage des Krankenhauses:	http://www.zollernalb-klinikum.de
Link zu weiteren Informationen zu diesem Qualitätsbericht:	https://www.zollernalb-klinikum.de/qualitaetsberichte/

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

A-0 Fachabteilungen

	Abteilungsart	Schlüssel	Fachabteilung
1	Hauptabteilung	1516	Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie - Dr. med. Christian Friz
2	Hauptabteilung	1550	Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie - Dr. med. Uwe Markert
3	Hauptabteilung	0107	Klinik für Innere Medizin mit dem Schwerpunkt Gastroenterologie - PD Dr. med. Dr. phil. Erwin Biecker
4	Hauptabteilung	0103	Klinik für Innere Medizin mit dem Schwerpunkt Kardiologie und Angiologie - Dr. med. Brigitta Bienstein
5	Hauptabteilung	2400	Frauenheilkunde und Geburtshilfe - Dr. Julia Klenske
6	Hauptabteilung	3100	Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie - Dr. med. Johannes Hub
7	Nicht-Bettenführend	3700	Zentrale Notaufnahme - Dr. med. Katharina Schmid
8	Nicht-Bettenführend	3600	Zentralanästhesie - Dr. med. Volker Hauff
9	Nicht-Bettenführend	3751	Zentralradiologie - Prof. Dr. med. Michael Bitzer
10	Nicht-Bettenführend	2700	Augenheilkunde - Dr. med. Theresia Wagner
11	Belegabteilung	2600	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde - Georgios Chalkiadakis und Dr. med. Boris Saul
12	Belegabteilung	3500	Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie - Prof. Dr. med. Dr. med. dent. Eichhorn
13	Belegabteilung	3500	Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, Plastische Chirurgie - Dr. med. Dr. med. dent. Farsad

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Name:	Zollernalb Klinikum gGmbH
PLZ:	72336
Ort:	Balingen
Straße:	Tübinger Straße
Hausnummer:	30
IK-Nummer:	260840164
Standort-Nummer:	99
Krankenhaus-URL:	http://www.zollernalb-klinikum.de

A-1.1 Kontaktdaten des Standorts

Standort-Name:	**Zollernalb Klinikum Balingen**
PLZ:	72336
Ort:	Balingen
Straße:	Tübinger Straße
Hausnummer:	30
IK-Nummer:	260840164
Standort-Nummer:	1
E-Mail:	info@zollernalb-klinikum.de
Standort-URL:	http://www.zollernalb-klinikum.de

Standort-Name:	**Zollernalb Klinikum Albstadt**
PLZ:	72458
Ort:	Albstadt
Straße:	Friedrichstraße
Hausnummer:	39
IK-Nummer:	260840164
Standort-Nummer:	2
E-Mail:	info@zollernalb-klinikum.de
Standort-URL:	http://www.zollernalb-klinikum.de

A-1.2 Leitung des Krankenhauses/Standorts

Leitung:	**Verwaltungsleitung**
Name/Funktion:	Dr. med. Gerhard Hinger, Vorsitzender Geschäftsführer Manfred Heinzler, Kaufmännischer Geschäftsführer
Telefon:	07433 90922001
Fax:	07433 90922009
E-Mail:	gerhard.hinger@zollernalb-klinikum.de

Leitung:	**Ärztliche Leitung**
Name/Funktion:	Prof. Dr. med. Michael Bitzer, Ärztlicher Direktor, Chefarzt Zentralradiologie
Telefon:	07431 991701
Fax:	07431 991706
E-Mail:	michael.bitzer@zollernalb-klinikum.de

Leitung:	**Pflegedienstleitung**
Name/Funktion:	Bachelor of Business Administration (BBA) Thomas Scholz, Pflegedirektor bis 31.10.2018; Master of Arts Personalentwicklung, Bachelor Pflege/Pflegemanagement Blerta Muqaku ab 01.08.2018
Telefon:	07433 90922200
Fax:	07433 90922009
E-Mail:	blerta.muqaku@zollernalb-klinikum.de

Leitung des Standorts:

Standort:	**Zollernalb Klinikum Albstadt**
Leitung:	Verwaltungsleitung
Name/Funktion:	Dr. med. Gerhard Hinger, Vorsitzender Geschäftsführer Manfred Heinzler, Kaufmännischer Geschäftsführer
Telefon:	07433 90922001
Fax:	07433 90922009
E-Mail:	gerhard.hinger@zollernalb-klinikum.de

Standort:	**Zollernalb Klinikum Albstadt**
Leitung:	Ärztliche Leitung
Name/Funktion:	Prof. Dr. med. Michael Bitzer, Ärztlicher Direktor, Chefarzt Zentralradiologie
Telefon:	07431 991701
Fax:	07431 991706
E-Mail:	michael.bitzer@zollernalb-klinikum.de

Standort:	**Zollernalb Klinikum Albstadt**
Leitung:	Pflegedienstleitung
Name/Funktion:	Dipl. Pflegewirtin (FH) Elke Graf-Schenk, Pflegedienstleitung
Telefon:	07431 991800
Fax:	07431 991098
E-Mail:	elke.graf-schenk@zollernalb-klinikum.de

Standort:	**Zollernalb Klinikum Balingen**
Leitung:	Verwaltungsleitung
Name/Funktion:	Dr. med. Gerhard Hinger, Vorsitzender Geschäftsführer Manfred Heinzler, Kaufmännischer Geschäftsführer
Telefon:	07433 90922001
Fax:	07433 90922009
E-Mail:	gerhard.hinger@zollernalb-klinikum.de

Standort:	**Zollernalb Klinikum Balingen**
Leitung:	Ärztliche Leitung
Name/Funktion:	Prof. Dr. med. Michael Bitzer, Ärztlicher Direktor, Chefarzt Zentralradiologie
Telefon:	07431 991701
Fax:	07431 991706
E-Mail:	michael.bitzer@zollernalb-klinikum.de

Standort:	**Zollernalb Klinikum Balingen**
Leitung:	Pflegedienstleitung
Name/Funktion:	Bachelor of Business Administration (BBA) Thomas Scholz, Pflegedirektor, ab 01.11.2018 Pflegedienstleitung
Telefon:	07433 90922202
Fax:	07433 90922205
E-Mail:	thomas.scholz@zollernalb-klinikum.de

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name des Trägers:	Zollernalbkreis
Träger-Art:	öffentlich

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Akademisches Lehrkrankenhaus

Name der Universität

1	Eberhard-Karls-Universität Tübingen

A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Besteht eine regionale Versorgungsverpflichtung?	Nein

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot
1	Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare
	Diabetesberatung, Geriatrischer Schwerpunkt, Sozialdienst, Psychoonkologie, Entlasskoordinatoren, Veranstaltungen für die Öffentlichkeit (Donnerstagsvorträge, Gesundheitsmessen, Aktionstage (Diabetestag etc.))
2	Basale Stimulation
	auf der Intensivstation
3	Berufsberatung/Rehabilitationsberatung
4	Fußreflexzonenmassage
	Angebot der Physiotherapie
5	Medizinische Fußpflege
	bei Bedarf durch externe Anbieter
6	Spezielle Entspannungstherapie
	Psychosomatik
7	Wundmanagement
	Wundmanager, Wundsprechstunde, spezielle Versorgung chronischer Wunden wie Dekubitus und Ulcus cruris
8	Belastungstraining/-therapie/Arbeitserprobung
	Psychosomatik
9	Atemgymnastik/-therapie
10	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden
	Palliativversorgung, Ethikkomitee und Durchführung von ethischen Fallbesprechungen
11	Sporttherapie/Bewegungstherapie
	Bewegungstherapie
12	Diät- und Ernährungsberatung
	Diabetesberatung u. Ernährungsberatung durch Diabetesberaterin/DDG und Diätassistentinnen
13	Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege
	Geriatrischer Schwerpunkt, Sozialdienst; Umsetzung Rahmenvertrag Entlassmanagement mit Entlasskoordinatoren
14	Ergotherapie/Arbeitstherapie
	Geriatrischer Schwerpunkt
15	Kinästhetik
	regelmäßige innerbetriebliche Fortbildung, Grundkurs u. Aufbaukurse
16	Schmerztherapie/-management
	Pain Nurse
17	Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining
	Geriatrischer Schwerpunkt

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot
18	Kontinenztraining/Inkontinenzberatung
	Klinik für Gynäkologie
19	Manuelle Lymphdrainage
20	Massage
21	Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie
	Manuelle Therapie
22	Physikalische Therapie/Bädertherapie
	Physikalische Therapie
23	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie
24	Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF)
25	Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik
26	Sozialdienst
27	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit
	Vorträge, Informationsveranstaltungen, Medizinische Vorträge für die Bevölkerung, Infostand bei regionalen Messeveranstaltungen, Teilnahme bei Gesundheitsmesse gesinA, Berufsinfostand bei Messeveranstaltung, Aktionstage, Teilnahme an Schulinformationstagen zur Berufsorientierung
28	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen
	Diabetesberatung, Diabetikerschulungen, Geriatrischer Schwerpunkt, Sozialdienst
29	Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen
	Diabetesschulungen
30	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst
	Psychoonkologie, Krankenhausseelsorge
31	Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen
	z. B. Komplexbehandlung (Geriatrischer Schwerpunkt), Therapie des Facio-Oralen Traktes (F. O.T.T.)
32	Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie
	auf der Geriatrie
33	Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik
34	Wärme- und Kälteanwendungen
35	Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/ Kurzzeitpflege/Tagespflege
	Geriatrischer Schwerpunkt, Sozialdienst; regelmäßige AG-Treffen mit ambulanten und stationären Pflegeeinrichtungen
36	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen
37	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)
38	Stomatherapie/-beratung
39	Akupunktur
	Hebammen - Kreißsaal

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot
40	Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik
41	Aromapflege/-therapie
	Hebammen - Kreißsaal
42	Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie
	Hebammen - Kreißsaal
43	Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse
	Tages- und Abendveranstaltungen
44	Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien
	Familienzimmer, grundsätzlich besteht die Möglichkeit zur Aufnahme einer Begleitperson
45	Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie
	Geriatrie und Onkologie durch Zusammenarbeit mit Maltherapeutin

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

	Leistungsangebot
1	Gemeinschafts- oder Aufenthaltsraum
2	Ein-Bett-Zimmer
3	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
4	Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)
5	Zwei-Bett-Zimmer
6	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
7	Fernsehgerät am Bett/im Zimmer
	Kosten pro Tag: 3,9 €
	Fernsehgerät am Bett inkl. Telefon Flatrate
8	Internetanschluss am Bett/im Zimmer
	Kosten pro Tag: 2 €
	seit März 2018 kostenfreies Wlan in den Klinikgebäuden
9	Rundfunkempfang am Bett
	Kosten pro Tag: 0 €
	in Verbindung mit Telefon und Fernsehgerät am Bett
10	Telefon am Bett
	Kosten pro Tag: 3,9 € *Kosten pro Minute ins deutsche Festnetz: 0 €* *Kosten pro Minute bei eintreffenden Anrufen: 0 €*
	Flatrate inkl. Fernsehgerät am Bett
11	Wertfach/Tresor am Bett/im Zimmer
12	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen
	Max. Kosten pro Stunde: 0 € *Max. Kosten pro Tag: 0 €*
	kostenlos, Parken mit Parkscheibe
13	Empfangs- und Begleitdienst für Patienten und Patientinnen sowie Besucher und Besucherinnen durch ehrenamtliche Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen
	Grüne Damen und Herren, Krankenhausbesuchsdienst
14	Seelsorge
15	Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen
16	Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen
17	Abschiedsraum
18	Hotelleistungen
19	Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität)
	Details zu besonderen Ernährungsgewohnheiten: Berücksichtigung kultureller und religiöser Ernährungsgewohnheiten z.B. muslimische Kost, vegane Kost, vegetarische Kost, Beachtung von Allergien und Lebensmittelintoleranzen

	Leistungsangebot
20	Andachtsraum
	zusätzlich Mescid

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

	Aspekte der Barrierefreiheit
1	Gut lesbare, große und kontrastreiche Beschriftung
2	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä.
3	Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
4	Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen
5	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
	sind vorhanden
6	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
	sind vorhanden/Etage
7	Besondere personelle Unterstützung
8	Arbeit mit Piktogrammen
9	geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar)
	es ist eine große Anzahl an neuen Betten (bis 225 kg sichere Arbeitslast) für übergewichtige Patienten vorhanden
10	OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische
	Deckenlifter für Ein- Ausschleusung für schwergewichtige Patienten; OP-Tische für bes. Körpergröße indiv. verstellbar vorhanden, OP Tisch bealstbar bis 380 kg/Gesamtgewicht bei Rückenlagerung
11	Röntgeneinrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße
12	Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten
	Blutdruckmanschetten
13	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter
	Transport- und Toilettenstühle, Patientenlifter
14	Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe
	Antithrombosestrümpfe, Blutdruckmessgerät, Körperwaage
15	Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung
	Braille-Beschriftung
16	Allergenarme Zimmer
17	Diätetische Angebote

	Aspekte der Barrierefreiheit
18	Übertragung von Informationen in LEICHTE SPRACHE
19	Dolmetscherdienst
	Videodolmetscherdienst
20	Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal
	vielfältiges Personal mit nicht deutscher Muttersprache z. B. Englisch, Russisch, Türkisch, Polnisch, Rumänisch, Arabisch, Italienisch, Bulgarisch, Französisch, Griechisch

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)
2	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten
	Zusammenarbeit mit Hochschulen, Praktikum- und Traineeangebote, Themen für Bachelor-/ Masterarbeiten
3	Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien
4	Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien
5	Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien
6	Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher
7	Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

	Ausbildungen in anderen Heilberufen
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin
	Akademie für Gesundheitsberufe im Zollernalbkreis - Schulleitung: Horst Pfeiffer
2	Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA)
	in Kooperation mit den Kreiskliniken Reutlingen GmbH

A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

Anzahl Betten:	450

A-10 Gesamtfallzahlen

Vollstationäre Fallzahl:	21873
Teilstationäre Fallzahl:	0
Ambulante Fallzahl:	53028

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen)				
Gesamt:	151,13	**Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:**	*40,00*	
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:** 147,17		**Ohne:**	3,96
Versorgungsform:	**Ambulant:** 27,23		**Stationär:**	123,90

- davon Fachärzte und Fachärztinnen				
Gesamt:	82,73			
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:** 78,77		**Ohne:**	3,96
Versorgungsform:	**Ambulant:** 16,37		**Stationär:**	66,36

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	
Anzahl in Personen:	5

Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind				
Gesamt:	3,52			

0,72 VK Neurologe (je anteilig Zollernalb Klinikum Albstadt und Zollernalb Klinikum Balingen); 1,04 VK reine Notärzte, die am Zollernalb Klinikum Albstadt und am Zollernalb Klinikum Balingen eingesetzt werden

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:** 3,52		**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:** 0,00		**Stationär:**	3,52

- davon Fachärzte und Fachärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind				
Gesamt:	3,52			
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:** 3,52		**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:** 0,00		**Stationär:**	3,52

A-11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:
39,00

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt:	374,83			
Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	374,83	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	54,94	**Stationär:**	319,89

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt:	6,67			
Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	6,67	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	1,47	**Stationär:**	5,20

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

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

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften

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

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt:	7,23			
Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	7,23	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	1,02	**Stationär:**	6,21

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

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

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften				
Gesamt:	13,70			
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	13,70	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	3,01	**Stationär:**	10,69

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	
Anzahl in Personen:	0

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften				
Gesamt:	5,00			
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	5,00	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	1,06	**Stationär:**	3,94

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften				
Gesamt:	13,88			
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	13,88	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	2,38	**Stationär:**	11,50

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

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen				
Gesamt:	1,00			
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	1,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	1,00

Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen				
Gesamt:	0,00			
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00

Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen				
Gesamt:	0,00			
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen				
Gesamt:	0,00			
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00

Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3, Nr. 3 Psychotherapeutengesetz - PsychThG)				
Gesamt:	0,45			
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,45
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,45

Ergotherapeuten				
Gesamt:	0,15			
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,15
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,15

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten				
Gesamt:	0,15			
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,15
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,15

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

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

Diätassistent und Diätassistentin

Gesamt: 3,15

Diätberatungen werden von den Diätassistentinnen vom Zollernalb Klinikum Balingen durchgeführt

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	3,15	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	3,15

Ergotherapeut und Ergotherapeutin

Gesamt: 3,14

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	2,64	**Ohne:**	0,50
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	3,14

Logopäde und Logopädin/ Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin

Gesamt: 1,00

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,50	**Ohne:**	0,50
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	1,00

Medizinisch-technischer Assistent für Funktionsdiagnostik und Medizinisch- technische Assistentin für Funktionsdiagnostik (MTAF)

Gesamt: 0,00

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

Physiotherapeut und Physiotherapeutin

Gesamt: 11,21

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	11,21	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	11,21

Psychologischer Psychotherapeut und Psychologische Psychotherapeutin

Gesamt: 0,90

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,70	**Ohne:**	0,20
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,90

Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin

Gesamt:	3,60			
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	3,60	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	3,60

Personal mit Weiterbildung zum Diabetesberater/ zur Diabetesberaterin

Gesamt:	1,10			
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	1,10	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	1,10

Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie

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

Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement

Gesamt:	4,00			
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	4,00	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	1,60	**Stationär:**	2,40

Personal mit Zusatzqualifikation Kinästhetik

Gesamt:	0,40			
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,40	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,40

Zentralradiologie:
12,71 Vollkräfte Medizinisch-technische Radiologieassistenten/Innen (MTRA)
8,80 Vollkräfte Arzthelferinnen/MFA an der Röntgenleitstelle

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Name/Funktion:	Facharzt für Gynäkologie und Geburtshilfe Markus Maucher, Leiter Qualitätsmanagement, Krankenhaushygieniker
Telefon:	07433 90922020
Fax:	07433 90922009
E-Mail:	markus.maucher@zollernalb-klinikum.de

A-12.1.2 Lenkungsgremium

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

Wenn ja:

Beteiligte Abteilungen/ Funktionsbereiche:	Geschäftsführung, Pflegedirektion, Pflegedienstleitungen, Chefärzte, leitende Oberärzte, Abteilungsleiter, Fachbereichsleiter, Leiter Apotheke
Tagungsfrequenz des Gremiums:	monatlich

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

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

A-12.2.2 Lenkungsgremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema Risikomanagement austauscht:	ja – wie Arbeitsgruppe Qualitätsmanagement

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Zentrale Notaufnahme: Medikationssicherheit durch spezifische Computerprogramme mit strukturiertem Interaktionscheck der Medikamente.

	Instrument bzw. Maßnahme
1	Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor
	Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Handbuch (Intranet) *Letzte Aktualisierung: 07.11.2018*
2	Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen
3	Mitarbeiterbefragungen
4	Klinisches Notfallmanagement
	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
5	Schmerzmanagement
	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
6	Sturzprophylaxe
	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
7	Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. "Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege")
	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
8	Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen
	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
9	Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten
	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
10	Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen
11	Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen
12	Anwendung von standardisierten OP-Checklisten
13	Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit- und erwartetem Blutverlust
	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
14	Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde
	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
15	Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechselungen
	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
16	Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung
	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
17	Entlassungsmanagement
	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)

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

☑	Tumorkonferenzen
☑	Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen
☑	Pathologiebesprechungen
☑	Palliativbesprechungen
☑	Qualitätszirkel
☑	Andere: Videokonferenzen im Rahmen des Kontinenz- und Beckenbodenzentrums

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Wird in der Einrichtung ein internes Fehlermeldesystem eingesetzt?	Nein

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	PaSIS (Patientensicherheits- und Informationssystem des Universitätsklinikums Tübingen)

Gremium zur Bewertung der gemeldeten Ereignisse:

Gibt es ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet:	Ja
Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums:	quartalsweise

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

A-12.3.1 Hygienepersonal

Personal	Anzahl
Krankenhaushygieniker und Krankenhaushygienikerinnen	1[1)]
Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen	6
Hygienefachkräfte (HFK)	2[2)]
Hygienebeauftragte in der Pflege	20[3)]

[1)] eigener Krankenhaushygieniker (50%) vor Ort, externer Mikrobiologe steht beratend zur Verfügung
[2)] Gesamtklinikum: 1,5 VK
[3)] ab September 2018

A-12.3.1.1 Hygienekommission

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

Kontaktdaten des Kommissionsvorsitzenden:

Name/Funktion:	Dr. med. Gerhard Hinger, Vorsitzender Geschäftsführer
Telefon:	07433 90922001
Fax:	07433 90922009
E-Mail:	gerhard.hinger@zollernalb-klinikum.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	Ja

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	Nein

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 Wundauflage	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 Händedesinfektionsmittelverbra wurde auf allen Allgemeinstationen erhoben:	Ja
Händedesinfektionsmittelverbra auf allen Allgemeinstationen (Einheit: ml/Patiententag):	14
Angabe des Händedesinfektionsmittelverbra auf allen Intensivstationen:	Ja

Händedesinfektionsmittelverbra auf allen Intensivstationen (Einheit: ml/Patiententag):	47,5

Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen:

Auswahl:	Ja

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 Besiedelung 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 am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen
2	Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten
	Die erforderlichen Prüfungen jeglicher Art werden von den verantwortlichen Personen in der ZSVA durchgeführt.
3	Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen

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

☐	AMBU-KISS
☐	CDAD-KISS
☑	HAND-KISS
☐	ITS-KISS
☐	MRSA-KISS
☐	NEO-KISS
☐	ONKO-KISS
☑	OP-KISS
☐	STATIONS-KISS
☐	SARI

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

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

Ansprechperson mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben:

Name/Funktion:	Andrea Maier-Bantle, Qualitätsmanagementbeauftragte
Telefon:	07431 991804
Fax:	07431 991098
E-Mail:	andrea.maier-bantle@zollernalb-klinikum.de

Patientenfürsprecher mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben:

Name/Funktion:	Angelika Dreher, Patientenfürsprecherin
Telefon:	07436 1613
Fax:	
E-Mail:	Dreher.Angelika@web.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:	Dr. med. Gerhard Hinger, Vorsitzender Geschäftsführer
Telefon:	07433 90922001
Fax:	07433 90922009
E-Mail:	gerhard.hinger@zollernalb-klinikum.de

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Anzahl Apotheker:	3
Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal:	3

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	Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese - Verordnung - Patienteninformation - Arzneimittelabgabe -Arzneimittelanwendung - Dokumentation - Therapieüberwachung - Ergebnisbewertung)
	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
5	SOP zur guten Verordnungspraxis
	Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Empfehlungen zur Antibiotikatherapie
6	Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)
7	Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln
8	Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit 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:

☑	Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung
☑	Zubereitung durch pharmazeutisches Personal
☑	Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen
☐	Sonstiges

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

☐	Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma)
☐	Versorgung der Patientinnen und Patienten mit patientenindividuell abgepackten Arzneimitteln durch die Krankenhausapotheke (z.B. Unit-Dose-System)
☑	Sonstiges: Pillpath, Bestellung MobiDiK Webshop, ChemoCompile

Zu AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern:

☑	Fallbesprechungen
☑	Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung
☐	Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung)
☑	Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kap. 12.2.3.2)
☐	Andere

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

☑	Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs
☑	Aushändigung von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen
☑	Aushändigung des Medikationsplans
☑	bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten
☐	Sonstiges

A-13 Besondere apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h verfügbar
1	Angiographiegerät/DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	Ja
2	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektro-magnetischer Wechselfelder	Nein
3	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja
4	Kapselendoskop	Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung	
5	Gerät für Nierenersatzverfahren	Geräte für Nierenersatzverfahren (Dialyse)	Ja
	in Zusammenarbeit mit Hr. Dr. Gehlen und Hr. Dr. Roth		
6	Beatmungsgerät zur Beatmung von Früh- und Neugeborenen	Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck	Ja
7	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	Nein
8	Linksherzkatheterlabor (X)	Gerät zur Darstellung der linken Herzkammer und der Herzkranzgefäße	Ja
9	Mammographiegerät	Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse	
10	Uroflow/Blasendruckmessung/ Urodynamischer Messplatz	Harnflussmessung	
11	Inkubatoren Neonatologie	Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten)	Ja
12	Radiofrequenzablation (RFA) und/ oder andere Thermoablationsverfahren	Gerät zur Gewebezerstörung mittels Hochtemperaturtechnik	
13	Szintigraphiescanner/ Gammasonde	Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z. B. Lymphknoten	

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-[1] Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie - Dr. med. Christian Friz

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

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie - Dr. med. Christian Friz
Straße:	Tübinger Straße
Hausnummer:	30
PLZ:	72336
Ort:	Balingen
URL:	http://www.zollernalb-klinikum.de

Zertifizierungen:

- DIN EN ISO 9001:2015
- Lokales Traumazentrum im Traumanetzwerk Südwürttemberg (seit dem 15.03.2010), seit dem 08.04.2019 Regionales Traumazentrum im Traumanetzwerk Südwürttemberg
- Zertifiziertes EndoProthetikZentrum (seit dem 26.01.2016)

Weiterbildungsermächtigungen (Chefarzt Dr. med. Christian Friz):

- 24 Monate Basisweiterbildung Chirurgie
- 30 Monate Facharztkompetenz Orthopädie und Unfallchirurgie
- 18 Monate Zusatzweiterbildung Spezielle Unfallchirurgie

Hauptoperateure vom EndoProthetikZentrum Zollernalb Klinikum Balingen:

- Chefarzt Dr. med. Christian Friz
- Leitender Oberarzt Daniel Baltisberger
- Leitender Oberarzt Spezielle Orthopädische Chirurgie Dr. med. Ralf Hage

Endoprothetische Eingriffe am Hüft- und Kniegelenk im Rahmen vom EndoProthetikZentrum Zollernalb Klinikum Balingen im Jahr 2018:

Anzahl: 279

B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(1516) Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Unfallchirurgie

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

Namen und Kontaktdaten des Chefarztes bzw. der Chefärzte:

Name/Funktion:	Dr. med. Christian Friz, Chefarzt
Telefon:	07433 90922301
Fax:	07433 90922305
E-Mail:	info@zollernalb-klinikum.de
Adresse:	Tübinger Straße 30
PLZ/Ort:	72336 Balingen

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/ Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:	Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen

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

	Medizinische Leistungsangebote
1	Bandrekonstruktionen/Plastiken
2	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik
3	Septische Knochenchirurgie
4	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
5	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
6	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
7	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
8	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens
9	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
10	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
11	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
12	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
13	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
14	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
15	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
	Versorgung von Patienten mit Polytrauma und Verletzungen des Bauchraumes
16	Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie
17	Wirbelsäulenchirurgie
18	Diagnostik und Therapie von Arthropathien
19	Schulterchirurgie
20	Metall-/Fremdkörperentfernungen
21	Behandlung von Dekubitalgeschwüren
22	Fußchirurgie
23	Handchirurgie

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

detaillierte Angaben siehe A-7: Aspekte der Barrierefreiheit

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

Vollstationäre Fallzahl:	3469
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	S06	Intrakranielle Verletzung	328
2	S72	Fraktur des Femurs	283
3	M51	Sonstige Bandscheibenschäden	256
4	S82	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	195
5	M54	Rückenschmerzen	192
6	S52	Fraktur des Unterarmes	176
7	S32	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens	165
8	S42	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes	157
9	M48	Sonstige Spondylopathien	127
10	M17	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]	119
11	S22	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule	102
12	S00	Oberflächliche Verletzung des Kopfes	101
13	M16	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]	93
14	M20	Erworbene Deformitäten der Finger und Zehen	74
15	S20	Oberflächliche Verletzung des Thorax	64
16	T84	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate	62
17	S30	Oberflächliche Verletzung des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens	54
18	L03	Phlegmone	52
19	M75	Schulterläsionen	46
20	A46	Erysipel [Wundrose]	34
21	M80	Osteoporose mit pathologischer Fraktur	30
22	S80	Oberflächliche Verletzung des Unterschenkels	29
23	S43	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern des Schultergürtels	28
24	S70	Oberflächliche Verletzung der Hüfte und des Oberschenkels	27
25	M50	Zervikale Bandscheibenschäden	26
26	T81	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	26
27	M25	Sonstige Gelenkkrankheiten, anderenorts nicht klassifiziert	24
28	M84	Veränderungen der Knochenkontinuität	23
29	S12	Fraktur im Bereich des Halses	21
30	S76	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels	21

B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	9-984	Pflegebedürftigkeit	512
2	5-794	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	352
3	5-788	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes	329
4	5-832	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule	255
5	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	228
6	5-831	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe	214
7	5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	208
8	5-820	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk	200
9	5-984	Mikrochirurgische Technik	195
10	5-900	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut	188
11	5-784	Knochentransplantation und -transposition	187
12	5-032	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis	186
13	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	186
14	5-793	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	162
15	5-800	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes	152
16	5-839	Andere Operationen an der Wirbelsäule	151
17	5-786	Osteosyntheseverfahren	132
18	5-822	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk	119
19	5-892	Andere Inzision an Haut und Unterhaut	113
20	8-812	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen	110
21	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	88
22	5-983	Reoperation	81
23	5-814	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes	79
24	5-792	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens	71
25	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	69
26	5-916	Temporäre Weichteildeckung	59
27	5-79b	Offene Reposition einer Gelenkluxation	59
28	5-783	Entnahme eines Knochentransplantates	58
29	5-808	Offen chirurgische Arthrodese	54

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
30	5-801	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken	47

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Berufsgenossen-schaftliche Ambulanz
D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz
Leistungen:
VC31 - Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
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
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
Chirurgische Ambulanz
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:
VC66 - Arthroskopische Operationen
VC27 - Bandrekonstruktionen/Plastiken
VC29 - Behandlung von Dekubitalgeschwüren
VC35 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens
VC36 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
VC34 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
VC28 - Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik
VC26 - Metall-/Fremdkörperentfernungen
VC30 - Septische Knochenchirurgie
Sprechstunden- und Notfallbehandlung insbesondere: Schultersprech-, Hüft- und Kniesprechstunde, Wundversorgung, operative und konservative Behandlung von Knochenbrüchen, Ultraschalluntersuchungen, Anwendungen von Kältetherapie (Kryotherapie)

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	194
2	5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	46
3	5-399	Andere Operationen an Blutgefäßen	39
4	5-812	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken	39
5	8-201	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese	25
6	5-811	Arthroskopische Operation an der Synovialis	19
7	1-697	Diagnostische Arthroskopie	17
8	5-796	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen	17
9	5-795	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen	12
10	5-859	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln	10
11	5-810	Arthroskopische Gelenkoperation	8
12	5-840	Operationen an Sehnen der Hand	7
13	5-849	Andere Operationen an der Hand	4
14	5-841	Operationen an Bändern der Hand	< 4
15	5-850	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie	< 4
16	5-846	Arthrodese an Gelenken der Hand	< 4
17	5-056	Neurolyse und Dekompression eines Nerven	< 4
18	5-793	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	< 4
19	1-502	Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision	< 4
20	5-856	Rekonstruktion von Faszien	< 4
21	5-794	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	< 4
22	5-863	Amputation und Exartikulation Hand	< 4
23	5-800	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes	< 4
24	5-807	Offen chirurgische Refixation am Kapselbandapparat anderer Gelenke	< 4
25	8-200	Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne Osteosynthese	< 4
26	5-79a	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation mit Osteosynthese	< 4
27	5-804	Offen chirurgische Operationen an der Patella und ihrem Halteapparat	< 4
28	5-782	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe	< 4
29	5-813	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes	< 4
30	5-851	Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie	< 4

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

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen)			
Gesamt:	18,72	**Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:**	*40,00*

Zuzüglich 1,85 VK Arztassistentinnen

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	16,31	**Ohne:**	2,41	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	4,68	**Stationär:**	14,04	
			Fälle je Anzahl:	247,1	

- davon Fachärzte und Fachärztinnen					
Gesamt:	11,51				
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	9,10	**Ohne:**	2,41	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	2,88	**Stationär:**	8,63	
			Fälle je Anzahl:	402,0	

B-[1].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

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

B-[1].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatz-Weiterbildung
1	Spezielle Unfallchirurgie
2	Spezielle Orthopädische Chirurgie
3	Notfallmedizin
4	Manuelle Medizin/Chirotherapie

B-[1].11.2 Pflegepersonal

Zusätzlich 7,41 Hilfskräfte ohne pflegerische Ausbildung

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:
39,00

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 68,17

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	68,17	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	17,04	**Stationär:**	51,13	
			Fälle je Anzahl:	67,8	

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

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

Versorgungsform:	Ambulant:	0,00	Stationär:	0,00
			Fälle je Anzahl:	0,0

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt: 0,45

Beschäftigungsverhältnis:	Mit:	0,45	Ohne:	0,00

Versorgungsform:	Ambulant:	0,12	Stationär:	0,33
			Fälle je Anzahl:	10512,1

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

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

Versorgungsform:	Ambulant:	0,00	Stationär:	0,00
			Fälle je Anzahl:	0,0

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

Anzahl in Personen: 0

Fälle je Anzahl: 0,0

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 3,60

Beschäftigungsverhältnis:	Mit:	3,60	Ohne:	0,00

Versorgungsform:	Ambulant:	0,90	Stationär:	2,70
			Fälle je Anzahl:	1284,8

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 4,04

Beschäftigungsverhältnis:	Mit:	4,04	Ohne:	0,00

Versorgungsform:	Ambulant:	1,01	Stationär:	3,03
			Fälle je Anzahl:	1144,9

B-[1].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	Pflege in der Onkologie
5	Praxisanleitung
6	Intermediate Care Pflege

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

	Zusatzqualifikationen
1	Schmerzmanagement
2	Palliative Care
3	Wundmanagement
4	Diabetes
	Diabetesberaterin DDG

B-[2] Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie - Dr. med. Uwe Markert

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

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie - Dr. med. Uwe Markert
Straße:	Friedrichstraße
Hausnummer:	39
PLZ:	72458
Ort:	Albstadt
URL:	http://www.zollernalb-klinikum.de

Zertifizierungen:

- DIN EN ISO 9001:2015
- zertifiziertes Darmkrebszentrum (seit dem 19.03.2010) - Dr. med. Uwe Markert Leiter Darmzentrum Zollernalb
- Hauptkooperationspartner im interdisziplinären Kontinenz- und Beckenbodenzentrum Albstadt Sigmaringen (seit dem 10.06.2015)
- Kooperationspartner vom zertifizierten EndoProthetikZentrum Zollernalb Klinikum Balingen (seit dem 26.01.2016)
- Kooperationspartner vom zertifizierten lokalen Traumazentrum im Traumanetzwerk Südwürttemberg (seit dem 15.03.2010), seit dem 08.04.2019 vom zertifizierten regionalen Traumazentrum im Traumanetzwerk Südwürttemberg
- Kooperationspartner der zertifizierten Stroke Unit (seit dem 27.06.2017)

Weiterbildungsermächtigungen:

- 4 Jahre Visceralchirurgie (neue WBO, Dr. med. Uwe Markert)
- 3 Jahre Gefäßchirurgie (neue WBO, Dr. med. Bernhard Honervogt)
- 2 Jahre Commun Trunk (neue WBO, Dr. med. Uwe Markert)
- 5 Jahre Chirurgie (alte WBO)
- 4 Jahre Visceralchirurgie (alte WBO)

B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(1550) Allgemeine Chirurgie/Schwerp. Abdominal-/Gefäßchirurgie

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

Namen und Kontaktdaten des Chefarztes bzw. der Chefärzte:

Name/Funktion:	Dr. med. Uwe Markert, Chefarzt
Telefon:	07431 991301
Fax:	07431 991311
E-Mail:	info@zollernalb-klinikum.de
Adresse:	Friedrichstraße 39
PLZ/Ort:	72458 Albstadt

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

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

	Medizinische Leistungsangebote
1	Aortenaneurysmachirurgie
	Versorgung aller Gefäßerweiterungen (Aneurysmen) einschließlich jener der Hauptarterie (Aorta) im Brust- und Bauchraum offen chirurgisch oder in kombinierten Verfahren, soweit die Maßnahmen ohne Einsatz einer Herz-Lungenmaschine möglich sind
2	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen
	Gefäßverkalkung, Embolien, Thrombosen, Tumore, Mißbildungen. Ca. 40% der Behandlung erfolgt interventionell/endovaskulär, ein weiterer Teil wird interventionell/operativ durchgeführt (sogenannte Hybrid-Operationen)
3	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen
	Infusionsbehandlung (intravenös und intraateriell), Ursachenklärung, Therapie der Grunderkrankungen und Begleiterkrankungen (z. B. Diabetes mellitus, Bluthochdruck, Fettstoffwechselstörungen)
4	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen
	Krampfaderbehandlung offen, endoskopisch, kryochirurgisch (Kältechirurgie) mittels Verödung oder konservativ, konservative und operative Behandlung der tiefen Beinvenenthrombose, Ursachenabklärung
5	Endokrine Chirurgie
	Alle Operationen an Schilddrüse, Nebenschilddrüse einschließlich Autotransplantation und radio-guided Navigation, Nebenniere, Bauchspeicheldrüse
6	Magen-Darm-Chirurgie
	Operationen bei Magenkarzinom, Kolonkarzinom, Rektumkarzinom, bei gutartigen Erkrankungen (Magenulkus, Divertikulitis) und Funktionsstörungen (Refluxerkrankung, Zwerchfellbruch etc.)
7	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie
	OP bei gutartigen u. bösartigen Bauchspeicheldrüsenerkrankungen in laparoskopischer u. offener Technik, Therapie von Gallenblasen- u. Gallengangskrebs. Behandlung v. Leberkrebs operativ, durch Chemoembolisation, Thermoablation o. Chemotherapie; Leberteilresektion o. Thermoablation v. Metastasen
8	Tumorchirurgie
	Multiviszerale Operationen (Entfernungen von Tumoren, die mehrere Organe betreffen), Behandlung von Tumoransiedlungen in der Lunge durch endoskopische Operationen oder Thermoablation (Hitzebehandlung), Entfernung von Weichtumoren; Nieren(teil)entfernungen bei bösartigen Tumoren
9	Lungenchirurgie
	Operative Eingriffe an der Lunge (offen oder minimalinvasiv) bei gutartigen Erkrankungen (Entzündungen, Bullae, Pneumothorax) und bösartigen Erkrankungen (Lungenkrebs, Lungenmetastasen)

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

detaillierte Angaben siehe A-7: Aspekte der Barrierefreiheit

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

Vollstationäre Fallzahl:	3342
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	I70	Atherosklerose	336
2	K40	Hernia inguinalis	278
3	K80	Cholelithiasis	259
4	K56	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie	154
5	K35	Akute Appendizitis	117
6	S06	Intrakranielle Verletzung	107
7	K57	Divertikulose des Darmes	102
8	E11	Diabetes mellitus, Typ 2	87
9	K43	Hernia ventralis	69
10	L05	Pilonidalzyste	66
11	C20	Bösartige Neubildung des Rektums	66
12	C18	Bösartige Neubildung des Kolons	60
13	A04	Sonstige bakterielle Darminfektionen	56
14	I80	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis	53
15	L02	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel	49
16	K64	Hämorrhoiden und Perianalvenenthrombose	47
17	I74	Arterielle Embolie und Thrombose	46
18	K60	Fissur und Fistel in der Anal- und Rektalregion	45
19	I71	Aortenaneurysma und -dissektion	42
20	I83	Varizen der unteren Extremitäten	42
21	A09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs	40
22	K61	Abszess in der Anal- und Rektalregion	37
23	T82	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen	35
24	K42	Hernia umbilicalis	33
25	A46	Erysipel [Wundrose]	31
26	I65	Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirninfarkt	30
27	A41	Sonstige Sepsis	28
28	L03	Phlegmone	28
29	K81	Cholezystitis	28
30	E04	Sonstige nichttoxische Struma	25

B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	585
2	8-836	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention	482
3	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	395
4	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	352
5	5-469	Andere Operationen am Darm	335
6	5-916	Temporäre Weichteildeckung	329
7	5-511	Cholezystektomie	312
8	5-381	Endarteriektomie	291
9	5-530	Verschluss einer Hernia inguinalis	289
10	5-98c	Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme	268
11	9-984	Pflegebedürftigkeit	268
12	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	238
13	5-541	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums	215
14	8-191	Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen	214
15	5-380	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen	187
16	5-470	Appendektomie	132
17	5-892	Andere Inzision an Haut und Unterhaut	127
18	5-930	Art des Transplantates	117
19	8-840	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents	116
20	5-455	Partielle Resektion des Dickdarmes	115
21	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	108
22	8-854	Hämodialyse	95
23	8-812	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen	93
24	8-190	Spezielle Verbandstechniken	93
25	5-894	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	91
26	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	87
27	5-900	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut	86
28	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	85
29	5-399	Andere Operationen an Blutgefäßen	79
30	5-543	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe	77

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Chirurgische Ambulanz
Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)
Notfall-, Gefäß-, Tumorsprechstunde, Endokrine chirurgische Sprechstunde, Diabetischer Fuß, Privatsprechstunde, Proktologische Sprechstunde, psychoonkologische Betreuung, Stomatherapie, Diätenberatung, Physiotherapie, onkologische Versorgung in Kooperation mit niedergelassenen Ärzten

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	3-614	Phlebographie der Gefäße einer Extremität mit Darstellung des Abflussbereiches	181
2	5-385	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen	116
3	5-399	Andere Operationen an Blutgefäßen	81
4	5-534	Verschluss einer Hernia umbilicalis	27
5	3-607	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten	27
6	5-897	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis	19
7	5-530	Verschluss einer Hernia inguinalis	19
8	3-605	Arteriographie der Gefäße des Beckens	13
9	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	6
10	5-859	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln	5
11	3-604	Arteriographie der Gefäße des Abdomens	5
12	8-201	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese	4
13	5-535	Verschluss einer Hernia epigastrica	4
14	5-612	Exzision und Destruktion von erkranktem Skrotumgewebe	< 4
15	1-650	Diagnostische Koloskopie	< 4
16	5-401	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße	< 4
17	5-491	Operative Behandlung von Analfisteln	< 4
18	5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	< 4
19	5-536	Verschluss einer Narbenhernie	< 4
20	5-482	Peranale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums	< 4
21	5-640	Operationen am Präputium	< 4
22	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	< 4
23	5-796	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen	< 4
24	5-469	Andere Operationen am Darm	< 4
25	5-513	Endoskopische Operationen an den Gallengängen	< 4
26	5-840	Operationen an Sehnen der Hand	< 4
27	5-540	Inzision der Bauchwand	< 4
28	5-492	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals	< 4
29	5-852	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie	< 4
30	5-711	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste)	< 4

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

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen)			
Gesamt:	17,43	**Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:**	*40,00*

Zuzüglich 2,0 VK Arztassistentinnen

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	17,43	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	4,36	**Stationär:**	13,07	
			Fälle je Anzahl:	255,7	

- davon Fachärzte und Fachärztinnen			
Gesamt:	12,90		

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	12,90	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	3,23	**Stationär:**	9,67	
			Fälle je Anzahl:	345,6	

B-[2].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
1	Allgemeinchirurgie
2	Viszeralchirurgie
	einschließlich Proktologie
3	Gefäßchirurgie

B-[2].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatz-Weiterbildung
1	Spezielle Viszeralchirurgie
2	Notfallmedizin
3	Sportmedizin

B-[2].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:
39,00

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 87,58

Zusätzlich 3,57 VK Hilfskräfte ohne pflegerische Ausbildung

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	87,58	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	13,14	**Stationär:**	74,44	
			Fälle je Anzahl:	44,9	

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt: 3,39

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	3,39	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,51	**Stationär:**	2,88	
			Fälle je Anzahl:	1160,4	

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00
			Fälle je Anzahl:	0,0

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00
			Fälle je Anzahl:	0,0

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

Anzahl in Personen: 0

Fälle je Anzahl: 0,0

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 1,00

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	1,00	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,15	**Stationär:**	0,85
			Fälle je Anzahl:	3931,8

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00
			Fälle je Anzahl:	0,0

B-[2].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	Pflege in der Onkologie
4	Leitung einer Station / eines Bereiches
5	Pflege in der Nephrologie
6	Praxisanleitung
7	Notfallpflege
	in Weiterbildung

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

	Zusatzqualifikationen
1	Wundmanagement
2	Stomamanagement
3	Palliative Care

B-[3] Klinik für Innere Medizin mit dem Schwerpunkt Gastroenterologie - PD Dr. med. Dr. phil. Erwin Biecker

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

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Klinik für Innere Medizin mit dem Schwerpunkt Gastroenterologie - PD Dr. med. Dr. phil. Erwin Biecker
Straße:	Tübinger Straße
Hausnummer:	30
PLZ:	72336
Ort:	Balingen
URL:	http://www.zollernalb-klinikum.de

Zertifizierungen:

- DIN EN ISO 9001:2015
- Darmzentrum (seit dem 19.03.2010) - Hauptkooperationspartner vom zertifizierten Darmzentrum Zollernalb im Bereich der Gastroenterologie und Onkologie; Herr PD Dr. med. Dr. phil. Erwin Biecker ist als stellvertretender Leiter des Darmzentrums benannt.
- Kooperationspartner vom zertifizierten EndoProthetikZentrum Zollernalb Klinikum Balingen (seit dem 26.01.2016)

Weiterbildungsermächtigungen:

- volle Weiterbildungsermächtigung (36 Monate) für die Basisweiterbildung Innere Medizin und 48 Monate von 60 Monaten für die Facharztausbildung Innere Medizin (PD Dr. med. Dr. phil. Erwin Biecker)
- komplette Weiterbildungsermächtigung (36 Monate) im Schwerpunkt Gastroenterologie (PD Dr. med. Dr. phil. Erwin Biecker)
- komplette (18 Monate) Zusatzweiterbildung Geriatrie (Dr. med. Dietmar Grimshandl)

B-[3].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(0107) Innere Medizin/Schwerpunkt Gastroenterologie

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

Namen und Kontaktdaten des Chefarztes bzw. der Chefärzte:

Name/Funktion:	PD Dr. med. Dr. phil. Erwin Biecker, Chefarzt
Telefon:	07433 90922601
Fax:	07433 90922605
E-Mail:	info@zollernalb-klinikum.de
Adresse:	Tübinger Straße 30
PLZ/Ort:	72336 Balingen

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

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

	Medizinische Leistungsangebote
1	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
	Echokardiographie (Ultraschall des Herzens), Transösophageale Echokardiographie - TEE (Ultraschall des Herzens durch die Speiseröhre), Langzeit-EKG, Belastungs-EKG
2	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
3	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
4	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
5	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
6	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
7	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
8	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
9	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen
10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
	z. B. Diabetes, Schilddrüse, Fachärztin Endokrinologie/Diabetologie DDG
11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
	Fachärzte Gastroenterologie
12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
	Facharzt Onkologie
19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
20	Intensivmedizin
21	Diagnostik und Therapie von Allergien
22	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)
23	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
24	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen
25	Spezialsprechstunde
	Tumorsprechstunde, gastroenterologische Sprechstunde, endokrinologische Sprechstunde
26	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
27	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen
28	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
29	Onkologische Tagesklinik
30	Physikalische Therapie
31	Endoskopie
	Gastroskopie, Coloskopie, therapeutische ERCP, Doppelballon Enteroskopie, Bronchoskopie

	Medizinische Leistungsangebote
32	Palliativmedizin
33	Schmerztherapie
34	Transfusionsmedizin
35	Chronisch entzündliche Darmerkrankungen
	z. B. Colitis ulcerosa, Morbus Crohn
36	Geriatrischer Schwerpunkt
	Facharzt Geriatrie
37	Native Sonographie
38	Eindimensionale Dopplersonographie
39	Duplexsonographie
40	Sonographie mit Kontrastmittel
41	Endosonographie
42	hochauflösende Ösophagusmanometrie
43	pH-Metrie

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

detaillierte Angaben siehe A-7: Aspekte der Barrierefreiheit

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

Vollstationäre Fallzahl:	6094
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	I50	Herzinsuffizienz	289
2	F10	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol	210
3	J15	Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert	196
4	A41	Sonstige Sepsis	186
5	R55	Synkope und Kollaps	176
6	E86	Volumenmangel	170
7	J44	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit	160
8	I10	Essentielle (primäre) Hypertonie	141
9	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	138
10	J18	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	136
11	K29	Gastritis und Duodenitis	129
12	K80	Cholelithiasis	129
13	E11	Diabetes mellitus, Typ 2	129
14	A09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs	125
15	K92	Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems	110
16	K57	Divertikulose des Darmes	90
17	K83	Sonstige Krankheiten der Gallenwege	84
18	K22	Sonstige Krankheiten des Ösophagus	82
19	I48	Vorhofflimmern und Vorhofflattern	82
20	R07	Hals- und Brustschmerzen	82
21	G40	Epilepsie	79
22	K21	Gastroösophageale Refluxkrankheit	71
23	K56	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie	66
24	J20	Akute Bronchitis	64
25	H81	Störungen der Vestibularfunktion	62
26	C34	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge	57
27	K70	Alkoholische Leberkrankheit	57
28	K85	Akute Pankreatitis	57
29	I95	Hypotonie	55
30	D50	Eisenmangelanämie	51

B-[3].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	1643
2	9-984	Pflegebedürftigkeit	1392
3	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	877
4	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	751
5	1-650	Diagnostische Koloskopie	739
6	1-771	Standardisiertes geriatrisches Basisassessment (GBA)	619
7	5-513	Endoskopische Operationen an den Gallengängen	589
8	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	382
9	8-550	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung	339
10	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	304
11	1-642	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege	282
12	5-469	Andere Operationen am Darm	198
13	5-452	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	189
14	8-706	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung	144
15	1-853	Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle	119
16	1-844	Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle	117
17	9-320	Therapie organischer und funktioneller Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme und des Schluckens	109
18	3-055	Endosonographie der Gallenwege	107
19	3-056	Endosonographie des Pankreas	102
20	3-054	Endosonographie des Duodenums	95
21	8-701	Einfache endotracheale Intubation	77
22	8-812	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen	74
23	5-429	Andere Operationen am Ösophagus	72
24	5-526	Endoskopische Operationen am Pankreasgang	70
25	5-449	Andere Operationen am Magen	69
26	8-144	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle	67
27	1-651	Diagnostische Sigmoideoskopie	67
28	8-854	Hämodialyse	61
29	1-266	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt	53
30	8-987	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]	49

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Innere Ambulanz
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:
VI00 - Geriatrischer Schwerpunkt, Facharzt für Geriatrie
VI00 - Native Sonographie, Eindimensionale Dopplersonograhie, Duplexsonographie, Sonographie mit Kontrastmittel, Endosonographie
VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
VI43 - Chronisch entzündliche Darmerkrankungen
VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
VI23 - Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)
VI30 - Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen
VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
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)
VI24 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
VI09 - Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen
VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
VI19 - Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
VI05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
VI13 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
VI25 - Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen
VI17 - Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
VI32 - Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin
VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
VP09 - Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend
VI06 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
VR04 - Duplexsonographie
VR03 - Eindimensionale Dopplersonographie
VI35 - Endoskopie
VR06 - Endosonographie
VR02 - Native Sonographie
VI37 - Onkologische Tagesklinik
VI38 - Palliativmedizin
VI39 - Physikalische Therapie
VP14 - Psychoonkologie
VR05 - Sonographie mit Kontrastmittel
VI42 - Transfusionsmedizin
Notfall- und Sprechstundenbehandlung
Zentrale Notaufnahme
Notfallambulanz (24h)
Innere Ambulanz
Privatambulanz
einschließlich Patienten mit Überweisung von einem Facharzt

Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V
Richtlinie über die ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V
Leistungen:
LK29 - Onkologische Erkrankungen - Tumorgruppe 1: gastrointestinale Tumoren und Tumoren der Bauchhöhle

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-650	Diagnostische Koloskopie	247
2	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	140
3	1-442	Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren	5
4	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	< 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

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen)			
Gesamt:	28,17	**Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:**	*40,00*

Einschließlich 1,5 VK Geriatrie und 1,12 VK Onkologie, zuzüglich 2,54 VK Arztassistentinnen

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	28,17	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	3,10	**Stationär:**	25,07	
			Fälle je Anzahl:	243,1	

- davon Fachärzte und Fachärztinnen					
Gesamt:	9,80				
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	9,80	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	1,08	**Stationär:**	8,72	
			Fälle je Anzahl:	698,9	

B-[3].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
1	Innere Medizin
2	Innere Medizin und Gastroenterologie
3	Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie
4	Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie

B-[3].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatz-Weiterbildung
1	Allergologie
2	Diabetologie
3	Geriatrie
4	Medikamentöse Tumortherapie
5	Notfallmedizin
6	Palliativmedizin
7	Ärztliches Qualitätsmanagement

B-[3].11.2 Pflegepersonal

Zusätzlich 5,62 VK Hilfskräfte ohne pflegerische Ausbildung

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:
39,00

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften				
Gesamt:	97,67			
Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	97,67	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	11,23	**Stationär:**	86,44
			Fälle je Anzahl:	70,5

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften				
Gesamt:	0,00			
Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00
			Fälle je Anzahl:	0,0

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften				
Gesamt:	0,00			
Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00
			Fälle je Anzahl:	0,0

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften				
Gesamt:	0,00			
Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00
			Fälle je Anzahl:	0,0

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

Anzahl in Personen: 0

Fälle je Anzahl: 0,0

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	
Gesamt:	3,46

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	3,46	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,40	**Stationär:**	3,06
			Fälle je Anzahl:	1991,5

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

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

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

	Zusatzqualifikationen
1	Endoskopie/Funktionsdiagnostik
2	Diabetes
	Diabetesberaterin DDG
3	Geriatrie
4	Palliative Care

B-[4] Klinik für Innere Medizin mit dem Schwerpunkt Kardiologie und Angiologie - Dr. med. Brigitta Bienstein

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

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Klinik für Innere Medizin mit dem Schwerpunkt Kardiologie und Angiologie - Dr. med. Brigitta Bienstein
Straße:	Friedrichstraße
Hausnummer:	39
PLZ:	72458
Ort:	Albstadt
URL:	http://www.zollernalb-klinikum.de

Zertifizierungen:

- DIN EN ISO 9001:2015
- zertifizierte Chest Pain Unit (CPU) - Brustschmerzeinheit (seit dem 20.10.2010)
- zertifizierter Kooperationspartner vom Darmzentrum Zollernalb (seit dem 15.03.2010)
- zertifizierte Stroke Unit (seit dem 27.06.2017)

Weiterbildungsermächtigungen (Dr. med. Brigitta Bienstein)

- volle Weiterbildung Schwerpunkt Kardiologie (36 Monate)
- volle Weiterbildung in der Zusatzbezeichnung Intensivmedizin (24 Monate)
- volle Weiterbildung zum Facharzt für Innere Medizin
  - 36 Monate stationäre Weiterbildung Innere Medizin
  - 12 Monate im Schwerpunkt Kardiologie
  - 12 Monate Innere Medizin (Dr. med. Albert Renner, Dimitros Vasiliakis)
- volle Weiterbildung Zusatzqualifikation Rhythmologie - aktive Herzschrittmacherimplantate

B-[4].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(0103) Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie

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

Namen und Kontaktdaten des Chefarztes bzw. der Chefärzte:

Name/Funktion:	Dr. med. Brigitta Bienstein, Chefärztin
Telefon:	07431 991601
Fax:	07431 991606
E-Mail:	info@zollernalb-klinikum.de
Adresse:	Friedrichstraße 39
PLZ/Ort:	72458 Albstadt

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

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

	Medizinische Leistungsangebote
1	Diagnostik und Therapie von Kardiomyopathie
	3-D Echokardiographie, Koronarangiographie, Herzmuskelprobe, Kardio-Magnetresonanztomographie (Kardio-MR), Kardio-CT (Radiologie)
2	Diagnostik und Therapie von Herzklappenerkrankungen und Herzklappenfehler
	3-D Echokardiographie, Schluckecho (TEE), Koronarangiographie, Herzmuskelprobe, Kardio-Magnetresonanztomographie (Kardio-MR), Kardio-CT (Radiologie)
3	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
	Zertifizierte Brustschmerzeinheit (Chest Pain Unit), Herzkatheterdiagnostik und -therapie, Ballonaufdehnung, Stentimplantation, Ultraschalldiagnostik der Herzkranzgefäße (IVUS), weitere Bildgebung der Herzkranzgefäße durch Licht (OCT), invasive Druckmessung in den Herzkranzgefäßen (FFR), Herzpumpe
4	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
	Lungenfunktionsdiagnostik, kleiner Herzkatheter, Lungenszintigramm und Computertomogramm (Radiologie)
5	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
	Probeentnahme aus dem Herzmuskel, Kardio-MR (Magnetresonanztomographie)
6	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
	Ultraschalldiagnostik, Flussmessung durch Doppler u. Oszillogramm, Diagnostik u. Therapie v. cerebrovaskulären Krankheiten, Ultraschalldiagnostik der Halsgefäße, CT, MR-Angiographie, Ballonaufdehnung und Stentimplantation, Telemedizin, CT, Kernspindiagnostik (Radiologie)
7	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
	Therapie auf d. zertifizierten Schlaganfalleinheit (Stroke Unit) bei Hirnblutung u. Schlaganfall inkl. Infusion zur Auflösung des Thrombus, Therapie durch Krankengymnasten, Logopäden u. Ergotherapeuten, Diagnostik u. Therapie u.a. von Bewusstlosigkeit, Hirnhautentzündungen, Krampfleiden, Telemedizin
8	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
	Diagnostik und Therapie des Hochdrucks einschließlich Schlafapnoediagnostik
9	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
	Nierenersatztherapie (Dialyse und Hämofiltration), Ultraschalldiagnostik, Angiographie der Nierengefäße, Nierengewebeentnahme
10	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen
	Knochenmarkbiopsie, CT-Diagnostik (Radiologie)
11	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
	u.a. bei Erkrankungen der Schilddrüse, der Nebenschilddrüse und der Bauchspeicheldrüse. Diabetesberatung.
12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
	Magen- u. Darmspiegelung bei einem Magengeschwür, gut- und bösartigen Erkrankungen des Magen-Darm-Trakts, Abtragung von Darmpolypen, Verödung bei Krampfadern in der Speiseröhre u. des Magens, Durchführung von Tests bei Funktionsstörungen des Magen-Darm-Trakts, Therapie bei entzündl. Darmerkrankung
13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
	u.a. bei Bauchfellentzündungen und Krebsbesiedelung des Bauchfells
14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
	Ultraschalluntersuchung ggf. mit Kontrastmittel, ultraschallgestützte und CT-gesteuerte Probeentnahme bei bösartiger Neubildung, Behandlung und Therapie von Gelbsucht, infektiöser Lebererkrankungen, Lebertumoren und Gallensteinleiden
15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
	Lungenspiegelung, Lungenwäsche, Probeentnahme, Lungenfunktionsdiagnostik, Lungenszintigramm, CT Thorax, Kernspin Thorax
16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
	Probeentnahme, Ultraschalldiagnostik
17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen

	Medizinische Leistungsangebote
	Labordiagnostik, radiologische Diagnostik
18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
	umfassende Tumordiagnostik (Labor, Ultraschall, Magen-, Darmspiegelung, Lungenspiegelung, Computertomogramm (CT), Kernspindiagnostik, Probeentnahmen des Tumors), stationäre Chemotherapie, ambulante Chemotherapie auf der Tagesstation Balingen, Tumorboard
19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
	einschließlich Tuberkulose und Hepatitis (infektiöse Gelbsucht)
20	Intensivmedizin
	moderne Beatmungsverfahren und Weaningverfahren zur Beatmungsentwöhnung, umfassende Ultraschalldiagnostik, Elektroschock, Herzkatheterüberwachung im Schock, Herzpumpe, Nierenersatztherapie (Dialyse und Hämofiltration)
21	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
	Unterstützungsmaßnahmen zur Vorbereitung bzw. Optimierung der häuslichen Pflege von Angehörigen, Unterstützung bei demenziellen Erkrankungen und bei Schlaganfallpatienten, Demenztestung, EEG, neurophysiologische Diagnostik
22	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen
	einschließlich Altersdepression, Alkohol- und Drogenabhängigkeit, psychiatrisch - psychosomatisches Konsilwesen
23	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen
	Laborserologie, Sonographie, CT-Diagnostik, Kernspindiagnostik
24	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
	Langzeit-EKG, Ereignisrecorder, Telemetrische Anbindung, Herzschrittmacher- und Defibrillatorimplantation, inkl. Resynchronisationstherapie (CRT)
25	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin
	Polygraphie und Diagnostik im Schlaflabor, Heimbeatmung, Schlaflabor stationär/ambulant
26	Chronisch entzündliche Darmerkrankungen
	Darmspiegelung, CT-Diagnostik
27	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen
	Gewinnung von Gehirnflüssigkeit, Computertomographie, Kernspinuntersuchung
28	Spezialsprechstunde
	Herzschrittmacher- und Defibrillatorambulanz, "Schluckecho" (TEE), Aggregatwechsel Herzschrittmacher - AICD, internistische Diagnostik und Therapie auf Zuweisung fachärztlich tätiger Internisten, Privatsprechstunde

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

detaillierte Angaben siehe A-7: Aspekte der Barrierefreiheit

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

Vollstationäre Fallzahl:	5292
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[4].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	I50	Herzinsuffizienz	556
2	I20	Angina pectoris	365
3	I63	Hirninfarkt	316
4	I48	Vorhofflimmern und Vorhofflattern	248
5	I21	Akuter Myokardinfarkt	228
6	I25	Chronische ischämische Herzkrankheit	169
7	R07	Hals- und Brustschmerzen	154
8	J44	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit	138
9	R55	Synkope und Kollaps	136
10	E86	Volumenmangel	134
11	G45	Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome	132
12	I10	Essentielle (primäre) Hypertonie	115
13	J15	Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert	111
14	A41	Sonstige Sepsis	102
15	G40	Epilepsie	90
16	F10	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol	85
17	I49	Sonstige kardiale Arrhythmien	73
18	J18	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	68
19	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	65
20	I44	Atrioventrikulärer Block und Linksschenkelblock	59
21	H81	Störungen der Vestibularfunktion	56
22	K29	Gastritis und Duodenitis	50
23	Z45	Anpassung und Handhabung eines implantierten medizinischen Gerätes	48
24	B99	Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten	46
25	J22	Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet	45
26	I26	Lungenembolie	43
27	E11	Diabetes mellitus, Typ 2	42
28	I95	Hypotonie	41
29	I61	Intrazerebrale Blutung	40
30	I47	Paroxysmale Tachykardie	38

B-[4].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-275	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung	1028
2	8-837	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen	987
3	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	902
4	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	646
5	9-984	Pflegebedürftigkeit	514
6	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	379
7	1-650	Diagnostische Koloskopie	301
8	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	277
9	8-98b	Andere neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls	234
10	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	217
11	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	207
12	8-854	Hämodialyse	197
13	1-620	Diagnostische Tracheobronchoskopie	179
14	1-790	Kardiorespiratorische Polysomnographie	162
15	1-791	Kardiorespiratorische Polygraphie	144
16	5-377	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders	138
17	8-640	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus	135
18	5-934	Verwendung von MRT-fähigem Material	127
19	1-771	Standardisiertes geriatrisches Basisassessment (GBA)	125
20	1-710	Ganzkörperplethysmographie	117
21	8-701	Einfache endotracheale Intubation	112
22	1-266	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt	101
23	8-152	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax	98
24	8-706	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung	98
25	1-654	Diagnostische Rektoskopie	97
26	8-980	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)	84
27	8-020	Therapeutische Injektion	83
28	1-844	Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle	76
29	5-378	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators	76
30	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	72

B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Innere Ambulanz
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:
VI27 - Spezialsprechstunde
Notfall- und Sprechstundenbehandlung, Herzschrittmacher- und Defibrillatorambulanz, "Schluckecho" (TEE), Aggregatwechsel Herzschrittmacher - AICD, internistische Diagnostik und Therapie auf Zuweisung fachärztlich tätiger Internisten, Privatsprechstunde

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-650	Diagnostische Koloskopie	189
2	1-275	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung	175
3	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	6
4	5-431	Gastrostomie	< 4
5	3-614	Phlebographie der Gefäße einer Extremität mit Darstellung des Abflussbereiches	< 4

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

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

B-[4].11 Personelle Ausstattung

B-[4].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen)			
Gesamt:	26,06	**Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:**	*40,00*

Einschließlich 0,33 VK Onkologie, zuzüglich 4,78 VK MFA zur Unterstützung

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	26,06	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	3,00	**Stationär:**	23,06	
			Fälle je Anzahl:	229,5	

- davon Fachärzte und Fachärztinnen					
Gesamt:	10,35				
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	10,35	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	1,19	**Stationär:**	9,16	
			Fälle je Anzahl:	577,7	

B-[4].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

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

B-[4].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatz-Weiterbildung
1	Intensivmedizin
2	Schlafmedizin
3	Notfallmedizin
4	Infektiologie

Weitere Zusatzqualifikationen:

- Rhythmologie - aktive Herzschrittmacherimplantate
- Interventionelle Kardiologie

B-[4].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:
39,00

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 83,07

Zusätzlich 3,26 VK Hilfskräfte ohne pflegerische Ausbildung

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	83,07	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	9,55	**Stationär:**	73,52
			Fälle je Anzahl:	72,0

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00
			Fälle je Anzahl:	0,0

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00
			Fälle je Anzahl:	0,0

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

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

Versorgungsform:	Ambulant:	0,00	Stationär:	0,00
			Fälle je Anzahl:	0,0

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt: 3,39

Beschäftigungsverhältnis:	Mit:	3,39	Ohne:	0,00

Versorgungsform:	Ambulant:	0,39	Stationär:	3,00
			Fälle je Anzahl:	1764,0

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

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

Versorgungsform:	Ambulant:	0,00	Stationär:	0,00
			Fälle je Anzahl:	0,0

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

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

Versorgungsform:	Ambulant:	0,00	Stationär:	0,00
			Fälle je Anzahl:	0,0

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

Anzahl in Personen: 0

Fälle je Anzahl: 0,0

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

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

Versorgungsform:	Ambulant:	0,00	Stationär:	0,00
			Fälle je Anzahl:	0,0

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 4,10

Beschäftigungsverhältnis:	Mit:	4,10	Ohne:	0,00

Versorgungsform:	Ambulant:	0,47	Stationär:	3,63
			Fälle je Anzahl:	1457,9

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

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

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

	Zusatzqualifikationen
1	Diabetes
2	Palliative Care

B-[5] Frauenheilkunde und Geburtshilfe - Dr. Julia Klenske

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

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Frauenheilkunde und Geburtshilfe - Dr. Julia Klenske
Straße:	Tübinger Straße
Hausnummer:	30
PLZ:	72336
Ort:	Balingen
URL:	http://www.zollernalb-klinikum.de

Zertifizierungen:

- DIN EN ISO 9001:2015
- Hauptkooperationspartner im zertifizierten interdisziplinären Kontinenz- und Beckenbodenzentrum Albstadt-Sigmaringen (seit dem 10.06.2015)

Weiterbildungsermächtigungen:

- 60 Monate (volle Weiterbildungsermächtigung) Facharztkompetenz Frauenheilkunde (Dr. Julia Klenske, Thomas Moser)
- 24 Monate Schwerpunktkompetenz Gynäkologische Onkologie (Dr. Julia Klenske)

B-[5].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(2400) Frauenheilkunde und Geburtshilfe

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

Namen und Kontaktdaten des Chefarztes bzw. der Chefärzte:

Name/Funktion:	Dr. Julia Klenske, Chefärztin
Telefon:	07433 90922551
Fax:	07433 90922555
E-Mail:	info@zollernalb-klinikum.de
Adresse:	Tübinger Straße 30
PLZ/Ort:	72336 Balingen

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

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

	Medizinische Leistungsangebote
1	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse
2	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse
3	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse
4	Endoskopische Operationen
	z. B. Laparaskopie, Hysteroskopie, Hysterektomie
5	Gynäkologische Chirurgie
6	Inkontinenzchirurgie
7	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren
	z. B. Zervix-, Corpus-, Ovarial-, Vulva-, Vaginalkarzinom - Sonstige med. Leistungsangebote: Antikörper- Antihormon - Chemotherapie bei gynäkologischen Malignomen, Immunmodulatoren
8	Pränataldiagnostik und -therapie
	z. B. Fruchtwasseruntersuchung - Sonstige med. Leistungsangebote: Nicht Invasive Pränataldiagnostik/Test
9	Betreuung von Risikoschwangerschaften
10	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes
11	Geburtshilfliche Operationen
12	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane
13	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes
	z. B. Endometriose
14	Spezialsprechstunde
	Brustsprechstunde, Descensus/Kontinenzsprechstunde, Teeniesprechstunde
15	Urogynäkologie
	Inkontinenzsprechstunde, Urodynamische Messung, Zystoskopie
16	Gynäkologische Endokrinologie
17	Ambulante Entbindung
18	Endometriumablation bei Blutungsstörungen

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

detaillierte Angaben siehe A-7: Aspekte der Barrierefreiheit

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

Vollstationäre Fallzahl:	3361
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[5].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	Z38	Lebendgeborene nach dem Geburtsort	932
2	O80	Spontangeburt eines Einlings	376
3	O68	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch fetalen Distress [fetal distress] [fetaler Gefahrenzustand]	265
4	O64	Geburtshindernis durch Lage-, Haltungs- und Einstellungsanomalien des Fetus	119
5	N81	Genitalprolaps bei der Frau	101
6	C50	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]	98
7	D25	Leiomyom des Uterus	82
8	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	74
9	N92	Zu starke, zu häufige oder unregelmäßige Menstruation	71
10	O65	Geburtshindernis durch Anomalie des mütterlichen Beckens	71
11	N83	Nichtentzündliche Krankheiten des Ovars, der Tuba uterina und des Lig. latum uteri	68
12	O34	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Anomalie der Beckenorgane	52
13	O82	Geburt eines Einlings durch Schnittentbindung [Sectio caesarea]	51
14	P59	Neugeborenenikterus durch sonstige und nicht näher bezeichnete Ursachen	49
15	O26	Betreuung der Mutter bei sonstigen Zuständen, die vorwiegend mit der Schwangerschaft verbunden sind	49
16	O69	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch Nabelschnurkomplikationen	47
17	O20	Blutung in der Frühschwangerschaft	36
18	O60	Vorzeitige Wehen und Entbindung	32
19	O00	Extrauteringravidität	32
20	N80	Endometriose	29
21	N84	Polyp des weiblichen Genitaltraktes	28
22	N99	Krankheiten des Urogenitalsystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert	27
23	O99	Sonstige Krankheiten der Mutter, die anderenorts klassifizierbar sind, die jedoch Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren	25
24	P05	Intrauterine Mangelentwicklung und fetale Mangelernährung	25
25	O21	Übermäßiges Erbrechen während der Schwangerschaft	24
26	O81	Geburt eines Einlings durch Zangen- oder Vakuumextraktion	23
27	O42	Vorzeitiger Blasensprung	23
28	C54	Bösartige Neubildung des Corpus uteri	17
29	P21	Asphyxie unter der Geburt	17
30	D27	Gutartige Neubildung des Ovars	16

B-[5].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	9-262	Postnatale Versorgung des Neugeborenen	1054
2	5-758	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]	623
3	9-260	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt	502
4	5-749	Andere Sectio caesarea	402
5	5-704	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik	231
6	5-683	Uterusexstirpation [Hysterektomie]	220
7	9-261	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt	210
8	5-690	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]	155
9	5-738	Episiotomie und Naht	135
10	5-730	Künstliche Fruchtblasensprengung [Amniotomie]	133
11	5-728	Vakuumentbindung	131
12	5-661	Salpingektomie	123
13	1-672	Diagnostische Hysteroskopie	120
14	5-681	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus	109
15	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	88
16	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	74
17	5-593	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]	69
18	5-651	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe	57
19	8-137	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]	56
20	3-100	Mammographie	54
21	8-560	Lichttherapie	54
22	5-653	Salpingoovariektomie	47
23	5-756	Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal)	44
24	5-401	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße	40
25	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	37
26	5-740	Klassische Sectio caesarea	37
27	5-870	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	35
28	5-469	Andere Operationen am Darm	35
29	5-657	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung	34
30	1-471	Biopsie ohne Inzision am Endometrium	27

B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)
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:
VG00 - Notfallbehandlung, allgemeine Gynäkologische/geburtshilfliche Untersuchungen und Beratungen bei Geburtsplanungen, Brustkrebs, Inkontinenz, Gebärmutterhalssenkung
VG10 - Betreuung von Risikoschwangerschaften
VG08 - Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren
VG01 - Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse
VG13 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane
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
VG03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse
VG05 - Endoskopische Operationen
VG12 - Geburtshilfliche Operationen
VG06 - Gynäkologische Chirurgie
VG07 - Inkontinenzchirurgie
VG09 - Pränataldiagnostik und -therapie
VG15 - Spezialsprechstunde
VG16 - Urogynäkologie

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-690	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]	398
2	1-672	Diagnostische Hysteroskopie	302
3	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	165
4	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	154
5	5-651	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe	87
6	1-471	Biopsie ohne Inzision am Endometrium	68
7	5-903	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut	36
8	5-399	Andere Operationen an Blutgefäßen	35
9	5-572	Zystostomie	34
10	5-751	Kürettage zur Beendigung der Schwangerschaft [Abruptio]	34
11	5-870	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	29
12	5-469	Andere Operationen am Darm	29
13	5-657	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung	26
14	5-691	Entfernung eines intrauterinen Fremdkörpers	23
15	5-653	Salpingoovariektomie	20
16	8-137	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]	17
17	5-711	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste)	17
18	5-661	Salpingektomie	16
19	5-881	Inzision der Mamma	11
20	5-702	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes	7
21	5-681	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus	7
22	5-660	Salpingotomie	6
23	5-663	Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae [Sterilisationsoperation]	< 4
24	5-582	Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Urethra	< 4
25	5-852	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie	< 4
26	3-614	Phlebographie der Gefäße einer Extremität mit Darstellung des Abflussbereiches	< 4
27	5-758	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]	< 4

B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[5].11 Personelle Ausstattung

B-[5].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen)			
Gesamt:	13,07	**Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:**	*40,00*

inkl. 0,5 VK Kinderärztin

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	13,07	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	2,87	**Stationär:**	10,20	
			Fälle je Anzahl:	329,5	

- davon Fachärzte und Fachärztinnen			
Gesamt:	6,00		

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	6,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	1,20	**Stationär:**	4,80	
			Fälle je Anzahl:	700,2	

B-[5].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

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

B-[5].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatz-Weiterbildung
1	Palliativmedizin
	Hr. Oberarzt Dr. Braun
2	Medikamentöse Tumortherapie
	Fr. Chefärztin Dr. Klenske, Hr. Oberarzt Dr. Braun

B-[5].11.2 Pflegepersonal

Zusätzlich 1,20 VK Hilfskräfte ohne pflegerische Ausbildung

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:
39,00

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 11,27

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	11,27	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	2,48	**Stationär:**	8,79	
			Fälle je Anzahl:	382,4	

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 6,67

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	6,67	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	1,47	**Stationär:**	5,20	
			Fälle je Anzahl:	646,3	

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 13,70

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	13,70	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	3,01	**Stationär:**	10,69	
			Fälle je Anzahl:	314,4	

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

Anzahl in Personen: 0

Fälle je Anzahl: 0,0

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,40

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,40	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,01	**Stationär:**	0,39	
			Fälle je Anzahl:	8618,0	

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	
Gesamt:	2,28

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	2,28	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,50	**Stationär:**	1,78
			Fälle je Anzahl:	1888,2

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

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

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

	Zusatzqualifikationen
1	Still- und Laktationsberatung

B-[6] Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie - Dr. med. Johannes Hub

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

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie - Dr. med. Johannes Hub
Straße:	Friedrichstraße
Hausnummer:	39
PLZ:	72458
Ort:	Albstadt
URL:	http://www.zollernalb-klinikum.de

B-[6].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(3100) Psychosomatik/Psychotherapie

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

Namen und Kontaktdaten des Chefarztes bzw. der Chefärzte:

Name/Funktion:	Dr. med. Johannes Hub, Chefarzt
Telefon:	07431 991834
Fax:	07431 991829
E-Mail:	a.psychosomatik@zollernalb-klinikum.de
Adresse:	Friedrichstraße 39
PLZ/Ort:	72458 Albstadt

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:	Keine Zielvereinbarungen geschlossen

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

	Medizinische Leistungsangebote
1	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen
2	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen
3	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren
4	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
5	Psychosen in der Remissionsphase

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

detaillierte Angaben siehe A-7: Aspekte der Barrierefreiheit

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

Vollstationäre Fallzahl:	147
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[6].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	F33	Rezidivierende depressive Störung	128
2	F32	Depressive Episode	8
3	F25	Schizoaffektive Störungen	< 4
4	F31	Bipolare affektive Störung	< 4
5	F20	Schizophrenie	< 4
6	F40	Phobische Störungen	< 4
7	F50	Essstörungen	< 4
8	F45	Somatoforme Störungen	< 4

B-[6].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	9-649	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen	4497
2	9-626	Psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	888
3	9-607	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	53
4	9-641	Kriseninterventionelle Behandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	< 4
5	9-640	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	< 4

B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

entfällt

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

entfällt

B-[6].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

entfällt

B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[6].11 Personelle Ausstattung

B-[6].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen)					
Gesamt:	1,55		**Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:**	*40,00*	
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	1,55	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	1,55	
			Fälle je Anzahl:	94,8	

- davon Fachärzte und Fachärztinnen					
Gesamt:	1,55				
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	1,55	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	1,55	
			Fälle je Anzahl:	94,8	

B-[6].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

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

B-[6].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatz-Weiterbildung
1	Tropenmedizin

B-[6].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:
39,00

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 8,18

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	8,18	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	8,18
			Fälle je Anzahl:	18,0

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00
			Fälle je Anzahl:	0,0

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00
			Fälle je Anzahl:	0,0

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00
			Fälle je Anzahl:	0,0

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

Anzahl in Personen: 0

Fälle je Anzahl: 0,0

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	
Gesamt:	0,00

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00
			Fälle je Anzahl:	0,0

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

	Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse
1	Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie
	ohne Beschäftigungsverhältnis

B-[6].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen

Gesamt: 1,00

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	1,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	1,00
			Fälle je Anzahl:	147,0

Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen

Gesamt: 0,00

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00
			Fälle je Anzahl:	0,0

Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3, Nr. 3 Psychotherapeutengesetz - PsychThG)

Gesamt: 0,45

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,45
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,45
			Fälle je Anzahl:	326,7

Ergotherapeuten

Gesamt: 0,15

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,15
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,15
			Fälle je Anzahl:	980,0

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten

Gesamt: 0,15

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,15
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,15
			Fälle je Anzahl:	980,0

B-[7] Zentrale Notaufnahme - Dr. med. Katharina Schmid

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

Abteilungsart:	Nicht-Bettenführend
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Zentrale Notaufnahme - Dr. med. Katharina Schmid
Straße:	Tübinger Straße
Hausnummer:	30
PLZ:	72336
Ort:	Balingen
URL:	http://www.zollernalb-klinikum.de

Zertifizierungen

- DIN EN ISO 9001:2015
- Zertifizierung nach DGINA Zert Version 2.0 (seit dem 04.10.2016)

B-[7].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(3700) Sonstige Fachabt.

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

Namen und Kontaktdaten des Chefarztes bzw. der Chefärzte:

Name/Funktion:	Dr. med. Katharina Schmid, Leitende Ärztin ZNA bis 30.06.2019; Dr. med. Oliver Kinder, komm. ärztlicher Leiter ZNA ab 01.04.2019
Telefon:	07433 90922321
Fax:	07433 90922325
E-Mail:	info@zollernalb-klinikum.de
Adresse:	Tübinger Straße 30
PLZ/Ort:	72336 Balingen

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:	Keine Zielvereinbarungen geschlossen

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

	Medizinische Leistungsangebote
1	Notfallmedizin

- Notfalldiagnostik und Notfalltherapie aller Notfallpatienten
- Aufnahme elektiver Patienten
- Organisation Prämedikation
- Patientenbetreuung ambulant und kurzstationär
- Betreuung ambulant zu operierender Patienten
- Überwachung von Patienten nach Endoskopie in Sedierung

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

detaillierte Angaben siehe A-7: Aspekte der Barrierefreiheit

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

Fälle werden über die entlassende Fachabteilung geführt.

B-[7].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Die Hauptdiagnosen nach ICD werden über die entlassende Fachabteilung geführt.

B-[7].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die durchgeführten Prozeduren nach OPS werden über die entlassende Fachabteilung geführt.

B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

siehe Angaben der Fachabteilungen

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

siehe Angaben der Fachabteilungen

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung und stationäre BG-Zulassung in der Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie vorhanden.

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

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen)			
Gesamt:	5,31	**Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:**	*40,00*

NEF 1-82-2 wird von der ZNA besetzt von 07:00 Uhr bis 19:00 Uhr

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	5,31	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	2,66	**Stationär:**	2,65	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

- davon Fachärzte und Fachärztinnen			
Gesamt:	4,10		

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	4,10	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	2,05	**Stationär:**	2,05	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	
Anzahl in Personen:	0
Fälle je Anzahl:	0,0

B-[7].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
1	Allgemeinchirurgie
2	Viszeralchirurgie
3	Gefäßchirurgie
4	Anästhesiologie
5	Allgemeinmedizin
6	Innere Medizin

B-[7].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatz-Weiterbildung
1	Notfallmedizin
2	Ärztliches Qualitätsmanagement
3	Spezielle Unfallchirurgie
4	Geriatrie
5	Manuelle Medizin/Chirotherapie
	Manuelle Therapie
6	Spezielle Viszeralchirurgie
7	Palliativmedizin
8	Sportmedizin

B-[7].11.2 Pflegepersonal

Das Pflegepersonal der zentralen Notaufnahme wurde den Fachabteilungen Unfallchirurgie und Orthopädie (siehe B-[1].11.2) und Innere Medizin (siehe B-[2].11.2) anteilig zugeordnet.

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

	Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse
1	Notfallpflege

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

Das Pflegepersonal der zentralen Notaufnahme wurde den Fachabteilungen Unfallchirurgie und Orthopädie (siehe B-[1].11.2) und Innere Medizin (siehe B-[2].11.2) anteilig zugeordnet.

B-[8] Zentralanästhesie - Dr. med. Volker Hauff

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

Abteilungsart:	Nicht-Bettenführend
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Zentralanästhesie - Dr. med. Volker Hauff
Straße:	Tübinger Straße
Hausnummer:	30
PLZ:	72336
Ort:	Balingen
URL:	http://www.zollernalb-klinikum.de

Zertifizierungen:

- DIN EN ISO 9001:2015
- Kooperationspartner vom zertifizierten Darmzentrum Zollernalb (seit dem 15.03.2010)
- Kooperationspartner vom zertifizierten EndoProthetikZentrum Zollernalb Klinikum Balingen (seit dem 26.01.2016)

Weiterbildungsermächtigungen:

- 4 Jahre Facharztkompetenz Anästhesiologie (Dr. med. Volker Hauff, Dr. med. Axel Wehrle, Dr. med. Lorenz Welte)
- 12 Monate Zusatzweiterbildung Intensivmedizin (Dr. med. Volker Hauff, Dr. med. Axel Wehrle, Dr. med. Jürgen Reinhardt)

B-[8].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(3600) Intensivmedizin

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

Namen und Kontaktdaten des Chefarztes bzw. der Chefärzte:

Name/Funktion:	Dr. med. Volker Hauff, Chefarzt
Telefon:	07433 90920
Fax:	07433 90922592
E-Mail:	info@zollernalb-klinikum.de
Adresse:	Tübinger Straße 30
PLZ/Ort:	72336 Balingen

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

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

	Medizinische Leistungsangebote
1	Anästhesiologie
2	Intensivmedizin
3	Schmerztherapie
4	Palliativmedizin

B-[8].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

detaillierte Angaben siehe A-7: Aspekte der Barrierefreiheit

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

Fälle werden über die entlassende Fachabteilung geführt.

B-[8].6 Hauptdiagnosen nach ICD

entfällt

B-[8].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Nachfolgend sind nur die Tätigkeiten aufgeführt, die nicht im Zusammenhang mit einer Operation erfolgt sind. Die tatsächliche Anzahl orientiert sich an der Zahl der durchgeführten Operationen im Klinikum.

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	696
2	8-910	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	346
3	8-911	Subarachnoidale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	170
4	8-701	Einfache endotracheale Intubation	32
5	8-706	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung	29
6	8-803	Gewinnung und Transfusion von Eigenblut	23
7	8-900	Intravenöse Anästhesie	13
8	8-903	(Analgo-)Sedierung	12
9	8-915	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie	7
10	8-917	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie	4
11	8-914	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie	< 4
12	8-713	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen	< 4
13	8-902	Balancierte Anästhesie	< 4

B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)
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:
VI42 - Transfusionsmedizin

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

entfällt

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

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

B-[8].11 Personelle Ausstattung

B-[8].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen)					
Gesamt:	26,25		**Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:**	*40,00*	
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	26,25	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	2,30	**Stationär:**	23,95	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

- davon Fachärzte und Fachärztinnen					
Gesamt:	13,95				
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	13,95	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	1,16	**Stationär:**	12,79	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	
Anzahl in Personen:	0
Fälle je Anzahl:	0,0

B-[8].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
1	Anästhesiologie

B-[8].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatz-Weiterbildung
1	Intensivmedizin
2	Notfallmedizin
3	Palliativmedizin
4	Spezielle Schmerztherapie

B-[8].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:
39,00

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 17,54

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	17,54	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	1,10	**Stationär:**	16,44	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

Anzahl in Personen: 0

Fälle je Anzahl: 0,0

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0,00

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	
Gesamt:	0,00

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00
			Fälle je Anzahl:	0,0

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	Praxisanleitung
4	Intermediate Care Pflege

B-[8].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

	Zusatzqualifikationen
1	Schmerzmanagement
	Pain Nurse
2	Kinästhetik

B-[9] Zentralradiologie - Prof. Dr. med. Michael Bitzer

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

Abteilungsart:	Nicht-Bettenführend
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Zentralradiologie - Prof. Dr. med. Michael Bitzer
Straße:	Tübinger Straße
Hausnummer:	30
PLZ:	72336
Ort:	Balingen
URL:	http://www.zollernalb-klinikum.de

Zertifizierung:

- DIN EN ISO 9001:2015
- Hauptkooperationspartner vom zertifizierten Darmzentrum Zollernalb (seit 15.03.2010)
- Kooperationspartner vom zertifizierten Kontinenz- und Beckenbodenzentrum (seit dem 10.06.2015)
- Kooperationspartner vom zertifizierten EndoProthetikZentrum Zollernalb Klinikum Balingen (seit dem 26.01.2016)

Weiterbildungsermächtigung:

5-jährige (volle) Weiterbildungsermächtigung zur Erlangung eines Facharztes für Diagnostische Radiologie (Prof. Dr. med. Michael Bitzer, Dr. med. Heidrun Moron, Dr. med. Helmut Eier)

B-[9].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(3751) Radiologie

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

Namen und Kontaktdaten des Chefarztes bzw. der Chefärzte:

Name/Funktion:	Prof. Dr. med. Michael Bitzer, Chefarzt
Telefon:	07431 991701
Fax:	07431 991706
E-Mail:	info@zollernalb-klinikum.de
Adresse:	Tübinger Straße 30
PLZ/Ort:	72336 Balingen

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:	Keine Zielvereinbarungen geschlossen

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

	Medizinische Leistungsangebote
1	Konventionelle Röntgenaufnahmen
2	Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren
	Myelografie, KM-Darstellung von Ösophagus, Darm einschließlich Defäkografie
3	Computertomographie (CT), nativ
4	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel
5	Computertomographie (CT), Spezialverfahren
	CT-gesteuerte Schmerztherapie
6	Arteriographie
7	Phlebographie
8	Szintigraphie
	Skelett, Herz, Lunge, Niere, Schilddrüse, Lymphknoten u.a.
9	Knochendichtemessung (alle Verfahren)
	nur CT-Knochendichtemessung
10	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
11	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung
12	Radiojodtherapie
	ein Therapiebett
13	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel
14	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ
15	Kinderradiologie
16	Neuroradiologie
17	Teleradiologie
18	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren
	Kardio-MRT, MRCP
19	Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie)
20	Spezialsprechstunde
	Brustsprechstunde
21	Native Sonographie
	Mammasonographie
22	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse
	sonografisch gesteuerte Stanzbiopsie, präoperative bildgestützte Befundmarkierungen
23	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse
24	Interventionelle Radiologie
	endovaskuläre Therapie der pAVK, Visceralarterienstenosen und Carotisstenosen extrakraniell, Chemoembolisation Leber, PTCD
25	Schmerztherapie
26	Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT)

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

detaillierte Angaben siehe A-7: Aspekte der Barrierefreiheit

B-[9].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Fälle werden über die entlassende Fachabteilung geführt.

B-[9].6 Hauptdiagnosen nach ICD

entfällt

B-[9].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die Untersuchungszahlen der OPS-Ziffern beziehen sich nur auf die stationär behandelten Fälle. Die Zentralradiologie erbringt für ambulante Patienten weitere Leistungen (siehe B-[5].8: Ambulante Behandlungsmöglichkeiten).

B-[9].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	3-200	Native Computertomographie des Schädels	3672
2	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	2183
3	3-226	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel	1236
4	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	1215
5	3-220	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel	983
6	3-221	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel	855
7	3-205	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems	802
8	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	751
9	8-915	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie	747
10	3-202	Native Computertomographie des Thorax	593
11	3-607	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten	553
12	8-917	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie	490
13	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	475
14	8-914	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie	440
15	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	399
16	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	364
17	3-605	Arteriographie der Gefäße des Beckens	230
18	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	202
19	3-206	Native Computertomographie des Beckens	182
20	3-823	Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel	112
21	3-806	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems	102
22	3-705	Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems	86
23	3-604	Arteriographie der Gefäße des Abdomens	83
24	3-228	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel	75
25	3-825	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	69
26	3-223	Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel	64
27	3-701	Szintigraphie der Schilddrüse	53
28	3-805	Native Magnetresonanztomographie des Beckens	51

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
29	3-227	Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel	50
30	3-703	Szintigraphie der Lunge	47

B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Radiologische Ambulanz
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:
VR26 - Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
VR11 - Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel
VR10 - Computertomographie (CT), nativ
VR12 - Computertomographie (CT), Spezialverfahren
VG01 - Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse
VR42 - Kinderradiologie
VR25 - Knochendichtemessung (alle Verfahren)
VR01 - Konventionelle Röntgenaufnahmen
VR23 - Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel
VR22 - Magnetresonanztomographie (MRT), nativ
VR02 - Native Sonographie
VR43 - Neuroradiologie
VR07 - Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie)
VR44 - Teleradiologie

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

entfällt

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

Zentralradiologie:
12,71 Vollkräfte Medizinisch-technische Radiologieassistenten/Innen (MTRA)
8,88 Vollkräfte Arzthelferinnen/MFA an der Röntgenleitstelle

B-[9].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen)					
Gesamt:	11,05		**Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:**	*40,00*	
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	11,05	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	4,26	**Stationär:**	6,79	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

- davon Fachärzte und Fachärztinnen					
Gesamt:	9,05				
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	9,05	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	3,58	**Stationär:**	5,47	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	
Anzahl in Personen:	0
Fälle je Anzahl:	0,0

B-[9].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
1	Radiologie
2	Radiologie, SP Neuroradiologie

B-[9].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatz-Weiterbildung
1	Röntgendiagnostik - fachgebunden -

B-[9].11.2 Pflegepersonal

entfällt

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

entfällt

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

entfällt

B-[10] Augenheilkunde - Dr. med. Theresia Wagner

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

Abteilungsart:	Nicht-Bettenführend
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Augenheilkunde - Dr. med. Theresia Wagner
Straße:	Friedrichstraße
Hausnummer:	39
PLZ:	72458
Ort:	Albstadt
URL:	http://www.zollernalb-klinikum.de

B-[10].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(2700) Augenheilkunde

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

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

Name/Funktion:	Dr. med. Theresia Wagner, Belegärztin
Telefon:	07431 52463
Fax:	07431 590560
E-Mail:	augenarzt-wagner-albstadt@t-online.de
Adresse:	Friedrichstraße 39
PLZ/Ort:	72458 Albstadt

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

B-[10].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

	Medizinische Leistungsangebote
1	Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde
2	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita
3	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva
4	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers
5	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse
6	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut
7	Diagnostik und Therapie des Glaukoms
8	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels
9	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn
10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern
11	Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit
12	Ophthalmologische Rehabilitation
13	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde

B-[10].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

detaillierte Angaben siehe A-7: Aspekte der Barrierefreiheit

B-[10].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:	2
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[10].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	H25	Cataracta senilis	< 4

B-[10].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-144	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]	< 4

B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

entfällt - wird im Rahmen der Praxistätigkeit erbracht

B-[10].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-144	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]	619

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

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

B-[10].11 Personelle Ausstattung

B-[10].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen)					
Gesamt:	0,00		**Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:**	*40,00*	
Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

- davon Fachärzte und Fachärztinnen					
Gesamt:	0,00				
Beschäftigungsverhältnis:	**Mit:**	0,00	**Ohne:**	0,00	
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,00	
			Fälle je Anzahl:	0,0	

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	
Anzahl in Personen:	1
Fälle je Anzahl:	2,0

B-[10].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
1	Augenheilkunde

B-[10].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:
39,00

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften				
Gesamt:	0,40			
Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,40	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,40	**Stationär:**	0,00
			Fälle je Anzahl:	0,0

B-[10].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

siehe B-[1].11.2.1: Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Allgemein-, Visceral- und Gefäßchirurgie" - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

B-[10].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

siehe B-[1].11.2.2: Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Allgemein-, Visceral- und Gefäßchirurgie" - Zusatzqualifikation

B-[11] Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde - Georgios Chalkiadakis und Dr. med. Boris Saul

B-[11].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart:	Belegabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde - Georgios Chalkiadakis und Dr. med. Boris Saul
Straße:	Tübinger Straße
Hausnummer:	30
PLZ:	72336
Ort:	Balingen
URL:	http://www.zollernalb-klinikum.de

B-[11].1.1 Fachabteilungsschlüssel

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

B-[11].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

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

Name/Funktion:	Georgios Chalkiadakis und Dr. med. Boris Saul, HNO-Praxis
Telefon:	07433 8310
Fax:	07433 91682
E-Mail:	info@hno-balingen.de
Adresse:	Tübinger Straße 30
PLZ/Ort:	72336 Balingen

B-[11].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/ Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:	Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[11].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	Schwindeldiagnostik/-therapie
5	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege
6	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege
7	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen
8	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle
9	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen
10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes

B-[11].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

detaillierte Angaben siehe A-7: Aspekte der Barrierefreiheit

B-[11].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:	68
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[11].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	J34	Sonstige Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen	39
2	J35	Chronische Krankheiten der Gaumenmandeln und der Rachenmandel	26
3	T81	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	< 4
4	R55	Synkope und Kollaps	< 4

B-[11].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-215	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]	101
2	5-214	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums	39
3	5-281	Tonsillektomie (ohne Adenotomie)	24
4	5-289	Andere Operationen an Gaumen- und Rachenmandeln	< 4
5	5-282	Tonsillektomie mit Adenotomie	< 4
6	5-294	Andere Rekonstruktionen des Pharynx	< 4

B-[11].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

entfällt - wird im Rahmen der Praxistätigkeit erbracht

B-[11].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-285	Adenotomie (ohne Tonsillektomie)	< 4
2	5-200	Parazentese [Myringotomie]	< 4
3	5-214	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums	< 4

B-[11].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[11].11 Personelle Ausstattung

B-[11].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	
Anzahl in Personen:	2
Fälle je Anzahl:	34,0

B-[11].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

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

B-[11].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:
39,00

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	
Gesamt:	0,15

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,15	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,15
			Fälle je Anzahl:	453,3

B-[11].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

siehe B-[1].11.2.1: Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie" - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

B-[11].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

siehe B-[1].11.2.2: Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie" - Zusatzqualifikation

B-[12] Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie - Prof. Dr. med. Dr. med. dent. Eichhorn

B-[12].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart:	Belegabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie - Prof. Dr. med. Dr. med. dent. Eichhorn
Straße:	Tübinger Straße
Hausnummer:	30
PLZ:	72336
Ort:	Balingen
URL:	http://www.zollernalb-klinikum.de

B-[12].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(3500) Zahn/Kieferheilkunde Mund- und Kieferchirurgie

B-[12].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

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

Name/Funktion:	Prof. Dr. med. Dr. med. dent. Wolfgang Eichhorn, Belegarzt
Telefon:	07433 10728
Fax:	07433 10411
E-Mail:	mkg-balingen@t-online.de
Adresse:	Tübinger Straße 30
PLZ/Ort:	72336 Balingen

B-[12].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/ Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:	Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[12].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

	Medizinische Leistungsangebote
1	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich
2	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren
3	Akute und sekundäre Traumatologie
4	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle
5	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen
6	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne
7	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich
8	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen
9	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie
10	Zahnärztliche und operative Eingriffe in Vollnarkose

B-[12].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

detaillierte Angaben siehe A-7: Aspekte der Barrierefreiheit

B-[12].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:	67
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[12].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	J34	Sonstige Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen	18
2	S02	Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen	10
3	T81	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	7
4	K10	Sonstige Krankheiten der Kiefer	5
5	C44	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut	4
6	K02	Zahnkaries	< 4
7	K12	Stomatitis und verwandte Krankheiten	< 4
8	Q83	Angeborene Fehlbildungen der Mamma [Brustdrüse]	< 4
9	K11	Krankheiten der Speicheldrüsen	< 4
10	N62	Hypertrophie der Mamma [Brustdrüse]	< 4
11	E88	Sonstige Stoffwechselstörungen	< 4
12	S06	Intrakranielle Verletzung	< 4
13	K05	Gingivitis und Krankheiten des Parodonts	< 4
14	S32	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens	< 4
15	T85	Komplikationen durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate	< 4
16	R52	Schmerz, anderenorts nicht klassifiziert	< 4
17	L02	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel	< 4
18	D48	Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen	< 4
19	C83	Nicht follikuläres Lymphom	< 4
20	I95	Hypotonie	< 4

B-[12].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-270	Äußere Inzision und Drainage im Mund-, Kiefer- und Gesichtsbereich	7
2	5-766	Reposition einer Orbitafraktur	6
3	5-760	Reposition einer lateralen Mittelgesichtsfraktur	5
4	5-895	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	< 4
5	5-907	Revision einer Hautplastik	< 4
6	5-884	Mammareduktionsplastik	< 4
7	5-230	Zahnextraktion	< 4
8	5-892	Andere Inzision an Haut und Unterhaut	< 4
9	5-237	Wurzelspitzenresektion und Wurzelkanalbehandlung	< 4
10	5-261	Exzision von erkranktem Gewebe einer Speicheldrüse und eines Speicheldrüsenausführungsganges	< 4
11	5-767	Reposition einer Stirnhöhlenwandfraktur	< 4
12	5-235	Replantation, Transplantation, Implantation und Stabilisierung eines Zahnes	< 4
13	5-223	Operationen an der Stirnhöhle	< 4
14	1-586	Biopsie an Lymphknoten durch Inzision	< 4
15	5-214	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums	< 4
16	5-889	Andere Operationen an der Mamma	< 4
17	5-882	Operationen an der Brustwarze	< 4
18	9-984	Pflegebedürftigkeit	< 4
19	5-906	Kombinierte plastische Eingriffe an Haut und Unterhaut	< 4
20	5-762	Reposition einer zentrolateralen Mittelgesichtsfraktur	< 4
21	5-572	Zystostomie	< 4
22	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	< 4
23	5-232	Zahnsanierung durch Füllung	< 4
24	1-424	Biopsie ohne Inzision am Knochenmark	< 4
25	5-778	Rekonstruktion der Weichteile im Gesicht	< 4
26	5-770	Inzision (Osteotomie), lokale Exzision und Destruktion (von erkranktem Gewebe) eines Gesichtsschädelknochens	< 4
27	5-231	Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie)	< 4
28	5-761	Reposition einer zentralen Mittelgesichtsfraktur	< 4
29	5-216	Reposition einer Nasenfraktur	< 4
30	5-903	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut	< 4

B-[12].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

entfällt - wird im Rahmen der Praxistätigkeit erbracht

B-[12].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

entfällt

B-[12].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[12].11 Personelle Ausstattung

B-[12].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	
Anzahl in Personen:	1
Fälle je Anzahl:	67,0

B-[12].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
1	Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie
2	Oralchirurgie

B-[12].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatz-Weiterbildung
1	Plastische Operationen

B-[12].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:
39,00

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	
Gesamt:	0,40

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,40	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,40
			Fälle je Anzahl:	167,5

B-[12].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

siehe B-[1].11.2.1: Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie" - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

B-[12].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

siehe B-[1].11.2.2: Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie" - Zusatzqualifikation

B-[13] Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, Plastische Chirurgie - Dr. med. Dr. med. dent. Farsad

Abteilungsart:	Belegabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, Plastische Chirurgie - Dr. med. Dr. med. dent. Farsad
Straße:	Tübinger Straße
Hausnummer:	30
PLZ:	72336
Ort:	Balingen
URL:	http://www.zollernalb-klinikum.de

B-[13].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(3500) Zahn/Kieferheilkunde Mund- und Kieferchirurgie

B-[13].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

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

Name/Funktion:	Dr. med. Dr. med. dent. Hengameh Farsad, Belegärztin
Telefon:	07071 9590283
Fax:	07071 9590284
E-Mail:	info@dr-farsad.de
Adresse:	Tübinger Straße 30
PLZ/Ort:	72336 Balingen

B-[13].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/ Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:	Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[13].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

	Medizinische Leistungsangebote
1	Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie
2	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie
	Körperkonturierende Maßnahmen (Abdominalplastik, Bruststraffung, Oberschenkel- und Oberarmstraffung)
3	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich
	ästhetische und rekonstruktive Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie; ästhetische und rekonstruktive Septorhinoplastik
4	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren
5	Kosmetische/Plastische Mammachirurgie
	ästhetische und rekonstruktive Brustchirurgie nach Mammakarzinom (ausschließlich mit Eigenfett und Implantaten), ästhetische Operationen mit Mammavergrößerung, -verkleinerung, -straffung
6	Hauttumoroperationen im Gesicht, am Stamm und an den Extremitäten (Verschluss mit loco regionalem Lappen oder direkt)

B-[13].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

detaillierte Angaben siehe A-7: Aspekte der Barrierefreiheit

B-[13].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:	31
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[13].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	J34	Sonstige Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen	13
2	Q82	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Haut	6
3	N62	Hypertrophie der Mamma [Brustdrüse]	< 4
4	Q83	Angeborene Fehlbildungen der Mamma [Brustdrüse]	< 4
5	L98	Sonstige Krankheiten der Haut und der Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert	< 4
6	E88	Sonstige Stoffwechselstörungen	< 4
7	T85	Komplikationen durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate	< 4
8	S02	Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen	< 4

B-[13].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-214	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums	18
2	5-911	Gewebereduktion an Haut und Unterhaut	9
3	5-215	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]	8
4	5-879	Andere Exzision und Resektion der Mamma	5
5	5-900	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut	< 4
6	5-218	Plastische Rekonstruktion der inneren und äußeren Nase [Septorhinoplastik]	< 4
7	5-217	Plastische Rekonstruktion der äußeren Nase	< 4
8	5-216	Reposition einer Nasenfraktur	< 4

B-[13].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

entfällt - wird im Rahmen der Praxistätigkeit erbracht

B-[13].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-214	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums	6
2	5-231	Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie)	< 4
3	5-097	Blepharoplastik	< 4
4	5-889	Andere Operationen an der Mamma	< 4
5	5-217	Plastische Rekonstruktion der äußeren Nase	< 4

B-[13].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[13].11 Personelle Ausstattung

B-[13].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	
Anzahl in Personen:	1
Fälle je Anzahl:	31,0

B-[13].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
1	Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie
2	Zahnmedizin
3	Plastische und Ästhetische Chirurgie

B-[13].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatz-Weiterbildung
1	Notfallmedizin
2	Plastische Operationen

B-[13].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:
0,40

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften	
Gesamt:	0,40

Beschäftigungs-verhältnis:	**Mit:**	0,40	**Ohne:**	0,00
Versorgungsform:	**Ambulant:**	0,00	**Stationär:**	0,40
			Fälle je Anzahl:	77,5

B-[13].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

siehe B-[1].11.2.1: Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie" - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

B-[13].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

siehe B-[1].11.2.2: Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie" - Zusatzqualifikation

C Qualitätssicherung

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

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

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

	Leistungsbereich	Auswahl
1	Schlaganfall: Akutbehandlung	Ja
2	MRE	Ja

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

	DMP
1	Diabetes mellitus Typ 2

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Verfahren	Kurzbeschreibung
IQM - Verfahren (Initiative für Qualitätsmedizin)	ca. 150 Kennzahlen aus Routinedaten in 10 Behandlungsbereichen - siehe Homepage Zollernalb Klinikum; Teilnahme an einem PEER - Review Verfahren
QSR - Verfahren (Qualitätssicherung aus Routinedaten)	sektorenübergreifende Kennzahlen aus Routinedaten AOK/DAK -Versicherter
QS - Verfahren der DGAI (Dt. Ges. für Anästhesie)	Kennzahlen zu Narkoseverfahren

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:	97
Ausnahme:	MM05: Keine Ausnahme
Ausnahme-Datum:	

Bezeichnung:	**Versorgung von Früh- und Neugeborenen (mit einem Geburtsgewicht kleiner 1250g) bei einem Krankenhaus mit ausgewiesenem Level 1**
Erbrachte Menge:	1
Ausnahme:	MM01: Notfälle, keine planbaren Leistungen
Ausnahme-Datum:	15.10.2018

Bezeichnung:	**Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus**
Erbrachte Menge:	1
Ausnahme:	MM01: Notfälle, keine planbaren Leistungen
Ausnahme-Datum:	12.2.2018

Bezeichnung:	**Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas**
Erbrachte Menge:	26
Ausnahme:	MM05: Keine Ausnahme
Ausnahme-Datum:	

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

Bezeichnung:	**Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas**
Gesamtergebnis Prognosedarlegung:	Ja
Leistungsmenge im Berichtsjahr:	26
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres:	24
Prüfung durch Landesverbände:	Ja
Ausnahmetatbestand:	Nein

Erteilung einer Sondergenehmigung durch Landesbehörden:	Nein
Aufgrund der Übergangsregelung zur Leistungserbringung berechtigt:	Nein

Bezeichnung:	**Kniegelenk-Totalendoprothesen**
Gesamtergebnis Prognosedarlegung:	Ja
Leistungsmenge im Berichtsjahr:	97
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres:	96
Prüfung durch Landesverbände:	Ja
Ausnahmetatbestand:	Nein
Erteilung einer Sondergenehmigung durch Landesbehörden:	Nein
Aufgrund der Übergangsregelung zur Leistungserbringung berechtigt:	Nein

Bezeichnung:	**Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus**
Gesamtergebnis Prognosedarlegung:	
Leistungsmenge im Berichtsjahr:	1
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres:	0
Prüfung durch Landesverbände:	
Ausnahmetatbestand:	Ja
Erteilung einer Sondergenehmigung durch Landesbehörden:	
Aufgrund der Übergangsregelung zur Leistungserbringung berechtigt:	

Bezeichnung:	**Versorgung von Früh- und Neugeborenen (mit einem Geburtsgewicht kleiner 1250g) bei einem Krankenhaus mit ausgewiesenem Level 1**
Gesamtergebnis Prognosedarlegung:	
Leistungsmenge im Berichtsjahr:	1
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres:	0
Prüfung durch Landesverbände:	
Ausnahmetatbestand:	Ja
Erteilung einer Sondergenehmigung durch Landesbehörden:	
Aufgrund der Übergangsregelung zur Leistungserbringung berechtigt:	

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

entfällt

Strukturqualitätsvereinbarungen:

	Vereinbarung
1	Richtlinie über Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung bei der Indikation Bauchaortenaneurysma

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):	88
- Davon diejenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt:	62
- Davon diejenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben:	59

* 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

Qualitätspolitik Zollernalb Klinikum gGmbH

Unsere Vision im Zollernalb Klinikum lautet:

Stellen Sie sich ein Klinikum vor,
in dem Menschen im Zollernalbkreis
keine Nummern sind,
sondern so persönlich und verantwortlich
behandelt, gepflegt und versorgt werden,
dass es für sie zur ersten Adresse
der medizinischen Nahversorgung wird.

Wir wollen unsere Vision mit folgenden Regeln der Inneren Qualität erreichen:

Patientenorientierung
- Wir bieten unseren Patienten eine bestmögliche medizinische, pflegerische und administrative Versorgung.
- Wir begegnen unseren Patienten mit Respekt, Freundlichkeit und Wertschätzung.
- Wir informieren unsere Patienten individuell und beraten sie und ihre Angehörigen fundiert und umfassend.

Umgang mit Ressourcen
- Wir handeln wirtschaftlich und setzen uns nachhaltig für das Wohl und den Erfolg des Klinikums ein.
- Wir gehen sorgsam und schonend mit unseren Ressourcen um.
- Wir erfüllen die Anforderungen unserer Patienten und Kunden bestmöglich im Rahmen unserer Ressourcen.

Kollegialität, Mitarbeiterorientierung
- Wir verwirklichen unsere Ziele durch ein enges und gutes Zusammenwirken aller Bereiche, Berufsgruppen und Teams.
- Wir gehen vertrauensvoll und freundlich miteinander um und erkennen unsere Leistungen gegenseitig an.
- Wir pflegen einen offenen und konstruktiven Dialog mit professioneller kollegialer Wertschätzung.

Führung
- Wir schaffen die erforderlichen Rahmenbedingungen, damit die Ziele und Aufgaben erfüllt werden können.
- Wir entscheiden fundiert, informieren überzeugend und handeln transparent.
- Wir schaffen Anreize und fördern die persönliche und fachliche Entwicklung aller Beschäftigten angemessen.

Strukturen, Prozesse
- Wir halten alle gesetzlichen und sonstigen Arbeitsvorgaben streng ein.
- Wir verbessern unsere Strukturen und Prozesse kontinuierlich und sichern damit die hohe Qualität unserer Leistungen.
- Wir verfügen über ein gut funktionierendes System der Problemfrüherkennung und -lösung.

Wir leben unsere Vision und verwirklichen diese in einem kontinuierlichen Verbesserungsprozess. Das Qualitätsmanagementsystem nach DIN EN ISO 9001:2015 unterstützt uns in dieser Entwicklung.

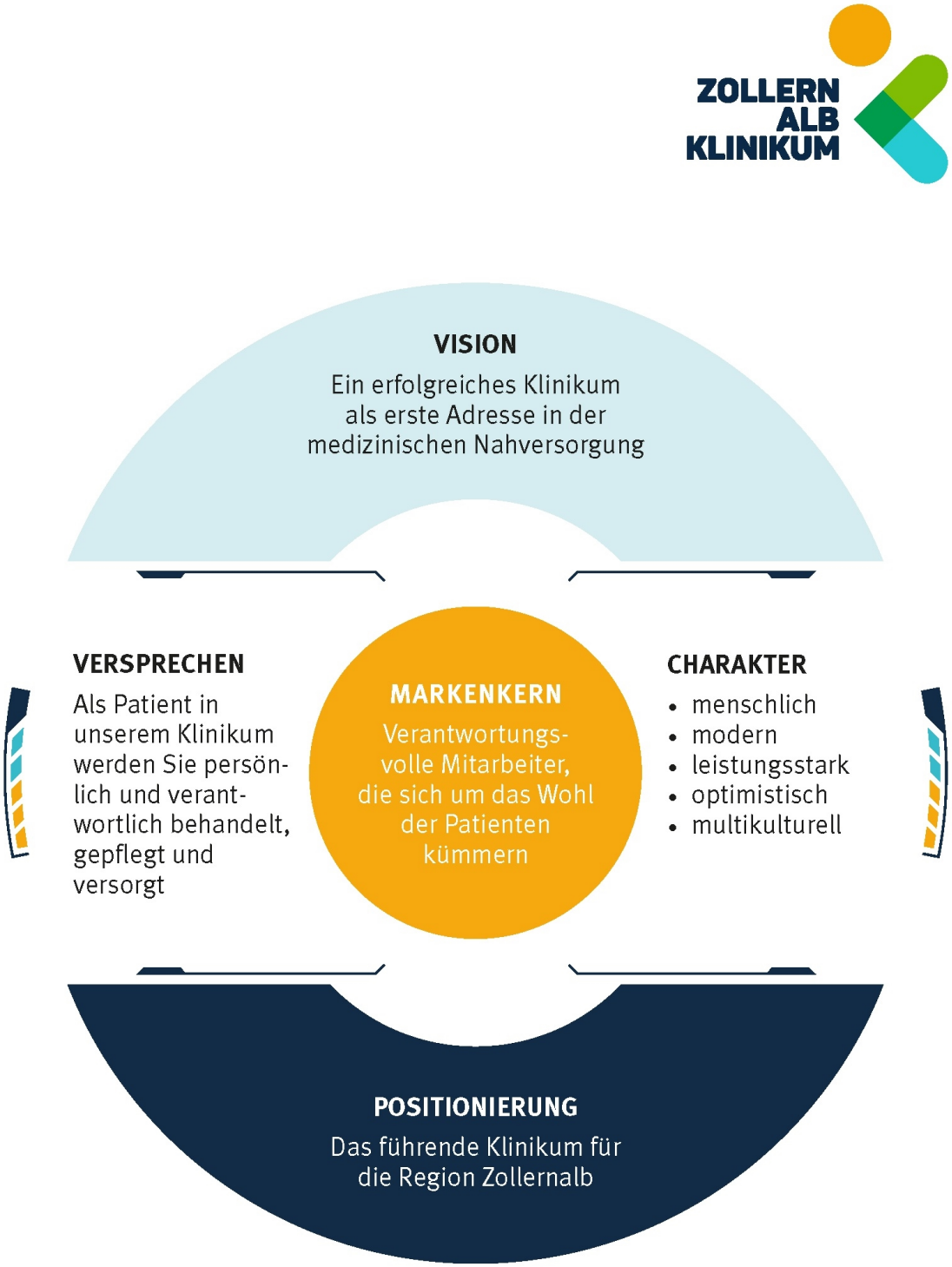
D-1.1 Leitbild (Leitmotto) des Krankenhauses, Vision, Mission

Vision

Stellen Sie sich ein Klinikum vor,

in dem Menschen im Zollernalbkreis
keine Nummern sind,
sondern so persönlich und verantwortlich
behandelt, gepflegt und versorgt werden,
dass es für sie zur ersten Adresse
der medizinischen Nahversorgung wird.

Markencockpit



D-1.2 Qualitätsmanagementansatz / -grundsätze des Krankenhauses

Das Qualitätsmanagementsystem nach **DIN EN ISO 9001:2008 (seit 20.04.2018 DIN EN ISO 9001:2015)** ist in allen Fachabteilungen eingeführt. Durch strukturierte Bewertungen unseres Tuns haben wir den Grundstein für ständige Verbesserung und Vermeiden von Fehlern gelegt. Wir vertrauen auf die Nachhaltigkeit des betriebenen Aufwandes und auf den daraus resultierenden Erfolg.

Alle medizinischen Fachabteilungen sind nach **DIN EN ISO 9001:2008 (seit 20.04.2018 DIN EN ISO 9001:2015)** zertifiziert:

Zollernalb Klinikum Albstadt:

- Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie
- Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Kardiologie und Angiologie

Zentrale Fachabteilungen:

- Zentralradiologie und Nuklearmedizin
- Zentralanästhesie

Zollernalb Klinikum Balingen:

- Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie
- Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie
- Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe
- Zentrale Notaufnahme (ZNA)

Apotheke(seit 20.04.2018 DIN EN ISO 9001:2015)

Als **Organkrebszentrum** von der Deutschen Krebsgesellschaft e.V. anerkannt ist:

- Darmzentrum Zollernalb (seit dem 19.03.2010)

Weitere Zertifizierungen:

- lokales Traumazentrum (seit dem 15.03.2010), regionales Traumazentrum (seit dem 08.04.2019)
- Chest Pain Unit (CPU) - Brustschmerzeinheit (seit dem 20.10.2010)
- Kontinenz- und Beckenbodenzentrum (seit dem 03.06.2015)
- EndoProthetikZentrum (seit dem 26.01.2016)
- Zentrale Notaufnahme nach DGINA Zert Version 2.0 (seit dem 04.10.2016)
- Stroke Unit (zertifiziert seit dem 27.06.2017)

D-1.2.1 Patientenorientierung

Alle Patienten des Klinikums haben die Möglichkeit, ihren Aufenthalt im Klinikum zu bewerten. Eine ständige Verbesserung ist unser Bestreben. Die Rückmeldungen unserer Patienten dienen als Grundlage für Verbesserungsmaßnahmen, die gemeinsam berufsübergreifend besprochen und eingeleitet werden. Unser Ziel ist es, die Patientenzufriedenheit zu erhalten und langfristig zu steigern.

Patientenbefragungen finden zum Beispiel im Darmzentrum, nach Herzkatheteruntersuchung, im Kontinenz- und Beckenbodenzentrum, in der Zentralen Notaufnahme Zollernalb Klinikum Balingen und im EndoProthetikZentrum statt.

D-1.2.2 Verantwortung und Führung

In der Selbstverpflichtung der ersten Führungsebene zum Qualitätsmanagementsystem und damit verbunden zur Prozessorientierung und ständigen Verbesserung zeigt sich die Verantwortung der Führung für die Einführung und Umsetzung des Qualitätsmanagementsystems nach DIN EN ISO 9001:2015.

D-1.2.3 Mitarbeiterorientierung und -beteiligung

Der Behandlungserfolg und die Patientenzufriedenheit hängen maßgeblich von den Mitarbeitern ab. Deshalb ist es unser Ziel, durch Aus-, Fort- und Weiterbildungen eine hohe Motivation, Qualifikation, Kreativität und Zufriedenheit der Mitarbeiter zu erreichen. Einen großen Beitrag zur fachlichen und sozialen Kompetenz der Mitarbeiter leistet die Innerbetriebliche Fortbildung mit kontinuierlichem Veranstaltungs- und Fortbildungsangebot. Quartalsweise erscheint eine Mitarbeiterzeitung, um die kontinuierliche Information der Mitarbeiter über Neuerungen im Klinikum sicherzustellen. Einen Ausgleich zur Arbeit ermöglichen wir den Mitarbeitern durch die Betriebliche Gesundheitsförderung mit ihren vielfältigen Angeboten und Mitarbeitergesundheitstagen.
Im Rahmen des innerbetrieblichen Vorschlagwesens erhalten Mitarbeiter die Möglichkeit, Vorschläge und Ideen zur betrieblichen Verbesserung einzureichen.

D-1.2.4 Wirtschaftlichkeit

Wie in Kapitel D-1 erwähnt, bedingen sich nach unserem Verständnis Wirtschaftlichkeit und Qualität gegenseitig. Die Vereinbarkeit von Wirtschaftlichkeit und Qualität erzielen wir durch den verantwortungsvollen Umgang mit den Ressourcen, zielorientierte Investitionen und durch transparentes Handeln.

D-1.2.5 Prozessorientierung

Durch die Darstellung unserer Handlungen in umfassenden Ablaufdiagrammen veranschaulichen wir unsere Prozesse und machen diese transparent. Hauptaugenmerk richten wir auf die sogenannten Schnitt- und Nahtstellen und berücksichtigen dabei stets die Sicherheit unserer Patienten und die Verbesserung der Abläufe.

D-1.2.6 Zielorientierung und Flexibilität

Mit der regelmäßig durchgeführten Managementbewertung wird das Qualitätsmanagementsystem durch die Führung mit dem Ziel bewertet, dessen Wirksamkeit unter Beweis zu stellen und frühzeitig auf neue Entwicklungen einzugehen.

D-1.2.7 Fehlervermeidung und Umgang mit Fehlern

Durch vorbeugende Konzepte versuchen wir Fehler zu vermeiden (Beispiel: Umsetzung des Konzeptes des Patientenbündnis für Patientensicherheit zur Vermeidung von Eingriffsverwechslungen in der Chirurgie -Team-time-out, Einführung eines Identifikationsbandes für alle Patienten, Prä-/intraoperative Checkliste). Zur Fehlervermeidung und zur Meldung von Fehlern sowie Beinahefehlern wurde das einrichtungsübergreifende Fehlermeldesystem PaSIS (Patientensicherheits- und Informationssystem des Universitätsklinikums Tübingen) eingeführt. Beinahefehler und Fehler werden systematisch analysiert, Maßnahmen zur Vorbeugung einer Wiederholung festgelegt und die Wirksamkeit der Maßnahmen zur Fehlervermeidung überprüft. Interdisziplinär finden Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen (M&M-Konferenzen) statt. Eine M&M-Konferenz ist eine berufsgruppen- und disziplinübergreifende, regelmäßige, strukturierte Besprechung von Todesfällen und besonders schweren Krankheitsverläufen mit dem Ziel der Sicherstellung eines kontinuierlichen Verbesserungsprozesses. Im Jahr 2014 fanden im Rahmen der Patientensicherheit Simulationstrainings in jeder Fachabteilung statt.

D-1.2.8 kontinuierlicher Verbesserungsprozess

Sämtliche Qualitätsmanagement - Instrumente (siehe D-4) wie z. B. Qualitätszirkel, Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen, Befragungen, Fehlermanagement, Vorschlagswesen usw. erfolgen mit dem Ziel einen kontinuierlichen Verbesserungsprozess anzustoßen. Zudem wird das Qualitätsmanagementsystem regelmäßig durch Managementbewertungen der Führung, sowie durch interne und externe Audits überprüft.

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

Die Qualitätspolitik wird im Qualitätsmanagement-Handbuch dokumentiert und kann von allen Mitarbeitern jederzeit über das klinikumsinterne Intranet eingesehen werden. Regelmäßig finden in den Bereichen Sitzungen und Qualitätszirkel statt, die der Aufrechterhaltung und der Kommunikation des Qualitätsmanagementsystems dienen.

D-2 Qualitätsziele

D-2.1 strategische/ operative Ziele

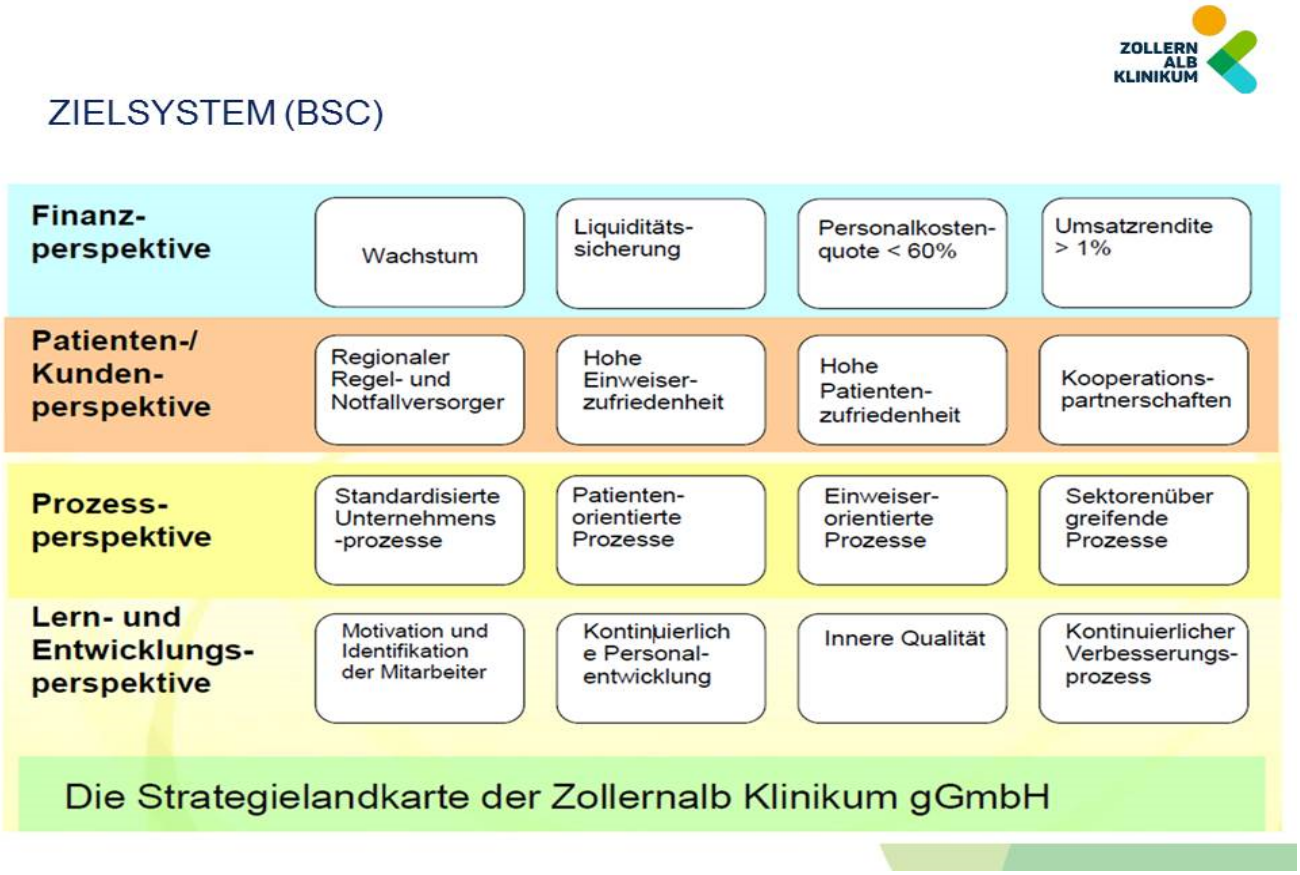
- Sicherstellung einer patienten- und bedarfsgerechten Versorgung der Bevölkerung im Zollernalbkreis mit einem leistungsfähigen, eigenverantwortlich ausgerichteten und nach wirtschaftlichen Gesichtspunkten geführten Klinikumsbetrieb
- Sicherstellung der Notfallversorgung im Zollernalbkreis
- Verbleib des Klinikums in kommunaler Trägerschaft mit stabiler Geschäftsführung
- Reduzierung des Defizits
- Stärkung der Pflege
- Etablierung des strategischen Patientenmanagements
- Reorganisation der Struktur (Organigramme, Zuständigkeiten)
- Vision: Stellen Sie sich ein Klinikum vor, in dem Menschen im Zollernalbkreis keine Nummern sind, sondern so persönlich und verantwortlichbehandelt, gepflegt und versorgt werden, dass es für sie zur ersten Adresse der medizinischen Nahversorgung wird.
- Dem Fachkräftemangel aktiv entgegen wirken

D-2.2 Messung und Evaluation der Zielerreichung

- Durchführung von Analysen neutraler externer Beratungsunternehmen (Personalbedarfsanalyse, OP-Analyse, Compliance, Leistungs-, Markt- und Wettbewerbsanalyse)
- Erweiterung des Klinikdirektoriums mit Benennung einer Pflegedirektorin
- Aufbau eines zentralen Controllings mithilfe einer Software für das Berichtswesen mit Benchmarkwerten
- Befragungen (Zuweiser, Patienten)
- Prozesskennzahlen im Rahmen des Qualitätsmanagementsystems nach DIN EN ISO
- Interne und externe Audits
- Prozess- und Ergebniskennzahlen aus externen Erhebungen (Qualitätssicherung nach §137; Initiative für Qualitätsmedizin-IQM; Qualitätssicherung aus Routinedaten-QSR; Linksherzkatheter Qualitätsprojekt der Kassen und des MDK; Tumordokumentation und Krebsregisterdaten)
- Managementbewertung
- Teilnahme am Peer Review Verfahren im Rahmen der Initiative für Qualitätsmedizin (IQM)

Regelmäßig finden Besprechungen der Geschäftsleitung, den Abteilungs- und Fachbereichsleitungen, der Chef-, Ober-und Assistenzärzte, der Pflegedienst- und Stationsleitungen sowie moderierte Qualitätszirkel statt. Die Ergebnisse dieser Zusammenkünfte werden protokolliert und die Mitarbeiter darüber informiert.

Nach 2017 fand auch 2018 eine zweitägige Strategietagung der ersten Führungsebene statt. Hierbei wurden aktuelle Themen und Projekte besprochen, sowie die Strategielandkarte, die Balanced-Score-Card, weiter bearbeitet und die Zielerreichung dokumentiert.



D-2.3 Kommunikation der Ziele und der Zielerreichung

Ein wichtiger Bestandteil unserer Qualitätspolitik ist die Kommunikation der Ziele und der Weg der Zielerreichung. Großen Wert legen wir auf die Sicherstellung des vertikalen Informationsflusses, d. h. durchgängig durch alle Hierarchieebenen.

Über das klinikumsinterne Intranet werden alle relevanten Informationen an die Mitarbeiter weitergegeben und zurVerfügung gestellt.

Besprechungen finden gemäß der Besprechungsmatrix statt. Erarbeitung und Kommunikation der Ziele bei der Strategietagung für die erste Führungsebene, über welche eine Informationsweitergabe an deren direkte Mitarbeiter erfolgt. Des Weiteren informiert die Geschäftsleitung aus erster Hand auf Betriebs- und Mitarbeiterversammlungen.

D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

Die Stabstelle Qualitätsmanagement ist direkt der Geschäftsleitung unterstellt und setzt sich aus dem ärztlichen Leiter Qualitätsmanagement, den beiden Qualitätsmanagementbeauftragten sowie einer beauftragten Person für die Aufrechterhaltung der gesamten QM-Dokumentation zusammen. Diese koordiniert und unterstützt im Auftrag der Geschäftsführung den Aufbau und die Weiterentwicklung des Qualitätsmanagements in den einzelnen Kliniken und Fachabteilungen. Grundsätzlich bleiben Zuständigkeit und Verantwortung für die Qualität der Leistungserbringung bei den jeweiligen Kliniken und Fachbereichen.

Die Aufgaben des Qualitätsmanagements sind:

- Ansprechpartner und Berater hinsichtlich aller QM-Angelegenheiten
- Kommunikation des Qualitätsgedankens (PDCA-Zyklus und damit ständige Optimierung der medizinischen und sonstigen Versorgung)
- Zertifizierung nach DIN EN ISO 9001:2015 und weiterer Teilbereiche (Darmzentrum, Chest Pain Unit, Traumanetzwerk, Kontinenz- und Beckenbodenzentrum, EndoProthetikZentrum, Zentrale Notaufnahme, Stroke Unit) planen und begleiten
- Planung und Durchführung interner Audits
- Risikomanagement
- Erarbeitung des strukturierten Qualitätsberichts nach § 137 SGB V
- Patienten- und Zuweiserbefragungen durchführen, auswerten und kommunizieren
- Kennzahlen zur Überprüfung der Ergebnisqualität auswählen, erheben und kommunizieren
- Teilnahme an Projekten zum externen Qualitäts-Benchmarking
- Beschwerdemanagement
- innerbetriebliches Vorschlags- und Verbesserungswesen
- Intranet (umfassendes und interaktives Qualitätsmanagementhandbuch)

Zentral und dezentral finden in regelmäßigen Abständen Qualitätszirkel statt, an denen Mitarbeiter aus verschiedenen Bereichen teilnehmen. Diese Mitarbeiter sind aktiv an der Umsetzung von qualitätsrelevanten Themen beteiligt und treiben den kontinuierlichen Verbesserungsprozess voran.
Das Intranet des Klinikums ist ein umfassendes QM-Handbuch, in welchem interaktiv Behandlungsstandards und Behandlungspfade für alle Mitarbeiter hinterlegt sind. So ist ein schneller Zugriff möglich.

D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Im Zollernalb Klinikum werden kontinuierlich Verfahren zur Überwachung und Verbesserung der Qualität eingesetzt. Somit profitieren alle medizinischen, pflegerischen und organisatorischen Abläufe von einem umfassenden Qualitätsmanagementsystem.

Patientenbefragung
Eine ständige Verbesserung ist unser Bestreben. Die Rückmeldungen unserer Patienten dienen als Grundlage für Verbesserungsprojekte, die gemeinsam berufsgruppenübergreifend besprochen und eingeleitet werden. Unser Ziel ist es, die Patientenzufriedenheit zu erhalten und langfristig zu steigern.

Zudem finden weitere Patientenbefragungen zum Beispiel Patientenbefragung im Darmzentrum, Patientenbefragung nach Herzkatheteruntersuchung, Patientenbefragung im Kontinenz- und Beckenbodenzentrum, Patientenbefragung in der Zentralen Notaufnahme Zollernalb Klinikum Balingen und im EndoProthetikZentrum statt.

Beschwerdemanagement
Patienten, Angehörige und Besucher haben die Möglichkeit, eine schriftliche Rückmeldung zu geben. Jedes Lob und jede Beschwerde werden zeitnah bearbeitet, auf Wunsch beantwortet und nach Möglichkeit entsprechende Maßnahmen in die Wege geleitet. Eine Auswertung der gesamten Patientenrückmeldungen erfolgt für die einzelnen Fachbereiche regelmäßig.

Qualitätszirkel
In interdisziplinär angelegten Qualitätszirkeln werden qualitätsrelevante Themen besprochen, Verbesserungsmaßnahmen initiiert sowie Leistungsdaten der Fachabteilungen präsentiert, diskutiert und gemeinsam nach Lösungswegen gesucht. Das vorrangige Ziel der Qualitätszirkel ist den kontinuierlichen Verbesserungsprozess voranzutreiben und umzusetzen.

Wartezeiterhebung
Die Wartezeiten der Patienten auf Diagnostik und Therapie werden erhoben, ausgewertet und diskutiert. Ziel ist es, die Wartezeit für Patienten zu reduzieren und die innerbetrieblichen Abläufe zu optimieren.

Vorschlagswesen
Die Vorschläge und Ideen der Mitarbeiter zur betrieblichen Verbesserung werden systematisch erfasst, ausgewertet, honoriert und nach der Diskussion in den verschiedenen Bereichen umgesetzt. Ziel des innerbetrieblichen Vorschlagswesens ist es, dazu anzuregen, Ideen zur Verbesserung der Arbeitssicherheit und der Arbeitsbedingungen, der Wirtschaftlichkeit und Vereinfachung von Arbeitsabläufen aufzunehmen und umzusetzen.

Einweiserbefragung
Die zuweisenden Fach- und Allgemeinärzte werden schriftlich zur Behandlungs- und Servicequalität befragt. Die Ergebnisse werden erfasst, ausgewertet und in den Dialog mit der jeweiligen Fachabteilung gebracht. Die Maßnahmen zur Steigerung der Einweiserzufriedenheit werden in Gang gesetzt.

Interne Audits
Interne Begehungen finden im Rahmen der Zertifizierungsprojekte nach DIN EN ISO regelmäßig statt, mit dem Ziel die Umsetzung von Prozessabläufen und Qualitätsstandards sicherzustellen.

Projektmanagement
Mit Hilfe der Methoden des Projektmanagements werden die Projekte koordiniert und moderiert.

Fehlervermeidung und Umgang mit Fehlern
Zur Fehlervermeidung und zur Meldung von Fehlern sowie Beinahefehlern wurde das einrichtungsübergreifende Fehlermeldesystem PaSIS (Patientensicherheits- und Informationssystem des Universitätsklinikums Tübingen) eingeführt. Beinahefehler und Fehler werden systematisch analysiert, Maßnahmen zur Vorbeugung einer Wiederholung festgelegt und die Wirksamkeit der Maßnahmen zur Fehlervermeidung überprüft.

D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

Die Projekte vom Zollernalb Klinikum werden zentral über das Referat der Geschäftsleitung gesteuert.

Projekte Zollernalb Klinikum

- Einführung eines zentralen Berichtswesens (KMS eisTIK)
- Interne Revision: Compliance - Abschätzung / Bewertung von Risiken
- Leistungs-, Markt- und Wettbewerbsanalyse
- Teilnahme an der ASV für Patienten/innen mit gynäkologischen Tumoren und Mammakarzinomen
- Einführung eines standortübergreifenden IT-gestützten Aufnahme- Beleg- und Entlassmanagement
- Standortübergreifende Verzahnung OP-Funktionspersonal
- Etablierung einer Unfallchirurgie in Albstadt
- Evaluation Pflege- und Funktionsdienst
- Konzepterarbeitung zur Patientensteuerung elektiver orthopädischer Patienten am Standort Balingen
- Entwicklung eines standortübergreifenden strukturierten interdisziplinären Notfallversorgungskonzeptes mit Schaffung von Aufnahmestationen fürs Zollernalb Klinikum
- Management Innere Qualität
- Markenentwicklung, neues Corporate Design, neue Homepage
- E-Learning am Zollernalb Klinikum
- Konzepterstellung für eine Palliativstation und -medizin am Zollernalb Klinikum
- Schaffung der Voraussetzungen zur Gründung von MVZs, Gründung eines MVZs NCH am Standort Balingen und Implementierung in die Struktur Zollernalb Klinikum
- Teleintensiv, UKT - Zollernalb Klinikum, TIP-BW-Projekt

D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Wichtige Quellen für die Bewertung der Wirksamkeit des eingeführten Qualitätsmanagements sind Prozesskennzahlen, Rückmeldungen von unseren Patienten, Einweisern und unseren Mitarbeitern und die Abweichungen, Hinweise und Empfehlungen aus internen und externen Audits. Das Qualitätsmanagement stellt mittlerweile ein anerkanntes interdisziplinäres Kommunikationsforum dar, welches wir als Grundlage für umfassende Qualität sehen. Weiterhin dienen Qualitätsindikatoren im Vergleich mit externen Einrichtungen (Teilnahme an den Maßnahmen der externen Qualitätssicherung nach § 137 SGB V, Infektionsstatistiken) der Bewertung der Wirksamkeit.