



Strukturierter Qualitätsbericht
gemäß § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 4 SGB V
für das Berichtsjahr 2008
für die RoMed Klinik Prien a. Chiemsee
25. August 2009

Inhaltsverzeichnis

Einleitung	1
A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses	2
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	2
A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses	2
A-3 Standort(nummer)	2
A-4 Name und Art des Krankenhausträgers	2
A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus	2
A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses	3
A-6.1 Fachabteilungen	4
A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie	4
A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses	4
A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	4
A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses	6
A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V (Stichtag 31.12. des Berichtsjahres)	6
A-13 Fallzahlen des Krankenhauses	7
A-13.1 Ambulante Zählweise	7
A-14 Personal des Krankenhauses	7
A-14.1 Ärzte und Ärztinnen	7
A-14.2 Pflegepersonal	7
B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen	9
B-[1] Innere Medizin	9
B-[1].1 Name	9
B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel	10
B-[1].1.2 Art der Fachabteilung "Innere Medizin"	10
B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Innere Medizin"	10
B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Innere Medizin" ..	11
B-[1].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Innere Medizin"	11
B-[1].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD	11
B-[1].6.2 Kompetenzdiagnosen	11
B-[1].7 Prozeduren nach OPS	11
B-[1].7.1 OPS, 4stellig	12
B-[1].7.2 Kompetenzprozeduren	12
B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	12
B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	13
B-[1].9.1 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	13
B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	13
B-[1].11 Apparative Ausstattung	13
B-[1].12 Personelle Ausstattung	15
B-[1].12.1 Ärzte und Ärztinnen	15
B-[1].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Innere Medizin"	15
B-[1].12.1.2 Zusatzweiterbildung	15
B-[1].12.2 Pflegepersonal	15
B-[1].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Innere Medizin" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	16
B-[1].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Innere Medizin" – Zusatzqualifikation	16
B-[1].12.3 Spezielles therapeutisches Personal	16
B-[2] Allgemeine Chirurgie	17
B-[2].1 Name	17
B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel	18

B-[2].1.2 Art der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie"	18
B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie"	18
B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie"	19
B-[2].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie"	19
B-[2].6 Diagnosen	19
B-[2].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD	19
B-[2].6.2 Kompetenzdiagnosen	20
B-[2].7 Prozeduren nach OPS	20
B-[2].7.1 OPS, 4stellig	20
B-[2].7.2 Kompetenzprozeduren	20
B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	21
B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	21
B-[2].9.1 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	21
B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	22
B-[2].11 Apparative Ausstattung	22
B-[2].12 Personelle Ausstattung	22
B-[2].12.1 Ärzte und Ärztinnen	22
B-[2].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie"	23
B-[2].12.1.2 Zusatzweiterbildung	23
B-[2].12.2 Pflegepersonal	23
B-[2].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	23
B-[2].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie" – Zusatzqualifikation	23
B-[2].12.3 Spezielles therapeutisches Personal	24
B-[3] Urologie	25
B-[3].1 Name	25
B-[3].1.1 Fachabteilungsschlüssel	25
B-[3].1.2 Art der Fachabteilung "Urologie"	25
B-[3].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Urologie"	25
B-[3].6 Diagnosen	25
B-[3].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD	25
B-[3].7 Prozeduren nach OPS	26
B-[3].7.1 OPS, 4stellig	26
B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	26
B-[3].9.1 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	26
B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	26
B-[3].11 Apparative Ausstattung	27
B-[3].12 Personelle Ausstattung	27
B-[3].12.1 Ärzte und Ärztinnen	27
B-[3].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Urologie"	27
B-[3].12.2 Pflegepersonal	28
B-[3].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Urologie" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	28
B-[3].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Urologie" – Zusatzqualifikation	28
B-[3].12.3 Spezielles therapeutisches Personal	29
B-[4].1 Name	29
B-[4].1.1 Fachabteilungsschlüssel	29
B-[4].1.2 Art der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"	30
B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"	31
B-[4].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"	31

B-[4].6 Diagnosen	31
B-[4].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD	31
B-[4].7 Prozeduren nach OPS	31
B-[4].7.1 OPS, 4stellig	31
B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	32
B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	32
B-[4].9.1 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	32
B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	32
B-[4].11 Apparative Ausstattung	32
B-[4].12 Personelle Ausstattung	33
B-[4].12.1 Ärzte und Ärztinnen	33
B-[4].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"	33
B-[4].12.2 Pflegepersonal	33
B-[4].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	34
B-[4].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe" – Zusatzqualifikation	34
B-[4].12.3 Spezielles therapeutisches Personal	34
B-[5] Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	35
B-[5].1 Name	35
B-[5].1.1 Fachabteilungsschlüssel	35
B-[5].1.2 Art der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"	35
B-[5].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"	35
B-[5].6 Diagnosen	35
B-[5].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD	35
B-[5].7 Prozeduren nach OPS	36
B-[5].7.1 OPS, 4stellig	36
B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	36
B-[5].9.1 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	36
B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	36
B-[5].11 Apparative Ausstattung	36
B-[5].12 Personelle Ausstattung	37
B-[5].12.1 Ärzte und Ärztinnen	37
B-[5].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"	37
B-[5].12.3 Spezielles therapeutisches Personal	37
B-[6] Nuklearmedizin	38
B-[6].1 Name	38
B-[6].1.1 Fachabteilungsschlüssel	38
B-[6].1.2 Art der Fachabteilung "Nuklearmedizin"	38
B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Nuklearmedizin"	38
B-[6].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Nuklearmedizin"	38
B-[6].7 Prozeduren nach OPS	38
B-[6].7.2 Kompetenzprozeduren	38
B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	38
B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	38
B-[6].11 Apparative Ausstattung	39
B-[6].12 Personelle Ausstattung	39
B-[6].12.1 Ärzte und Ärztinnen	39
B-[6].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Nuklearmedizin"	39
B-[7] Anästhesie	39
B-[7].1 Name	39
B-[7].1.1 Fachabteilungsschlüssel	39
B-[7].1.2 Art der Fachabteilung "Anästhesie"	40

B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Anästhesie"	40
B-[7].9.1 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	40
B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	40
B-[7].12 Personelle Ausstattung	40
B-[7].12.1 Ärzte und Ärztinnen	40
B-[7].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Anästhesie"	40
B-[7].12.1.2 Zusatzweiterbildung	40
B-[7].12.2 Pflegepersonal	40
B-[7].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Anästhesie" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	41
B-[7].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Anästhesie" – Zusatzqualifikation	41
C Qualitätssicherung	42
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	42
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	42
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung ...	42
C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V	42
C-6 Umsetzung von Beschlüssen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V [neue Fassung] („Strukturqualitätsvereinbarung“)	42
D Qualitätsmanagement	43
D-1 Qualitätspolitik	43
D-1.1 Leitbild (Leitmotto) des Krankenhauses, Vision, Mission	44
D-2 Qualitätsziele	45
D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements	46
D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements	47
D-5 Qualitätsmanagement-Projekte	49
D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements	50

Einleitung

Strukturierter Qualitätsbericht gem. § 137 Abs.1, Satz 3 Nr. 6 SGB V für das Berichtsjahr 2008

Das direkt am Chiemseeufer mit herrlichem Blick auf den See und die Voralpenkette gelegene Haus verfügt über 150 Planbetten, wobei die Unterbringung vorzugsweise in Zweibettzimmern erfolgt. Die RoMed Klinik Prien a. Chiemsee wurde als Krankenhaus der Grundversorgung (Versorgungsstufe 1) im Bayerischen Krankenhausplan aufgenommen. Insgesamt betreuen ca. 300 Mitarbeiter pro Jahr knapp 14.000 ambulante und stationäre Patienten in zwei bettenführenden Hauptabteilungen (Chirurgie und Innere Medizin) sowie in der Hauptabteilung Anästhesie. Darüber hinaus sind die drei Disziplinen Gynäkologie/Geburtshilfe, HNO sowie Urologie in Form von Belegabteilungen am Haus vertreten.

Das Spektrum der chirurgischen Abteilung mit einem Schwerpunkt in der Behandlung von Darmerkrankungen (Zertifiziertes Darmzentrum nach den Vorgaben der Dt. Krebsgesellschaft und Koloproktologisches Zentrum nach den Vorgaben der Dt. Gesellschaft für Viszeral- und Allgemeinchirurgie sowie der Dt. Gesellschaft für Koloproktologie) wird durch Kooperationsärzte aus dem Bereich der Orthopädie/Endoprothetik, der Plastischen Chirurgie sowie der Phlebologie (Behandlung von Venenerkrankungen) ergänzt. In der Inneren Medizin wird die gastroenterologische Ausrichtung mit Spezialisierungen in der Behandlung von Stoffwechselerkrankungen und einer angeschlossenen nuklearmedizinischen Abteilung abgerundet.

Im Jahr 2006 ernannte die Medizinische Fakultät der Ludwig Maximilians Universität die Klinik Prien a. Chiemsee zu einem akademischen Lehrkrankenhaus und damit zur Ausbildungsstätte für Medizinstudenten im Praktischen Jahr. Auch in Zukunft werden aktive Beteiligung an Ausbildung und Forschung zur kontinuierlichen Verbesserung der Patientenversorgung in der Klinik Prien a. Chiemsee beitragen. Die Klinik Prien ist eines von vier Häusern der RoMed Kliniken, Kliniken der Stadt und des Landkreises Rosenheim GmbH.

Verantwortlich:

Name	Abteilung	Tel.-Nr.	Fax-Nr.	E-Mail
Herr Günther Pfaffeneder	Geschäftsführer	08031 363001	08031 364911	guenther.pfaffeneder@kliro.de

Ansprechpartner:

Name	Abteilung	Tel.-Nr.	Fax-Nr.	E-Mail
Herr Klaus Papke	Kaufmännischer Leiter	08051 600 500	08051 600 544	klaus.papke@triamed.net

Links:

www.kkh-prien.de

Die Krankenhausleitung, vertreten durch Herrn Günther Pfaffeneder, ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

PLZ:	83209
Ort:	Prien a. Chiemsee
Straße:	Harrasser Straße
Hausnummer:	61 - 63
Krankenhaus-URL:	http://www.kreisklinik-prien.de
Email:	info@kkh-prien.de
Telefon-Vorwahl:	08051
Telefon:	6000
Fax-Vorwahl:	08051
Fax:	600544

A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses

	IK-Nummer
1	260912149

A-3 Standort(nummer)

Standort-Nummer: 0

A-4 Name und Art des Krankenhausträgers

Name des Trägers:	RoMed Kliniken, Kliniken der Stadt und des Landkreises Rosenheim GmbH
Träger-Art:	öffentlich

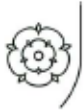
A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus

Lehrkrankenhaus:	Ja
Name der Universität:	Ludwig Maximilians Universität München

Die Medizinische Fakultät der Ludwig-Maximilians-Universität (LMU) München hat die Abteilungen für Chirurgie und Innere Medizin der RoMed Klinik Prien a. Chiemsee zu Ausbildungsstätten für das «Praktische Jahr» ernannt. Unter der Leitung der Chefärzte Professor Dr. Josef Stadler und Professor Dr. Christoph von Ritter erlernen Studenten jeweils im letzten Abschnitt ihres Medizinstudiums die praktische Versorgung von Patienten an der RoMed Klinik Prien a. Chiemsee.

Der hohe Standard der medizinischen Versorgung in Prien und die schon in den letzten Jahren aufgebaute, enge Zusammenarbeit mit der Medizinischen Fakultät der Uni München waren Voraussetzungen für die Ernennung zum Lehrkrankenhaus. Auch in Zukunft sollen aktive Beteiligungen an Ausbildung und Forschung zur kontinuierlichen Verbesserung der Patientenversorgung in der RoMed Klinik Prien a. Chiemsee Prien beitragen.

A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses

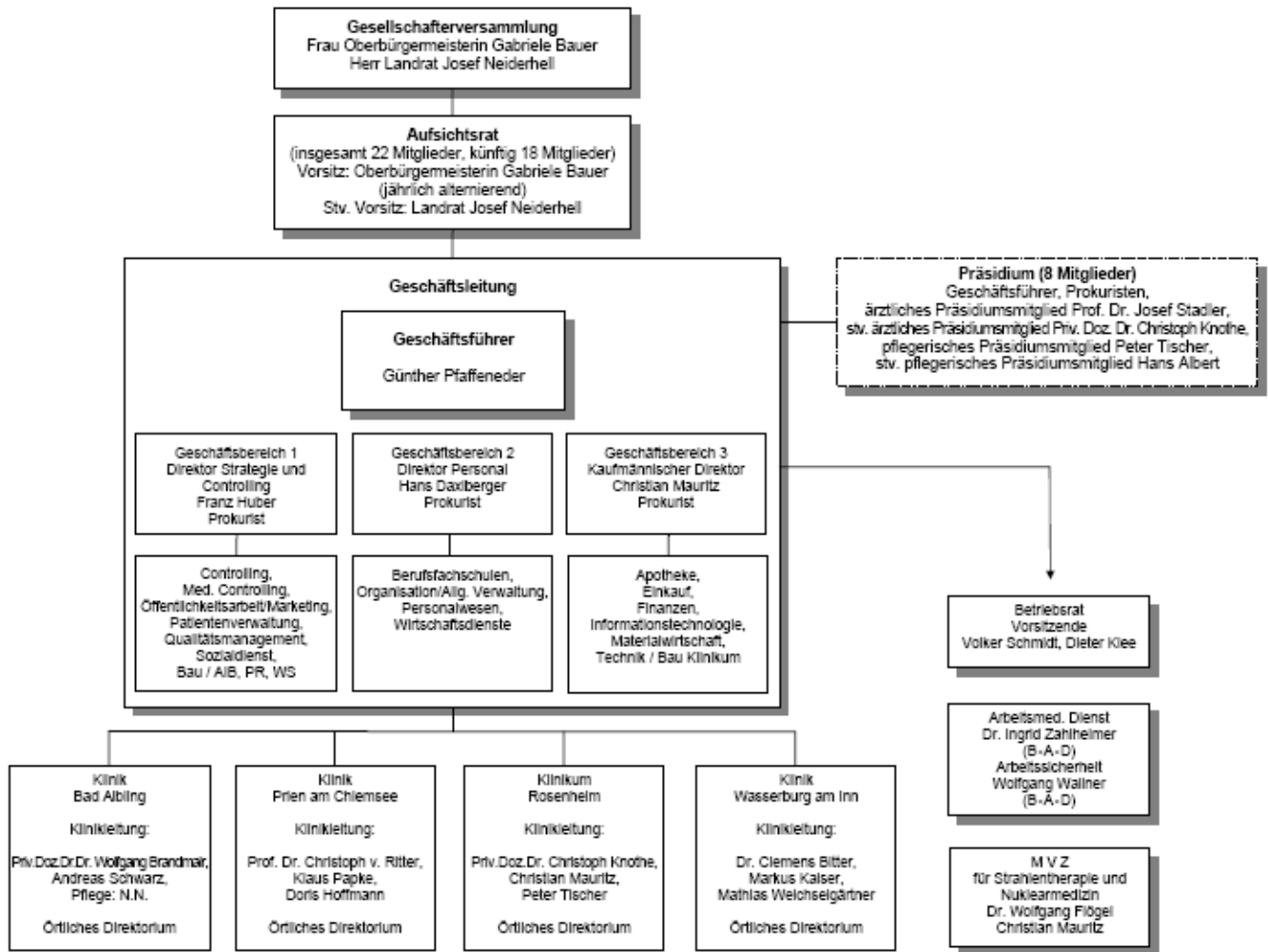


Kliniken der Stadt und des Landkreises Rosenheim GmbH



ROmed Kliniken

Stand: 01.07.2009



	Abteilungsart	Schlüssel	Fachabteilung
1	Hauptabteilung	0100	Innere Medizin
2	Hauptabteilung	1500	Allgemeine Chirurgie
3	Belegabteilung	2200	Urologie
4	Belegabteilung	2400	Frauenheilkunde und Geburtshilfe
5	Belegabteilung	2600	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
6	Nicht-Bettenführend	3200	Nuklearmedizin
7	Nicht-Bettenführend	3790	Anästhesie

A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Besteht regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie?: Nein

Psychiatrisches Krankenhaus: Nein

A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses

	Versorgungsschwerpunkt	Teilnehmende Fachabteilungen	Erläuterungen
1	Interdisziplinäre Schilddrüsenprechstunde	<ul style="list-style-type: none"> • 0100 - Innere Medizin • 1500 - Allgemeine Chirurgie 	
2	Interdisziplinäres Darmzentrum	<ul style="list-style-type: none"> • 0100 - Innere Medizin • 1500 - Allgemeine Chirurgie 	Zertifiziertes Darmzentrum nach den Vorgaben der Dt. Krebsgesellschaft und Koloproktologisches Zentrum nach den Vorgaben der Dt. Gesellschaft für Viszeral- und Allgemein Chirurgie sowie der Dt. Gesellschaft für Koloproktologie

A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
1	Sozialdienst	
2	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden	Trauerbegleitung durch die Pflege und bei Bedarf durch unseren Krankenhausseelsorger Pfarrer Götzmann.
3	Diät- und Ernährungsberatung	
4	Kinästhetik	
5	Manuelle Lymphdrainage	
6	Massage	
7	Physikalische Therapie/Bädertherapie	
8	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
9	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	
10	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	

A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses

	Serviceangebot	Erläuterungen
1	Klinikinformationskanal	Unser Klinikinformationskanal "KIK" ist über die Patientenfernsehgeräte empfangbar. Hier werden unsere Patienten über das Krankenhaus Prien, über Behandlungsschwerpunkte und Gesundheitsthemen informiert.
2	Patienteninformationsmaterial	Faltblätter, Broschüren zu Krankheitsbildern und interventionellen / operativen Verfahren
3	Regelmäßige Fortbildungsveranstaltungen für Hausärzte	
4	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
5	Mutter-Kind-Zimmer/Familienzimmer	
6	Unterbringung Begleitperson	
7	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	Zwei-Bett-Zimmer gehören bei uns zur Regelleistung
8	Elektrisch verstellbare Betten	
9	Fernsehgerät am Bett/im Zimmer	Die Nutzung der Fernsehgeräte steht unseren Patienten kostenlos zur Verfügung.
10	Rundfunkempfang am Bett	Die Nutzung der Rundfunkegeräte steht unseren Patienten kostenlos zur Verfügung.
11	Telefon	
12	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)	
13	Kostenlose Getränkebereitstellung	Mineralwasser
14	Kiosk/Einkaufsmöglichkeiten	Zeitungen, Zeitschriften, Geschenkartikel, Hygieneartikel usw. können in unserem Kiosk erworben werden.
15	Kirchlich-religiöse Einrichtungen	In der Krankenhauskapelle finden regelmäßig Gottesdienste statt.
16	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen	Die klinikeigenen Parkplätze stehen Patienten sowie Besuchern kostenlos zur Verfügung
17	Parkanlage	Unser gepflegter Patientengarten direkt am Ufer des Chiemsees lädt zum Verweilen ein.
18	Rauchfreies Krankenhaus	
19	Dolmetscherdienste	
20	Seelsorge	
21	Diät-/Ernährungsangebot	
22	Getränkeautomat	
23	Fortbildungsangebote/ Informationsveranstaltungen	In Zusammenarbeit mit der Volkshochschule Prien finden regelmäßig Fortbildungs- und Informationsveranstaltungen statt.
24	Beschwerdemanagement	Die Patientenbeauftragte der Klinik steht Ihnen für Wünsche, Anregungen und Beschwerden zur Verfügung.
25	Sozialdienst	

A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V (Stichtag 31.12. des Berichtsjahres)

Anzahl Betten: 150

A-13 Fallzahlen des Krankenhauses

Anzahl stationärer Patienten: 6672

A-13.1 Ambulante Zählweise

	Zählweise	Fallzahl
1	Fallzählweise	6183

A-14 Personal des Krankenhauses**A-14.1 Ärzte und Ärztinnen**

	Art	Anzahl	Kommentar/Erläuterung
1	Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	35,5	Das Team der angestellten Ärzte wird durch 7 Konsiliarärzte folgender Fachrichtungen verstärkt: Orthopädie, Phlebologie, Radiologie, Plastische Chirurgie und Onkologie
2	– davon Fachärztinnen/ -ärzte	21,25	
3	Belegärztinnen/ -ärzte (nach § 121 SGB V)	13	
4	Ärztinnen/ Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	0	

A-14.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	86,22 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin	7,25 Vollkräfte	1 Jahr	

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-[1] Innere Medizin

B-[1].1 Name

FA-Bezeichnung:	Innere Medizin
Name des Chefarztes:	Prof. Dr. med. Christoph von Ritter
Straße:	Harrasser Straße
Hausnummer:	61 - 63
Ort:	Prien a. Chiemsee
PLZ:	83209
URL:	http://www.kreisklinik-prien.de
Email:	info@kkh-prien.de
Telefon-Vorwahl:	08051
Telefon:	6000
Fax-Vorwahl:	08051
Fax:	600544

Chefarzt der Abteilung: Prof. Dr. med. Christoph von Ritter

Diabetes bedrohlich und sogar lebensgefährlich ...

Mit Hilfe einer neuen Methode senkt Prof. Dr. med. Christoph von Ritter mit seinem Team seit 2003 an der RoMed Klinik Prien a. Chiemsee das Risiko von Amputationen. "Diabetes ist lebensgefährlich. Mindestens sechs Millionen Diabetiker gibt es in Deutschland: Tendenz steigend. Die beiden wichtigsten Formen sind der Typ 1- (ca. 5-10 Prozent) und der Typ 2-Diabetes=Altersdiabetes (ca. 90 Prozent). Das Vorkommen des Diabetes ist in Westeuropa und Nordamerika kontinuierlich gestiegen. Weltweit sterben etwa 3,2 Millionen Menschen an den Folgen des Diabetes mellitus. Jeder 20. Todesfall kann auf Diabetes zurückgeführt werden!", warnt Prof. Dr. med. Christoph von Ritter, Facharzt für Innere Medizin am Kreiskrankenhaus in Prien. Das eigentliche Problem des Diabetes (im Volksmund auch "Zuckerkrankheit" genannt) liegt nämlich in den Folgeschäden, die bevorzugt das Gefäßsystem betreffen.

Von Nierenschaden bis Herzinfarkt

"Man unterscheidet zwischen makrovaskulären und mikrovaskulären chronischen Schädigungen", so Dr. Ritter. Erstere sind beispielsweise verantwortlich für Herzinfarkt, Schlaganfall oder periphere Gefäßverschlüsse, lebensgefährliche Erkrankungen, an denen auch die Mehrzahl der Diabetiker verstirbt". Die Folgen der mikrovaskulären Schädigungen sind nicht minder tragisch, Schädigungen der Nieren bis hin zu Nierenversagen, Beinamputationen oder Erblindung von Diabetikern. Um alle diese Komplikationen und Folgeschäden verhindern zu können, ist ein aggressives Risikomanagement erforderlich. Bei Menschen mit Diabetes ist die Gefahr groß, dass kleine Verletzungen an den Füßen entstehen und diese nicht bemerkt werden. Als Folge kann sich ein diabetischer Fuß entwickeln, der im schlimmsten Fall amputiert werden muß. Wie brisant die Situation ist, erkennt man an den Zahlen: In Deutschland werden immerhin jährlich bis zu 27.000 Fußamputationen bei Menschen mit Diabetes durchgeführt. Etwa jeder Zweite entwickelt im Laufe seiner Diabetes-Erkrankung eine so genannte diabetische Polyneuropathie. Bei dieser Nerven-Erkrankung, die in den Füßen beginnt, kommt es zu einem gestörten Schmerzempfinden bis hin zum Taubheitsgefühl. Eine weitere Folge kann die so genannte periphere arterielle Verschlusskrankheit sein, die zu einem krankhaften Verschluss von Blutgefäßen führt. Beide Erkrankungen stellen eine große Gefahr dafür dar, dass an den Füßen Verletzungen und dadurch bedingt Infektionen auftreten. Die Empfindungsstörungen führen auch dazu, dass Verletzungen nicht bemerkt werden und daher zu spät behandelt werden. Die Folgen können fatal sein: Die Wunden heilen verzögert, das Gewebe kann absterben und im schlimmsten Fall muss der betroffene Fuß amputiert werden. Ein entscheidender Faktor bei der „Retrograden venösen Perfusion“ kurz RVP, einer Methode, die von dem Priener Mediziner Kommissari zur Vermeidung von Amputationen bei Zuckerkranken wieder entdeckt wurde, ist die so genannte Blutsperrung. Hierbei wird eine Vorrichtung ganz ähnlich einer Manschette angebracht, die das betroffene Gliedmaß von der Blutzufuhr abschneidet. Damit kann man gezielt verhindern, daß Medikamente, die man an der betroffenen Stelle injiziert sich im Körper verteilen und ihre Wirkung so nicht mehr gezielt abgeben. Durch die Sperre bleiben die Wirkstoffe genau dort wo sie hingehören. Meist wird ein Cocktail aus einem blutverdünnenden und einem durchblutungsfördernden Mittel sowie ein Schmerzmittel injiziert, denn die Methode kann nicht als schmerzfrei bezeichnet werden, aber einer Amputation allemal vorzuziehen. In den

meisten Fällen, sofern die Infektion nicht zu weit fortgeschritten ist reichen vier bis fünf Behandlungstage.

Die Methode, die sich mittlerweile vielfach bewährt hat, führt dazu, daß in vier von fünf Fällen Amputationen vermieden bzw. ihr Ausmaß drastisch reduziert werden kann. Damit ist es der RoMed Klinik Prien a. Chiemsee gelungen als eines der ersten Häuser eine bahnbrechende und wegweisende Methode im Kampf gegen die drastischen Folgen des Diabetes für seine Patienten vorzuhalten, die zudem noch von den Krankenkassen finanziert wird, so Ritter.

Behandlung des medullären Schilddrüsenkarzinoms

Die Schilddrüsendiagnostik und -therapie an der RoMed Klinik Prien a. Chiemsee hat seit dem Jahr 2002 einen hohen Bekanntheitsgrad erlangt, weil Herr Prof. von Ritter zusammen mit Prof. Stadler und Oberarzt Dr. Dirr mittels Gendiagnostik einem seltenen Gendefekt bei einer weit verzweigten Familie aus dem Landkreis auf die Spur gekommen ist. Auf diese Weise konnten zahlreiche Familienmitglieder mit einem medullären Schilddrüsenkarzinom gerettet werden.

B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(0100) Innere Medizin

B-[1].1.2 Art der Fachabteilung "Innere Medizin"

Abteilungsart: Hauptabteilung

B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Innere Medizin"

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Nuklearmedizinische Diagnostik	
2	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	In Kooperation mit dem Klinikum Rosenheim werden alle diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen angeboten.
3	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit	In Kooperation mit dem Klinikum Rosenheim werden alle diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen angeboten.
4	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	In Kooperation mit einem Arzt für Phlebologie und Lympherkkrankungen werden alle diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen angeboten.
5	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	In Kooperation mit dem Klinikum Rosenheim werden alle diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen angeboten.
6	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	In Kooperation mit einer nephrologischen Fachpraxis werden Hämodialysen unter stationären Bedingungen durchgeführt.
7	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	Schwerpunkt der Abteilung Innere Medizin. Eine Spezialität ist die retrograde venöse Perfusion bei chronischen Geschwüren unterschiedlicher Ursache (z.B. Zuckerkrankheit, Durchblutungsstörungen) im Bereich der Beine
8	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes	Schwerpunkt der Abteilung Innere Medizin. Gastroskopie, Koloskopie, ERCP, Minimalinvasive Verfahren.
9	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	Schwerpunkt der Abteilung Innere Medizin.

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	Schwerpunkt der Abteilung Innere Medizin

B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Innere Medizin"

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
1	Atemgymnastik/-therapie	
2	Beratung/Betreuung durch Sozialarbeiter und Sozialarbeiterinnen	
3	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)	

B-[1].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Innere Medizin"

Anzahl stationärer Patienten: 3067

B-[1].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	F10	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol	119
2	R55	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps	93
3	I48	Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens	92
4	I10	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache	83
5	R07	Hals- bzw. Brustschmerzen	75
6	A09	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien, Viren oder andere Krankheitserreger	71
7	E86	Flüssigkeitsmangel	56
8	I21	Akuter Herzinfarkt	54
9	T78	Unerwünschte Nebenwirkung	41
10	N30	Entzündung der Harnblase	40

B-[1].6.2 Kompetenzdiagnosen

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	I50	Herzschwäche	139
2	J18	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet	103
3	E11	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2	69
4	I20	Anfallsartige Enge und Schmerzen in der Brust - Angina pectoris	68
5	K29	Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Zwölffingerdarms	60
6	J44	Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege - COPD	52
7	J69	Lungenentzündung durch Einatmen fester oder flüssiger Substanzen, z.B. Nahrung oder Blut	37
8	K57	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose	37
9	K22	Sonstige Krankheit der Speiseröhre	30

B-[1].7 Prozeduren nach OPS**B-[1].7.1 OPS, 4stellig**

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	8-930	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens	602
2	1-440	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung	431
3	3-200	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel	280
4	8-800	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger	268
5	1-444	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung	252
6	3-225	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel	183
7	3-226	Computertomographie (CT) des Beckens mit Kontrastmittel	121
8	3-222	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel	71
9	8-831	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist	69
10	5-452	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms	58

B-[1].7.2 Kompetenzprozeduren

Die retrograde venöse Perfusion (künstliche Durchblutung) an den Beinen angewendet, ist eine Spezialität der Abteilung für Innere Medizin, mit deren Hilfe chronische Geschwüre z.B. bei Zuckerkrankheit zur Abheilung gebracht werden können.

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	586
2	8-859	Auf Arme oder Beine begrenztes Verfahren zur Behandlung schlecht heilender Wunden (z.B. bei Diabetes mellitus) - Isolierte Extremitätenperfusion	478
3	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	350
4	5-513	Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung	139
5	1-642	Untersuchung der Gallen- und Bauchspeicheldrüsengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms	82
6	3-701	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung der Schilddrüse mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)	63
7	3-705	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung des Muskel-Skelettsystems mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)	49

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

	Nr. der Ambulanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Leistung	Leistungsbezeichnung	Kommentar
1	AM08	Notfallambulanz (24 h)	Notfallambulanz			
2	AM07	Privatambulanz	Privatambulanz			

	Nr. der Ambulanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Leistung	Leistungsbezeichnung	Kommentar
3	AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen (§ 115a SGB V)	Vor- und nachstationäre Leistungen			

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	231
2	1-642	Untersuchung der Gallen- und Bauchspeicheldrüsengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms	10
3	1-444	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung	9
4	5-452	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms	≤5
5	5-513	Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung	≤5

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

Dieser Teil trifft für die Abteilung Innere Medizin nicht zu.

Ambulante D-Arzt-Zulassung: Nein

Stat. BG-Zulassung: Nein

B-[1].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Umgangssprachliche Bezeichnung	Kommentar/ Erläuterung	24h Notfallverfügbarkeit
1	24h-Blutdruck-Messung	24h-Blutdruck-Messung		
2	24h-EKG-Messung	24h-EKG-Messung		
3	24h-pH-Metrie	pH-Wertmessung des Magens		
4	Beatmungsgeräte/CPAP-Geräte	Maskenbeatmungsgeräte mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck		
5	Bronchoskop	Gerät zur Luftröhren- und Bronchienspiegelung		Ja
6	Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen Herzrhythmusstörungen		
7	Endoskopisch-retrograder Cholangio-Pankreatiographie (ERCP)	Spiegelgerät zur Darstellung der Gallen- und Bauchspeicheldrüsensysteme mittels Röntgenkontrastmittel		

	Apparative Ausstattung	Umgangssprachliche Bezeichnung	Kommentar/ Erläuterung	24h Notfallverfügbarkeit
8	Belastungs-EKG/Ergometrie	Belastungstest mit Herzstrommessung		
9	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	24h Notfallverfügbarkeit ist gegeben.	Ja
10	Gastroenterologisches Endoskop	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung		Ja
11	Geräte der invasiven Kardiologie	Behandlungen mittels Herzkatheter	24h Notfallverfügbarkeit ist gegeben; nur Herzschrittmacherl vorhanden	Ja
12	Geräte für Nierenersatzverfahren	Geräte für Nierenersatzverfahren		Ja
13	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät	24h Notfallverfügbarkeit ist gegeben.	Ja
14	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät/ Duplexsonographiegerät	Ultraschallgerät/ mit Nutzung des Dopplereffekts/ farbkodierter Ultraschall		Ja
15	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung		
16	Szintigraphiescanner/ Gammasonde	Nuklearmedizinische Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z. B. Lymphknoten	zur Sentinel-Lymph-Node-Detektion	

B-[1].12 Personelle Ausstattung**B-[1].12.1 Ärzte und Ärztinnen**

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): 13,5 Vollkräfte

Kommentar dazu:

– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): 5 Vollkräfte

Kommentar dazu:

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen): 0 Personen

Kommentar dazu:

B-[1].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Innere Medizin"

	Facharztbezeichnungen	Erläuterungen
1	Innere Medizin und SP Angiologie	
2	Innere Medizin und SP Gastroenterologie	
3	Nuklearmedizin	

B-[1].12.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildung	Erläuterungen
1	Intensivmedizin	

B-[1].12.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	32,7 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin	3,3 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

B-[1].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Innere Medizin" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	Kommentar/Erläuterung
1	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	

B-[1].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Innere Medizin" – Zusatzqualifikation

	Zusatzqualifikationen	Kommentar/Erläuterung
1	Kinästhetik	
2	Praxisanleitung	
3	Wundmanagement	

B-[1].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal	Kommentar
1	Arzthelfer und Arzthelferin	
2	Diätassistent und Diätassistentin	
3	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	
4	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
5	Sozialpädagoge und Sozialpädagogin	

B-[2] Allgemeine Chirurgie

B-[2].1 Name

FA-Bezeichnung:	Allgemeine Chirurgie
Name des Chefarztes:	Prof. Dr. Josef Stadler
Straße:	Harrasser Straße
Hausnummer:	61 - 63
Ort:	Prien a. Chiemsee
PLZ:	83209
URL:	http://www.kreisklinik-prien.de
Email:	info@kkh-prien.de
Telefon-Vorwahl:	08051
Telefon:	600521
Fax-Vorwahl:	08051
Fax:	600664

Chefarzt der Abteilung: Prof. Dr. Josef Stadler

Statt großem Schnitt nur kleine Stiche

Die chirurgische Abteilung der RoMed Klinik Prien a. Chiemsee unter der Leitung von Professor Dr. Josef Stadler setzt auf patientenschonende Verfahren: Die Ärzte bieten in zunehmendem Maß Operationen mit so genannten minimal invasiven Techniken an. Der wesentliche Unterschied zur konventionellen Operation (OP) besteht beim minimal invasiven Operieren in der Art des Zugangs zum Ort des Geschehens. Anstelle eines größeren Schnittes, zum Beispiel durch die Bauchdecke oder Gelenkkapsel, werden nur noch kleine «Stichinzisionen» angebracht, über die dünne Hülsen und Sonden eingeführt werden. Dabei wird kein Gewebe durchtrennt, sondern nur verdrängt. Der Chirurg sieht die OP nicht mehr mit dem bloßen Auge, sondern über eine Kamera am Bildschirm. Der eigentliche Eingriff, zum Beispiel die Entfernung einer Gallenblase, erfolgt aber in den selben Schritten wie früher bei der konventionellen offenen OP. Hierfür ist ein erheblicher zusätzlicher technischer Aufwand an Geräten und Instrumenten erforderlich.

Für die Patienten beinhaltet das minimal invasive Operieren folgende Vorteile: deutlich weniger Schmerzen, weitaus weniger Beeinträchtigung der umgebenden Organe und Strukturen und dadurch raschere Erholung von dem Eingriff, einen deutlich kürzeren Krankenhausaufenthalt, die raschere Wiederherstellung der Arbeitsfähigkeit und einen erheblichen kosmetischen Vorteil (die kleinen Stichinzisionen sind in der Regel kaum zu sehen). An erster Stelle sind bei den Einsatzmöglichkeiten der minimal invasiven Verfahren die OPs der Gallenblase zu nennen. Auch ein großer Teil der Blinddarm- OPs, der Lösung von Verwachsungen und ein Teil der operativen Versorgung von Eingeweidebrüchen kann auf diese Weise vorgenommen werden. Durch den technischen Fortschritt hat sich die minimal invasive Chirurgie auch auf die Operationen am Magen und Darm ausdehnen können. In diesen Fällen wirkt sich die enge Zusammenarbeit mit der internistischen Abteilung positiv aus.

Auch in der Unfallchirurgie spielen die minimal invasiven Verfahren eine zunehmend wichtige Rolle, an erster Stelle bei den Möglichkeiten der Arthroskopie, also der Gelenkspiegelung. Seit Jahren sind bereits viele Eingriffe am Kniegelenk als arthroskopische Operationen etabliert. Beispielhaft sind Meniskus-OPs und der Ersatz von Kreuzbändern zu nennen. In letzter Zeit hat sich dieses Verfahren aber auch bei anderen Gelenken, insbesondere beim Schultergelenk, bewährt. Zunehmend setzen sich auch bei der Implantation von Endoprothesen minimalinvasive Verfahren durch. Diese Methoden wurden an der Chirurgischen Abteilung der RoMed Klinik Prien a. Chiemsee bereits in der Entwicklungsphase aufgegriffen und finden jetzt routinemäßige Anwendung zum großen Nutzen der Patienten.

Zertifiziertes Darmzentrum

Die erfolgreiche Behandlung von Darmerkrankungen, insbesondere von Kolon- und Rektumkarzinomen, kann nur durch eine intensive interdisziplinäre Zusammenarbeit gelingen. Um eine optimale Koordination aller erforderlichen Fachgebiete zu erreichen, bedarf es einer inneren Struktur, auf die sowohl die Untersuchungs- als auch die Behandlungspfade aufbauen können. Diese Struktur wurde nun als Darmzentrum Prien am Chiemsee etabliert. Es beinhaltet sowohl den niedergelassenen als auch den klinischen Bereich. Damit sind unsere gemeinsamen Anstrengungen um das Wohl der uns anvertrauten Patienten in einen Rahmen gefaßt, der eine optimale Transparenz der Abläufe und der Ergebnisse für alle Beteiligten, garantieren soll.

Das Darmzentrum Prien am Chiemsee wurde entsprechend den Vorgaben der Deutschen Krebsgesellschaft gestaltet. Die Anerkennung und Zertifizierung von Organzentren ist an den folgenden wesentlichen Kriterien festgemacht:

- Leitlinienkonformität
- Anwendung eines spezifischen Qualitätsmanagements
- Einhaltung von Mindestmengen
- Interdisziplinäre Zusammenarbeit und
- Vernetzung mit Niedergelassenen Ärzten

B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Fachabteilungsschlüssel	
1	(1500) Allgemeine Chirurgie

B-[2].1.2 Art der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie"

Abteilungsart: Hauptabteilung

B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie"

Neben dem gesamten Spektrum der allgemeinen Chirurgie wurden die Darmchirurgie sowie die Gelenkersatzchirurgie einschließlich arthroskopischer Verfahren in den vergangenen Jahren zu besonderen Schwerpunkten der Abteilung entwickelt.

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Schrittmachereingriffe	
2	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen	Einschließlich endoskopischer Verfahren.
3	Magen-Darm-Chirurgie	
4	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	Ohne Pankreaschirurgie
5	Tumorchirurgie	Interdisziplinäre Tumorkonferenz
6	Bandrekonstruktionen/Plastiken	
7	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik	
8	Behandlung von Dekubitalgeschwüren	
9	Septische Knochenchirurgie	
10	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen	
11	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	ohne intrakranielle Eingriffe
12	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	
13	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax	
14	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens	
15	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes	
16	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes	
17	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
18	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels	
19	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels	
20	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes	
21	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen	
22	Chirurgie der peripheren Nerven	Engpasssyndrome
23	Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen	ohne intrakranielle Eingriffe
24	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	
25	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
26	Spezialsprechstunde	Gastro-Enterologische Schwerpunktsprechstunde Proktologische Sprechstunde Stomasprechstunde Gelenksprechstunde

B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie"

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
1	Atemgymnastik/-therapie	
2	Beratung/Betreuung durch Sozialarbeiter und Sozialarbeiterinnen	
3	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)	
4	Schmerztherapie/-management	
5	Stomatherapie/-beratung	
6	Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik	
7	Wundmanagement	

B-[2].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie"

Anzahl stationärer Patienten: 2328

B-[2].6 Diagnosen

B-[2].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	K80	Gallensteinleiden	125
2	S06	Verletzung des Schädelinneren	115
3	K40	Leistenbruch (Hernie)	108
4	S72	Knochenbruch des Oberschenkels	101
5	S52	Knochenbruch des Unterarmes	95
6	S82	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	91

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
7	K35	Akute Blinddarmentzündung	66
8	S42	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms	50
9	M75	Schulterverletzung	46
10	K43	Bauchwandbruch (Hernie)	43

B-[2].6.2 Kompetenzdiagnosen

Neben dem gesamten Spektrum der allgemeinen Chirurgie wurden die Viszeralchirurgie (Bauchchirurgie) sowie die Gelenkersatzchirurgie einschließlich arthroskopischer Verfahren in den vergangenen Jahren zu besonderen Schwerpunkten der Abteilung entwickelt.

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	M17	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes	117
2	K57	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose	69
3	M16	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes	62
4	K56	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch	59
5	C20	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs	56
6	C18	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)	56
7	I83	Krampfadern der Beine	56
8	M23	Schädigung von Bändern bzw. Knorpeln des Kniegelenkes	49
9	S83	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung des Kniegelenkes bzw. seiner Bänder	31

B-[2].7 Prozeduren nach OPS

B-[2].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	8-919	Umfassende Schmerzbehandlung bei akuten Schmerzen	206
2	3-225	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel	202
3	3-226	Computertomographie (CT) des Beckens mit Kontrastmittel	180
4	8-930	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens	162
5	8-915	Schmerzbehandlung mit Einspritzen eines Betäubungsmittels an einen sonstigen Nerven außerhalb von Gehirn und Rückenmark	155
6	8-800	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger	137
7	8-831	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist	117
8	5-793	Operatives Einrichten (Reposition) eines einfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	102
9	5-916	Vorübergehende Abdeckung von Weichteilverletzungen durch Haut bzw. Hautersatz	98
10	8-803	Wiedereinbringen von Blut, das zuvor vom Empfänger gewonnen wurde - Transfusion von Eigenblut	92

B-[2].7.2 Kompetenzprozeduren

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-469	Sonstige Operation am Darm	217
2	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung	184
3	5-511	Operative Entfernung der Gallenblase	148
4	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)	115
5	5-790	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen	107
6	5-455	Operative Entfernung von Teilen des Dickdarms	103
7	5-822	Operatives Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks	102
8	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	98
9	5-820	Operatives Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	93
10	5-810	Erneute Operation eines Gelenks durch eine Spiegelung	86

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

	Nr. der Ambulanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Leistung	Leistungsbezeichnung	Kommentar
1	AM00	Orthopädische Sprechstunde - privat	Orthopädische Sprechstunde - privat			
2	AM09	D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftlich Ambulanz	D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftlich Ambulanz			
3	AM10	Medizinisches Versorgungszentrum (§ 95 SGB V)	Medizinisches Versorgungszentrum			In der Filialpraxis Chirurgie am Standort Prien des Medizinischen Versorgungszentrums der RoMed Klinik Wasserburg werden Patienten aller Kassenarten ambulant behandelt.
4	AM08	Notfallambulanz (24 h)	Notfallambulanz (24 h)			
5	AM07	Privatambulanz	Privatambulanz			
6	AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen (§ 115a SGB V)	Vor- und nachstationäre Leistungen			

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-385	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein	208
2	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden	76
3	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)	38
4	5-399	Sonstige Operation an Blutgefäßen	19
5	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung	19
6	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	12
7	5-534	Operativer Verschluss eines Nabelbruchs (Hernie)	11
8	5-795	Operatives Einrichten (Reposition) eines einfachen Bruchs an kleinen Knochen	9

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
9	5-790	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen	8
10	5-056	Operation zur Lösung von Verwachsungen um einen Nerv bzw. zur Druckentlastung des Nervs oder zur Aufhebung der Nervenfunktion	7

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung: Ja

Stat. BG-Zulassung: Ja

B-[2].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Umgangssprachliche Bezeichnung	Kommentar/ Erläuterung	24h Notfallverfügbarkeit
1	Arthroskop	Gelenksspiegelung		
2	Beatmungsgeräte/CPAP-Geräte	Maskenbeatmungsgeräte mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck		
3	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen		Ja
4	Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen Herzrhythmusstörungen		
5	Laparoskop	Bauchhöhlenspiegelung		
6	MIC-Einheit (Minimalinvasive Chirurgie)	Minimal in den Körper eindringende, also gewebeschonende Chirurgie		
7	Cell Saver	Eigenblutaufbereitung		
8	Gastroenterologisches Endoskop	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung		Ja
9	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät	24h Notfallverfügbarkeit ist gegeben.	Ja

B-[2].12 Personelle Ausstattung

B-[2].12.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): 14 Vollkräfte

Kommentar dazu: inkl. 0,5 VK MVZ Chirurgie Filiale Prien

– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): 8,45 Vollkräfte

Kommentar dazu: inkl. 0,5 VK MVZ Chirurgie Filiale Prien

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen): 0 Personen

Kommentar dazu:

B-[2].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie"

	Facharztbezeichnungen	Erläuterungen
1	Orthopädie und Unfallchirurgie	
2	Viszeralchirurgie	

B-[2].12.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildung	Erläuterungen
1	Ärztliches Qualitätsmanagement	

B-[2].12.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	28,29 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin	2,5 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

B-[2].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	Kommentar/Erläuterung
1	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	

B-[2].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie" – Zusatzqualifikation

	Zusatzqualifikationen	Kommentar/Erläuterung
1	Kinästhetik	
2	Mentor und Mentorin	
3	Praxisanleitung	
4	Qualitätsmanagement	
5	Stomapflege	
6	Wundmanagement	

B-[2].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal	Kommentar
1	Arzthelfer und Arzthelferin	
2	Diätassistent und Diätassistentin	
3	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	
4	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
5	Sozialpädagoge und Sozialpädagogin	

B-[3] Urologie

B-[3].1 Name

FA-Bezeichnung:	Urologie
Name des Chefarztes:	
Straße:	Harrasser Straße
Hausnummer:	61 - 63
Ort:	Prien a. Chiemsee
PLZ:	83209
URL:	http://www.kreisklinik-prien.de
Email:	info@kkh-prien.de
Telefon-Vorwahl:	08051
Telefon:	6000
Fax-Vorwahl:	08051
Fax:	600544

Die urologische Abteilung wird von den niedergelassenen Urologen Dr. Götschl und Dr. Willmar im Sinne des kollegialen Belegarztwesens geführt.

Während des stationären Aufenthaltes werden die Patienten sowohl von den Ärzten als auch von insgesamt 13 examinierten Krankenschwestern und Pflegern betreut.

Die Abteilung verfügt über einen Operationssaal für offene Eingriffe, einen Saal für endoskopische Eingriffe sowie einen weiteren Saal für Eingriffe unter Röntgenkontrolle. Ein mobiles Gerät zur Nierensteinertrümmerung steht im 4-Wochen-Rhythmus zur Verfügung.

Das Spektrum der Abteilung umfasst die für Belegabteilungen üblichen Therapien und Eingriffe der Urologie inklusive der Kinderurologie.

B-[3].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Fachabteilungsschlüssel	
1	(2200) Urologie

B-[3].1.2 Art der Fachabteilung "Urologie"

Abteilungsart: Belegabteilung

B-[3].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Urologie"

Anzahl stationärer Patienten: 286

B-[3].6 Diagnosen

B-[3].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	N20	Stein im Nierenbecken bzw. Harnleiter	56
2	N40	Gutartige Vergrößerung der Prostata	48
3	C67	Harnblasenkrebs	34
4	C61	Prostatakrebs	22
5	N35	Verengung der Harnröhre	12
6	N32	Sonstige Krankheit der Harnblase	12
7	K40	Leistenbruch (Hernie)	12

B-[3].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Umgangssprachliche Bezeichnung	Kommentar/ Erläuterung	24h Notfallverfügbarkeit
1	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen		Ja
2	Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen Herzrhythmusstörungen		
3	Gastroenterologisches Endoskop	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung		Ja
4	Laser	Laser		
5	Lithotripter (ESWL)	Stoßwellen-Steinzerstörung		
6	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät/ Duplexsonographiegerät	Ultraschallgerät/ mit Nutzung des Dopplereffekts/ farbkodierter Ultraschall		Ja
7	Uroflow/Blasendruckmessung	Uroflow/ Blasendruckmessung		

B-[3].12 Personelle Ausstattung**B-[3].12.1 Ärzte und Ärztinnen**

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): 0 Vollkräfte

Kommentar dazu:

– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): 0 Vollkräfte

Kommentar dazu:

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen): 2 Personen

Kommentar dazu:

B-[3].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Urologie"

	Facharztbezeichnungen	Erläuterungen
1	Urologie	

B-[3].12.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	4,25 Vollkräfte	3 Jahre	rechnerisch anteilige Vollkräfte des Gesamtteams der Belegstation
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin	0,24 Vollkräfte	1 Jahr	rechnerisch anteilige Vollkräfte des Gesamtteams der Belegstation
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

B-[3].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Urologie" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	Kommentar/Erläuterung
1	Intensivpflege und Anästhesie	
2	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	

B-[3].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Urologie" – Zusatzqualifikation

	Zusatzqualifikationen	Kommentar/Erläuterung
1	Praxisanleitung	

B-[3].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal	Kommentar
1	Arzthelfer und Arzthelferin	
2	Diätassistent und Diätassistentin	
3	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	
4	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
5	Sozialpädagogin und Sozialpädagoge	

B-[4].1 Name

FA-Bezeichnung: Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Name des Chefarztes:

Straße: Harrasser Straße

Hausnummer: 61 - 63

Ort: Prien a. Chiemsee

PLZ: 83209

URL: <http://www.kreisklinik-prien.de>

Email: info@kkh-prien.de

Telefon-Vorwahl: 08051

Telefon: 600560

Fax-Vorwahl: 08051

Fax: 600544

Neue Station Gynäkologie und Geburtshilfe an der RoMed Klinik Prien a. Chiemsee

Die Einführung des Beleghebammensystems ist nur eine der Neuerungen, die einen Wandel in der Gynäkologie und Geburtshilfe an der RoMed Klinik Prien a. Chiemsee einleiten. Die Renovierung und komplette Neueinrichtung der geburtshilflich/gynäkologischen Station ist abgeschlossen. Damit ist eine neue und in sich abgeschlossene Abteilung für die Patientinnen geschaffen worden. Der Schwerpunkt liegt dabei auf einer familienorientierten Geburtshilfe, die nach Möglichkeit auch den Partner in das Geburtsgeschehen mit einbezieht.

Ein separates Wehenzimmer neben dem Kreissaal existiert bereits seit längerem, in das sich die werdenden Mütter zurückziehen können. Verschiedene Sitzgelegenheiten ermöglichen es den Frauen, die für sie beste und bequemste Position einzunehmen. Desweiteren ist ein Stillzimmer eingerichtet worden, das das ungestörte Anlegen des Kindes ermöglicht sowie ein Familienzimmer, in dem die Möglichkeit besteht, daß der Partner mit übernachtet. Die Einrichtung eines Säuglingszimmers vervollständigt die Einrichtungen.

Zusätzlich zur organisatorischen Optimierung der gesamten Versorgung ist ab sofort in der RoMed Klinik Prien a. Chiemsee auch die Wassergeburt möglich in einer neuen Wasserwanne.

Wassergeburt - schmerzfreier und gesünder für die Mutter

Durch die entspannende Wirkung des temperierten Wassers wird der Geburtsschmerz gelindert und gravierende Geburtsverletzungen treten seltener auf. Dammschnitte werden nur noch in Ausnahmefällen durchgeführt.

Das Ausstoßen der Nachgeburt erfolgt meist noch im Wasser und ist nicht mit einem erhöhten Blutverlust verbunden.

Sicher für Mutter und Kind

Die Überwachung der kindlichen Herzrhythmus erfolgt über funkgesteuerte Monitore, somit ist für Mutter und Kind die gleiche Sicherheit wie bei der „Landgeburt“ gewährleistet. Natürliche kindliche Reflexe verhindern die Einatmung von Wasser, auch wenn sich das Kind nach der Geburt noch einige Sekunden unter Wasser befindet.

Infektionen oder andere Krankheiten oder Anpassungsstörungen des Neugeborenen sind bei der Wassergeburt erwiesenermaßen nicht häufiger als bei der Landgeburt.

Traditionelle Entbindung auf der Gebärinsel

Natürlich können die Mütter Ihren Nachwuchs auch weiterhin „an Land“ in einem schön gestalteten Entbindungsraum zur Welt bringen. Hier werden auch alternative Geburtspositionen, im Hocker, Vierfüßlerstand oder stehend am Seil angeboten.

B-[4].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(2400) Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-[4].1.2 Art der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

Abteilungsart: Belegabteilung

B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
1	Akupunktur	
2	Atemgymnastik/-therapie	
3	Beratung/Betreuung durch Sozialarbeiter und Sozialarbeiterinnen	
4	Geburtsvorbereitungskurse/ Schwangerschaftsgymnastik	
5	Naturheilverfahren/Homöopathie/ Phytotherapie	
6	Säuglingspflegekurse	
7	Spezielles Leistungsangebot von Entbindungspflegern und/oder Hebammen	
8	Stillberatung	
9	Wochenbettgymnastik/ Rückbildungsgymnastik	

B-[4].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

Anzahl stationärer Patienten: 827

B-[4].6 Diagnosen**B-[4].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	Z38	Neugeborene	217
2	O80	Normale Geburt eines Kindes	113
3	D25	Gutartiger Tumor der Gebärmuttermuskulatur	78
4	O82	Geburt eines Kindes durch Kaiserschnitt	54
5	N81	Vorfall der Scheide bzw. der Gebärmutter	35
6	O60	Vorzeitige Wehen und Entbindung	26
7	C50	Brustkrebs	23
8	N87	Zell- und Gewebeveränderungen im Bereich des Gebärmutterhalses	16
9	N83	Nichtentzündliche Krankheit des Eierstocks, des Eileiters bzw. der Gebärmutterbänder	16
10	O21	Übermäßiges Erbrechen während der Schwangerschaft	14

B-[4].7 Prozeduren nach OPS**B-[4].7.1 OPS, 4stellig**

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	9-262	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt	217
2	5-683	Vollständige operative Entfernung der Gebärmutter	118
3	9-260	Überwachung und Betreuung einer normalen Geburt	116
4	5-749	Sonstiger Kaiserschnitt	72

B-[4].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Umgangssprachliche Bezeichnung	Kommentar/ Erläuterung	24h Notfallverfügbarkeit
1	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen		Ja
2	Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen Herzrhythmusstörungen		
3	Gerät zur Kardiotokographie	Gerät zur gleichzeitigen Messung der Herztöne und der Wehentätigkeit (Wehenschreiber)		Ja
4	Inkubatoren Neonatologie	Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten)		Ja
5	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät		Ja
6	CTGs, Inkubatoren	(„Sonstiges“)		

B-[4].12 Personelle Ausstattung**B-[4].12.1 Ärzte und Ärztinnen**

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): 0,2 Vollkräfte

Kommentar dazu: Assistenz

– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): 0 Vollkräfte

Kommentar dazu:

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen): 8 Personen

Kommentar dazu:

B-[4].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

	Facharztbezeichnungen	Erläuterungen
1	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	

B-[4].12.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	11,03 Vollkräfte	3 Jahre	rechnerisch anteilige Vollkräfte des Gesamtteams der Belegstation

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
2	Gesundheits- und Kinderkrankpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankpflegerin	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin	1,05 Vollkräfte	1 Jahr	rechnerisch anteilige Vollkräfte des Gesamteams der Belegstation
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

B-[4].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	Kommentar/Erläuterung
1	Hebammen	
2	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	

B-[4].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe" – Zusatzqualifikation

	Zusatzqualifikationen	Kommentar/Erläuterung
1	Praxisanleitung	

B-[4].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal	Kommentar
1	Arzthelfer und Arzthelferin	
2	Diätassistent und Diätassistentin	
3	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	
4	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
5	Sozialpädagoge und Sozialpädagogin	

B-[5] Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde**B-[5].1 Name**

FA-Bezeichnung:	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
Name des Chefarztes:	
Straße:	Harrasser Straße
Hausnummer:	61 - 63
Ort:	Prien a. Chiemsee
PLZ:	83209
URL:	http://www.kreisklinik-prien.de
Email:	info@kkh-prien.de
Telefon-Vorwahl:	08051
Telefon:	600548
Fax-Vorwahl:	08051
Fax:	600544

Die Abteilung für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde wird von der HNO-Gemeinschaftspraxis Prien Dres. Tigges, Moll und Schrader als Belegabteilung geführt.

Die Abteilung verfügt über einen Operationssaal in dem alle Eingriffe des Fachgebiets routinemäßig durchgeführt werden können.

Während des stationären Aufenthaltes werden die Patienten sowohl von den Ärzten als auch von den examinieren Krankenschwestern und Pflegeern der Belegabteilung betreut.

B-[5].1.1 Fachabteilungsschlüssel

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

B-[5].1.2 Art der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

Abteilungsart: Belegabteilung

B-[5].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

Anzahl stationärer Patienten: 164

B-[5].6 Diagnosen**B-[5].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	J35	Anhaltende (chronische) Krankheit der Gaumen- bzw. Rachenmandeln	63
2	J34	Sonstige Krankheit der Nase bzw. der Nasennebenhöhlen	54
3	J32	Anhaltende (chronische) Nasennebenhöhlenentzündung	30
4	Q18	Sonstige angeborene Fehlbildung des Gesichtes bzw. des Halses	6
5	J36	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) in Umgebung der Mandeln	≤5
6	C44	Sonstiger Hautkrebs	≤5

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
7	H71	Eitrige Entzündung des Mittelohrs mit Zerstörung von Knochen und fortschreitender Schwerhörigkeit - Cholesteatom	≤5
8	R04	Blutung aus den Atemwegen	≤5
9	C81	Hodgkin-Lymphknotenkrebs - Morbus Hodgkin	≤5
10	C77	Vom Arzt nicht näher bezeichnete Absiedlung (Metastase) einer Krebserkrankung in einem oder mehreren Lymphknoten	≤5

B-[5].7 Prozeduren nach OPS

B-[5].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-214	Operative Entfernung bzw. Wiederherstellung der Nasenscheidewand	57
2	5-281	Operative Entfernung der Gaumenmandeln (ohne Entfernung der Rachenmandel) - Tonsillektomie ohne Adenotomie	54
3	5-224	Operation an mehreren Nasennebenhöhlen	31
4	5-215	Operation an der unteren Nasenmuschel	27
5	5-222	Operation am Siebbein bzw. an der Keilbeinhöhle	12
6	5-282	Operative Entfernung von Gaumen- und Rachenmandeln	11
7	5-218	Operative Korrektur der inneren bzw. äußeren Nase	10
8	5-221	Operation an der Kieferhöhle	10
9	5-401	Operative Entfernung einzelner Lymphknoten bzw. Lymphgefäße	≤5
10	5-291	Operation an meist flüssigkeitsgefüllten Hohlräumen im Halsbereich, die sich bis zur Geburt nicht vollständig verschlossen haben (Kiemengangsreste)	≤5

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-216	Operatives Einrichten (Reposition) eines Nasenbruchs	6
2	5-194	Operativer Verschluss des Trommelfells (Typ I)	6
3	5-285	Operative Entfernung der Rachenmandeln bzw. ihrer Wucherungen (ohne Entfernung der Gaumenmandeln)	≤5
4	5-184	Operative Korrektur abstehender Ohren	≤5
5	5-401	Operative Entfernung einzelner Lymphknoten bzw. Lymphgefäße	≤5

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

Dieser Teil trifft für die Abteilung Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde nicht zu.

Ambulante D-Arzt-Zulassung: Nein

Stat. BG-Zulassung: Nein

B-[5].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Umgangssprachlich Bezeichnung	Kommentar/ Erläuterung	24h Notfallverfügbarkeit
1	Audiometrie-Labor	Hörttestlabor		

	Apparative Ausstattung	Umgangssprachlich Bezeichnung	Kommentar/ Erläuterung	24h Notfallverfügbarkeit
2	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät/ Duplexsonographiegerät	Ultraschallgerät/ mit Nutzung des Dopplereffekts/ farbkodierter Ultraschall		Ja

B-[5].12 Personelle Ausstattung

B-[5].12.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): 0 Vollkräfte

Kommentar dazu:

– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): 0 Vollkräfte

Kommentar dazu:

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen): 3 Personen

Kommentar dazu:

B-[5].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

	Facharztbezeichnungen	Erläuterungen
1	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	

B-[5].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal	Kommentar
1	Arzthelfer und Arzthelferin	
2	Diätassistent und Diätassistentin	
3	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	
4	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
5	Sozialpädagoge und Sozialpädagogin	

B-[6] Nuklearmedizin**B-[6].1 Name**

FA-Bezeichnung:	Nuklearmedizin
Name des Chefarztes:	
Straße:	Harrasser Straße
Hausnummer:	61 - 63
Ort:	Prien a. Chiemsee
PLZ:	83209
URL:	http://www.kreisklinik-prien.de
Email:	info@kkh-prien.de
Telefon-Vorwahl:	08051
Telefon:	6000
Fax-Vorwahl:	08051
Fax:	600544

Leitender Arzt: Dr. Walter Dirr**B-[6].1.1 Fachabteilungsschlüssel**

	Fachabteilungsschlüssel
1	(3200) Nuklearmedizin

B-[6].1.2 Art der Fachabteilung "Nuklearmedizin"**Abteilungsart:** Nicht-Bettenführend**B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Nuklearmedizin"**

Schwerpunkte der nuklearmedizinischen Diagnostik an der RoMed Klinik Prien a. Chiemsee sind außer der Schilddrüse das Herz, Knochen, und Lunge, seltener Nierenfunktionen und Suche nach Blutungsquellen.

B-[6].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Nuklearmedizin"**Anzahl stationärer Patienten:** 0**B-[6].7 Prozeduren nach OPS****B-[6].7.2 Kompetenzprozeduren**

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	3-703	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung der Lunge mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)	92
2	3-701	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung der Schilddrüse mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)	63
3	3-705	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung des Muskel-Skelettsystems mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)	49

B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

	Nr. der Ambulanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Leistung	Leistungsbezeichnung	Kommentar
1	AM07	Privatambulanz	Privatambulanz			

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung: Nein

Stat. BG-Zulassung: Nein

B-[6].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Umgangssprachliche Bezeichnung	Kommentar/ Erläuterung	24h Notfallverfügbarkeit
1	Szintigraphiescanner/ Gammasonde	Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z. B. Lymphknoten		

B-[6].12 Personelle Ausstattung**B-[6].12.1 Ärzte und Ärztinnen**

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): 1 Vollkräfte

Kommentar dazu:

– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): 1 Vollkräfte

Kommentar dazu:

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

Kommentar dazu:

B-[6].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Nuklearmedizin"

	Facharztbezeichnungen	Erläuterungen
1	Nuklearmedizin	

B-[7] Anästhesie**B-[7].1 Name**

FA-Bezeichnung: Anästhesie

Name des Chefarztes: Dr. med. Peter Strasser

Straße: Harrasser Straße

Hausnummer: 61 - 63

Ort: Prien a. Chiemsee

PLZ: 83209

URL: <http://www.kreisklinik-prien.de>

Email: info@kkh-prien.de

Telefon-Vorwahl: 08051

Telefon: 6000

Fax-Vorwahl: 08051

Fax: 600544

B-[7].1.1 Fachabteilungsschlüssel**B-[7].1.2 Art der Fachabteilung "Anästhesie"**

Abteilungsart: Nicht-Bettenführend

B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Anästhesie"

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Schmerztherapie	
2	Anästhesiologische Regionalverfahren	

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung: Nein

Stat. BG-Zulassung: Nein

B-[7].12 Personelle Ausstattung**B-[7].12.1 Ärzte und Ärztinnen**

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): 6,8 Vollkräfte

Kommentar dazu:

– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): 6,8 Vollkräfte

Kommentar dazu:

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen): 0 Personen

Kommentar dazu:

B-[7].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Anästhesie"**B-[7].12.1.2 Zusatzweiterbildung**

	Zusatzweiterbildung	Erläuterungen
1	Intensivmedizin	

B-[7].12.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	8,53 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin	0 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

B-[7].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Anästhesie" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	Kommentar/Erläuterung
1	Intensivpflege und Anästhesie	
2	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	

B-[7].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Anästhesie" – Zusatzqualifikation

	Zusatzqualifikationen	Kommentar/Erläuterung
1	Praxisanleitung	
2	Schmerzmanagement	

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

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

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

trifft nicht zu / entfällt

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Das zertifizierte Darmzentrum leitet regelmäßig die Daten der diagnostizierten und behandelten Tumorerkrankungen an das Tumorregister München weiter. Im Gegenzug erhält das Darmzentrum Daten zurück, die eine vergleichende Prüfung der Qualität der Tumorbehandlungen erlaubt.

C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V

	Leistungsbereich	Mindestmenge (im Berichtsjahr)	Erbrachte Menge (im Berichtsjahr)	Ausnahmetatbesta	Kommentar/ Erläuterung
1	06 - Kniegelenk Totalendoprothese (2008)	50	80		

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

trifft nicht zu / entfällt

D Qualitätsmanagement

D-1 Qualitätspolitik

Der zentrale Grundsatz der Qualitätspolitik der RoMed Klinik Prien a. Chiemsee besteht darin, umfangreiche Maßnahmen zur kontinuierlichen Qualitätsentwicklung, die alle Aspekte der Betreuung der ihr anvertrauten Patienten umfassen, praktisch umzusetzen.

Die qualitativ hochwertigen Patientenversorgung und die professionelle medizinische Durchführung aller Beratungen, Untersuchungen und diagnostischen Maßnahmen kennzeichnet unsere gemeinsame Arbeit.

Die nachhaltige Ausrichtung der Dienstleistungen an den Erwartungen unserer "Interessenspartner" an unsere Dienstleistung wird durch das übergeordnete Klinikdirektorium permanent geprüft und nachverfolgt.

Unsere **externen Interessenspartner** sind: die Patienten, die wir behandeln, die gesamten Kostenträger, zuweisende Ärzte und Einrichtungen und nicht zuletzt die Gesellschaft, der wir verpflichtet sind.

Als **interne Interessenspartner** sehen wir an: die Mitarbeiter, die Leitung der RoMed Klinik Prien a. Chiemsee sowie den Träger.

Das Direktorium und die Mitarbeiter haben gemeinsam ein Management entwickelt und eingeführt, das die Anforderungen aller geforderten Qualitätssicherungs-Programme voll erfüllt und den Patienten und allen anderen Interessenspartnern umfassende Einblicke in alle Leistungsbereiche unserer Einrichtung ermöglicht.

Das umfassende Management der RoMed Klinik Prien a. Chiemsee zielt darauf ab, dass alle qualitätsrelevanten Aspekte

- der Strukturqualität,
- der Prozessqualität und
- der Ergebnisqualität

einer kontinuierlichen Kontrolle und ständiger Verbesserung unterliegen.

In der Umsetzung unseres Qualitätsmanagements werden regelmäßig und umfassend die Erwartungen und Bedürfnisse unserer Interessenspartner erfasst. Die internen Strukturen und alle qualitätsrelevanten Prozesse der RoMed Klinik Prien a. Chiemsee werden festgelegt, dokumentiert und optimiert. Anhand interner Kennzahlen und Zielgrößen wird stetig die Qualität unserer Leistungen im oben genannten Sinne gemessen. Verbesserungsbereiche können anhand unserer Kennzahlen lokalisiert und zügige Verbesserungen eingeleitet werden.

Die stetige Qualitätserfassung in allen wichtigen Bereichen und die darauf aufbauenden Optimierungen konstituieren einen kontinuierlichen Verbesserungsprozess - durch das Qualitätsmanagement sind wir in der Lage, unsere Leistungen immer besser an die Bedürfnisse und Erwartungen unserer Interessenspartner anzupassen.

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

„Fortschritt – Kompetenz - Menschlichkeit in Ihrer Nähe“

Unser Auftrag und unser Ziel

Wir sehen unseren Auftrag darin, der Bevölkerung in der Region eine umfassende medizinische und pflegerische Versorgung auf höchstem Niveau, verbunden mit dem bestmöglichen Service zu bieten.

Unsere Krankenhäuser sollen mittel- und langfristig als ein unverzichtbarer Bestandteil und Partner in der regionalen Versorgung Bestand haben. Deshalb setzen wir auf die Stärkung und Ausweitung des bestehenden Leistungsangebotes und auf Wachstum zum Wohle der Bevölkerung. Wir folgen dem übergeordneten Ziel der maximalen Qualität, die Wirtschaftlichkeit und Wirksamkeit von Gesundheitsmaßnahmen selbstverständlich einschließt.

TRANSPARENZ

- Als Ausdruck unserer Verantwortung gegenüber der Gesellschaft und unseren Partnern machen wir Ergebnisse transparent und stellen uns einer ständigen Erfolgskontrolle.
- Gegenüber den Mitarbeitern schaffen wir Transparenz durch eine zeitnahe, offene und klare Informationspolitik.

RESPEKT

- Der Mittelpunkt unserer Arbeit und unseres Handelns ist der Patient. Das Ziel unserer Bemühungen ist die Wiederherstellung der Gesundheit. Bei Krankheiten, die nicht heilbar sind, wollen wir Leiden lindern und dem Patienten Hilfe geben mit der Krankheit zu leben. Sterbende begleiten wir unter Achtung der Menschenwürde bis zum Tode und leisten den Angehörigen notwendigen Beistand. Dabei respektieren wir den Willen des Patienten als Ausdruck seiner Selbstbestimmung sowie seine Bedürfnisse und seine Lebensanschauung.
- Der Umgang unserer Mitarbeiter untereinander ist gekennzeichnet durch Offenheit und Aufrichtigkeit sowie gegenseitigem Respekt und Wertschätzung.

INDIVIDUELLE FÖRDERUNG

- Unsere Mitarbeiter werden entsprechend ihren Fähigkeiten und Zielen gefördert und entwickelt.
- Die Führungskräfte handeln als Vorbilder – orientiert an diesem Leitbild.

AUSSTATTUNG

- Freundlich gestaltete Kliniken mit einer an den Bedürfnissen unserer Patienten und Angehörigen ausgerichteten Infrastruktur.
- Moderne Ausstattung und Technik gewährleisten beste diagnostische und therapeutische Möglichkeiten sowie mitarbeiterorientierte Arbeitsbedingungen.

MANAGEMENTSYSTEM

- Mit einem Qualitätsmanagementsystem verfolgen wir unsere Ziele durch eine systematische Weiterentwicklung unserer Strukturen und Prozesse.
- Wir setzen die uns zur Verfügung stehenden Ressourcen effizient ein, mit dem Ziel, unseren hohen Qualitätsstandard zu erhalten und weiterhin zu optimieren.
- Wir beachten beim Verbrauch natürlicher Ressourcen ökologische Gesichtspunkte und die Belange des Umweltschutzes.

ENTWICKLUNG

- Wir streben eine zweckmäßige Vernetzung und Kooperation mit anderen Kliniken, niedergelassenen Ärzten und Sozial- und Gesundheitseinrichtungen an.
- Die Kliniken nehmen entsprechend ihrem Versorgungsauftrag am aktuellen medizinischen Fortschritt teil und setzen dort Schwerpunkte, wo es einer umfassenden Versorgung der Bevölkerung mit Gesundheitsleistungen dient.

DATEN UND FAKTEN

- Durch regelmäßige Patienten-, Zuweiser- und Mitarbeiterbefragung überprüfen wir die Zielerreichung.
- Ergebnisse aus dem Qualitätsmanagement werden für den sinnvollen Ressourceneinsatz genutzt und sind Grundlagen für die kontinuierliche Weiterentwicklung der RoMed Kliniken.

D-2 Qualitätsziele

Die langfristigen Qualitätsziele der Klinik - die gleichzeitig Unternehmensziele sind – stehen in engem Zusammenhang mit unserer Vision und unseren Grundwerten.

Aus dem Leitbild hat die oberste Leitung der RoMed Klinik Prien a. Chiemsee in enger Zusammenarbeit mit allen Mitarbeitern mittelfristige Qualitätsziele abgeleitet, die in den kommenden Jahren sukzessive erreicht werden sollen. Hierzu werden für jedes Jahr auf der Basis der Qualitätsergebnisse der letzten 12 Monate jährliche Qualitätsziele formuliert.

Unsere mittelfristigen Qualitätsziele:

Ständige Steigerung der Patientenzufriedenheit

Dies erreichen wir durch:

- weitere Individualisierung der Behandlungen und durch Einführung innovativer Methoden,
- eine ständige Verbesserung der Ablauforganisation Ausbau der Beratungs- und Informationsangebote.

Wir prüfen den Erfolg durch

- ständige Kontrolle der Therapiezielerreichung,
- Auswertung der Behandlungsergebnisse,
- Auswertung von Patientenfragebögen.

Erweiterung unserer Dienstleistungsangebote nach den Erwartungen der Kostenträger und Zuweiser

Dies erreichen wir durch:

- Erfragung der Erwartungen der Kostenträger und Zuweiser,
- entsprechende Entwicklung unserer Angebote.

Wir prüfen den Erfolg durch

- Befragung der Interessenspartner,
- gezielte Auswertung der Leistungsstatistik.

Steigerung der Mitarbeiterzufriedenheit und Mitarbeiterqualifikation

Dies erreichen wir durch:

- systematische Einarbeitung, Supervision und Qualifikation der Mitarbeiter,
- ständige Verbesserung der Personalführung und -entwicklung
- verstärkte Übertragung von Verantwortung und Entscheidungskompetenz an Mitarbeiter.

Wir prüfen den Erfolg durch

- regelmäßige Mitarbeiterbefragungen,
- regelmäßige Mitarbeitergespräche,
- Analyse von Krankheits- und Fluktuationsereignissen.

Kontinuierliche Steigerung der Wirtschaftlichkeit und Effizienz

- dies erreichen wir durch: die ständige Verbesserung des Qualitätsmanagementsystems
- Schulung und Qualifikation der Mitarbeiter,
- verstärkte Mitarbeiterbeteiligung in inhaltlichen und ökonomischen Entscheidungen,
- ständige Optimierung und Vereinfachung der Organisation.

Wir prüfen den Erfolg durch

- die Auswertung interner und externer Audits,
- gezielte Auswertung betriebswirtschaftlicher Statistiken

D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

Grundsätze und Regeln für die Zusammenarbeit im Qualitätsmanagement

Die folgenden Grundsätze und Regeln wurden beim ersten Treffen zwischen dem Lenkungsausschuss und dem QM Team der Klinik Prien miteinander vereinbart.

Aufgrund ihrer Vorbildfunktion haben sich alle Teilnehmer zur aktiven Teilnahme am Qualitätsmanagement-Prozess mit dem Ziel der Zertifizierung nach DIN EN ISO 9001:2000ff. verpflichtet.

Zusammensetzung des QM-Lenkungsausschusses (LA):

Aufgaben, Kompetenzen und Verantwortlichkeiten des QM-Lenkungsausschusses:

Name	Funktion in der Klinik	Bemerkung
Hr. Papke	Kaufmännischer Leiter	
Hr. Prof. Dr. von Ritter / Hr. Prof. Dr. Stadler	CA Innere, CA Chirurgie	gegenseitige Vertretung
Hr. Albert / Fr. Hoffmann	Pflegedirektion	gegenseitige Vertretung
Frau Hoffmann	QMB	

- Identifikation und Priorisierung von Verbesserungsbereichen,
- Ableitung und Zuordnung von Projekten zu den Unternehmenszielen, transparente Darstellung
- Einleitung aller notwendigen Maßnahmen zur Umsetzung des hausinternen Projektplanes orientieren an der DIN EN ISO mit dem Ziel der Zertifizierung,
- Genehmigung von Projekten und Meilensteinen,
- eindeutige Vorgabe von Projekt und -Prozesszielen, Planung , Bereitstellung und Zuteilung von materiellen und personellen Ressourcen,
- Unterstützung der Projektarbeit (z.B. durch Bereitstellung von qualifiziertem Personal
- (Know-How-Träger) aus dem eigenen Verantwortungsbereich,
- konsequente Maßnahmenachverfolgung, Erfolgsanalyse,
- Einleitung von Konsequenzen bei Nichteinhaltung,
- Mitarbeiter über QM- Maßnahmen informieren,
- Verbindlichkeit zur Belegschaft insbesondere zu leitenden Mitarbeitern herstellen,

Hauptverantwortung für die erfolgreiche Projektumsetzung durch konsequente Projektsteuerung.

Aufgaben, Kompetenzen und Verantwortlichkeiten des QM-Teams:

- Koordination der Informationen und Aktivitäten zwischen QM-Team, LA und Projektgruppen,
- Entwicklungsbereiche aufzeigen, Entscheidungen vorbereiten, (Projektaufträge formulieren zur Vorlage und Bewertung an den LA)
- Projektkontrolle /-steuerung, Projektfortschritte kontrollieren, Projektabweichungen transparent machen,
- Organisation und methodische Unterstützung von Projektgruppen,
- Implementierung von langfristigen QM-Instrumenten,
- Führung der zentralen Projektdokumentation,
- Unterstützung und Aufklärung der Mitarbeiter am Arbeitsplatz über Inhalte und Vorgehen im Qualitätsmanagement

Kommunikation im Projekt

- **regelmäßiger Informationsaustausch zwischen LA und QM-Team**
- **fester Ansprechpartner im LA für das QM-Team ist der Vorstand Herr Huber**
- **alle Protokolle der Meetings des QM-Teams gehen in Schriftform an den LA,**
- **die Ergebnisse der Prozess-Workshops werden im Verteiler 2 an den LA zur Bewertung weitergeleitet.**

D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Kontinuierliche Verbesserung

Grundsätze

Nur wer seine Leistung misst, weiß wo er steht und nur dann ist er in der Lage, die Wirksamkeit seiner Bemühungen zu bewerten, Veränderungen - im positiven wie im negativen - zu erkennen und darauf zielgerichtet zu reagieren. Dies gilt sowohl für die Prozessqualität als auch die Ergebnisqualität.

Unserer Auffassung nach genügt es nicht nur Ideen zu haben, sondern die Fortführung in der Umsetzung der kontinuierlichen Bewertung und Reaktion auf die Ergebnisse sicherzustellen. Es ist unser Bestreben den Managementgrundsatz „Plan-Do-Check-Act“ in allen Klinikbereichen anzuwenden.

Zufriedenheit der Interessenspartner

Die systematische Planung, Durchführung und Auswertung von Befragungen der Patienten, Zuweiser und der Mitarbeiter bildet die Grundlage für eine bestmögliche Ausrichtung der Dienstleistungen an den Belangen der zentralen Interessenspartner.

Hierzu wird die Kundenzufriedenheit in Form von Befragungen regelmäßig (mindestens einmal jährlich) ermittelt. Die Auswertung wird durch benannte Personen durchgeführt. Die Bewertung der Ergebnisse und die Maßnahmeneinleitung obliegen der Klinikleitung. Alle Ergebnisse werden den Mitarbeitern kurzfristig zur Kenntnis gebracht und darüber hinaus im jährlichen Managementbericht zusammengefasst. Die resultierenden Ergebnisse gehen in die jährliche Management-Bewertung ein.

Prozesscontrolling

Für alle zentralen Dienstleistungsprozesse sind Überwachungsinstrumente festgelegt, die die Mitarbeiter der RoMed Klinik Prien a. Chiemsee in die Lage versetzen, die festgelegte Qualität der Dienstleistungserbringung zu kontrollieren.

Prozesskennzahlen

Die zentralen Klinikprozesse sind durch differenzierte Verfahrensanweisungen definiert. Über entsprechende Kennzahlen wird die Güte der jeweiligen Prozessqualität quantitativ erfasst. Die Ergebnisse werden kurzfristig ausgewertet (monatlich bis vierteljährlich) und der Prozess wird entsprechend den Entwicklungen gesteuert. Bei unerwünschten Entwicklungen erfolgt eine entsprechende Korrektur über kurzfristige Maßnahmen, deren Wirksamkeit nachverfolgt wird.

In den einzelnen Verfahrensanweisungen ist geregelt, welche Kennzahlen in welcher Form erhoben werden. Soweit nicht weiter ausgeführt, ist hierfür der jeweilige Prozessverantwortliche zuständig und verantwortlich. Die jeweiligen Kennzahlen sind wesentlicher Teil der Qualitätsplanung, die Ergebnisse des Prozess -Controlling werden im Managementbericht zusammengestellt.

Die aus der Unternehmensstrategie abgeleiteten Zielsetzungen bilden sich in den Zielwerten ab, die für alle Kennzahlen definiert sind. Die Zielwerte werden auf der Grundlage der strategischen oder operativen Planung regelmäßig aktualisiert und geprüft. Überschreiten die erfassten Werte festgelegte Eingriffsgrenzen, werden unmittelbar entsprechende Korrekturmaßnahmen mit der

verantwortlichen Führungskraft abgestimmt und eingeleitet.

Umgang mit Fehlern

Im Fehlermanagement der Klinik Prien wird unterschieden zwischen

- Fehlern in der Patientenbehandlung und Fehlern im direkten Umfeld der Patientenbehandlung, die ggf. Schadenersatzansprüche des Patienten erwarten lassen (sog. Zwischenfälle) sowie
- anderen sog. allgemeinen Fehlern z.B. in den Bereichen Verwaltung, Technik, Organisation, Personal, etc., die keinen direkten Einfluss auf die Patientenbehandlung haben.

Fehler in der Patientenbehandlung

Fehler in der Patientenbehandlung werden als medizinisch/pflegerische Zwischenfälle bezeichnet.

Medizinisch/pflegerische Zwischenfälle sind gravierende Abweichungen vom normalen Behandlungsablauf, die zu einem Schaden geführt haben oder noch führen können und deshalb Schadenersatzansprüche des Patienten erwarten lassen (ggf. strafrechtliche Überprüfung).

Auftreten können beispielhaft:

- Behandlungsfehler (Medikationsfehler),
- Verstöße gegen den fachärztlichen Standard,
- Aufklärungspflichtverletzungen,
- Organisationsfehler und
- Fehler bei der Indikationsstellung sowie
- Dokumentationsfehler mit Folgewirkung.

Nicht gemeint sind hiermit die Abweichungen innerhalb des normalen Behandlungs- und Pflegekorridors, die im Routinebetrieb regelmäßig auftreten können (sog. Komplikationen).

Allgemeine Fehler

Beim Auftreten von Fehlern, die die Behandlung von Patienten nicht betreffen, sind folgende grundsätzliche Verhaltensregeln festgelegt:

Es erfolgt eine unmittelbare Meldung von Fehlern an die betroffenen Vorgesetzten und bei Notwendigkeit an alle betroffenen Bereiche des Krankenhauses.

Es wird eine sofortige Fehlerkorrektur vorgenommen, um die Folgen des Fehlers zu korrigieren bzw. zu minimieren.

In der Fehlerbearbeitung steht nicht die Suche nach dem "Schuldigen" im Vordergrund sondern die gemeinsame Ursachenanalyse.

Die Beschreibung des Fehlers, die zum Fehler führenden Umstände, die getroffenen Maßnahmen, vermutete Ursachen und Vorschläge zur Korrektur werden über das Formular "Meldebogen für innerbetriebliche Verbesserungsvorschläge" an die Klinikleitung weitergeleitet.

Im Rahmen des Verfahrens zu Korrektur- und Vorbeugemaßnahmen werden die allgemeinen Fehler auf ggf. vorliegende systematische Fehlerursachen analysiert und es werden notwendige Maßnahmen eingeleitet.

Die Wirksamkeit des Fehlermanagements wird im Rahmen der Management-Bewertung geprüft.

D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

Nachdem wir im Jahr 2006 erfolgreich nach DIN EN ISO 9001:2000-12 zertifiziert wurden, war das wesentliche Qualitätsprojekt der Jahre 2007 und 2008 das Überwachungsaudit der Klinik Prien. Folgende Prozesse wurden hierfür in den letzten Jahren erarbeitet und optimiert.

Klinikprozesse

- P1 Terminierung und Abrechnung amb. Endoskopiepatienten
- P2 Geplante stationäre Aufnahme
- P3 Elektives ambulantes Operieren
- P4 Versorgung und Betreuung von Wahlleistungspatienten
- P5 Medizinischer Notfall in der Klinik
- P6 OP-Management
- P7 Entlassmanagement
- P8 Organisation
- shandbuch chirurgische Aufnahme / Notfallversorgung
- P9 Arztbriefschreibung
- P10 Visitenorganisation
- P12 Archivordnung

Übersicht der unterstützenden Prozesse

- P13 Regelkommunikation
- P14 Einarbeitung neuer Mitarbeiter
- P15 Dokumentenlenkung interner und externer Arbeitsunterlagen
- P16 Lenkung der Dokumentation
- P17 Interne Audits
- P18 Beschwerdemanagement
- P19 Wartung und Instandhaltung Haustechnik
- P20
- Lieferantenmanagement
- P21 Einkauf Beschaffung med. Verbrauchsmaterial
- P24 Erarbeitung von Prozessen
- P25 Prozesscontrolling
- P27 Therapieplanung Physiotherapie
- P28 Krankenhaus Alarm und Einsatzplan
- P31 Korrektur- und Vorbeugemaßnahmen
- P33 Verhalten bei medizinischen / pflegerischen Zwischenfällen (Versicherungsfälle)

D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

1. Externe Bewertung: Zertifiziert nach DIN EN ISO 9001:2000-12

2. Interne Bewertung:

Grundlage der Bewertung

Das Management-Review beruht auf allen verfügbaren Daten und Informationen und insbesondere auf dem Managementbericht über die vorhergehende Qualitätsperiode.

Der Bericht enthält Informationen zu folgenden Punkten:

- Aktivitäten der Prozessverantwortlichen, des QM- B,
- Qualitätsprojekte der letzten Periode,
- Ergebnisse des Prozess-Controllings,
- erreichte Verbesserungen, Korrektur- und Vorbeugemaßnahmen,
- Ergebnisse des Beschwerdemanagements,
- Ergebnisse der Patienten- und Mitarbeiterbefragungen,
- Aktivitäten und Maßnahmen zu Unternehmenszielen, Unternehmensleitlinien, deren Bekanntmachung und Weiterentwicklung,
- Schulungs- und Qualifizierungsmaßnahmen zum Qualitätsmanagement,
- Ergebnisse der internen Audits.

Durchführung der Bewertung

Das jährliche Management-Review ist das zentrale Instrument zur Steuerung des kontinuierlichen Verbesserungsprozesses (KVP). Die Bewertung stellt eine Beurteilung der aktuellen Situation in der Klinik auf der Basis der für das entsprechende Jahr gesetzten Qualitätsziele dar - beurteilt wird das jeweilige Maß der Zielerreichung.

Grundlage des Management-Reviews ist der Managementbericht über die zurückliegende Periode.

Ein wesentliches Beurteilungskriterium ist die Prüfung der Beziehung zu den Interessenspartnern der Klinik - bezogen auf das Management und bezogen auf unsere Dienstleistungen.

Als Ergebnis der Management-Bewertung

- können die Qualitätspolitik der Klinik und die mittelfristigen Qualitätsziele angepasst werden,
- werden die Qualitätsziele für die kommende Periode definiert, diskutiert und einvernehmlich verabschiedet,
- werden Qualitätsprojekte zur Optimierung der Dienstleitung und der Organisation der Klinik eingerichtet,
- wird der Aus- und Weiterbildungsplan für die Mitarbeiter erstellt,
- werden die QM-Instrumente angepasst.

Management Bericht

Die Ergebnisse des Management-Reviews werden im Management-Bericht zusammengestellt.

Er gliedert sich in zwei Abschnitte:

(1) Ergebnisse der Bewertung des Qualitätsmanagement-Systems

- Erfüllung der Forderungen und Ziele seit der letzten Management-Bewertung,
- Bewertung der Wirksamkeit des Qualitätsmanagements, insbesondere im Hinblick auf eine erhöhte Zufriedenheit der Interessenspartner.

(2) Qualitätsplanung für das folgende Jahr:

- Änderung von Qualitätspolitik und mittelfristigen Qualitätszielen,
- Festlegung der Jahres-Qualitätsziele,
- Festlegung von Qualitätsprojekten,
- Aus- und Weiterbildungsplan für die Mitarbeiter,
- Projektplanung.