

Strukturierter Qualitätsbericht

gemäß §136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V



Illertalklinik
Illertissen

Berichtsjahr 2021

Inhaltsverzeichnis

Einleitung	4
A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts	5
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	5
A-1.1 Kontaktdaten des Standorts	5
A-1.2 Leitung des Krankenhauses/Standorts	5
A-1.3 Weitere Institutionskennzeichen des Krankenhauses	7
A-2 Name und Art des Krankenhausträgers	7
A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus	7
A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie	7
A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	7
A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses	9
A-7 Aspekte der Barrierefreiheit	9
A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung	9
A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit	9
A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses	10
A-8.1 Forschung und akademische Lehre	10
A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen	10
A-9 Anzahl der Betten	10
A-10 Gesamtfallzahlen	10
A-11 Personal des Krankenhauses	11
A-11.1 Ärzte und Ärztinnen	11
A-11.2 Pflegepersonal	11
A-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik	12
A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal	13
A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	14
A-12.1 Qualitätsmanagement	14
A-12.2 Klinisches Risikomanagement	14
A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte	16
A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement	20
A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)	21
A-13 Besondere apparative Ausstattung	22
A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GBA gemäß § 136c Absatz 4 SGB ... V	23
A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe	23
A-14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung	23
A-14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung	23
A-14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der der Regelungen zu den ... Notfallstrukturen)	23
B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen	24
B-[0100] Innere Medizin	24
B-[0100].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	24
B-[0100].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	24
B-[0100].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	24
B-[0100].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	26
B-[0100].6 Hauptdiagnosen nach ICD	26
B-[0100].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	27
B-[0100].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	27
B-[0100].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	31
B-[0100].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	31
B-[0100].11 Personelle Ausstattung	31
B-[0102] Innere Medizin/Schwerpunkt Geriatrie	34
B-[0102].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	34
B-[0102].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	34
B-[0102].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	34
B-[0102].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	34

B-[0102].6 Hauptdiagnosen nach ICD	35
B-[0102].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	35
B-[0102].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	35
B-[0102].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	35
B-[0102].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	35
B-[0102].11 Personelle Ausstattung	35
C Qualitätssicherung	39
C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 ... SGB V	39
C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate	39
C-1.2 Ergebnisse der Qualitätssicherung	39
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	39
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f ... SGB V	39
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	39
C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der ... Mindestmenge	39
C-5.1 Leistungsbereiche, für die gemäß der für das Berichtsjahr geltenden ... Mindestmengenregelungen Mindestmengen festgelegt sind	39
C-5.2 Angaben zum Prognosejahr	39
C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V	40
C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 ... Nummer 1 SGB V	40
C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr	40
C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG	40
C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG	40

Einleitung

Hinweis zur COVID-19-Pandemie im Berichtsjahr 2021: Vor dem Hintergrund der COVID-19-Pandemie hat der G-BA im März 2020 kurzfristig reagiert und die Inhalte und Verfahren unterschiedlicher Qualitätssicherungs-Verfahren an die besonderen Rahmenbedingungen angepasst (vgl. G-BA-Beschluss vom 27.03.2020). Aber auch jenseits der Qualitätssicherungs-Verfahren hat die Pandemie auch im Jahr 2021 bedeutsam Einfluss auf die Versorgung in Krankenhäusern genommen. Diese Effekte spiegeln sich auch in den Qualitätsberichten im Berichtsjahr 2020 und 2021 wider. So können etwa die Angaben in einigen Berichtsteilen deutlich von den Angaben aus den vorherigen Berichtsjahren abweichen, was einen direkten Vergleich einzelner Berichtsjahre nicht immer möglich macht. Dennoch stellen die Angaben im Qualitätsbericht die Strukturen und das Leistungsgeschehen in den Krankenhäusern für das Berichtsjahr 2021 transparent dar und erfüllen damit eine wichtige Aufgabe für Patientinnen und Patienten sowie die zuweisenden Ärztinnen und Ärzte.



Verantwortliche

Für die Erstellung des Qualitätsberichts

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Qualitätsmanagement
Titel, Vorname, Name	Nicole Seifert
Telefon	07309 870 1261
Fax	07309 870-1199
E-Mail	n.seifert@kreisspitalstiftung.de

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Verbundpflegedirektor
Titel, Vorname, Name	Jürgen Lehmann
Telefon	0731 804 1101
Fax	0731 804 2109
E-Mail	j.lehmann@kreisspitalstiftung.de

Links

Link zur Internetseite des Krankenhauses	http://www.illertalklinik-illertissen.de
--	---

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Name	Illertalklinik Illertissen
PLZ	89257
Ort	Illertissen
Straße	Krankenhausstr.
Hausnummer	7
IK-Nummer	260970641
Standort-Nummer	773275000
Standort-Nummer alt	02
Telefon-Vorwahl	07303
Telefon	1770
E-Mail	info@kreisspitalstiftung.de
Krankenhaus-URL	http://www.illertalklinik-illertissen.de

A-1.1 Kontaktdaten des Standorts

Illertalklinik Illertissen	
PLZ	89257
Ort	Illertissen
Straße	Krankenhausstraße
Hausnummer	7
IK-Nummer	260970641
Standort-Nummer	770002000
Standort-Nummer alt	2
Standort-URL	http://www.illertalklinik-illertissen.de

A-1.2 Leitung des Krankenhauses/Standorts

Leitung des Krankenhauses	
Verwaltungsleitung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Stiftungsdirektor
Titel, Vorname, Name	Marc Engelhard
Telefon	07309 870 1100
Fax	07309 870 1199
E-Mail	m.engelhard@kreisspitalstiftung.de
Pflegedienstleitung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Pflege- und Verbundpflegedirektor
Titel, Vorname, Name	Jürgen Lehmann
Telefon	0731 804 1101

Fax	0731 804 2109
E-Mail	J.Lehmann@kreisspitalstiftung.de
Ärztliche Leitung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Michael Glück
Telefon	07309 870 6501
Fax	0 0 0
E-Mail	m.glueck@kreisspitalstiftung.de

Leitung des Standorts

Illertalklinik Illertissen - Ärztliche Leitung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leitender Oberarzt Geriatrische Reha Facharzt für Innere Medizin
Titel, Vorname, Name	Steffen Breitweg
Telefon	07303 177 3201
Fax	0 0 0
E-Mail	s.breitweg@kreisspitalstiftung.de

Illertalklinik Illertissen - Verwaltungsleitung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Stiftungsdirektor
Titel, Vorname, Name	Stiftungsdirektor Marc Engelhard
Telefon	07309 870 1100
Fax	07309 870 1199
E-Mail	m.engelhard@kreisspitalstiftung.de

Illertalklinik Illertissen - Pflegedienstleitung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Pflege- und Verbundpflegedirektor
Titel, Vorname, Name	Jürgen Lehmann
Telefon	0731 804 1101
Fax	0731 804 2109
E-Mail	J.Lehmann@kreisspitalstiftung.de



Marc Engelhard
Stiftungsdirektor



Jürgen Lehmann
Pflege- und Verbundpflegedirektor



Chefarzt Dr. med. Michael Glück
Ärztlicher Leiter



Steffen Breitweg
Ldt. Oberarzt Innere / Schwerpunkt Geriatrie

A-1.3 Weitere Institutionskennzeichen des Krankenhauses

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name des Trägers	Kreisspitalstiftung Weißenhorn
Träger-Art	öffentlich

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus	
Krankenhaus-Art	Trifft nicht zu

A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

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

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

#	Med.pfleg. Leistungsangebot
1	MP10 - Bewegungsbad/Wassergymnastik Therapieabteilung
2	MP16 - Ergotherapie/Arbeitstherapie Therapieabteilung
3	MP11 - Sporttherapie/Bewegungstherapie Schmerztagesklinik

#	Med. pfleg. Leistungsangebot
4	MP47 - Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik Therapieabteilung / Sozialdienst
5	MP23 - Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie Schmerztagesklinik
6	MP04 - Atemgymnastik/-therapie durch Physiotherapeuten und exam. Pflegepersonal
7	MP31 - Physikalische Therapie/Bädertherapie Therapieabteilung
8	MP32 - Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie Therapieabteilung
9	MP29 - Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie Therapieabteilung
10	MP24 - Manuelle Lymphdrainage Therapieabteilung
11	MP25 - Massage Therapieabteilung
12	MP44 - Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie in Kooperation mit externer Praxis
13	MP37 - Schmerztherapie/-management in Kooperation mit der Schmerztagesklinik
14	MP51 - Wundmanagement
15	MP48 - Wärme- und Kälteanwendungen
16	MP53 - Aromapflege/-therapie
17	MP21 - Kinästhetik
18	MP18 - Fußreflexzonenmassage ITCM
19	MP12 - Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)
20	MP26 - Medizinische Fußpflege externer Anbieter
21	MP59 - Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining
22	MP63 - Sozialdienst
23	MP03 - Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare
24	MP09 - Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden
25	MP39 - Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen
26	MP46 - Traditionelle Chinesische Medizin in Kooperation mit dem ITCM
27	MP68 - Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege
28	MP13 - Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen
29	MP14 - Diät- und Ernährungsberatung
30	MP15 - Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege

#	Med. pfleg. Leistungsangebot
31	MP17 - Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege die pflegerische Betreuung findet in der Bereichspflege statt

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

#	Leistungsangebot
1	NM03: Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
2	NM11: Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
3	NM09: Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich) nach Absprache und bei Verfügbarkeit
4	NM62: Schulteilnahme in externer Schule/Einrichtung Kooperation mit der Pflegeschule Günzburg, BA Heidenheim, Akademie für Gesundheitsberufe Uni Ulm
5	NM66: Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen Diätassistentin, Ernährungsberatung
6	NM42: Seelsorge/spirituelle Begleitung katholisch und evangelisch
7	NM49: Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen in Reha z.B. Sturzvortrag
8	NM40: Empfangs- und Begleitedienst für Patienten und Patientinnen sowie Besucher und Besucherinnen durch ehrenamtliche Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen
9	NM68: Abschiedsraum

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Hygienefachkraft
Titel, Vorname, Name	Katharina Möller
Telefon	0731 804 1104
Fax	0 0 0
E-Mail	k.moeller@kreisspitalstiftung.de

A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

#	Aspekte der Barrierefreiheit
1	BF09 - Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)
2	BF08 - Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen
3	BF06 - Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen
4	BF10 - Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen im Erdgeschoss an Pforte
5	BF24 - Diätetische Angebote Diätassistentin/Ernährungsberaterin

#	Aspekte der Barrierefreiheit
6	BF26 - Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal
7	BF02 - Aufzug mit Sprachansage und/oder Beschriftung in erhabener Profilschrift und/oder Blindenschrift/Brailleschrift
8	BF14 - Arbeit mit Piktogrammen Bilder in den Zimmern im Rahmen des Demenzprojektes
9	BF20 - Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten Blutdruckmanschetten in Übergröße
10	BF17 - geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar)
11	BF21 - Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter
12	BF33 - Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen
13	BF34 - Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen
14	BF25 - Dolmetscherdienst über Mitarbeiter im Haus, Übersetzerliste steht im Qualitätsmanagementsystem der Klinik, ansonsten Hilfe von extern

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

#	Ausbildung in anderen Heilberufen
1	HB06 - Ergotherapeut und Ergotherapeutin duales Studium erfolgt in Zusammenarbeit mit der Ergotherapieschule Günzburg und BA Heidenheim.
2	HB03 - Krankengymnast und Krankengymnastin/Physiotherapeut und Physiotherapeutin Praktikumseinsatz erfolgt in Zusammenarbeit mit dem Ulmkolleg Ulm
3	HB01 - Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin Ausbildung/duales Studium erfolgt in Zusammenarbeit mit der Krankenpflegeschule Günzburg und BA Heidenheim

A-9 Anzahl der Betten

Anzahl Betten	74
---------------	----

A-10 Gesamtfallzahlen

Vollstationäre Fallzahl	558
Teilstationäre Fallzahl	0
Ambulante Fallzahl	258
StäB. Fallzahl	0

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)	6,41
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,41
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	6,41
Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl (in Vollkräften)	4,28
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,28
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	4,28

Ärztinnen und Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

Anzahl (in Vollkräften)	0,1
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,1
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,1

A-11.2 Pflegepersonal



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

	Gesamt	Ohne Fachabteilungszuordnung
Anzahl (in Vollkräften)	18,41	0
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	18,41	0
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	0

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

	Gesamt	Ohne Fachabteilungszuordnung
Personal in der ambulanten Versorgung	4,84	0
Personal in der stationären Versorgung	13,57	0

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

	Gesamt	Ohne Fachabteilungszuordnung
Anzahl (in Vollkräften)	1,21	0
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,21	0
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0,11	0
Personal in der stationären Versorgung	1,1	0

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

	Gesamt	Ohne Fachabteilungszuordnung
Anzahl (in Vollkräften)	5,56	0
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,56	0
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	0
Personal in der ambulanten Versorgung	1,3	0
Personal in der stationären Versorgung	4,26	0

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

	Gesamt	Ohne Fachabteilungszuordnung
Anzahl (in Vollkräften)	0,43	0
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,43	0
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0	0
Personal in der stationären Versorgung	0,43	0

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

	Gesamt	Ohne Fachabteilungszuordnung
	1,38	
Anzahl (in Vollkräften)	Stationshilfen	0
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,38	0
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0,28	0
Personal in der stationären Versorgung	1,1	0

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

Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen

Anzahl (in Vollkräften)	2,1
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,1
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0

Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	2,1

Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten

Anzahl (in Vollkräften)	2,12
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,12
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	2,12

Bewegungstherapeutinnen und Bewegungstherapeuten, Krankengymnastinnen und Krankengymnasten, Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten

Anzahl (in Vollkräften)	6,7
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,7
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	6,7

Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen

Anzahl (in Vollkräften)	1,45
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,45
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1,45

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

Personalqualifikation	SP23 - Diplom-Psychologin und Diplom-Psychologe
Anzahl (in Vollkräften)	2,12
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,12
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	2,12

Personalqualifikation	SP26 - Sozialpädagogin und Sozialpädagoge
Anzahl (in Vollkräften)	1,45
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,45
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1,45

Personalqualifikation	SP55 - Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin und Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent (MTLA)
Anzahl (in Vollkräften)	0,1
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,1
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0

Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,1
Personalqualifikation	SP56 - Medizinisch-technische Radiologieassistentin und Medizinisch-technischer Radiologieassistent (MTRA)
Anzahl (in Vollkräften)	0,83
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,83
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0,83
Personal in der stationären Versorgung	0

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leitung Qualitätsmanagement
Titel, Vorname, Name	Cornelius Pfitzer
Telefon	07309 870 1260
Fax	0 0
E-Mail	c.pfitzer@kreisspitalstiftung.de

A-12.1.2 Lenkungsgremium

Lenkungsgremium

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

Wenn ja

Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche	Direktion, Leitung Qualitätsmanagement, Qualitätsmanagementbeauftragter, jeweilige bereichs betreffende Leitung
Tagungsfrequenz des Gremiums	quartalsweise

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person

Für das klinische Risikomanagement verantwortliche Person entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement

A-12.2.2 Lenkungs-gremium

Lenkungs-gremium

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

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Instrumente und Maßnahmen

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	RM01: Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Qualitätsziele der Geriatrischen Rehabilitation Letzte Aktualisierung: 17.08.2022
2	RM02: Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen
3	RM06: Sturzprophylaxe Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Qualitätsziele der Geriatrischen Rehabilitation Letzte Aktualisierung: 17.08.2022
4	RM07: Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“) Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Qualitätsziele der Geriatrischen Rehabilitation Letzte Aktualisierung: 17.08.2022
5	RM12: Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen
6	RM04: Klinisches Notfallmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Qualitätsziele der Geriatrischen Rehabilitation Letzte Aktualisierung: 17.08.2022
7	RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen
8	RM03: Mitarbeiterbefragungen
9	RM08: Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Qualitätsziele der Geriatrischen Rehabilitation Letzte Aktualisierung: 17.08.2022
10	RM05: Schmerzmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Qualitätsziele der Geriatrischen Rehabilitation Letzte Aktualisierung: 17.08.2022
11	RM09: Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Qualitätsziele der Geriatrischen Rehabilitation Letzte Aktualisierung: 17.08.2022

Instrumente und Maßnahmen

#	Instrument bzw. Maßnahme
12	RM18: Entlassungsmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Qualitätsziele der Geriatrischen Rehabilitation Letzte Aktualisierung: 17.08.2022

Zu RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen

- Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen
- Qualitätszirkel
- Andere: Stationsbesprechungen

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungswinteren Fehlermeldesystems

Internes Fehlermeldesystem

Wird in der Einrichtung ein internes Fehlermeldesystem eingesetzt? Ja

Einsatz eines einrichtungswinteren Fehlermeldesystems

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	IF02: Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen Frequenz: jährlich
2	IF01: Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor Letzte Aktualisierung: 25.06.2019
3	IF03: Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem Frequenz: bei Bedarf

Details

Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet Ja

Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums bei Bedarf

Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit Qualitätszirkel

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem (Critical Incident Reporting System/CIRS)

Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem Nein

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

A-12.3.1 Hygienepersonal

Krankenhaushygienikerinnen und Krankenhaushygieniker

Anzahl (in Personen)	1
----------------------	---

Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
--	------

Anzahl (in Personen)	1
----------------------	---

Hygienefachkräfte (HFK)

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
--	------

Anzahl (in Personen)	2
----------------------	---

Hygienebeauftragte in der Pflege

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
--	------

Anzahl (in Personen)	3
----------------------	---

A-12.3.1.1 Hygienekommission

Hygienekommission

Wurde eine Hygienekommission eingerichtet?	Ja
--	----

Wenn ja, Tagungsfrequenz der Hygienekommission	halbjährlich
--	--------------

Kontaktdaten des Kommissionsvorsitzenden

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Allgemeinchirurgie
-------------------------------	-----------------------------

Titel, Vorname, Name	Dr. med. Robert Knaus
----------------------	-----------------------

Telefon	07309 870 2600
---------	----------------

Fax	07309 870 2599
-----	----------------

E-Mail	r.knaus@kreisspitalstiftung.de
--------	--------------------------------

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor

Auswahl	Ja
---------	----

Der Standard thematisiert insbesondere

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

Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen

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

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl	Ja
---------	----

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

Auswahl	Ja
---------	----

Der Standard (Liegedauer) wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl	Ja
---------	----

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaphylaxe und Antibiotikatherapie

Leitlinie zur Antibiotikatherapie

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

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaphylaxe liegt vor

Auswahl	Ja
---------	----

Der Standard thematisiert insbesondere

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

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

Auswahl	Ja
---------	----

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

Auswahl	Ja
---------	----

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor

Auswahl	Ja
---------	----

Der interne Standard thematisiert insbesondere

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

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

Auswahl	Ja
---------	----

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Allgemeinstationen

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde auf allen Allgemeinstationen erhoben	Ja
--	----

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Allgemeinstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen (Einheit: ml/Patiententag)	10,3
---	------

Intensivstationen

Angabe des Händedesinfektionsmittelverbrauchs auf allen Intensivstationen	Keine Intensivstation vorhanden
---	---------------------------------

Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen

Auswahl	Ja
---------	----

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

Umgang mit Patienten mit MRE (1)

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

Umgang mit Patienten mit MRE (2)

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

Umgang mit Patienten mit MRE (2)

#	Option	Auswahl
---	--------	---------

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Hygienebezogenes Risikomanagement

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	HM03: Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen Name: MRE Netzwerk
2	HM05: Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten liegt vor
3	HM09: Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen Pflichtfortbildung jährlich, Themenbezogene Präsenzs Schulungen
4	HM04: Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH) Teilnahme ASH: Zertifikat Bronze Zertifikat Bronze

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Lob- und Beschwerdemanagement

#	Lob- und Beschwerdemanagement	Erfüllt?
1	Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.	Ja
2	Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung).	Ja Erläuterung im Handbuch
3	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden.	Ja Erläuterung im Handbuch
4	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden.	Ja Erläuterung im Handbuch
5	Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert.	Ja max. 2 Wochen
6	Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Ja http://www.stiftungsklinik-weissenhorn.de/sk/stiftungsklinik/
7	Ein Patientenforsprecher oder eine Patientenforsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Nein
8	Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden	Ja
9	Patientenbefragungen	Ja ständige Patientenbefragung
10	Einweiserbefragungen	Ja Einweiserbefragung hat 2020 stattgefunden

Ansprechperson mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Verbundpflegedirektor
Titel, Vorname, Name	Jürgen Lehmann
Telefon	0731 804 1101
Fax	0731 804 2109
E-Mail	j.lehmann@kreisspitalstiftung.de

A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

AMTS ist die Gesamtheit der Maßnahmen zur Gewährleistung eines optimalen Medikationsprozesses mit dem Ziel, Medikationsfehler und damit vermeidbare Risiken für Patientinnen und Patienten bei der Arzneimitteltherapie zu verringern. Eine Voraussetzung für die erfolgreiche Umsetzung dieser Maßnahmen ist, dass AMTS als integraler Bestandteil der täglichen Routine in einem interdisziplinären und multiprofessionellen Ansatz gelebt wird.

A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

Verantwortliches Gremium

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

A-12.5.2 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person

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

Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leitung Apotheke
Titel, Vorname, Name	Michaela Maier
Telefon	0731 804 1180
Fax	0731 804 2189
E-Mail	m.maier@kreisspitalstiftung.de

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Anzahl Apotheker	3
Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal	4

A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

Die Instrumente und Maßnahmen zur Förderung der Arzneimitteltherapiesicherheit werden mit Fokus auf den typischen Ablauf des Medikationsprozesses bei der stationären Patientenversorgung dargestellt. Eine Besonderheit des Medikationsprozesses im stationären Umfeld stellt das Überleitungsmanagement bei Aufnahme und Entlassung dar. Die im Folgenden gelisteten Instrumente und Maßnahmen adressieren Strukturelemente, z. B. besondere EDV-Ausstattung und Arbeitsmaterialien, sowie Prozessaspekte, wie Arbeitsbeschreibungen für besonders risikobehaftete Prozessschritte bzw. Konzepte zur Sicherung typischer Risikosituationen. Zusätzlich können bewährte Maßnahmen zur Vermeidung von bzw. zum Lernen aus Medikationsfehlern angegeben werden. Das Krankenhaus stellt hier dar, mit welchen Aspekten es sich bereits auseinandergesetzt, bzw. welche Maßnahmen es konkret umgesetzt hat.

Instrumente und Maßnahmen AMTS

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	AS01: Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen 1x jährlich Stationshygienebegehung Besprechungen, Schulung bei Neueinstellung und grundsätzlich bei Bedarf

Instrumente und Maßnahmen AMTS

#	Instrument bzw. Maßnahme
2	AS04: Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen)
3	AS08: Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®) IDPharma
4	AS09: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln
5	AS10: Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln
6	AS11: Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln
7	AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern 4-Augen-Prinzip
8	AS13: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung

Zu AS09: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln

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

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

- Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma)
- Sonstige elektronische Unterstützung (bei z.B. Bestellung, Herstellung, Abgabe)

Zu AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern

- Fallbesprechungen
- Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung
- Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung)

Zu AS13: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung

- Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung der Patientin oder des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs
- Aushändigung des Medikationsplans
- bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten

A-13 Besondere apparative Ausstattung

#	Gerätenummer	24h verfügbar
1	AA08 - Computertomograph (CT)	Ja Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen In Kooperation mit der Stiftungsklinik Weißenhorn
2	AA22 - Magnetresonanztomograph (MRT)	Nein Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektro-magnetischer Wechselfelder In Kooperation mit der Stiftungsklinik Weißenhorn

A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GBA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V

Alle Krankenhäuser gewährleisten Notfallversorgung und haben allgemeine Pflichten zur Hilfeleistung im Notfall. Darüber hinaus hat der Gemeinsame Bundesausschuss ein gestuftes System von Notfallstrukturen in Krankenhäusern im entgeltrechtlichen Sinne geregelt. Das bedeutet, dass Krankenhäuser, die festgelegte Anforderungen an eine von drei Notfallstufen erfüllen, durch Vergütungszuschläge finanziell unterstützt werden.

Krankenhäuser, die die Anforderungen an eine der drei Stufen nicht erfüllen, erhalten keine Zuschläge. Nimmt ein Krankenhaus nicht am gestuften System von Notfallstrukturen teil und gewährleistet es nicht eine spezielle Notfallversorgung, sieht der Gesetzgeber Abschläge vor.

A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

Teilnahme an einer Notfallstufe

Notfallstufe bereits vereinbart?

Nichtteilnahme an der strukturierten Notfallversorgung

A-14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung

A-14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung

A-14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der der Regelungen zu den Notfallstrukturen)

Die Notfallambulanz der Illertalklinik wurde, als Teil der früheren Inneren Akutabteilung mit Schließung 03 / 2020 geschlossen.

Das Krankenhaus verfügt über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde.

Nein

Die Notfallambulanz des Krankenhauses ist gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 2 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden.

Nein

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-[0100] Innere Medizin

B-[0100].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Innere Medizin

B-[0100].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	0100 - Innere Medizin

B-[0100].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Facharzt für Innere Medizin, Hämatologie und internistische Onkologie, medikamentöse Tumortherapie, Palliativmedizin, Hämostaseologie und Diabetologie
Titel, Vorname, Name	Chefarzt Dr. med. Michael Glück
Telefon	07303 177 3301
Fax	07303 177 3309
E-Mail	m.glueck@kreisspitalstiftung.de
Strasse	Krankenhausstraße
Hausnummer	7
PLZ	89251
Ort	Illertissen
URL	https://www.illertalklinik-illertissen.de/ik/medizin/innere-medizin.php

B-[0100].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

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

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[0100].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VN17 - Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen
2	VN19 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
3	VN20 - Spezialsprechstunde

#	Medizinische Leistungsangebote
4	VN23 - Schmerztherapie
5	VN12 - Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems
6	VN14 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus
7	VN15 - Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems
8	VN16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels
9	VN02 - Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen
10	VN03 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen
11	VN05 - Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden
12	VN06 - Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns
13	VN07 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns
14	VN10 - Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen
15	VN11 - Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen
16	VI39 - Physikalische Therapie
17	VI40 - Schmerztherapie
18	VN01 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen
19	VI19 - Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
20	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
21	VI30 - Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen
22	VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
23	VI33 - Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
24	VI38 - Palliativmedizin
25	VI42 - Transfusionsmedizin
26	VI35 - Endoskopie
27	VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
28	VI17 - Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
29	VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
30	VI04 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
31	VI05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
32	VI06 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
33	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
34	VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
35	VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
36	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
37	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
38	VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
39	VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
40	VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
41	VI24 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
42	VI22 - Diagnostik und Therapie von Allergien
43	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
44	VI00 - („Sonstiges“): Behandlung von Diabetes

#	Medizinische Leistungsangebote
45	VI27 - Spezialsprechstunde Schmerz und Rheuma
46	VI09 - Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen
47	VO02 - Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes
48	VH20 - Interdisziplinäre Tumornachsorge
49	VR01 - Konventionelle Röntgenaufnahmen
50	VD02 - Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen
51	VD07 - Diagnostik und Therapie von Urtikaria und Erythemen
52	VG08 - Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren
53	VH18 - Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich
54	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
55	VI13 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
56	VN08 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute
57	VO04 - Diagnostik und Therapie von Spondylopathien
58	VO05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens
59	VU01 - Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten
60	VU02 - Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz
61	VU04 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters
62	VU05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems
63	VU06 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane
64	VU07 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems

B-[0100].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	8
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[0100].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	Z22	Keimträger von Infektionskrankheiten	4

B-[0100].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	Z22	Keimträger von Infektionskrankheiten	4

B-[0100].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[0100].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Fallzahl
1	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	4

B-[0100].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	9-984	Pflegebedürftigkeit	7

B-[0100].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[0100].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Im Jahr 2020 fand bereits eine Auflösung des Fachbereiches statt.
Im Jahr 2021 existierte keine Notfallambulanz mehr

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	
2	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	

B-[0100].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
2	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI43 - Chronisch entzündliche Darmerkrankungen
3	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
4	Privatambulanz	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
5	Privatambulanz	VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
6	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
7	Privatambulanz	VI22 - Diagnostik und Therapie von Allergien
8	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VD01 - Diagnostik und Therapie von Allergien
9	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI22 - Diagnostik und Therapie von Allergien
10	Privatambulanz	VI23 - Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)
11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI23 - Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)

#	Ambulanz	Leistung
12	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VO01 - Diagnostik und Therapie von Arthropathien
13	Privatambulanz	VO01 - Diagnostik und Therapie von Arthropathien
14	Privatambulanz	VI30 - Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen
15	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI30 - Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen
16	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VO03 - Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens
17	Privatambulanz	VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
18	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
19	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VN03 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen
20	Privatambulanz	VN03 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen
21	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
22	Privatambulanz	VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
23	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VN08 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute
24	Privatambulanz	VN08 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute
25	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
26	Privatambulanz	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
27	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
28	Privatambulanz	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
29	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
30	Privatambulanz	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
31	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI24 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
32	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI33 - Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
33	Privatambulanz	VI33 - Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
34	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VN07 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns
35	Privatambulanz	VN07 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns
36	Privatambulanz	VI09 - Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen
37	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI09 - Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen

#	Ambulanz	Leistung
38	Privatambulanz	VD03 - Diagnostik und Therapie von Hauttumoren
39	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
40	Privatambulanz	VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
41	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VD04 - Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut
42	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VH08 - Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege
43	Privatambulanz	VH08 - Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege
44	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI19 - Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
45	Privatambulanz	VI19 - Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
46	Privatambulanz	VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
47	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
48	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI04 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
49	Privatambulanz	VI04 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
50	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VH14 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle
51	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
52	Privatambulanz	VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
53	Privatambulanz	VI05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
54	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
55	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VH01 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres
56	Privatambulanz	VI13 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
57	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI13 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
58	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VN06 - Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns
59	Privatambulanz	VN06 - Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns
60	Privatambulanz	VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
61	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
62	Notfallambulanz (24h)	VU02 - Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz
63	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VU02 - Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz
64	Privatambulanz	VU02 - Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz

#	Ambulanz	Leistung
65	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
66	Privatambulanz	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
67	Privatambulanz	VI17 - Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
68	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI17 - Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
69	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
70	Privatambulanz	VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
71	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VD10 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut
72	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VU04 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters
73	Privatambulanz	VU04 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters
74	Privatambulanz	VO05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens
75	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VO05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens
76	Privatambulanz	VO04 - Diagnostik und Therapie von Spondylopathien
77	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VO04 - Diagnostik und Therapie von Spondylopathien
78	Privatambulanz	VO02 - Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes
79	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VU01 - Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten
80	Privatambulanz	VU01 - Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten
81	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VH18 - Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich
82	Privatambulanz	VH18 - Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich
83	Privatambulanz	VN01 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen
84	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VN01 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen
85	Privatambulanz	VI06 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
86	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI06 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
87	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI35 - Endoskopie
88	Privatambulanz	VI35 - Endoskopie
89	Privatambulanz	VH20 - Interdisziplinäre Tumornachsorge
90	Privatambulanz	VI37 - Onkologische Tagesklinik
91	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI38 - Palliativmedizin
92	Privatambulanz	VI38 - Palliativmedizin

#	Ambulanz	Leistung
93	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VI40 - Schmerztherapie
94	Privatambulanz	VH09 - Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege
95	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	VH09 - Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege
96	Privatambulanz	VI27 - Spezialsprechstunde
97	Privatambulanz	VI42 - Transfusionsmedizin

B-[0100].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

B-[0100].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

es wurden keine ambulanten Operationen durchgeführt

B-[0100].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

B-[0100].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Stationäre BG-Zulassung

Nein

B-[0100].11 Personelle Ausstattung

B-[0100].11.1 Ärzte und Ärztinnen

B-[0100].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ23 - Innere Medizin
2	AQ27 - Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie
3	AQ59 - Transfusionsmedizin

B-[0100].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF07 - Diabetologie
2	ZF11 - Hämostaseologie
3	ZF25 - Medikamentöse Tumortherapie
4	ZF30 - Palliativmedizin
5	ZF38 - Röntgendiagnostik – fachgebunden –

B-[0100].11.2 Pflegepersonal

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

Anzahl (in Vollkräften)	1,14
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,14
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1,14
Fälle je Vollkraft	7,02

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

Anzahl (in Vollkräften)	1
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1
Fälle je Vollkraft	8

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	0,68
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,68
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,68
Fälle je Vollkraft	11,76

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	0,43
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,43
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	0,43
Fälle je Vollkraft	18,6

B-[0100].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ02 - Diplom
2	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
3	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
4	PQ20 - Praxisanleitung

B-[0100].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP01 - Basale Stimulation
2	ZP07 - Geriatrie
3	ZP08 - Kinästhetik
4	ZP16 - Wundmanagement

B-[0100].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

B-[0102] Innere Medizin/Schwerpunkt Geriatrie

B-[0102].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Innere Medizin/Schwerpunkt Geriatrie

B-[0102].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	0102 - Innere Medizin/Schwerpunkt Geriatrie

B-[0102].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Cheförztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Lt. Oberarzt Geriatrie
Titel, Vorname, Name	Steffen Breitweg
Telefon	07303 177 7700
Fax	07303 177 3209
E-Mail	s.breitweg@kreisspitalstiftung.de
Strasse	Krankenhausstr.
Hausnummer	7
PLZ	89251
Ort	Illertissen
URL	https://www.illertalklinik-illertissen.de/ik/medizin/geriatriische-rehabilitation.php

B-[0102].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

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

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[0102].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VI24 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen

B-[0102].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	550
Teilstationäre Fallzahl	0
Kommentar/Erläuterung	0

B-[0102].6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-[0102].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

B-[0102].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[0102].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-[0102].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

B-[0102].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[0102].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

B-[0102].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

B-[0102].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

B-[0102].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

B-[0102].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

B-[0102].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

Stationäre BG-Zulassung

B-[0102].11 Personelle Ausstattung

B-[0102].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Anzahl (in Vollkräften)	6,31
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,31
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	6,31
Fälle je Vollkraft	87,16

Maßgebliche tarifliche Wochenarbeitszeit	40
– davon Fachärztinnen und Fachärzte	
Anzahl (in Vollkräften)	4,28
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,28
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	4,28
Fälle je Vollkraft	128,5

B-[0102].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

B-[0102].11.1.2 Zusatzweiterbildung

B-[0102].11.2 Pflegepersonal

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

Anzahl (in Vollkräften)	17,27
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	17,27
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	4,84
Personal in der stationären Versorgung	12,43
Fälle je Vollkraft	44,25

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

Anzahl (in Vollkräften)	0,21
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,21
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0,11
Personal in der stationären Versorgung	0,1
Fälle je Vollkraft	5500

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Anzahl (in Vollkräften)	4,88
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,88
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	1,3
Personal in der stationären Versorgung	3,58
Fälle je Vollkraft	153,63

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

Anzahl (in Vollkräften)	1,38
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,38
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0,28

Personal in der stationären Versorgung	1,1
Fälle je Vollkraft	500

B-[0102].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ02 - Diplom
2	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
3	PQ13 - Hygienefachkraft
4	PQ17 - Pflege in der Rehabilitation
5	PQ20 - Praxisanleitung

B-[0102].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP01 - Basale Stimulation
2	ZP05 - Entlassungsmanagement
3	ZP06 - Ernährungsmanagement
4	ZP07 - Geriatrie
5	ZP08 - Kinästhetik
6	ZP16 - Wundmanagement
7	ZP18 - Dekubitusmanagement
8	ZP19 - Sturzmanagement

B-[0102].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen

Anzahl (in Vollkräften)	2,1
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,1
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	2,1
Fälle je Vollkraft	261,9

Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten

Anzahl (in Vollkräften)	2,12
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,12
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	2,12
Fälle je Vollkraft	259,43

Bewegungstherapeutinnen und Bewegungstherapeuten, Krankengymnastinnen und Krankengymnasten, Physiotherapeutinnen und

Physiotherapeuten

Anzahl (in Vollkräften)	6,7
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,7
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	6,7
Fälle je Vollkraft	82,09

Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen

Anzahl (in Vollkräften)	1,45
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,45
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Personal in der ambulanten Versorgung	0
Personal in der stationären Versorgung	1,45
Fälle je Vollkraft	379,31

C Qualitätssicherung

C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V

C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate

C-1.2 Ergebnisse der Qualitätssicherung

C-1.2.A Ergebnisse für Qualitätsindikatoren und Kennzahlen

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

Angabe, ob auf Landesebene über die nach den §§ 136a und 136b SGB V verpflichtenden Qualitätssicherungsmaßnahmen hinausgehende landesspezifische, verpflichtend Qualitätssicherungsmaßnahmen nach § 112 SGB V vereinbart wurden

Es wurden Qualitätssicherungsmaßnahmen vereinbart.

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

#	Leistungsbereich	Auswahl
1	Schlaganfall ([Bayern, Hamburg, Rheinland-Pfalz])	Ja

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

keine Teilnahme

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge

Die Fallzahlen für mindestmengenrelevante Leistungen können im Berichtsjahr 2020 von der Covid-19-Pandemie beeinflusst sein und sind daher nur eingeschränkt bewertbar.

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

C-5.2 Angaben zum Prognosejahr

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

Der 'klärende Dialog' ist ein Instrument der Qualitätssicherung zur Unterstützung der Perinatalzentren, die nach dem 1. Januar 2017 die in der Richtlinie normierten Anforderungen an die pflegerische Versorgung noch nicht vollumfänglich erfüllt haben.

Angaben über die Selbsteinschätzung zur Erfüllung der Personalvorgaben nach Nummer I.2.2. bzw. II.2.2. Anlage 2 der QFR-RL sowie zur Teilnahme am klärenden Dialog gemäß § 8 QFR-RL

Hat das Zentrum dem G-BA die Nichterfüllung der Anforderungen an die pflegerische Versorgung gemäß I.2.2 bzw. II.2.2 Anlage 2 QFR-RL mitgeteilt?	Nein
--	------

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

Austritt der Abteilung Innere (inkl. Innere Geriatrie) zur Jahreshälfte 2020.

Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht nach "Umsetzung der Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung im Krankenhaus(FKH-R) nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V" unterliegen	0
- Davon diejenigen, die im Berichtsjahr der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen	0
- Davon diejenigen, die bis zum 31. Dezember des Berichtsjahres den Fortbildungsnachweis erbracht haben	0

C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

Für das Jahr 2021 gab es am Standort Illertissen keine meldepflichtigen Bereiche mehr.

C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

Für das Jahr 2021 gab es am Standort Illertissen keine meldepflichtigen Bereiche mehr.

C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

Für das Jahr 2021 gab es am Standort Illertissen keine meldepflichtigen Bereiche mehr.