



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

**Albclinik
Münsingen**

Inhaltsverzeichnis

Vorwort.....	9
Einleitung.....	10
Verantwortliche für den Qualitätsbericht.....	11
A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses	12
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	12
A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses.....	12
A-3 Standort(nummer)	12
A-4 Name und Art des Krankenhausträgers.....	12
A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus	12
A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses	13
A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie	15
A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses.....	15
A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses.....	16
A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses.....	17
A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses	18
A-11.1 Forschungsschwerpunkte	18
A-11.2 Akademische Lehre	18
A-11.3 Ausbildung in anderen Heilberufen	18
A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/1 09 SGB V (Stichtag 31.12. des Berichtsjahres)	19
A-13 Fallzahlen des Krankenhauses	20
A-14 Personal des Krankenhauses	20
A-14.1 Ärzte und Ärztinnen	20
A-14.2 Pflegepersonal	20
B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen	21
B-[1] Innere Medizin	21
B-[1].1 Abteilung für Innere Medizin.....	21
B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel	22
B-1.2 Art der Fachabteilung	22
"Innere Medizin"	22
B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Innere Medizin"	22
B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Innere Medizin"	24
B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Innere Medizin"	24
B-[1].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Innere Medizin"	24
B-[1].6 Diagnosen	24
B-[1].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD	24
B-[1].6.2 Kompetenzdiagnosen.....	24
B-[1].7 Prozeduren nach OPS	25
B-[1].7.1 OPS, 4stellig	25
B-[1].7.2 Kompetenzprozeduren	26
B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	27
B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	27
B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	27
B-[1].11 Apparative Ausstattung	27
B-[1].12 Personelle Ausstattung	28
B-[1].12.1 Ärzte und Ärztinnen.....	28

B-[1].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Innere Medizin"	28
B-[1].12.1.2 Zusatzweiterbildung	28
B-[1].12.2 Pflegepersonal	28
B-[1].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Innere Medizin" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	29
B-[1].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Innere Medizin" – Zusatzqualifikation	29
B-[1].12.3 Spezielles therapeutisches Personal	29
B-[2] Allgemeine Chirurgie und Unfall Chirurgie	30
B-[2].1 Chirurgie	30
B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel	31
B-[2].1.2 Art der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie und Unfall Chirurgie"	31
B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie und Unfall Chirurgie"	32
B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie und Unfall Chirurgie"	32
B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie und Unfall Chirurgie"	33
B-[2].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie und Unfall Chirurgie"	33
B-[2].6 Diagnosen	33
B-[2].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD	33
B-[2].6.2 Kompetenzdiagnosen	34
B-[2].7 Prozeduren nach OPS	35
B-[2].7.1 OPS, 4stellig	35
B-[2].7.2 Kompetenzprozeduren	36
B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	36
B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	37
B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	37
B-[2].11 Apparative Ausstattung	37
B-[2].12 Personelle Ausstattung	38
B-[2].12.1 Ärzte und Ärztinnen	38
B-[2].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie und Unfall Chirurgie"	38
B-[2].12.1.2 Zusatzweiterbildung	38
B-[2].12.2 Pflegepersonal	39
B-[2].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie und Unfall Chirurgie" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	39
B-[2].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie und Unfall Chirurgie" – Zusatzqualifikation	39
B-[2].12.3 Spezielles therapeutisches Personal	40
B-[3] Frauenheilkunde und Geburtshilfe	41
B-[3].1 Belegabteilung für Gynäkologie und Geburtshilfe	41
B-[3].1.1 Fachabteilungsschlüssel	42
B-[3].1.2 Art der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"	42
B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"	42
B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"	42
B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung	

"Frauenheilkunde und Geburtshilfe"	43
B-[3].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"	43
B-[3].6 Diagnosen	43
B-[3].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD	43
B-[3].6.2 Kompetenzdiagnosen	44
B-[3].7 Prozeduren nach OPS	44
B-[3].7.1 OPS, 4stellig	44
B-[3].7.2 Kompetenzprozeduren	46
B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	46
B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	46
B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	46
B-[3].11 Apparative Ausstattung	46
B-[3].12 Personelle Ausstattung	47
B-[3].12.1 Ärzte und Ärztinnen	47
B-[3].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"	47
B-[3].12.1.2 Zusatzweiterbildung	47
B-[3].12.2 Pflegepersonal	47
B-[3].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	48
B-[3].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe" – Zusatzqualifikation	48
B-[3].12.3 Spezielles therapeutisches Personal	48
B-[5] Institut für Radiologie des Klinikums am Steinenberg	49
B-[5].1 Institut für Radiologie des Klinikums am Steinenberg	49
B-[5].1.1 Fachabteilungsschlüssel	51
B-[5].1.2 Art der Fachabteilung "Institut für Radiologie des Klinikums am Steinberg"	51
B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Institut für Radiologie des Klinikums am Steinberg"	51
B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Institut für Radiologie des Klinikums am Steinberg"	51
B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Institut für Radiologie des Klinikums am Steinberg"	51
B-[5].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Institut für Radiologie des Klinikums am Steinberg"	51
B-[5].6 Diagnosen	51
B-[5].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD	52
B-[5].6.2 Kompetenzdiagnosen	52
B-[5].7 Prozeduren nach OPS	52
B-[5].7.1 OPS, 4stellig	52
B-[5].7.2 Kompetenzprozeduren	53
B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	53
B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	53
B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	53
B-[5].11 Apparative Ausstattung	53
B-[5].12 Personelle Ausstattung	54
B-[5].12.1 Ärzte und Ärztinnen	54
B-[5].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Institut für Radiologie des Klinikums am Steinberg"	54

B-[5].12.1.2 Zusatzweiterbildung	54
B-[5].12.2 Pflegepersonal	54
B-[5].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Institut für Radiologie des Klinikums am Steinenberg" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	54
B-[5].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Institut für Radiologie des Klinikums am Steinenberg" – Zusatzqualifikation	54
B-[5].12.3 Spezielles therapeutisches Personal	54
B-[6] Institut für Laboratoriumsmedizin	55
B-[6].1 Institut für Laboratoriumsmedizin	55
B-[6].1.1 Fachabteilungsschlüssel	57
B-[6].1.2 Art der Fachabteilung "Institut für Laboratoriumsmedizin"	57
B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Institut für Laboratoriumsmedizin"	57
B-[6].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Institut für Laboratoriumsmedizin"	58
B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Institut für Laboratoriumsmedizin"	58
B-[6].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Institut für Laboratoriumsmedizin"	58
B-[6].6 Diagnosen	58
B-[6].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD	58
B-[6].6.2 Kompetenzdiagnosen	58
B-[6].7 Prozeduren nach OPS	58
B-[6].7.1 OPS, 4stellig	58
B-[6].7.2 Kompetenzprozeduren	58
B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	58
B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	58
B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	58
B-[6].11 Apparative Ausstattung	58
B-[6].12 Personelle Ausstattung	59
B-[6].12.1 Ärzte und Ärztinnen	59
B-[6].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Institut für Laboratoriumsmedizin"	59
B-[6].12.1.2 Zusatzweiterbildung	59
B-[6].12.2 Pflegepersonal	59
B-[6].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Institut für Laboratoriumsmedizin" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	60
B-[6].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Institut für Laboratoriumsmedizin" – Zusatzqualifikation	60
B-[6].12.3 Spezielles therapeutisches Personal	60
B-[7] Institut für Pathologie	61
B-[7].1 Institut für Pathologie	61
B-[7].1.1 Fachabteilungsschlüssel	63
B-[7].1.2 Art der Fachabteilung "Institut für Pathologie"	63
B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Institut für Pathologie"	63
B-[7].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Institut für Pathologie"	63
B-[7].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Institut für Pathologie"	63
B-[7].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Institut für Pathologie"	63

B-[7].6 Diagnosen.....	63
B-[7].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD.....	63
B-[7].6.2 Kompetenzdiagnosen.....	63
B-[7].7 Prozeduren nach OPS.....	63
B-[7].7.1 OPS, 4stellig.....	63
B-[7].7.2 Kompetenzprozeduren.....	63
B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	63
B-[7].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	63
B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	64
B-[7].11 Apparative Ausstattung.....	64
B-[7].12 Personelle Ausstattung.....	64
B-[7].12.1 Ärzte und Ärztinnen.....	64
B-[7].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Institut für Pathologie".....	64
B-[7].12.1.2 Zusatzweiterbildung.....	64
B-[7].12.2 Pflegepersonal.....	64
B-[7].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Institut für Pathologie" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse.....	65
B-[7].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Institut für Pathologie" – Zusatzqualifikation.....	65
B-[7].12.3 Spezielles therapeutisches Personal.....	65
B-[8] Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin.....	66
B-[8].1 Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin.....	66
B-[8].1.1 Fachabteilungsschlüssel.....	71
B-[8].1.2 Art der Fachabteilung „Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin“.....	71
B-[8].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung „Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin“.....	71
B-[8].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung „Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin“.....	71
B-[8].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung „Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin“.....	71
B-[8].5 Fallzahlen der Fachabteilung „Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin“.....	71
B-[8].6 Diagnosen.....	72
B-[8].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD.....	72
B-[8].6.2 Kompetenzdiagnosen.....	72
B-[8].7 Prozeduren nach OPS.....	72
B-[8].7.1 OPS, 4stellig.....	72
B-[8].7.2 Kompetenzprozeduren.....	72
B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	73
B-[8].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	73
B-[8].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	73
B-[8].11 Apparative Ausstattung.....	74
B-[8].12 Personelle Ausstattung.....	74
B-[8].12.1 Ärzte und Ärztinnen.....	74
B-[8].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung „Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin“.....	74
B-[8].12.1.2 Zusatzweiterbildung.....	74
B-[8].12.2 Pflegepersonal.....	75

B-[8].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung „Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin“ – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	75
B-[8].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung „Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin“ – Zusatzqualifikation	75
B-[8].12.3 Spezielles therapeutisches Personal	76
B-[9] Zentralapotheke der Kreiskliniken Reutlingen GmbH	77
B-[9].1 Zentralapotheke der Kreiskliniken Reutlingen GmbH	77
B-[9].1.1 Fachabteilungsschlüssel.....	77
B-[9].1.2 Art der Fachabteilung "Zentralapotheke"	77
B-[9].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Zentralapotheke der Kreiskliniken Reutlingen GmbH	77
B-[9].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Zentralapotheke der Kreiskliniken Reutlingen GmbH"	78
B-[9].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Zentralapotheke der Kreiskliniken Reutlingen GmbH"	78
B-[9].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Zentralapotheke der Kreiskliniken Reutlingen GmbH"	78
B-[9].6 Diagnosen.....	78
B-[9].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD	78
B-[9].6.2 Kompetenzdiagnosen	78
B-[9].7 Prozeduren nach OPS	78
B-[9].7.1 OPS, 4stellig.....	78
B-[9].7.2 Kompetenzprozeduren	78
B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	78
B-[9].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	78
B-[9].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	78
B-[9].11 Apparative Ausstattung.....	78
B-[9].12 Personelle Ausstattung	79
B-[9].12.1 Ärzte und Ärztinnen	79
B-[9].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Zentralapotheke der Kreiskliniken Reutlingen GmbH"	79
B-[9].12.1.2 Zusatzweiterbildung	79
B-[9].12.2 Pflegepersonal.....	79
B-[9].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Zentralapotheke der Kreiskliniken Reutlingen GmbH" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	80
B-[9].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Zentralapotheke der Kreiskliniken Reutlingen GmbH" – Zusatzqualifikation	80
B-[9].12.3 Spezielles therapeutisches Personal	80
C Qualitätssicherung.....	81
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	81
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 1 37f SGB V	82
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung.....	82
C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGBV	83
C-6 Umsetzung von Beschlüssen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V [neue Fassung] („Strukturqualitätsvereinbarung“).....	83

D Qualitätsmanagement	84
D-1 Qualitätspolitik.....	84
D-1.1 Leitbild (Leitmotto) des Krankenhauses, Vision, Mission	85
D-1.2 Qualitätsmanagementansatz/-grundsätze des Krankenhauses	86
D-1.2.1 Patientenorientierung	86
D-1.2.2 Verantwortung und Führung	86
D-1.2.3 Mitarbeiterorientierung und -beteiligung	87
D-1.2.4 Wirtschaftlichkeit.....	87
D-1.2.5 Prozessorientierung	87
D-1.2.6 Zielorientierung und Flexibilität	87
D-1.2.7 Fehlervermeidung und Umgang mit Fehlern	87
D-1.2.8 kontinuierlicher Verbesserungsprozess	88
D-1.3 Umsetzung / Kommunikation der Qualitätspolitik im Krankenhaus (z.B. Information an Patienten, Mitarbeiter, niedergelassene Ärzte und die interessierte Fachöffentlichkeit).....	88
D-2 Qualitätsziele	88
D-2.1 strategische/ operative Ziele	88
D-2.2 Messung und Evaluation der Zielerreichung	89
D-2.3 Kommunikation der Ziele und der Zielerreichung	90
D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements	90
D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements	91
D-5 Qualitätsmanagement-Projekte	91
D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements	92

Vorwort

Sehr geehrte Damen und Herren,

der Ihnen vorliegende Qualitätsbericht entspricht den Vorgaben der gesetzlichen Regelungen bzw. Empfehlungen der Spitzenverbände der Krankenhäuser und Krankenkassen. Die Albkllinik Münsingen kommt hiermit der Verpflichtung zur Offenlegung der wesentlichen Struktur-, Prozess- und Ergebniskennzahlen nach. Die Albkllinik Münsingen steht im Verbund mit dem Klinikum am Steinberg Reutlingen und der Ermstarklinik Bad Urach als Kreiskliniken Reutlingen GmbH. Träger der Albkllinik ist die Kreiskliniken Reutlingen GmbH. Alleingesellschafter der Kreiskliniken Reutlingen GmbH ist der Landkreis Reutlingen. Der Vorsitzende des Aufsichtsrates ist der Landrat. Der Aufsichtsrat setzt sich zusammen aus 12 Mitgliedern des Kreistages des Landkreises Reutlingen sowie zwei weiteren externen Mitgliedern mit besonderer medizinischer oder wirtschaftlicher Qualifikation. Der jeweilige Vorsitzende des Gesamtbetriebsrats ist Kraft Amtes ebenso Mitglied des Aufsichtsrats. Im Aufsichtsrat sind derzeit folgende Personen vertreten:



Herr Landrat Thomas Reumann (Vorsitzender)

Herr Rainer Buck

Herr Dr. Andreas Digel

Herr Dr. Rolf Hägele

Herr Dr. Volker Riethmüller

Herr Dr. Ulrich Zimmermann

Frau Inge Villforth

Frau Dr. Barbara Dürr

Herr Helmut Holzschuh

Herr Prof. Dr. Willi Weiblen

Herr Thomas Keck

Herr Dieter Winkler

Herr Mike Münzing

Externe Mitglieder:

Herr Eugen Schäufele

Herr Dr. Franz Metzger

Vorsitzender des Gesamtbetriebsrates Hr. Karsten Heinrich

Der Qualitätsbericht soll die hohe medizinische und pflegerische Leistungsfähigkeit der Albkllinik Münsingen, die zusammen mit den anderen oben genannten Kliniken im Verbund, die Versorgung der Bevölkerung im Landkreis Reutlingen und darüber hinaus sicherstellt, dokumentieren. Qualität ist für unsere Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Auftrag und Aufgabe zu gleich.

Im Jahr 2009 wurde der Albkllinik Münsingen erneut das KTQ Zertifikat verliehen.



Prof. Dr. Rudolf Schmid
Vorsitzender der Geschäftsführung



Prof. Dr. med. Martin Lenz
Ärztlicher Geschäftsführer

Einleitung

Albkllinik Münsingen

Akutmedizin aus einer Hand, wo andere Urlaub machen

Die Albkllinik liegt landschaftlich wundervoll eingebettet inmitten der Schwäbischen Alb.

Durch ihre Bauweise vermittelt die Albkllinik schon beim Betreten eine wohlthuende Atmosphäre. In dieser Umgebung wird auf hohem fachlichen Niveau eine über die Grenzen des Landkreises hinaus bekannte medizinische Grundversorgung angeboten. Die Albkllinik gehört zum Verbund der Kreiskliniken Reutlingen GmbH und nutzt damit zum Wohle der Patienten auch Leistungen des Klinikums am Steinenberg in Reutlingen, ein Krankenhaus der Zentralversorgung und Akademisches Lehrkrankenhaus der Universität Tübingen.

Als Gesundheitsdienstleister mit qualifizierter personeller sowie modernster medizinisch-technischer Ausstattung und fortschrittlichen Untersuchungsmethoden versorgt die Albkllinik ca. 3.100 stationäre Patienten pro Jahr. Ambulant werden rund 8.500 Behandlungsfälle versorgt. Diagnostik und Therapie werden in enger interdisziplinärer Zusammenarbeit durch Expertenteams abgestimmt.

Dabei werden modernste Operationsmethoden und Geräte ebenso eingesetzt, wie das gesamte internistische Leistungsspektrum sowie innovative Anästhesiemethoden und Verfahren zur Schmerzbehandlung.

Bei Patienten mit besonders komplexen Krankheitsbildern werden die medizinischen Kompetenzzentren des Klinikums am Steinenberg in den Behandlungsprozess einbezogen.

In der Albkllinik stehen freundliche, großzügige Patientenzimmer mit Dusche/WC und komfortabler Einrichtung zur Verfügung. Die Zimmer sind mit kostenlosem TV und Radio sowie Direktwahltelefon (gebührenpflichtig) ausgestattet.

Verantwortliche für den Qualitätsbericht

Qualitätsbeauftragter

Herr Rainer Hirt

Telefon: 049(0)7 1 2 1/200-3525

Telefax: 049(0)7121/200-3526

[E-Mail: hirt_r@kreiskliniken-reutlingen.de](mailto:hirt_r@kreiskliniken-reutlingen.de)

Pressereferent

Herr Eckhard Zieker

Telefon: 049(0)7121/200-3633

Telefax: 049(0)7121/200-3258

[E-Mail: zieker_e@kreiskliniken-reutlingen.de](mailto:zieker_e@kreiskliniken-reutlingen.de)

weitere Informationen finden Sie unter:

www.kreiskliniken-reutlingen.de

Folgende Informationsschriften übersenden wir Ihnen gerne auf Anforderung:

- Informationen zu unseren Wahlleistungen
- Patienten Magazin "Vitale"
- Informationen zu Behandlungsmethoden

Die Krankenhausbetriebsleitung, hier vertreten durch Herrn Prof. Dr. Rudolf Schmid, Vorsitzender der Geschäftsführung und den Ärztlichen Geschäftsführer Herrn Prof. Dr. Martin Lenz, ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Alb klinik Münsingen
Lautertalstrasse 47
72525 Münsingen
Telefon: +049(0)7381/181-0
Telefax: +049(0)7381/181-7119
Internet: <http://www.kreiskliniken-reutlingen.de>



A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses

IK-Nummer 260840017

A-3 Standort(nummer)

Standort-Nummer:0

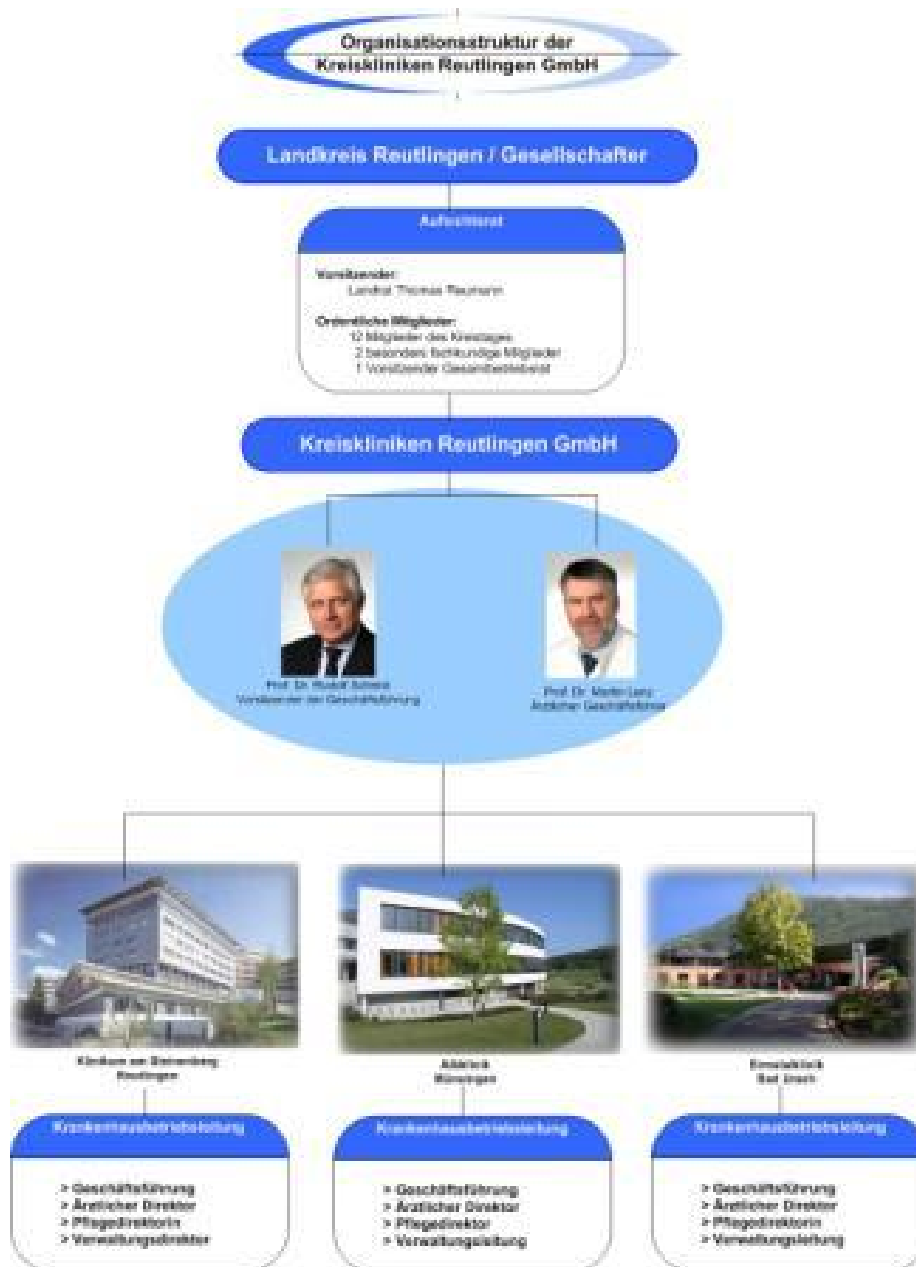
A-4 Name und Art des Krankenhausträgers

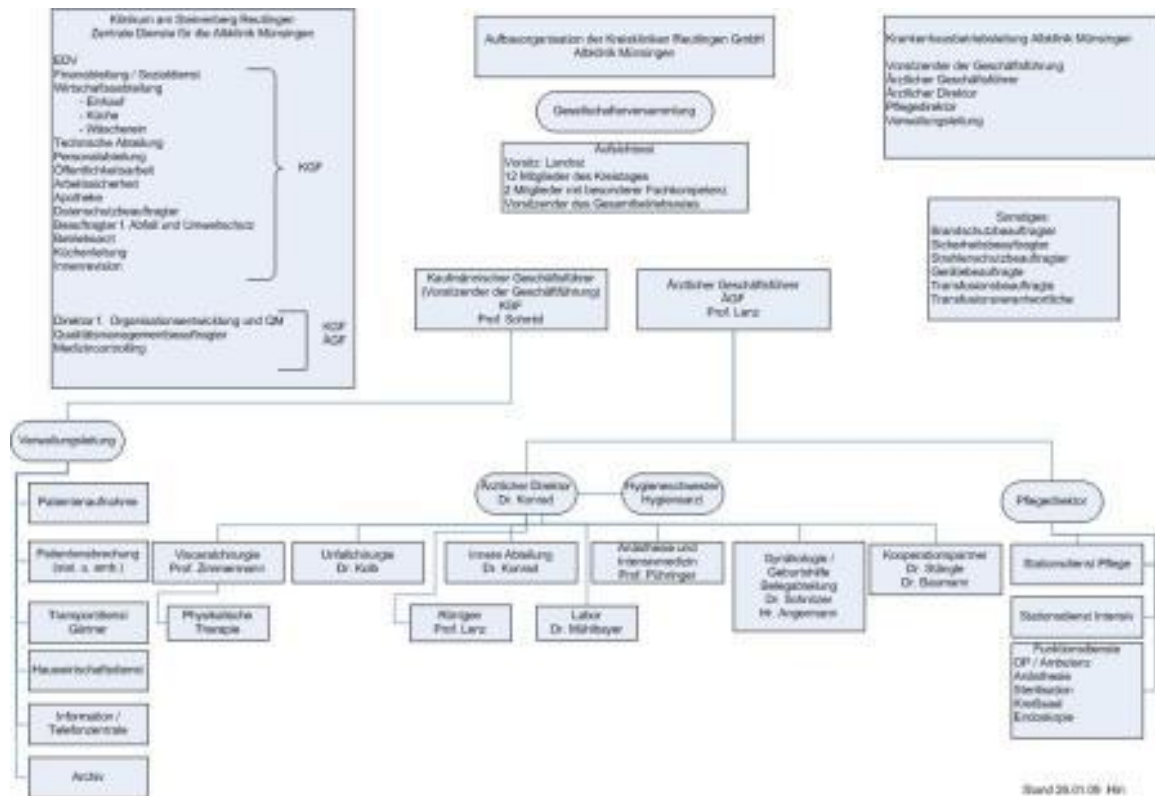
Name des Trägers: Kreiskliniken Reutlingen GmbH
Träger-Art: öffentlich

A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus

Lehrkrankenhaus: Nein

A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses





	Abteilungsart	Schlüssel	Fachabteilung
1	Hauptabteilung	0100	Innere Medizin
2	Hauptabteilung	1500	Allgemeine Chirurgie und Unfall Chirurgie
3	Belegabteilung	2400	Frauenheilkunde und Geburtshilfe
4	Hauptabteilung	3600	Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin
5	Nicht-Bettenführend	3751	Institut für Radiologie
6	Nicht-Bettenführend	3700	Institut für Laboratoriumsmedizin
7	Nicht-Bettenführend	3700	Institut für Pathologie
8	Nicht-Bettenführend	3700	Zentralapotheke

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	Brustzentrum	0100 Innere Medizin 1500 Allgemein-Chirurgie und Unfall-Chirurgie 2400 Frauenheilkunde und Geburtshilfe	In Kooperation mit dem Klinikum am Steinberg Reutlingen
2	Perinatalzentrum	2400 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe	In Kooperation mit dem Klinikum am Steinberg Reutlingen
3	Transplantationszentrum	0100 - Innere Medizin 1500 – Allgemein-Chirurgie und Unfall-Chirurgie 2400 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe 3600 Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin	In Kooperation mit der Universität Tübingen
4	Dialysezentrum	0100 - Innere Medizin 1500 – Allgemein-Chirurgie und Unfall-Chirurgie 2400 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe 3600 - Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin	In Kooperation mit dem Klinikum am Steinberg Reutlingen
5	Gefäßzentrum	0100 - Innere Medizin 1500 – Allgemein-Chirurgie und Unfall-Chirurgie 2400 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe 3600 Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin	In Kooperation mit dem Klinikum am Steinberg Reutlingen
6	Geriatriezentrums (Zentrum für Altersmedizin)	0100 - Innere Medizin 1500 – Allgemein-Chirurgie und Unfall-Chirurgie	In Kooperation mit dem Klinikum am Steinberg Reutlingen
7	Interdisziplinäre Tumornachsorge	0100 - Innere Medizin 1500 - Allgemeine Chirurgie und Unfall Chirurgie 2400 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe	In Kooperation mit dem Klinikum am Steinberg Reutlingen

8	Plastische, Ästhetische und Rekonstruktive Chirurgie	0100 - Innere Medizin 1500 – Allgemein-Chirurgie und Unfall-Chirurgie 2400 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe	mit externem Kooperationspartner
9	Prostatazentrum	0100 - Innere Medizin 1500 – Allgemein-Chirurgie und Unfall-Chirurgie	In Kooperation mit dem Klinikum am Steinberg Reutlingen
10	Schlaganfallzentrum	0100 - Innere Medizin	In Kooperation mit dem Klinikum am Steinberg Reutlingen
11	Traumazentrum	0100 - Innere Medizin 1500 – Allgemein-Chirurgie und Unfall-Chirurgie 3600 - Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin	In Kooperation mit dem Klinikum am Steinberg Reutlingen

A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
1	Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare	
2	Atemgymnastik/-therapie	
3	Basale Stimulation	
4	Beratung/Betreuung durch Sozialarbeiter und Sozialarbeiterinnen	
5	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)	
6	Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen	
7	Diät- und Ernährungsberatung	
8	Entlassmanagement / Brückenpflege / Überleitungspflege	auch in Kooperation mit dem Klinikum am Steinberg Reutlingen
9	Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege	
10	Fußreflexzonenmassage	
11	Kinästhetik	
12	Kontinenztraining/Inkontinenzberatung	
13	Medizinische Fußpflege	in Kooperation mit externem Partner

14	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	
15	Schmerztherapie/-management	
16	Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie	Externer Kooperationspartner
17	Stomatherapie / -beratung	Externer Kooperationspartner
18	Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik	
19	Wärme- und Kälteanwendungen	
20	Wirbelsäulengymnastik	
21	Wundmanagement	
22	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	
23	Zusammenarbeit mit Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege	in Kooperation mit externem Partner
24	Ethikberatung/Ethische Fallbesprechung	
25	Sozialdienst	
26	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit	

A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses

	Serviceangebot	Erläuterungen
1	Aufenthaltsräume	
2	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
3	Mutter-Kind-Zimmer/Familienzimmer	
4	Rollstuhlgerechte Nasszellen	
5	Teeküche für Patienten und Patientinnen	
6	Unterbringung Begleitperson	
7	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
8	Balkon/Terrasse	
9	Elektrisch verstellbare Betten	
10	Fernsehgerät am Bett/im Zimmer	
11	Internetanschluss am Bett/im Zimmer	auf Wunsch
12	Kühlschrank	auf Wunsch
13	Rundfunkempfang am Bett	
14	Telefon	
15	Wertfach/Tresor am Bett/im Zimmer	
16	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)	
17	Kostenlose Getränkebereitstellung	
18	Bibliothek	

19	Cafeteria	
20	Faxempfang für Patienten und Patientinnen	
21	Internetzugang	
22	Kiosk/Einkaufsmöglichkeiten	
23	Kirchlich-religiöse Einrichtungen	
24	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen	
25	Kulturelle Angebote	
26	Parkanlage	
27	Rauchfreies Krankenhaus	
28	Spielplatz/Spielecke	
29	Wäscheservice	auf Wunsch
30	Besuchsdienst/„Grüne Damen“	Bücherdienst
31	Dolmetscherdienste	in Kooperation mit externem Partner
32	Seelsorge	
33	Abschiedsraum	
34	Diät-/Ernährungsangebot	
35	Getränkeautomat	
36	Fortbildungsangebote/Informationsveranstaltungen	
37	Tageszeitungsangebot	
38	Beschwerdemanagement	
39	Sozialdienst	
40	Orientierungshilfen	

A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-11.1 Forschungsschwerpunkte

Keine

A-11.2 Akademische Lehre

Keine

A-11.3 Ausbildung in anderen Heilberufen

Ausbildung

Die Schule für Pflegeberufe bietet 144 Ausbildungsplätze für die Gesundheits- und Krankenpflege und die Gesundheits- und Kinderkrankenpflege.

Die Ausbildungskurse beginnen jeweils am 1. April und am 1. Oktober eines Jahres. Die Ausbildung Gesundheits- und Kinderkrankenpflege wird ausschließlich zum 1. April eines Jahres angeboten.

Die theoretische Ausbildung findet überwiegend am Standort Bad Urach statt. Die praktische Ausbildung wird in den Kreiskliniken Reutlingen, Bad Urach und Münsingen sowie in angeschlossenen Einrichtungen des Gesundheitswesens absolviert.

Die OTA-Schule am Standort Reutlingen bietet derzeit 64 Ausbildungsplätze für Auszubildende zur/zum Operationstechnischen Assistentin/Assistent. Die operationstechnischen Assistenten arbeiten nach der dreijährigen Ausbildung als hoch spezialisierte Fachkraft im Operationssaal. Sie assistieren und unterstützen den Arzt bei Operationen und arbeiten in der ambulanten Versorgung. Die theoretische Ausbildung findet am Standort Reutlingens statt, die praktische Ausbildung in den Kreiskliniken Reutlingen, Bad Urach und Münsingen sowie in 20 angeschlossenen Kooperationskliniken im Großraum Stuttgart und Neckar Alb.

Mit insgesamt 244 Ausbildungsplätzen sind die Bildungseinrichtungen der Kreiskliniken Reutlingen GmbH einer der größten Anbieter von Ausbildungsplätzen im Landkreis Reutlingen.

	Ausbildungen in anderen Heilberufen	Kommentar/Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin	
2	Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA)	In Kooperation mit der Akademie der Kreiskliniken Reutlingen GmbH
3	Weiterbildung Fachkrankenschwester für Intensivpflege u. Anästhesie	In Kooperation mit der Akademie der Kreiskliniken Reutlingen GmbH
4	Weiterbildung Fachkrankenschwester/-pfleger Stationsleitung	In Kooperation mit der Akademie der Kreiskliniken Reutlingen GmbH
5	Weiterbildung Fachkrankenschwester/ -pfleger für Praxisanleitung	In Kooperation mit der Akademie der Kreiskliniken Reutlingen GmbH
6	Weiterbildung zur Diabetesassistentin	In Kooperation mit der Akademie der Kreiskliniken Reutlingen GmbH
7	Weiterbildung Palliativ care	In Kooperation mit der Akademie der Kreiskliniken Reutlingen GmbH
8	Weiterbildung zur medizinischen Kodierkraft	In Kooperation mit der Akademie der Kreiskliniken Reutlingen GmbH
9	Weiterbildung Wundexperte (ICW)	In Kooperation mit der Akademie der Kreiskliniken Reutlingen GmbH

Die Akademie der Kreiskliniken Reutlingen (AKR) ist die innovative Antwort auf die sich verändernden Bedingungen im Gesundheitswesen. Die schnellen Entwicklungen in Medizin und Technik als auch die sich verändernden Arbeitssituationen erfordern eine ständige Fort- und Weiterbildung der Mitarbeiter der Kreiskliniken.

Durch ein vielseitiges Seminarangebot hilft die Akademie der Kreiskliniken Reutlingen, die hohe Qualität der Patientenversorgung – medizinisch und pflegerisch – zu erhalten und weiter zu entwickeln. Das aktuelle Seminarangebot finden Sie im Internet unter: www.akrOnline.de Praktikumsplätze und Stellen für Freiwilliges Soziales Jahr, sowie Zivildienstleistende stehen zur Verfügung.

A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/1 09 SGB V (Stichtag 31.12. des Berichtsjahres)

Anzahl Betten: 105

A-13 Fallzahlen des Krankenhauses

Anzahl stationärer Patienten: 3071

A-14 Personal des Krankenhauses

A-14.1 Ärzte und Ärztinnen

	Art	Anzahl	Kommentar/Erläuterung
1	Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	22,75	
2	– davon Fachärztinnen/ -ärzte	12	
3	Belegärztinnen/ -ärzte (nach § 121 SGB V)	2	
4	Ärztinnen/ Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	0	

A-14.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungs- dauer	Kommentar/ Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	46,87 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3,0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	4,55 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	6 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	1,0 Vollkräfte	3 Jahre	
9	MTRA	3,5 Vollkräfte		Röntgen
10	MTLA	3,5 Vollkräfte		Labor

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-[1] Innere Medizin

B-[1].1 Abteilung für Innere Medizin

"Wer sich wohl fühlt, wird schneller gesund."

FA-Bezeichnung: Innere Medizin

Name des Chefarztes: Dr. med. Achim Konrad



Straße:	Lautertalstr.
Hausnummer:	47
Ort:	Münsingen
PLZ:	72525
URL:	http://www.kreiskliniken-reutlingen.de
Email:	konrad_a@kreiskliniken-reutlingen.de
Telefon-Vorwahl:	07381
Telefon:	1817312
Fax-Vorwahl:	07381
Fax:	1817319

Hoch qualifizierte Medizin in persönlicher Atmosphäre

Die Innere Abteilung der Alb klinik Münsingen beweist mit Ihrem Leistungsspektrum, dass auch kleinere Abteilungen eine hoch qualifizierte medizinische Versorgung auf dem neuesten Stand bieten können. Der durch die Überschaubarkeit mögliche intensive Kontakt zwischen Patienten, Ärzten, Pflegepersonal und dem übrigen medizinischen Personal (Krankengymnastik und Diätberatung beispielsweise), sowie das sehr angenehme Ambiente werden von unseren Patienten außerordentlich geschätzt und gehört zu den unbestrittenen Vorteilen unserer Abteilung.

B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(0100) Innere Medizin

B-1.2 Art der Fachabteilung

"Innere Medizin"

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

Herz-Kreislauf-Erkrankungen

Die Behandlung von Herz- und Gefäßerkrankungen stellt seit jeher einen Schwerpunkt der Albkllinik dar. Hierfür stehen farbkodierte Ultraschalluntersuchungen des Herzens, der Herzklappen, der Arterien, der Gehirndurchblutung und der Beinvenen zur Verfügung.

Bei speziellen Fragestellungen können auch Ultraschalluntersuchungen des Herzens von der Speiseröhre aus (TEE) durchgeführt werden.

Für die Diagnostik von Herzrhythmusstörungen kann ein Langzeit-EKG bis über 72 Stunden durchgeführt werden.

Eventuell erforderliche, eingreifende Behandlungen (Herzkatheteruntersuchung der Herzkranzgefäße, Ballonaufweitung von Verengungen, Implantationen von Herzschrittmachern und internen Defibrillatoren) werden von der Kardiologischen Klinik am Klinikum am Steinenberg in Reutlingen (Herr Prof. Dr. Haase) – auch kurzfristig – vorgenommen. Auf allen Stationen sind so genannte „automatische Defibrillatoren“ installiert, so dass alle Pflegekräfte in der Lage sind, eine sofortige Elektroschockbehandlung bei akutem Kreislaufstillstand – auch in Abwesenheit des Arztes – durchzuführen.



Erkrankungen des Verdauungstraktes



Für die Diagnostik und Behandlung von Erkrankungen des Verdauungstraktes steht eine moderne Video-Endoskopie zur Verfügung. Magenspiegelung, „große“ und „kleine“ Darmspiegelung werden routinemäßig durchgeführt. Im Rahmen dieser Untersuchungen können Polypen abgetragen und Blutungen gestillt werden. Selbstverständlich werden auch alle Ultraschalluntersuchungen (ggf. mit Farbkodierung und Kontrastmittelanwendung) vorgenommen. Der Chefarzt ist zur Durchführung von ambulanten Darmspiegelungen ermächtigt. Er ist zudem für die so genannte Vorsorgekoloskopie von der Ärztekammer und KV zertifiziert.

Diabetologie und Stoffwechselerkrankungen

Ein weiterer Schwerpunkt ist die Behandlung von Diabetes und Stoffwechselerkrankungen sowie von endokrinologischen Krankheitsbildern. Ein eingespieltes Team bestehend aus Diabetologen, Diabetesschwestern und Diätberaterin führt regelmäßig Schulungen für Diabetiker durch.

Für schwere und akute Krankheiten (Herzinfarkt, Schlaganfall, Lungenembolie usw.) steht eine mit modernster Überwachungstechnologie ausgestattete Intensivstation mit insgesamt 7 Betten zur Verfügung. Alle gängigen Intensivmaßnahmen einschließlich maschineller Beatmung werden routinemäßig durchgeführt. Die Intensivstation wird in enger Zusammenarbeit mit der Anästhesieabteilung betrieben. Der Notarzt ist in unmittelbarer Nachbarschaft der Klinik stationiert.

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	
2	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	
3	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit	
4	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	
5	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	
6	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	
7	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	
8	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	
9	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen	
10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	
11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes	
12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	
13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums	
14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura	
17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen	
18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	
19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
20	Intensivmedizin	
21	Diagnostik und Therapie von Allergien	
22	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)	
23	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
24	Spezialsprechstunde	

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

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
1	Berufsberatung/Rehabilitationsberatung	
2	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen	
3	Ergotherapie/Arbeitstherapie	

B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Innere Medizin"

	Serviceangebot	Erläuterungen
1	Ein-Bett-Zimmer	
2	Zwei-Bett-Zimmer	
3	Empfangs- und Begleitsdienst für Patienten und Patientinnen sowie Besucher und Besucherinnen	

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

Anzahl stationärer Patienten: 1575

Teilstationäre Fälle:

B-[1].6 Diagnosen

B-[1].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	I50	Herzschwäche	106
2	I48	Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens	79
3	J18	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet	76
4	E11	Schaden durch sonstige äußere Ursachen	56
5	R55	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps	53
6	F10	Schaden durch sonstige äußere Ursachen	47
7	K29	Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Zwölffingerdarms	37
8	I10	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache	36
9	I21	Akuter Herzinfarkt	34
10	G45	Kurzzeitige Durchblutungsstörung des Gehirns (TIA) bzw. verwandte Störungen	30

B-[1].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[1].7 Prozeduren nach OPS

B-[1].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	9-401	Behandlungsverfahren zur Erhaltung und Förderung alltagspraktischer und sozialer Fertigkeiten - Psychosoziale Intervention	382
2	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	352
3	1-440	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung	167
4	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	118
5	8-800	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger	96
6	1-279	Sonstige Untersuchung an Herz bzw. Gefäßen mit einem eingeführten Schlauch (Katheter)	50
7	1-444	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung	49
8	1-275	Untersuchung der linken Herzhälfte mit einem über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)	43
9	1-654	Untersuchung des Mastdarms durch eine Spiegelung	38
10	5-513	Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung	34
11	8-640	Behandlung von Herzrhythmusstörungen mit Stromstößen - Defibrillation	31
12	8-831	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist	30
13	8-837	Behandlung am Herzen bzw. den Herzkranzgefäßen mit Zugang über einen Schlauch (Katheter)	25
14	9-500	Patientenschulung	17
15	5-452	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms	17
16	8-152	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in den Brustkorb mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit	14
17	1-620	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung	14
18	5-893	Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut	11
19	8-390	Behandlung durch spezielle Formen der Lagerung eines Patienten im Bett, z.B. Lagerung im Schlingentisch oder im Spezialbett	11

20	5-572	Operatives Anlegen einer Verbindung zwischen Harnblase und Bauchhaut zur künstlichen Harnableitung	10
21	5-469	Sonstige Operation am Darm	10
22	8-771	Herz bzw. Herz-Lungen-Wiederbelebung	9
23	5-493	Operative Behandlung von Hämorrhoiden	8
24	5-431	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung	7
25	8-144	Einbringen eines Röhrchens oder Schlauchs in den Raum zwischen Lunge und Rippe zur Ableitung von Flüssigkeit (Drainage)	7
26	5-892	Sonstige operative Einschnitte an Haut bzw. Unterhaut	6
27	1-853	Untersuchung der Bauchhöhle durch Flüssigkeits- oder Gewebeentnahme mit einer Nadel	6

B-[1].7.2 Kompetenzprozeduren

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	9-401	Behandlungsverfahren zur Erhaltung und Förderung alltagspraktischer und sozialer Fertigkeiten - Psychosoziale Intervention	382
2	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	352
3	1-440	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung	167
4	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	118
5	8-800	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger	96
6	1-279	Sonstige Untersuchung an Herz bzw. Gefäßen mit einem eingeführten Schlauch (Katheter)	50
7	1-444	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung	49
8	1-275	Untersuchung der linken Herzhälfte mit einem über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)	43
9	1-654	Untersuchung des Mastdarms durch eine Spiegelung	38
10	5-513	Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung	34

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

	Nr. der Ambulanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Leistung	Leistungsbezeichnung	Kommentar
1	AM08	Notfallambulanz (24 h)	Notfallambulanz	VI00	Notfallambulanz als Krankenhaus der Grundversorgung	
2	AM07	Privatambulanz				

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	287

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Nein
Stat. BG-Zulassung:	Nein

B-[1].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Umgangssprachliche Bezeichnung	Kommentar / Erläuterung	24h Notfallverfügbarkeit
1	Belastungs-EKG/Ergometrie	Belastungstest mit Herzstrommessung		
2	Bodyplethysmograph	Umfangreiches Lungenfunktions-testsystem		
3	Gastroenterologisches Endoskop	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung		Ja
4	Röntgengerät/Durchleuchtungsgerät	Röntgengerät / Durchleuchtungsgerät		Ja
5	24h-Blutdruck-Messung			
6	24h-EKG-Messung			
7	Bronchoskop			Ja
8	Sonographiegerät / Dopplersonographiegerät / Duplexsonographiegerät			Ja
9	Spirmetrie / Lungenfunktionsprüfung			

B-[1].12 Personelle Ausstattung

B-[1].12.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): 10,5 Vollkräfte

Kommentar dazu:

– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): 4 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 Endokrinologie Diabetologie	
2	Innere Medizin und SP Gastroenterologie	

B-[1].12.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildung	Erläuterungen
1	Notfallmedizin	

B-[1].12.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar / Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	16,58 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	3,05 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

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

	Zusatzqualifikationen	Kommentar/Erläuterung
1	Bobath	
2	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
3	Mentor und Mentorin	

B-[1].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal	Kommentar
1	Arzthelfer und Arzthelferin	
2	Diätassistent und Diätassistentin	
3	Ergotherapeut und Ergotherapeutin/Arbeits- und Beschäftigungstherapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin	In Kooperation mit externem Partner
4	Orthopädietechniker und Orthopädietechnikerin/Orthopädiemechaniker und Orthopädiemechanikerin/Orthopädieschuhmacher und Orthopädieschuhmacherin/Bandagist und Bandagistin	In Kooperation mit externem Partner
5	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
6	Podologe und Podologin/Fußpfleger und Fußpflegerin	In Kooperation mit externem Partner
7	Psychologe und Psychologin	In Kooperation mit externem Partner
8	Psychologischer Psychotherapeut und Psychologische Psychotherapeutin	In Kooperation mit externem Partner
9	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	
10	Sozialpädagoge und Sozialpädagogin	
11	Stomatherapeut und Stomatherapeutin	
12	Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte	

B-[2] Allgemeine Chirurgie und Unfall Chirurgie

B-[2].1 Chirurgie

Höchste Qualität in persönlicher Atmosphäre

In der Chirurgischen Abteilung der Alb klinik Münsingen werden sämtliche allgemein- und unfallchirurgischen Eingriffe der Grund- und Regelversorgung durchgeführt. Durch den Neubau der Alb klinik und der Ausstattung mit modernsten medizinischen Geräten und Instrumentarien wurden beste Voraussetzungen für eine hochwertige Behandlung geschaffen. Gleichzeitig garantiert die enge organisatorische Verzahnung von Patienten mit komplexen chirurgischen Erkrankungen.

Das Ziel des hoch motivierten Teams ist es, eine chirurgische Versorgung in höchster Qualität mit einer persönlichen, individuellen Hinwendung zum Patienten, wie sie in einem kleinen Krankenhaus besonders gut möglich ist, zu vereinen.

FA-Bezeichnung:	Allgemeine Chirurgie und Unfall Chirurgie
Name des Chefarztes:	Prof. Dr. Thomas Zimmermann (Allgemeine Chirurgie) Dr. Klaus Kolb (Unfall Chirurgie)
Straße:	Lautertalstr.
Hausnummer:	47
Ort:	Münsingen
PLZ:	72525
URL:	http://www.kreiskliniken-reutlingen.de
Email:	info@kreiskliniken-reutlingen.de
Telefon-Vorwahl:	07381
Telefon:	7212
Fax-Vorwahl:	07381
Fax:	7219



Prof. Dr. Thomas Zimmermann
(Allgemein Chirurgie)



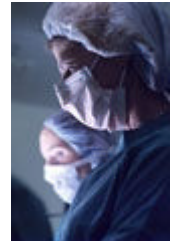
Dr. Klaus Kolb
(Unfall Chirurgie)

Operationen an der Schilddrüse

Operationen an der Schilddrüse haben in der Alb klinik eine lange Tradition. Innovative chirurgische Techniken und modernstes Instrumentarium sichern optimale Ergebnisse. Zur Schonung des Stimmbandnervs kommt das Neuromonitoring zum Einsatz.

Minimalinvasive Chirurgie

Eine stetig wachsende Rolle hat die minimalinvasive Chirurgie. In der „Schlüssellochchirurgie“ werden sämtliche gängige Operationen, wie Entfernung der Gallenblase, Verschluss von Brüchen, Operationen bei Sodbrennen etc. durchgeführt.



Operationen an den Bauchorganen

Operationen an den Bauchorganen, z. B. Magen, Dünn-, Dick- und Mastdarm werden bei gut- und bösartigen Krankheiten, aber auch im Notfall wie Darmverschluss oder – durchbruch durchgeführt.

Unfall- und Wiederherstellungschirurgie



In der Unfall- und Wiederherstellungschirurgie hat der Gelenkersatz bei Verschleißerscheinungen (Endoprothetik) herausragende Bedeutung. Bei Arthrose werden Hüft- und Kniegelenke durch moderne Implantate ersetzt. Behandlung von Knochenbrüchen

Handchirurgie

In der Behandlung von Knochenbrüchen stehen alle gängigen Verfahren wie Markraumnagelung, äußerer Spanner etc. zur Verfügung. Seit vielen Jahren ist die Handchirurgie in der Alb klinik Münsingen etabliert.

Eine zunehmende Bedeutung in unserem Spektrum gewinnen arthroskopische Eingriffe am Kniegelenk, z. B. nach Sportverletzungen oder bei Verschleißerkrankungen. Im Auftrag der Berufsgenossenschaften werden in Münsingen zahlreiche Arbeitsunfälle behandelt (D-Arzt-Verfahren).

B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(1500) Allgemeine Chirurgie
2	(1600) Unfallchirurgie

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

Hauptabteilung

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

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Spezialsprechstunde	
2	Magen-Darm-Chirurgie	
3	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	
4	Bandrekonstruktionen/Plastiken	
5	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik	
6	Septische Knochenchirurgie	
7	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	
8	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax	
9	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes	
10	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes	
11	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	
12	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels	
13	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels	
14	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes	
15	Chirurgie der Bewegungsstörungen	
16	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	
17	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
18	Amputationschirurgie	
19	Arthroskopische Operationen	
20	Fußchirurgie	
21	Handchirurgie	
22	Schulterchirurgie	

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

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
1	Berufsberatung/Rehabilitationsberatung	
2	Ergotherapie/Arbeitstherapie	
3	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen	

B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie und Unfall Chirurgie"

	Serviceangebot	Erläuterungen
1	Ein-Bett-Zimmer	
2	Zwei-Bett-Zimmer	

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

Anzahl stationärer Patienten: 1346

Teilstationäre Fälle:

B-[2].6 Diagnosen

B-[2].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	M16	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes	110
2	K40	Leistenbruch (Hernie)	98
3	K80	Gallensteinleiden	83
4	S06	Verletzung des Schädelinneren	68
5	M17	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes	67
6	S82	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	61
7	S83	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung des Kniegelenkes bzw. seiner Bänder	58
8	S72	Knochenbruch des Oberschenkels	50
9	K35	Akute Blinddarmentzündung	45
10	K56	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch	41
11	E04	Sonstige Form einer Schilddrüsenvergrößerung ohne Überfunktion der Schilddrüse	41
12	K52	Sonstige Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Darms, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht	39
13	M23	Schädigung von Bändern bzw. Knorpeln des Kniegelenkes	29
14	S52	Knochenbruch des Unterarmes	23
15	K57	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose	22
16	K43	Bauchwandbruch (Hernie)	22
17	T84	Komplikationen durch künstliche Gelenke, Metallteile oder durch Verpflanzung von Gewebe in Knochen, Sehnen, Muskeln bzw. Gelenken	19
18	M54	Rückenschmerzen	18
19	S42	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms	15

20	E05	Schilddrüsenüberfunktion	14
21	C18	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)	14
22	S22	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule	13
23	A46	Wundrose - Erysipel	12
24	E11	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2	12
25	L02	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) in der Haut bzw. an einem oder mehreren Haaransätzen	12
26	S32	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens	12
27	K42	Nabelbruch (Hernie)	11
28	S00	Oberflächliche Verletzung des Kopfes	11
29	S30	Oberflächliche Verletzung des Bauches, der Lenden bzw. des Beckens	11
30	R10	Bauch- bzw. Beckenschmerzen	10

B-[2].6.2 Kompetenzdiagnosen

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	M16	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes	110
2	K40	Leistenbruch (Hernie)	98
3	K80	Gallensteinleiden	83
4	S06	Verletzung des Schädellinneren	68
5	M17	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes	67
6	S82	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	61
7	S83	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung des Kniegelenkes bzw. seiner Bänder	58
8	S72	Knochenbruch des Oberschenkels	50
9	K35	Akute Blinddarmentzündung	45
10	K56	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch	41
11	E04	Sonstige Form einer Schilddrüsenvergrößerung ohne Überfunktion der Schilddrüse	41
12	K52	Sonstige Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Darms, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht	39
13	M23	Schädigung von Bändern bzw. Knorpeln des Kniegelenkes	29
14	S52	Knochenbruch des Unterarmes	23
15	K57	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose	22

B-[2].7 Prozeduren nach OPS

B-[2].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-820	Operatives Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	128
2	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischen-scheiben (Menisken) durch eine Spiegelung	110
3	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)	104
4	5-511	Operative Entfernung der Gallenblase	89
5	5-469	Sonstige Operation am Darm	77
6	5-822	Operatives Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks	66
7	5-069	Sonstige Operation an Schilddrüse bzw. Nebenschilddrüsen	58
8	5-813	Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern im Kniegelenk durch eine Spiegelung	56
9	5-470	Operative Entfernung des Blinddarms	53
10	5-916	Vorübergehende Abdeckung von Weichteilverletzungen durch Haut bzw. Hautersatz	50
11	5-793	Operatives Einrichten (Reposition) eines einfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	48
12	5-790	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen	45
13	5-986	Operation mit kleinstmöglichem Einschnitt an der Haut und minimaler Gewebeverletzung (minimalinvasiv)	43
14	5-062	Sonstige teilweise Entfernung der Schilddrüse	40
15	5-541	Operative Eröffnung der Bauchhöhle bzw. des dahinter liegenden Gewebes	38
16	5-893	Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut	37
17	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochen-teilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden	30
18	5-455	Operative Entfernung von Teilen des Dickdarms	26
19	5-895	Ausgedehnte operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut	22
20	5-894	Operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut	22
21	5-780	Operativer Einschnitt in Knochengewebe bei einer keimfreien oder durch Krankheitserreger verunreinigten Knochenkrankheit	22
22	5-794	Operatives Einrichten (Reposition) eines mehrfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	21

23	5-536	Operativer Verschluss eines Narbenbruchs (Hernie)	21
24	5-534	Operativer Verschluss eines Nabelbruchs (Hernie)	20
25	5-063	Operative Entfernung der Schilddrüse	19
26	5-800	Erneute operative Begutachtung und Behandlung nach einer Gelenkoperation	17
27	5-811	Operation an der Gelenkinnenhaut durch eine Spiegelung	17
28	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	≤5

B-[2].7.2 Kompetenzprozeduren

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-820	Operatives Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	128
2	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung	110
3	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)	104
4	5-511	Operative Entfernung der Gallenblase	89
5	5-469	Sonstige Operation am Darm	77
6	5-822	Operatives Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks	66
7	5-069	Sonstige Operation an Schilddrüse bzw. Nebenschilddrüsen	58
8	5-813	Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern im Kniegelenk durch eine Spiegelung	56

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

	Nr. der Ambulanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Leistung	Leistungsbezeichnung	Kommentar
1	AM09	D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz				
2	AM08	Notfallambulanz (24 h)				
3	AM07	Privatambulanz				

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z. B. bei Brüchen verwendet wurden	70
2	5-790	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen	38
3	5-897	Operative Sanierung einer Steißbeinfistel (Sinus pilonidalis)	15
4	5-840	Operation an den Sehnen der Hand	13
5	5-534	Operativer Verschluss eines Nabelbruchs (Hernie)	12
6	5-640	Operation an der Vorhaut des Penis	11
7	5-056	Operation zur Lösung von Verwachsungen um einen Nerv bzw. zur Druckentlastung des Nervs oder zur Aufhebung der Nervenfunktion	10
8	5-490	Operative(r) Einschnitt oder Entfernung von Gewebe im Bereich des Afters	10
9	5-841	Operation an den Bändern der Hand	7
10	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung	6

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung: Nein

Stat. BG-Zulassung: Nein

B-[2].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Umgangssprachliche Bezeichnung	Kommentar / Erläuterung	24h Notfallverfügbarkeit
1	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Teleradiologie: Institut für Radiologie, Klinikum am Steinberg	Ja
2	Gastroenterologisches Endoskop	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung		Ja

3	Röntgengerät/Durchleuchtungsgerät	Röntgengerät/Durchleuchtungsgerät		Ja
4	Sonographiegerät/Dopplersonographiegerät/Duplexsonographiegerät	Ultraschallgerät/mit Nutzung des Doppellereffekts / farbkodierter Ultraschall		Ja

B-[2].12 Personelle Ausstattung

B-[2].12.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte):	9,25 Vollkräfte
Kommentar dazu:	
– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte):	4,6 Vollkräfte
Kommentar dazu:	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):	0 Personen
Kommentar dazu:	

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

	Facharztbezeichnungen	Erläuterungen
1	Allgemeine Chirurgie	
2	Viszeralchirurgie	
3	Unfallchirurgie	

B-[2].12.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildung	Erläuterungen
1	Notfallmedizin	
2	Proktologie	
3	Spezielle Unfallchirurgie	

B-[2].12.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungs- dauer	Kommentar/ Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	18,39 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0,5 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1,5 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	1,0 Vollkräfte	3 Jahre	

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

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

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

	Zusatzqualifikationen	Kommentar/Erläuterung
1	Bobath	
2	Mentor und Mentorin	
3	Praxisanleitung	
4	Wundmanagement	

B-[2].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal	Kommentar
1	Arzthelfer und Arzthelferin	
2	Diätassistent und Diätassistentin	
3	Ergotherapeut und Ergotherapeutin/Arbeits- und Beschäftigungstherapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin	in Kooperation Klinikum am Steinenberg Reutlingen
4	Logopäde und Logopädin/Sprachheilpädagoge und Sprachheilpädagogin/Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin	Externer Partner
5	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
6	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	
7	Stomatherapeut und Stomatherapeutin	
8	Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte	

B-[3] Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-[3].1 Belegabteilung für Gynäkologie und Geburtshilfe

Geburtshilfe und operative Gynäkologie in persönlicher Atmosphäre

Die Geburtshilfe und operative Gynäkologie bilden die beiden Bereiche der frauenärztlichen Belegabteilung. Neben einer zeitgemäßen Behandlung und Berücksichtigung von individuellen Wünschen wird immer auch auf eine persönliche Atmosphäre größten Wert gelegt.

- Regelmäßige Infoabende und Kreisaalführungen.
- Jeden 2. Mittwoch im Monat um 20:00 Uhr in der Alb klinik Münsingen.



Sie erfahren Wissenswertes über Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett, Möglichkeiten der Geburtserleichterung und die Betreuung im Kreißaal und der Entbindungsstation.

Die Teilnahme ist kostenlos, eine Anmeldung ist nicht erforderlich.

Aufgrund der Systematik bei der Erstellung dieses Berichtes werden die Daten der Geburtshilfe nicht in den Feldern von Diagnosen oder Prozeduren angezeigt. Die Geburtshilfe an der Alb klinik Münsingen wird außerhalb des Krankenhausbedarfsplanes betrieben.

2008 wurden insgesamt 310 Kinder in der Alb klinik geboren.

FA-Bezeichnung:	Frauenheilkunde und Geburtshilfe
Name des Chefarztes:	Dr. Gerhard Schnitzer Bernd Angermann
Straße:	Lautertalstr.
Hausnummer:	47
Ort:	Münsingen
PLZ:	72525
URL:	http://www.kreiskliniken-reutlingen.de
Email:	info@kreiskliniken-reutlingen.de
Telefon-Vorwahl:	07381
Telefon:	7420
Fax-Vorwahl:	07381
Fax:	7419

Individuelles Geburtserleben in Sicherheit und Geborgenheit

Zur Geburt werden alle erleichternden Maßnahmen von der Aromatherapie bis zur Periduralanästhesie angeboten. Frei wählbare Entbindungspositionen, auch entspannende Wassergeburten, runden das Angebot ab. Der individuellen Geburtssituation angepasste apparative Überwachung zum Ausschluss von eventuellen Geburtsrisiken und regelmäßige kinderärztliche Visiten gewährleisten den hohen Qualitätsstandard. Im Wochenbett bietet die enge Verzahnung zwischen stationärer und ambulanter Betreuung und die Zusammenarbeit von Hebammen, Kinderschwestern und Ärzten viele Vorteile für Mutter und Kind.



Sanfte operative Gynäkologie auf dem neusten Stand



Die operative Gynäkologie wurde in den letzten Jahren durch die Möglichkeit der endoskopischen Operationen revolutioniert. So werden heutzutage bei vielen Krankheitsbildern (z. B. Zysten, Eileiterschwangerschaften und andere) große Eingriffe nicht mehr nötig. Daneben liegt der Schwerpunkt auf der Behandlung von Blutungsstörungen, Harninkontinenz und Senkungszuständen. Bei bösartigen Erkrankungen von Brust und Unterleib wird die größtmögliche Organerhaltung angestrebt. Die gute Zusammenarbeit mit dem Klinikum am Steinenberg Reutlingen, insbesondere mit dem zertifizierten Brustzentrum trägt dazu bei, dass eine zuverlässige Versorgung auf einem hohen Qualitätsstandard gewährleistet ist.

B-[3].1.1 Fachabteilungsschlüssel

B-[3].1.2 Art der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

Belegabteilung

B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

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

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
1	Akupressur	
2	Akupunktur	
3	Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik	
4	Spezielles Leistungsangebot von Entbindungspflegern und/oder Hebammen	
5	Stillberatung	
6	Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik	

7	Aromapflege/-therapie	
8	Audiometrie/Hördiagnostik	
9	Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien	

B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

	Serviceangebot	Erläuterungen
1	Ein-Bett-Zimmer	
2	Rooming-in	
3	Zwei-Bett-Zimmer	

B-[3].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

Anzahl stationärer Patienten: 150

Teilstationäre Fälle:

B-[3].6 Diagnosen

B-[3].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	D25	Gutartiger Tumor der Gebärmuttermuskulatur	23
2	N81	Vorfall der Scheide bzw. der Gebärmutter	20
3	O60	Vorzeitige Wehen und Entbindung	12
4	N87	Zell- und Gewebeveränderungen im Bereich des Gebärmutterhal- ses	8
5	O20	Blutung in der Frühschwangerschaft	8
6	N92	Zu starke, zu häufige bzw. unregelmäßige Regelblutung	7
7	N80	Gutartige Wucherung der Gebärmutter Schleimhaut außerhalb der Gebärmutter	6
8	C50	Brustkrebs	≤5
9	O21	Übermäßiges Erbrechen während der Schwangerschaft	≤5
10	O14	Schwangerschaftsbedingter Bluthochdruck mit Eiweißausschei- dung im Urin	≤5
11	O00	Schwangerschaft außerhalb der Gebärmutter	≤5
12	O06	Vom Arzt nicht näher bezeichneter Schwangerschaftsabbruch	≤5
13	N70	Eileiterentzündung bzw. Eierstockentzündung	≤5
14	O48	Schwangerschaft, die über den erwarteten Geburtstermin hinaus- geht	≤5
15	D27	Gutartiger Eierstocktumor	≤5
16	O36	Betreuung der Mutter wegen sonstiger festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim ungeborenen Kind	≤5
17	N39	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase	≤5

18	O32	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter falscher Lage des ungeborenen Kindes	≤5
19	C56	Eierstockkrebs	≤5
20	C54	Gebärmutterkrebs	≤5
21	D06	Örtlich begrenzter Tumor (Carcinoma in situ) des Gebärmutterhalses	≤5
22	D48	Tumor an sonstigen bzw. vom Arzt nicht näher bezeichneten Körperregionen ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig	≤5
23	N95	Störung im Zusammenhang mit den Wechseljahren	≤5
24	N13	Harnstau aufgrund einer Abflussbehinderung bzw. Harnrückfluss in Richtung Niere	≤5
25	O47	Wehen, die nicht zur Eröffnung des Muttermundes beitragen - Unnütze Wehen	≤5
26	N88	Sonstige nichtentzündliche Krankheit des Gebärmutterhalses	≤5
27	N61	Entzündung der Brustdrüse	≤5
28	O42	Vorzeitiger Blasensprung	≤5
29	O72	Blutung nach der Geburt	≤5
30	N94	Schmerz bzw. andere Zustände der weiblichen Geschlechtsorgane aufgrund der Regelblutung	≤5

B-[3].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[3].7 Prozeduren nach OPS

B-[3].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-683	Vollständige operative Entfernung der Gebärmutter	48
2	5-704	Operative Raffung der Scheidenwand bzw. Straffung des Beckenbodens mit Zugang durch die Scheide	32
3	1-471	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutter-schleimhaut ohne operativen Einschnitt	9
4	1-672	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung	7
5	5-690	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutter-schleimhaut - Ausschabung	6
6	5-651	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe des Eierstocks	≤5
7	5-595	Operation bei Blasenschwäche über einen Bauchschnitt	≤5
8	5-744	Operation bei Einnistung der befruchteten Eizelle außerhalb der Gebärmutter (Extrauterin gravidität)	≤5
9	5-873	Operative Entfernung der Brustdrüse mit Entfernung von Achsellymphknoten	≤5

10	5-870	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe ohne Entfernung von Achsellymphknoten	≤5
11	1-694	Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung	≤5
12	5-681	Operative Entfernung und Zerstörung von erkranktem Gewebe der Gebärmutter	≤5
13	5-671	Operative Entnahme einer kegelförmigen Gewebeprobe aus dem Gebärmutterhals	≤5
14	5-653	Operative Entfernung des Eierstocks und der Eileiter	≤5
15	5-657	Operatives Lösen von Verwachsungen an Eierstock und Eileitern ohne Zuhilfenahme von Geräten zur optischen Vergrößerung	≤5
16	5-593	Operation zur Anhebung des Blasenhalses bei Blasenschwäche mit Zugang durch die Scheide	≤5
17	8-543	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 2-4 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden	≤5
18	6-001	Gabe von Medikamenten gemäß Liste 1 des Prozedurenkatalogs	≤5
19	5-675	Sonstige wiederherstellende Operation am Gebärmutterhals	≤5
20	8-133	Wechsel bzw. Entfernung eines Harnblasenschlauchs (Katheter) über die Bauchdecke	≤5
21	5-572	Operatives Anlegen einer Verbindung zwischen Harnblase und Bauchhaut zur künstlichen Harnableitung	≤5
22	1-559	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus sonstigen Verdauungsorganen, dem Bauchfell (Peritoneum) bzw. dem dahinter liegenden Gewebe (Retroperitoneum) durch operativen Einschnitt	≤5
23	8-510	Umlagerung des ungeborenen Kindes (Fetus) vor der Geburt	≤5
24	5-881	Operativer Einschnitt in die Brustdrüse	≤5
25	5-590	Operative(r) Einschnitt oder Entfernung von hinter dem Bauchraum liegendem Gewebe (Retroperitoneum)	≤5
26	5-547	Operative Entfernung von Gewebe in der Bauchregion ohne sichere Organzuordnung	≤5
27	5-660	Operativer Einschnitt in den Eileiter	≤5

B-[3].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-471	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutter-schleimhaut ohne operativen Einschnitt	50
2	1-672	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung	40
3	5-690	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutter-schleimhaut - Ausschabung	34
4	5-711	Operation an der Scheidenvorhofdrüse (Bartholin-Drüse)	≤5
5	5-671	Operative Entnahme einer kegelförmigen Gewebeprobe aus dem Gebärmutterhals	≤5
6	5-681	Operative Entfernung und Zerstörung von erkranktem Gewebe der Gebärmutter	≤5
7	5-663	Operative(r) Zerstörung oder Verschluss des Eileiters - Sterili-sationsoperation bei der Frau	≤5
8	5-651	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe des Eier-stocks	≤5
9	5-691	Entfernung eines Fremdkörpers aus der Gebärmutter	≤5

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung: Nein

Stat. BG-Zulassung: Nein

B-[3].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Umgangs-sprachliche Bezeichnung	Kommen-tar/Erläuterung	24h Notfall-verfügbar-keit
1	Defibrillator			
2	Gerät zur Kardiotokographie			Ja
3	Inkubatoren Neonatologie			Ja
4	Laparoskop			
5	MIC-Einheit (Minimalinvasive Chirurgie)			
6	Sonographiege-rät/Dopplersonographiegerät / Duplexsonographiegerät			Ja

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 "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

	Facharztbezeichnungen	Erläuterungen
1	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	

B-[3].12.1.2 Zusatzweiterbildung

B-[3].12.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar / Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	11,9 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	2,5 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	6 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

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

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

B-[3].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe" – Zusatzqualifikation

	Zusatzqualifikationen	Kommentar/Erläuterung
1	Bobath	
2	Mentor und Mentorin	

B-[3].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal	Kommentar
1	Arzthelfer und Arzthelferin	
2	Diätassistent und Diätassistentin	
3	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
4	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	
5	Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte	

B-[5] Institut für Radiologie des Klinikums am Steinenberg

B-[5].1 Institut für Radiologie des Klinikums am Steinenberg

„Schnelle und gute radiologische Diagnostik und Intervention zu jeder Zeit“,

dies ist der Leitspruch des Instituts für Radiologie, das als übergreifendes Dienstleistungszentrum im Sinne einer auf die Patienten bezogenen, klinisch orientierten Röntgendiagnostik und – intervention alle drei Standorte der Kreiskliniken Reutlingen GmbH rund um die Uhr versorgt.

Neben hoch qualifizierten Mitarbeitern/Innen wird hierbei auf modernste Technologie zurückgegriffen: so ist die Röntgenabteilung voll digital ausgerüstet und über PACS teleradiologisch mit den Kliniken in Reutlingen und Bad Urach vernetzt. Im nunmehr „filmlosen“ Krankenhaus stehen alle Röntgenaufnahmen überall zur Verfügung, ohne dass noch nach Bildern gesucht werden muss. Die fachliche Kompetenz wird per Teleradiologie durch das Institut für Radiologie des Klinikums am Steinenberg in Reutlingen sichergestellt.

FA-Bezeichnung: Institut für Radiologie



Name des Chefarztes:	Prof. Dr. med. Martin Lenz
Straße:	Steinenbergstr.
Hausnummer:	31
Ort:	Reulingen
PLZ:	72764
URL:	http://www.kreiskliniken-reutlingen.de
Email:	lenz_m@kreiskliniken-reutlingen.de
Telefon-Vorwahl:	+049(0)7121
Telefon:	2003425
Fax-Vorwahl:	+049(0)7121
Fax:	2004357

Patienten im Mittelpunkt

Wir sehen uns als modernes Dienstleistungsinstitut im Sinne einer patientenbezogenen, klinisch orientierten Röntgendiagnostik.



Leistungsbereiche

Das Institut für Radiologie umfasst die Bildgebende Diagnostik. Neue Strategien mit neuen Methoden führen zu einer schnelleren und besseren Diagnostik und Therapie bei deutlicher Entlastung des Patienten.

Zur bildgebenden Diagnostik zählen die Bereiche:

- Klassisches Röntgen (Thorax, Skelett, Durchleuchtung)
- Computertomographie (CT)

Klassische Röntgenuntersuchungen sind Untersuchungen, bei denen mit der Hilfe von Röntgenstrahlen Bilder von Abschnitten des menschlichen Körpers gemacht werden, um Erkrankungen zu erkennen.

Hierzu gehören:



Thoraxaufnahmen (Aufnahmen von Herz und Lungen)

Die Thoraxaufnahmen werden mit der Frage nach einer Lungenentzündung, Lungenstauung oder Tumor erstellt. Sie werden mit einem modernen digitalen System durchgeführt. Hierbei wird das Bild zunächst auf einer Speicherfolie gespeichert und mit einem Laser ausgelesen. Das Bild ist anschließend auf dem Monitor sichtbar, kann über einen Laserdrucker ausgedruckt oder über Telefonleitung verschickt werden.

Skelettaufnahmen (Aufnahmen der Knochen)

Skelettaufnahmen werden vor allem mit der Frage nach Knochenbrüchen (Frakturen) oder bei degenerativen Gelenkveränderungen angefertigt (z. B. vor dem Einsetzen eines künstlichen Hüft- oder Kniegelenks).

Durchleuchtung von Speiseröhre, Magen, Dünndarm und Dickdarm

Die Röntgendurchleuchtung des Magens oder des Dickdarms mit Kontrastmittel hat seit Einführung der Endoskopie an Bedeutung verloren, die des Dünndarms ist unvermindert wichtig. Für die Durchleuchtung steht ein digitales Gerät zur Verfügung, das eine deutliche Einsparung von Röntgenstrahlung ermöglicht.



Funktionsweise

Die Computertomographie (CT) hat die Radiologie revolutioniert. Mit ihr gelingt es, den menschlichen Körper gleichsam in Scheiben übersichtlich zu betrachten. Die Radiologie verfügt über einen modernen Ein-Zeilen-Spiral-CT-Scanner, der es erlaubt, ganze Körperabschnitte in wenigen Sekunden zu erfassen.

Einsatzgebiet

Die CT ist besonders bei der Diagnose des Schlaganfalls wichtig (Unterscheidung zwischen Blutung im Gehirn oder Durchblutungsstörung). Deshalb wird auch in Münsingen ein 24-Stunden-Service vorgehalten. Eine schnelle Diagnostik wird durch die Teleradiologie sichergestellt. Auch bei der Diagnostik von Verletzten ist die CT unentbehrlich.

B-[5].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(3751) Radiologie

B-[5].1.2 Art der Fachabteilung "Institut für Radiologie des Klinikums am Steinenberg"

	Fachabteilungsschlüssel
1	(3751) Radiologie

B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Institut für Radiologie des Klinikums am Steinenberg"

	Versorgungsschwerpunkte
1	Computertomographie (CT), nativ
2	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel
3	Computertomographie (CT), Spezialverfahren
4	Arteriographie
5	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ
6	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel
7	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren
8	Interventionelle Radiologie
9	Kinderradiologie
10	Teleradiologie

B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Institut für Radiologie des Klinikums am Steinenberg"

Nicht relevant

B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Institut für Radiologie des Klinikums am Steinenberg"

Nicht relevant

B-[5].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Institut für Radiologie des Klinikums am Steinenberg"

Nicht relevant

B-[5].6 Diagnosen

Nicht relevant

B-[5].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Nicht relevant

B-[5].6.2 Kompetenzdiagnosen

Nicht relevant

B-[5].7 Prozeduren nach OPS

Nicht relevant

B-[5].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	3-200	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel	264
2	3-225	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel	89
3	3-207	Computertomographie (CT) des Bauches ohne Kontrastmittel	60
4	3-222	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel	55
5	3-202	Computertomographie (CT) des Brustkorbes ohne Kontrastmittel	15
6	3-203	Computertomographie (CT) der Wirbelsäule und des Rückenmarks ohne Kontrastmittel	15
7	3-205	Computertomographie (CT) des Muskel-Skelettsystems ohne Kontrastmittel	14
8	3-800	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel	14
9	3-820	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel	11
10	3-220	Computertomographie (CT) des Schädels mit Kontrastmittel	10
11	3-802	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark ohne Kontrastmittel	9
12	3-828	Kernspintomographie (MRT) der Blutgefäße außer der großen, herznahen Schlagadern und Venen mit Kontrastmittel	8
13	3-825	Kernspintomographie (MRT) des Bauchraumes mit Kontrastmittel	8
14	3-705	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung des Muskel-Skelettsystems mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)	6
15	3-806	Kernspintomographie (MRT) der Muskeln, Knochen und Gelenke ohne Kontrastmittel	≤5
16	3-823	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel	≤5
17	3-206	Computertomographie (CT) des Beckens ohne Kontrastmittel	≤5
18	3-607	Röntgendarstellung der Schlagadern der Beine mit Kontrastmittel	≤5
19	3-221	Computertomographie (CT) des Halses mit Kontrastmittel	≤5
20	3-70c	Bildgebendes Verfahren über den ganzen Körper zur Darstellung krankhafter Prozesse mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)	≤5

21	3-701	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung der Schilddrüse mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)	≤5
22	3-605	Röntgendarstellung der Schlagadern im Becken mit Kontrastmittel	≤5
23	3-604	Röntgendarstellung der Schlagadern im Bauch mit Kontrastmittel	≤5
24	3-804	Kernspintomographie (MRT) des Bauchraumes ohne Kontrastmittel	≤5
25	3-613	Röntgendarstellung der Venen einer Gliedmaße mit Kontrastmittel	≤5

B-[5].7.2 Kompetenzprozeduren

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	3-200	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel	264
2	3-225	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel	89
3	3-207	Computertomographie (CT) des Bauches ohne Kontrastmittel	60
4	3-222	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel	55
5	3-202	Computertomographie (CT) des Brustkorbes ohne Kontrastmittel	15
6	3-203	Computertomographie (CT) der Wirbelsäule und des Rückenmarks ohne Kontrastmittel	15

B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

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

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung: Nein

Stat. BG-Zulassung: Nein

B-[5].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Umgangssprachliche Bezeichnung	Kommentar / Erläuterung	24h Notfallverfügbarkeit
1	Angiographiegerät/DSA		In Kooperation mit Klinikum am Steinberg	Ja
2	Computertomograph (CT)			Ja
3	Magnetresonanztomograph (MRT)		In Kooperation mit Klinikum am Steinberg	Ja
4	Röntgengerät/Durchleuchtungsgerät			Ja

B-[5].12 Personelle Ausstattung

B-[5].12.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte):	9,21 Vollkräfte
Kommentar dazu:	In Kooperation mit Klinikum am Steinenberg Reutlingen
– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte):	5 Vollkräfte
Kommentar dazu:	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):	0 Personen
Kommentar dazu:	

B-[5].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Institut für Radiologie des Klinikums am Steinenberg"

	Facharztbezeichnungen	Erläuterungen
1	Radiologie	

B-[5].12.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildung	Erläuterungen
1	Magnetresonanztomographie	

B-[5].12.2 Pflegepersonal

Nicht relevant

B-[5].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Institut für Radiologie des Klinikums am Steinenberg" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

Nicht relevant

B-[5].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Institut für Radiologie des Klinikums am Steinenberg" – Zusatzqualifikation

Nicht relevant

B-[5].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal	Kommentar
1	Arzthelfer und Arzthelferin	
2	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	

B-[6] Institut für Laboratoriumsmedizin

B-[6].1 Institut für Laboratoriumsmedizin

Im Rahmen der Neustrukturierung der Kreiskliniken Reutlingen GmbH, wurde das Labor fachlich wie organisatorisch Herrn Dr. Dieter Mühlbayer, Chefarzt des Instituts für Laboratoriumsmedizin des Klinikums am Steinenberg unterstellt.

Das Institut für Laboratoriumsmedizin versorgt als diagnostisches Kompetenzzentrum die Häuser aller drei Standorte der Kreiskliniken Reutlingen mit ca. 400 verschiedenen Kenngrößen der medizinischen Laboratoriumsdiagnostik unter Zuhilfenahme modernster Analysengeräte und EDV-Unterstützung. Hoch qualifizierte Mitarbeiter/innen (MTA's, Fachärzte und Naturwissenschaftler) versorgen zeitnah die patientenbetreuenden, klinisch tätigen Ärzte Tag und Nacht mit Laborbefunden für Diagnostik und Beurteilung von Therapieverläufen akuter und chronischer Erkrankungen, aber auch zur Einschätzung bestimmter Risiken.

Die Laboratorien werden an allen drei Standorten der Kreiskliniken Reutlingen zur diagnostischen und therapeutischen Versorgung der Patienten rund um die Uhr betrieben. Auf Grund der klinischen Bereiche und Schwerpunkte am jeweiligen Standort und den daraus resultierenden analytischen Aufgaben ist die Organisation des Instituts für Laboratoriumsmedizin so etabliert, dass am Standort Reutlingen ein großes Zentrallabor und an den Standorten Bad Urach und Münsingen jeweils so genannte Satellitenlaboratorien betrieben werden.

FA-Bezeichnung: Institut für Laboratoriumsmedizin



Name des Chefarztes:	Dr. med. Dieter Mühlbayer
Straße:	Steinenberg Str.
Hausnummer:	31
Ort:	Reutlingen
PLZ:	72764
URL:	http://www.kreiskliniken-reutlingen.de
Email:	muehlbayer_d@kreiskliniken-reutlingen.de
Telefon-Vorwahl:	+049(0)7121
Telefon:	2003418
Fax-Vorwahl:	+049(0)7121
Fax:	2004250

Das Institut für Laboratoriumsmedizin ist nach DIN ISO EN 9001:2000 zertifiziert.

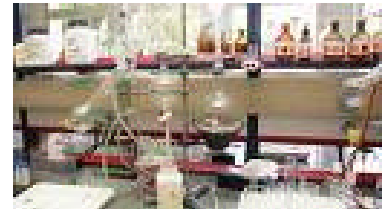
AUFGABEN DES INSTITUTS

Analytik körpereigener Substanzen



Das Spektrum der Untersuchungen, welche aus den unterschiedlichsten Materialien (Blut, Urin, Liquor, Stuhl, Punktate) durchgeführt werden, umfasst die Bereiche Klinische Chemie, Hämatologie, Gerinnung, Proteinanalytik, Infektiologie und Immunologie. Die Bestimmung körpereigener Substanzen wie Enzyme, Substrate, Lipoproteine, Elektrolyte, Spurenelemente, Eiweiße, Vitamine und Hormone lässt Aussagen über Stoffwechselsituationen sowie die Leistung oder Schädigung verschiedenster Organe wie z. B. Herz, Leber, Nieren und Drüsen mit innerer Sekretion zu. Über die Spiegelbestimmung von Medikamenten oder die Quantifizierung tumorassoziierter Antigene können schnelle Entscheidungen für die Behandlung getroffen werden.

Durch Analyse von Gerinnungsfaktoren und Ermittlung der Anzahl sowie Funktionstüchtigkeit der Thrombozyten lassen sich sowohl Blutungs- als auch Thromboseneigungen erkennen. Blutverluste, aber auch Erkrankungen des blutbildenden Systems (z. B. Leukämien) lassen sich mittels Blutbild-Analytik feststellen. Alle eingesetzten Analysemethoden werden qualitätsbewusst ständig dem neuesten Stand der Wissenschaft angepasst. Über aufwändige interne und externe Qualitätskontrollen wird die Richtigkeit der Analyseergebnisse sichergestellt.



Molekularbiologische Diagnostik

Ziel der klinischen Molekularbiologie ist der Nachweis angeborener Keimbahnmutationen und erworbener somatischer Mutationen auf DNA- oder RNA-Ebene. Die derzeit im Institut angebotenen Untersuchungen betreffen das Gebiet der Gerinnungsstörungen in Form der Identifizierung von Patienten mit einer Anlage zur Thromboseneigung.

Bereitstellung von Blutprodukten

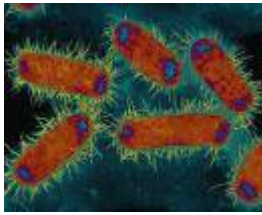
Eine Schlüsselrolle des Instituts stellt das Gebiet der Transfusionsmedizin dar. Es umfasst die Bereitstellung von Blutprodukten für Transfusionen. Es wird ständig eine ausreichende Zahl an Erythrozytenkonzentraten und Frischplasmen der unterschiedlichen Blutgruppen vorgehalten. Vor Transfusionen führt das Institut die notwendigen Blutgruppenbestimmungen, sog. Kreuzproben und ggf.



Antikörpernachweise durch, um die Verträglichkeit der jeweiligen Blutprodukte für den einzelnen Patienten zu gewährleisten.

Nachweis von Infektionserregern

Der Nachweis von Infektionserregern wie Bakterien, Pilzen und Parasiten mittels mikroskopischer, serologischer und kultureller Methoden aus den unterschiedlichsten Materialien wie z.B. Blutkulturen, Liquores, Punktate, Urine, Stühle und Wundabstriche ist eine weitere wichtige Aufgabe des Instituts. Die nachgewiesenen Erreger werden dann einer Resistenzprüfung unterzogen, um anschließend sowohl eine gezielte und effektive als auch ökonomische Behandlung mit Antibiotika zu ermöglichen. Das Vorliegen von Virusinfektionen wird sowohl über Direktnachweis als auch mittels der Bestimmung von Antikörpern, welche als Reaktion des Immunsystems gebildet werden, durchgeführt.



Darüber hinaus wird in Kooperation mit den Hygienefachkräften der Häuser die Funktion der hygienebeauftragten Ärztin durch Frau Dr. Lorek wahrgenommen

Diesem Team unterliegt die ständige Überwachung der Hygiene der Krankenhäuser und seiner Einrichtungen.

Aus- und Weiterbildungsaufgaben

Das Institut unterrichtet regelmäßig Auszubildende der unterschiedlichsten Berufsgruppen im Gesundheitssystem in Form von Seminaren und Laborpraktika.

Selbstverständlich bilden sich alle Institutsmitarbeiter in regelmäßigen internen und externen Weiterbildungen intensiv fort, um ihre Kenntnisse und ihr Wissen immer auf dem neuesten Stand der Wissenschaft zu halten.

Laboranalytik an der Alb klinik Münsingen

Alle notwendigen Laboruntersuchungen, die für eine umgehende Diagnostik und Therapie unserer Patienten notwendig sind, werden rund um die Uhr durchgeführt.

Zusätzlich werden in einem Blutdepot Blutprodukte (Erythrozytenkonzentrate, Frischplasma) für notwendige Transfusionen bereitgestellt. Die vor einer Transfusion notwendigen Blutgruppenbestimmungen und Verträglichkeitsuntersuchungen werden selbstverständlich ebenfalls vor Ort zeitnah durchgeführt.

Kenngößen, die nicht umgehend zur Akut-Diagnostik und -Therapie zur Verfügung stehen müssen, werden zentral am Standort Reutlingen analysiert. Die hierfür notwendigen Probengefäße werden täglich über die Satellitenlaboratorien dem Zentrallabor in Reutlingen zugeführt. Die resultierenden Ergebnisse stehen auf Grund der bestehenden EDV-Vernetzung aller drei Häuser den klinisch tätigen Ärzten sofort am jeweiligen Standort zur Verfügung.

Das Institut für Laboratoriumsmedizin nach DIN ISO EN 9001:2000 zertifiziert.

B-[6].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(3700) Sonstige Fachabteilung

B-[6].1.2 Art der Fachabteilung "Institut für Laboratoriumsmedizin"

	Fachabteilungsschlüssel
1	(3700) Sonstige Fachabteilung

B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Institut für Laboratoriumsmedizin"

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Klinische Chemie Klinische Mikrobiologie Transfusionsmedizin	

B-[6].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Institut für Laboratoriumsmedizin"

Nicht relevant

B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Institut für Laboratoriumsmedizin"

Nicht relevant

B-[6].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Institut für Laboratoriumsmedizin"

Nicht relevant

B-[6].6 Diagnosen

Nicht relevant

B-[6].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Nicht relevant

B-[6].6.2 Kompetenzdiagnosen

Nicht relevant

B-[6].7 Prozeduren nach OPS

Nicht relevant

B-[6].7.1 OPS, 4stellig

Nicht relevant

B-[6].7.2 Kompetenzprozeduren

Nicht relevant

B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nicht relevant

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

Nicht relevant

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

<u>Ambulante D-Arzt-Zulassung:</u>	Nein
<u>Stat. BG-Zulassung:</u>	Nein

B-[6].11 Apparative Ausstattung

Auswahlmöglichkeiten der Vorgaben des Qualitätsberichtes lassen keine Auswahl für den Bereich Laboratoriumsmedizin zu.

B-[6].12 Personelle Ausstattung

B-[6].12.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): 3 Vollkräfte

Kommentar dazu:

– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): 3 Vollkräfte

Kommentar dazu: Angestellt im Klinikum am Steinenberg

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

Kommentar dazu:

B-[6].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Institut für Laboratoriumsmedizin"

	Facharztbezeichnungen	Erläuterungen
1	Laboratoriumsmedizin	
2	Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie	

B-[6].12.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildung	Erläuterungen
1	Infektiologie	
2	Labordiagnostik	

B-[6].12.2 Pflegepersonal

Nicht relevant

	Bezeichnung	Anzahl	Dauer	Kommentar
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	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-[6].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Institut für Laboratoriumsmedizin" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

Nicht relevant

B-[6].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Institut für Laboratoriumsmedizin" – Zusatzqualifikation

Nicht relevant

B-[6].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal	Kommentar
1	Arzthelfer und Arzthelferin	
2	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	

B-[7] Institut für Pathologie

B-[7].1 Institut für Pathologie

Die Pathologie ist eines der Kernfächer in Onkologischen Schwerpunktkrankenhäusern, Brust- oder Darmzentren, wie sie auch hier in Reutlingen etabliert sind. Die Pathologie ist darüber hinaus fast das einzige Fach, in dem ein Chefarzt zugleich Proben von ambulanten Patienten untersuchen kann. Daraus ergibt sich für den Patienten der Vorteil der engen Verzahnung von ambulanter und stationärer Behandlung.

Ein Pathologe ist – ebenfalls entgegen der gängigen Meinung – kein Spezialist, sondern ein Generalist. Er verfolgt bei seiner Arbeit einen ganzheitlichen Ansatz, denn er bekommt aus allen Regionen des menschlichen Organismus Zellen oder Gewebe zur Untersuchung. Als Arzt ist der Pathologe überwiegend mittelbar an der Patientenversorgung beteiligt und kooperiert eng mit den anderen medizinischen Fachgebieten.

FA-Bezeichnung: Institut für Pathologie



Name des Chefarztes:	Fr. Dr. Gabriele Deubler
Straße:	Steinenbergstr.
Hausnummer:	31
Ort:	Reutlingen
PLZ:	72764
URL:	http://www.kreiskliniken-reutlingen.de
Email:	deubler_g@kreiskliniken-reutlingen.de
Telefon-Vorwahl:	07121
Telefon:	2003826
Fax-Vorwahl:	07121
Fax:	2003499



Die wichtigste Aufgabe der heutigen Pathologie ist die Krebsdiagnostik. In der Kooperation mit den radiologisch und operativ tätigen Kollegen spielt die histologische Diagnostik oft die ausschlaggebende Rolle. Die mit Hilfe bildgebender Verfahren gestellte Verdachtsdiagnose bedarf zur endgültigen Diagnosesicherung einer Abklärung durch die Untersuchung des dem Patienten entnommenen Gewebes.

Im Vergleich zu vielen anderen diagnostischen Verfahren hat die Pathologie den Vorteil, ein hohes Maß an Eindeutigkeit des Resultats aufzuweisen und zudem relativ kostengünstig zu sein. Dabei kommt der Pathologie bei der Versorgung des Patienten häufig schon vor dessen eigentlicher Behandlung große Bedeutung zu, denn die vom Pathologen gestellte Diagnose entscheidet ganz wesentlich über das anschließend angewandte Therapieverfahren.

Dies lässt sich am Beispiel einer Darmspiegelung zeigen. Lautet die Diagnose an den Gewebeproben, die bei einer Endoskopie entnommen werden „Entzündung der Darmschleimhaut“, so kann eine medikamentöse Behandlung ausreichend sein. Lautet die Diagnose dagegen „Darmkrebs“, dann sind weitere endoskopische oder operativ-chirurgische Maßnahmen erforderlich.

Auch nach einer operativen Behandlung liefert der Pathologe wichtige Daten für die weitere Behandlung. So dokumentiert der Pathologe beispielsweise die Größe und Ausdehnung des entfernten Tumors, gibt den Grad der Bösartigkeit an und untersucht die Schnittländer auf Tumorausläufer bzw. eine „Entfernung im Gesunden“.

Die Untersuchung aller mit entfernten Lymphknoten gehört ebenfalls zu seinen Aufgaben. Aus diesen Daten wird eine „Klassifikation“ des Tumors nach internationalen Richtlinien erstellt, die dann für eine weitere mögliche Chemo- oder Strahlentherapie Grundlage ist.

Nicht selten stellt der Pathologe bereits während der Operation im Rahmen einer „Schnellschnittuntersuchung“ die Diagnose, um gegebenenfalls die operative Strategie besser anpassen zu können.



Viele Arbeitsschritte sowohl des ärztlichen als auch des nichtärztlichen Personals im Rahmen der Diagnostik sind individuelle, fast handwerkliche Tätigkeiten auf hohem Qualifikationsniveau. Die diagnostische Arbeit beginnt mit der makroskopischen Beschreibung und Beurteilung des entnommenen Gewebes mit bloßem Auge und unter Zuhilfenahme des Tastsinns. Dabei fällt die Entscheidung darüber, welche Gewebebezirke zur endgültigen Diagnosefindung ausgewählt werden. Hieran schließt sich

eine Laborphase an, in der unter Anwendung einer breiten Methodenpalette von besonders qualifizierten MTA's die zu analysierenden Präparate angefertigt werden.

Die Diagnose selbst wird ausschließlich durch den Pathologen gestellt. Sie ist an keinem Analysegerät ablesbar. Die diagnostische Tätigkeit des Pathologen basiert auf dessen langjähriger Erfahrung im Vergleich der Gewebemuster und Zellformationen.



Das wichtigste Arbeitsmittel des Pathologen ist das Mikroskop mit seinen vielfältigen Varianten. Neben den klassischen kommen auch neue Methoden zur Anwendung wie z. B. die Molekularpathologie. Hierbei geht es um Diagnostik auf DNA-Ebene. Sie liefert Aussagen zu möglichen individualisierten Therapien, immer mit der Frage, ob eine Therapie bei dem Patienten erfolgreich sein wird oder nicht.

Das Institut für Pathologie ist nach DIN ISO EN 9001:2000 zertifiziert.

B-[7].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Nicht relevant

B-[7].1.2 Art der Fachabteilung "Institut für Pathologie"

Nicht-Bettenführend

B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Institut für Pathologie"

Nicht relevant

B-[7].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Institut für Pathologie"

Nicht relevant

B-[7].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Institut für Pathologie"

Nicht relevant

B-[7].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Institut für Pathologie"

Nicht relevant

B-[7].6 Diagnosen

Nicht relevant

B-[7].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Nicht relevant

B-[7].6.2 Kompetenzdiagnosen

Nicht relevant

B-[7].7 Prozeduren nach OPS

Nicht relevant

B-[7].7.1 OPS, 4stellig

Nicht relevant

B-[7].7.2 Kompetenzprozeduren

Nicht relevant

B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nicht relevant

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

Nicht relevant

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

Nicht relevant

B-[7].11 Apparative Ausstattung

Nicht relevant

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): 3,32 Vollkräfte

Kommentar dazu: In Kooperation mit Klinikum am Steinenberg

– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): 3,32 Vollkräfte

Kommentar dazu: In Kooperation mit Klinikum am Steinenberg

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

Kommentar dazu:

B-[7].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Institut für Pathologie"

	Facharztbezeichnungen	Erläuterungen
1	Pathologie	

B-[7].12.1.2 Zusatzweiterbildung

B-[7].12.2 Pflegepersonal

Nicht relevant

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar / Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	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 "Institut für Pathologie" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

Nicht relevant

B-[7].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Institut für Pathologie" – Zusatzqualifikation

Nicht relevant

B-[7].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal	Kommentar
1	Arzthelfer und Arzthelferin	
2	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	

B-[8] Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin

B-[8].1 Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin

Die Anästhesiologie stellt im klinischen Alltag die entscheidende Schnittstelle im operativen Bereich eines Krankenhauses dar. Dabei ist das Durchführen von Narkosen nur ein Teil des Aufgabenbereichs des modernen Anästhesisten. Ein zweiter ist das gesamte perioperative Management, d. h. Beurteilung, die Betreuung im Aufwachraum, die operative Intensivmedizin sowie postoperative Schmerztherapie.

Neben der Versorgung der Patienten engagiert sich die Klinik für Anästhesiologie und operative Intensivmedizin mit der Leitung der Weiterbildungsstätte für Anästhesie und operative Intensivmedizin sehr intensiv im Bereich der Pflegeausbildung. Auch die Weiterbildung im ärztlichen Bereich wird offensiv betrieben, z. B. durch die Erweiterung des Wissens und der Techniken im Rahmen intensiver nationaler und internationaler Kontakte.

In unserer täglichen Arbeit orientieren wir uns an den Leitsätzen, auf die wir uns selbst verpflichtet haben.

FA-Bezeichnung: Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin



Name des Chefarztes:	Prof. Dr. med. Friedrich Pühringer
Straße:	Lautertalstr.
Hausnummer:	47
Ort:	Münsingen
PLZ:	72525
URL:	http://www.kreiskliniken-reutlingen.de
Email:	puehringer_f@kreiskliniken-reutlingen.de
Telefon-Vorwahl:	07381
Telefon:	1817513
Fax-Vorwahl:	07381
Fax:	1817519

Eine Klinik an 3 Standorten

Die gemeinsame Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin der Kreiskliniken Reutlingen in Reutlingen, Bad Urach und Münsingen erbringt insgesamt 18.500 Narkosen.

Informationen über Methoden

Auf diesen Seiten wollen wir unseren Patienten, die sich einer Operation oder Untersuchung in Allgemein- oder Regionalanästhesie unterziehen müssen, einige Informationen über die verschiedenen Methoden einer Betäubung geben.

Bescheid wissen beruhigt

Wir verstehen, dass Sie vor einem solchen Eingriff möglicherweise beunruhigt sind, sich Gedanken über mögliche Komplikationen machen und viele Fragen haben. Diese Seite soll Sie informieren und Ihnen helfen, unnötige Ängste und Befürchtungen abzubauen.

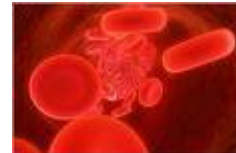
Ausführliches Vorgespräch

Für die Beantwortung Ihrer Frage stehen wir Ihnen jederzeit gerne während eines ausführlichen Vorgesprächs (Prämedikationsgespräch) zur Verfügung, das wir mit Ihnen in jedem Fall vor der Durchführung einer Anästhesie führen werden. So haben Sie die Gelegenheit, uns kennen zu lernen und offene Fragen mit uns zu klären.

Gemeinsame Entscheidung über die Art der Anästhesie

Nach einer körperlichen Untersuchung und einer Aufklärung über die Vor- und Nachteile der verschiedenen Anästhesieverfahren treffen wir gemeinsam mit Ihnen die Entscheidung über die Art der Anästhesie.

Eigenblutspende



In welchen Fällen ist eine Eigenblutentnahme sinnvoll?

Bei größeren Operationen, bei denen in über 10 % eine Bluttransfusion erforderlich ist, empfehlen wir die Eigenblutspende. Die Operation muss mit einem Vorlauf von 4 Wochen planbar sein.

In Frage kommen:

- Große Hüft- und Knieoperationen (Prothesen)
- Operation an der Bauchschiene
- Prostata-Operation vom Bauch her bei Prostatakrebs
- In besonderen Fällen auch bei Brustverkleinerung
- Myom-Entfernung bei Erhalten der Gebärmutter

Ablauf der Eigenblutspende

Es werden 1 bis 3 Blutspenden von jeweils einem knappen 1/2 Liter in wöchentlichen Abständen von einem erfahrenen Arzt persönlich abgenommen.

Während der Entnahme wird EKG, Blutdruck und Sauerstoffversorgung überwacht. Hinterher wird eine Infusion gegeben, so dass die Eigenblutspende in aller Regel sehr gut vertragen wird.

Vorbesprechung

Vor der ersten Spende findet an einem extra Termin eine Vorbesprechung statt, um die Spendentauglichkeit festzustellen und um zu ermitteln, ob aus gesundheitlichen Gründen die gewünschte Operation zum ausgemachten Zeitpunkt auch tatsächlich stattfinden kann. Dazu benötigen wir vom Hausarzt eine Liste der Medikamente, die eingenommen werden, sowie ein von ihm befundenes aktuelles EKG.

Das Team der Intensivstation

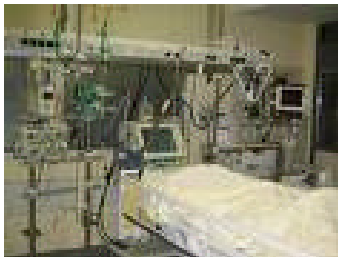
Interdisziplinäre Intensivstation

Jährlich werden ca. 670 Patienten auf der Intensivstation mit modernsten Beatmungstechniken, Herz-, Kreislauftherapien, invasivem Monitoring sowie gegebenenfalls extrakorporalen Organersatzverfahren behandelt.

Wir geben unser Bestes

Ihr Angehöriger wird derzeit als Patient an unserer Intensivstation behandelt und betreut. Der Aufenthalt an einer Intensivstation ist immer ein kritischer Zeitpunkt im Leben eines schwerkranken Menschen.

Unser gesamtes Team ist selbstverständlich nach Kräften bemüht, die schweren Störungen in den lebenswichtigen Körperfunktionen zu vermindern und soweit zu stabilisieren, dass Ihr Angehöriger wieder an eine normale Krankenstation verlegt werden kann. Es liegt aber auch in der Natur von Intensivstationen, dass das nicht immer möglich ist.



Moderne Technik für optimale Betreuung bei Tag und Nacht

Wir tun unser Bestes, um Ihren Angehörigen möglichst schonend und sicher über die schwierige Phase seiner Krankheit zu begleiten. Moderne Technik hilft uns eine optimale Behandlung und Pflege bei Tag und Nacht sicher zu stellen. Sie werden daher bei Betreten der Station eine Vielzahl von Geräten mit Alarmgebern, Kabeln und Schläuchen sehen bzw. hören, die

mit Ihrem Angehörigen verbunden sind.

Weitere mögliche Maßnahmen.

In manchen Phasen der Intensivbehandlung ist eine künstliche Beatmung mit Hilfe eines Beatmungsgerätes erforderlich. Während dieser Zeit kann der Patient nicht sprechen, da der Beatmungsschlauch die Stimmbänder blockiert. Um unnötige Aufregung und Stress zu vermeiden, werden unsere Patienten während schwieriger Phasen ihrer Erkrankung durch Medikamente in einen künstlichen Schlaf versetzt.

Vertrauen durch Information

In dieser besonderen Situation ist der Kontakt und das Gespräch zwischen Ihnen und dem gesamten Behandlungsteam besonders wichtig. Wir möchten versuchen, Sie vollständig zu informieren und darüber hinaus eine Vertrauensbasis zu schaffen. Meistens haben wir auch einige Fragen an Sie, zum Beispiel über Vorerkrankungen, Medikamente und

Organisatorisches.

Kontakt zu uns und ihrem Patienten

Sie finden anschließend kurz zusammengefasst die wichtigsten Angaben über Kontaktpersonen, Telefonnummern und Zeiten. Bitte haben Sie Verständnis, dass auch einige einschränkende „Spielregeln“ notwendig sind, da der Großteil unserer Arbeitszeit natürlich dem Patienten gewidmet sein muss.

Der Stationsarzt (nach 16 Uhr und an Wochenenden der diensthabende Arzt) ist für medizinische Fragen Ihre wichtigste Kontaktperson. Auch das Pflegepersonal ist gerne bereit, am Krankenbett Ihre Fragen zu beantworten, wird Sie aber bei medizinischen Fragen an einen Arzt verweisen.

Auskünfte an mehrere Familienangehörige

Es ist unser Ziel, die wesentlichen Punkte mit einem Familienangehörigen detailliert zu erörtern. Diese Kontaktperson ist dann täglich auf dem neuesten Stand und hat ausreichend Vorinformationen. Die Familie des Patienten (oder wenn möglich der Patient selbst) sollte diese Hauptkontaktperson bestimmen. Aus gesetzlichen Gründen dürfen wir nur an engste Familienangehörige Auskunft erteilen. Wir bitten daher alle Kollegen, Freunde und andere Bekannte des Patienten, sich bei den Familienmitgliedern zu erkundigen.

Besuche

Bitte beachten Sie, dass wir höchstens zwei Besucher pro Patient am Krankenbett einlassen können. Die oben erwähnte Kontaktperson sollte darunter sein. Bitte melden Sie sich mit der Glocke neben der Eingangstür an.

Telefonische Auskünfte

Wir müssen zum Schutz unserer Patienten alle Richtlinien des Datenschutzes einhalten. Telefonauskünfte können wir daher nur namentlich bekannten Ansprechpartnern (im Normalfall die Hauptkontaktperson) geben. Sie können uns für Auskünfte täglich zwischen 14:00 und 16:00 Uhr unter der Tel. Nr. 07381/ 181-7522 erreichen.

Wir bedanken uns für Ihr Verständnis und werden uns um eine gute Zusammenarbeit im Sinne Ihres Angehörigen, der uns jetzt als Patient anvertraut ist, bemühen.



Notarztdienst in Reutlingen

Die anästhesiologische Abteilung ist auch verantwortlich für das Notarztwesen in Münsingen.

Schmerztherapie

Postoperative Schmerztherapie

Für die rasche Erholung nach chirurgischen Eingriffen hat die optimale postoperative Schmerztherapie einen besonderen Stellenwert: Je schmerzfreier die postoperative Phase ist, desto geringer ist auch die Komplikationsrate. Dazu tragen eine bessere Wundheilung, leichtere Mobilisierung und natürlich auch das bessere subjektive Wohlbefinden des Patienten bei.

In Abhängigkeit von den zu erwartenden Schmerzen und der Art einer Operation beginnt die Planung bereits präoperativ. Geringere Schmerzen können durch Tabletten, Tropfen oder Kurzinfusionen behandelt werden. Stärkere Schmerzen werden erfolgreich durch bereits vor der Operation angelegte kontinuierliche Nervenblockaden oder patientenkontrollierte Schmerzpumpen (PCA-Pumpen) behandelt.

Schmerzkatheter

Bei kontinuierlichen Nervenblockaden wird die Schmerzleitung durch dünne Katheter, die geringe Mengen eines örtlichen Betäubungsmittels zu den schmerzenden Nerven transportiert, unterbrochen. Dadurch kann auch die Ausbildung eines sogenannten Schmerzgedächtnisses, das bei späteren Operationen zu einer verstärkten Schmerzwahrnehmung führen würde, verhindert werden. Die Schmerzkatheter können nicht nur gezielt zur Betäubung von Schultern, Armen oder Beinen eingesetzt werden, sondern erleichtern auch große Eingriffe an der Lunge sowie im Bauch- und Beckenbereich.

Patientenkontrollierte Schmerzpumpen

Computergestützte PCA-Pumpen ermöglichen es den operierten Patienten, genau die Menge an örtlichen Betäubungsmitteln anzufordern, die sie für eine effektive und schnelle Bekämpfung ihrer Beschwerden benötigen. Unsere Pumpen werden individuell für jeden einzelnen Patienten programmiert, so dass neben einem Maximum an Sicherheit gleichzeitig ein hoher Komfort erreicht wird. Auch ein Zuviel an Schmerzmedikamenten kann durch diese Technik zuverlässig verhindert werden, da die Schmerzpumpe ihr Medikament ausschließlich auf Patientenanforderung abgibt.



Zur Überwachung von Wirksamkeit und guter Verträglichkeit der Behandlung mit Schmerzkathetern oder -pumpen werden alle Patienten täglich von Ärzten der Anästhesieabteilung visitiert und untersucht. Dadurch kann die Schmerztherapie bei Bedarf kurzfristig den aktuellen Patientenbedürfnissen angepasst werden.

Schmerzbehandlung unter der Geburt und beim Kaiserschnitt

Im Bereich der Gynäkologie wird, in Absprache mit den Geburtshelfern, den Patientinnen, die eine sehr effektive und schnelle Schmerzbekämpfung benötigen, eine Periduralanästhesie angeboten. Durch Anlage des Schmerzkatheters im Wirbelsäulenbereich genügen hier bereits geringe Medikamentendosierungen, um eine gute und für das Kind ungefährliche Schmerzlinderung zu erzielen.



Ein weiterer großer Vorteil liegt darin, dass die Mutter in ihrer Wachheit nicht beeinträchtigt wird und die Geburt weiterhin aktiv unterstützen kann.

Sollte sich während der Geburt zeigen, dass ein Kaiserschnitt notwendig wird, kann der bereits liegende Periduralkatheter auch für die Betäubung dieses Eingriffs weiter genutzt werden. Bei werdenden Müttern, die keinen Periduralkatheter haben, wird für die Durchführung des Kaiserschnitts bevorzugt die Spinalanästhesie angeboten. So haben auch sie trotz des operativen Eingriffs die Möglichkeit, von ihren Partnern im Operationsaal begleitet zu werden und ihr Kind sofort sehen zu können.

Schmerzambulanz

Welche Schmerzsyndrome werden behandelt?

- Gesichtsschmerzen Phantomschmerzen
- Herpes Zoster Polyneuropathien
- Kopfschmerzen
- Schmerzen bei Durchblutungsstörungen
- Krebsschmerzen
- Schmerzen des Bewegungsapparates Kreuz- / Rückenschmerzen
- Somatoforme Schmerzsyndrome
- Neuralgien
- Sympathische Reflexdystrophien



Welche Therapeutischen Verfahren werden angewandt?

- Akupunktur
- Plexus- und rückenmarksnahe Anästhesien
- Denervationsverfahren
- Rückenmarksnahe Opiat-Applikation
- Entzugsbehandlung
- Sympatikusblockaden
- Implantation von Pumpen, Ports u. ä.
- manuelle Therapie
- Therapeutische Lokalanästhesien
- Pharmakotherapie
- Transkutane elektrische Nervenstimulation
- Physikalische Therapie
- Zentrale Stimulation

B-[8].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(3600) Intensivmedizin

B-[8].1.2 Art der Fachabteilung „Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin“

Hauptabteilung

Im Rahmen der Zusammenführung der Kreiskliniken Reutlingen GmbH wurde Prof. Pühringer zum Chefarzt der drei Häuser Albkllinik, Ermstallklinik und Klinikum am Steinenberg ernannt. Seit 01.01.2008 ist die Abteilung eine bettenführende Hauptabteilung.

B-[8].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung „Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin“

Nicht relevant

B-[8].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung „Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin“

Nicht relevant

B-[8].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung „Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin“

Nicht relevant

B-[8].5 Fallzahlen der Fachabteilung „Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin“

In 2008 waren die Patientenzahlen noch den Fachabteilungen Innere Medizin, Chirurgie und Gynäkologie/Geburtshilfe zugeordnet.

Anzahl stationärer Patienten:	0
Teilstationäre Fälle:	0

B-[8].6 Diagnosen

Datensätze werden nicht angezeigt, da die Abteilung erst ab 01.01.2009 bettenführend ist.

B-[8].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Nicht relevant

B-[8].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[8].7 Prozeduren nach OPS

B-[8].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	680
2	8-800	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger	270
3	8-831	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist	179
4	8-803	Wiedereinbringen von Blut, das zuvor vom Empfänger gewonnen wurde - Transfusion von Eigenblut	167
5	8-931	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks in der oberen Hohlvene (zentraler Venendruck)	155
6	8-915	Schmerzbehandlung mit Einspritzen eines Betäubungsmittels an einen sonstigen Nerven außerhalb von Gehirn und Rückenmark	103
7	8-910	Regionale Schmerzbehandlung durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum)	74
8	8-810	Übertragung (Transfusion) von Blutflüssigkeit bzw. von Anteilen der Blutflüssigkeit oder von gentechnisch hergestellten Bluteiweißen	63
9	1-440	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung	58

B-[8].7.2 Kompetenzprozeduren

	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	680

2	8-800	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger	270
3	8-831	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist	179
4	8-803	Wiedereinbringen von Blut, das zuvor vom Empfänger gewonnen wurde - Transfusion von Eigenblut	167
5	8-931	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks in der oberen Hohlvene (zentraler Venendruck)	155
6	8-915	Schmerzbehandlung mit Einspritzen eines Betäubungsmittels an einen sonstigen Nerven außerhalb von Gehirn und Rückenmark	103
7	8-910	Regionale Schmerzbehandlung durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum)	74
8	8-810	Übertragung (Transfusion) von Blutflüssigkeit bzw. von Anteilen der Blutflüssigkeit oder von gentechnisch hergestellten Bluteiweißen	63
9	1-440	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung	58

B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr. der Ambulanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Leistung	Leistungsbezeichnung	Kommentar
1 AM00	Prämedikation	Prämedikationsambulanz			

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

Nicht relevant

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

Nicht relevant

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Nein
Stat. BG-Zulassung:	Nein

B-[8].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Umgangssprachliche Bezeichnung	Kommentar / Erläuterung	24h Notfallverfügbarkeit
1	Beatmungsgeräte/CPAP-Geräte			
2	Bronchoskop			Ja
3	Cell Saver			
4	Defibrillator			
5	Geräte für Nierenersatzverfahren			Ja

B-[8].12 Personelle Ausstattung

B-[8].12.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): 3 Vollkräfte

Kommentar dazu:

– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): 3 Vollkräfte

Kommentar dazu:

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

Kommentar dazu:

B-[8].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung „Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin“

	Facharztbezeichnungen	Erläuterungen
1	Anästhesiologie	

B-[8].12.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildung	Erläuterungen
1	Ärztliches Qualitätsmanagement	
2	Intensivmedizin	
3	Palliativmedizin	
4	Spezielle Schmerztherapie	

B-[8].12.2 Pflegepersonal

Das Pflegepersonal der Intensivstation ist dem stationären Bereich zugeordnet und daher nicht separat ausgewiesen.

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungs- dauer	Kommentar / Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	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-[8].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung „Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin“ – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

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

B-[8].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung „Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin“ – Zusatzqualifikation

	Zusatzqualifikationen	Kommentar/Erläuterung
1	Mentor und Mentorin	
2	Notaufnahme	
3	Praxisanleitung	
4	Schmerzmanagement	

B-[8].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal	Kommentar
1	Logopäde und Logopädin/Sprachheilpädagogin und Sprachheilpädagogin/Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin	In Kooperation mit Externem
2	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
3	Podologe und Podologin/Fußpfleger und Fußpflegerin	In Kooperation mit Externem
4	Psychologe und Psychologin	In Kooperation mit Externem
5	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	
6	Stomatherapeut und Stomatherapeutin	
7	Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte	

B-[9] Zentralapotheke der Kreiskliniken Reutlingen GmbH

B-[9].1 Zentralapotheke der Kreiskliniken Reutlingen GmbH

Einen Beitrag zur bestmöglichen Behandlung der Patienten zu leisten und ein Optimum an Lebensqualität zu gewährleisten – dies ist das Hauptziel der Krankenhausapotheke.

Dies beginnt mit der Sorge dafür, dass Ihnen als Patient jederzeit die richtigen und notwendigen Arzneimittel zur Verfügung stehen. Aus dem großen Angebot der Pharmazeutischen Industrie wählt die Arzneimittelkommission – in ihr sind neben den Apothekern Ärzte aller Abteilungen vertreten – nach Qualitäts- und Kostengesichtspunkten diejenigen Medikamente aus, die in unseren Krankenhäusern zum Einsatz kommen. Die Auswahl der nach dem jeweiligen Wissensstand sichersten Medikamente ist dabei ein ganz wichtiges Kriterium

FA-Bezeichnung: Zentralapotheke



Name des Chefarztes:	Dr. rer. nat. Jürgen Michael Sand
Straße:	Steinenberg Str.
Hausnummer:	31
Ort:	Reutlingen
PLZ:	72764
URL:	http://www.Kreiskliniken-Reutlingen.de
Email:	sand_j-m@klin-rt.de
Telefon-Vorwahl:	07121
Telefon:	2003300
Fax-Vorwahl:	07121
Fax:	

B-[9].1.1 Fachabteilungsschlüssel

B-[9].1.2 Art der Fachabteilung "Zentralapotheke"

Nicht-Bettenführend

B-[9].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Zentralapotheke der Kreiskliniken Reutlingen GmbH"

Nicht relevant

B-[9].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Zentralapotheke der Kreiskliniken Reutlingen GmbH"

Nicht relevant

B-[9].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Zentralapotheke der Kreiskliniken Reutlingen GmbH"

Nicht relevant

B-[9].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Zentralapotheke der Kreiskliniken Reutlingen GmbH"

Nicht relevant

B-[9].6 Diagnosen

Nicht relevant

Anzahl stationärer Patienten:	0
Teilstationäre Fälle:	0

B-[9].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Nicht relevant

B-[9].6.2 Kompetenzdiagnosen

Nicht relevant

B-[9].7 Prozeduren nach OPS

Nicht relevant

B-[9].7.1 OPS, 4stellig

Nicht relevant

B-[9].7.2 Kompetenzprozeduren

Nicht relevant

B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nicht relevant

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

Nicht relevant

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

Nicht relevant

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Nein
Stat. BG-Zulassung:	Nein

B-[9].11 Apparative Ausstattung

Nicht relevant

B-[9].12 Personelle Ausstattung

Nicht relevant

B-[9].12.1 Ärzte und Ärztinnen

Nicht relevant

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):	0 Personen
---------------------------------------------------------------------	------------

Kommentar dazu:

B-[9].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Zentralapotheke der Kreiskliniken Reutlingen GmbH"

	Facharztbezeichnungen
1	Apotheker / Apothekerin

B-[9].12.1.2 Zusatzweiterbildung

B-[9].12.2 Pflegepersonal

Nicht relevant

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar / Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	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-[9].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Zentralapotheke der Kreiskliniken Reutlingen GmbH" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

Nicht relevant

B-[9].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Zentralapotheke der Kreiskliniken Reutlingen GmbH" – Zusatzqualifikation

Nicht relevant

B-[9].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Nicht relevant

Die Zentralapotheke ist nach DIN ISO EN 9001:2000 zertifiziert.

C Qualitätssicherung

Behandlungsqualität sichtbar machen! - Das ist unser Ziel!

Im Strukturierten Qualitätsbericht werden die medizinische und pflegerische Versorgungsqualität und die Leistung unserer Klinik für die Patienten und die Öffentlichkeit verständlich und vergleichbar dargestellt.

Der wichtige Teil C – und dort der Teil C 1.2 - stellt die Ergebnisse der BQS-Qualitätsindikatoren dar. Er enthält die Kennzahlen zu ausgewählten Leistungen unserer Klinik. Sobald die Ergebnisse vorliegen, werden sie veröffentlicht.

Qualitätsindikatoren, die sich für die Veröffentlichung im Qualitätsbericht der Krankenhäuser eignen, werden durch die BQS in einem wissenschaftlichen Gutachten identifiziert. Die Indikatoren werden nach einem genau definierten Verfahren nach festgelegten Kriterien bewertet. Auf der Grundlage dieser Expertenentscheidung erfolgt die Empfehlung, ob ein Indikator uneingeschränkt geeignet und damit verpflichtend zu veröffentlichen ist oder trotz Einschränkungen für eine freiwillige Veröffentlichung empfohlen wird. Diese Bewertung wird regelmäßig vor jeder Neuauflage des Qualitätsberichts wiederholt, da sich die Informationsgrundlagen für die Bewertung geändert haben können.

Wörtlich übersetzt sind Qualitätsindikatoren "Anzeiger" oder "Hinweisgeber" für gute Qualität. Bestehende Unterschiede in der Qualität der medizinischen und pflegerischen Versorgung können durch den Einsatz von Qualitätsindikatoren erkannt und Qualitätsverbesserungen eingeleitet werden.

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

Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene eine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart. Entsprechend des Leistungsspektrums nimmt die Albkllinik Münsingen an folgender Qualitätssicherungsmaßnahme teil:

	Leistungsbereich	Erläuterungen
1	Neonatalerhebung	Trifft nicht zu!
2	Schlaganfall	Weitere Informationen im nachfolgenden Textteil!

Schlaganfall

Seit 2004 wird gemäß Beschluss des Lenkungsgremiums zur Qualitätssicherung in der stationären Krankenhausbehandlung in Baden-Württemberg ein flächendeckendes Qualitätssicherungsverfahren zur Schlaganfallversorgung im Land umgesetzt. In baden-württembergischen Krankenhäusern sind alle Patienten zu dokumentieren, die aufgrund eines Schlaganfalls akut versorgt werden und mindestens 18 Jahre alt sind. Der Beginn der Erstbehandlung muss innerhalb von 1 Woche nach dem Ereignis erfolgen. Dabei spielt es keine Rolle, ob der Patient von außen eingewiesen wurde oder, ob er schon wegen einer anderen Erkrankung stationär aufgenommen wurde. Weitere Informationen können über das Internet (www.geqik.de) abgerufen werden. Die Albkllinik Münsingen hat von Anfang an in vollem Umfang an dieser Qualitätssicherungsmaßnahme teilgenommen.

Für 2008 wurden von der Geschäftsstelle Qualitätssicherung im Krankenhaus bei der Baden-Württembergischen Krankenhausgesellschaft e. V. 168 vollständig und plausibel dokumentierte sowie fristgerecht übermittelte Fälle zertifiziert.

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

Disease-Management-Programme (DMP) wollen bei chronischen Erkrankungen

- durch Kontinuität der Betreuung,
- durch Koordination der Behandlungsabläufe
- die aktive Miteinbeziehung der Patienten

den Verlauf der Erkrankung positiv beeinflussen und damit die Lebensqualität von chronisch Kranken verbessern.

Diese Programme werden gemeinsam von Ärzten und Wissenschaftlern entwickelt. Sie führen dazu, dass die teilnehmenden Patienten eine individuelle Therapie nach aktuellen wissenschaftlichen Erkenntnissen erhalten.

Eine kontinuierliche ärztliche Betreuung, regelmäßige Untersuchungen und gezielte Präventionsmaßnahmen sichern eine bestmögliche Behandlung der Patienten.

Ärzte und Krankenhäuser können nur an einem DMP teilnehmen, wenn bestimmte fachliche Voraussetzungen und bestimmte Anforderungen an Ausstattung erfüllt sind.

	Disease Management Programm	Erläuterung
1	Brustkrebs	Belegarzt Dr. Schnitzer nimmt an diesem DMP im Rahmen der ambulanten Behandlung mit seiner Praxis teil.

Disease-Management-Programm (DMP) Brustkrebs

Das DMP Brustkrebs ist ein Betreuungsprogramm, das speziell für betroffene Frauen entwickelt worden ist.

Es ist ein von Experten entwickeltes Behandlungskonzept, bei dem die Patientin mit ihren Anliegen, Sorgen und Ängsten im Mittelpunkt steht.

Das Konzept zeichnet sich durch folgende Qualitätsmerkmale aus:

- Die Behandlung der an Brustkrebs erkrankten Frauen erfolgt nach einheitlichen, qualitätsgesicherten Standards
- Die Patientin wird jederzeit von hochqualifizierten niedergelassenen bzw. im Krankenhaus tätigen Ärzten begleitet und behandelt.
- Alle Ärzte und Krankenhäuser unterliegen hohen Qualitätsanforderungen.

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Qualitätssicherung Ambulantes Operieren nach § 115 b SGB V

In Baden-Württemberg ist in Vergütungsvereinbarungen zwischen der Baden-Württembergischen Krankenhausgesellschaft (BWKG) und den einzelnen Landesverbänden der Krankenkassen sowie den Verbänden der Ersatzkassen vereinbart, dass bestimmte ambulante Leistungen qualitätssicherungspflichtig sind. Die Auswertung der Daten wird von der Geschäftsstelle für Qualität im Krankenhaus (GeQiK®) in Stuttgart im Auftrag der BWKG durchgeführt. 2008 wurden in der Albkllinik Münsingen 37 qualitätssicherungspflichtige, ambulante Operationen nach § 115 b SGB V durchgeführt.

Qualitätsprojekt „Sturzprophylaxe“

In Bezug auf den Handlungsbereich „Sturzprophylaxe“ wird die Situation in der Alb klinik Münsingen im Zuge von Pflegevisiten sowie mittels der im Expertenstandard des Deutschen Netzwerkes für Qualitätsentwicklung (DNQP) geforderten Auswertung der Sturzereignisprotokolle kontinuierlich analysiert. Maßnahmen zur Prophylaxe bzw. Milderung der Sturzfolgen werden umgesetzt und evaluiert.

Insbesondere durch Schulungen im Rahmen innerbetrieblicher Fortbildungen werden die Kompetenzen der Mitarbeiter laufend erweitert.

Zusätzlich konnte durch Testung und Einführung von Hilfsmitteln die Sturzgefahr verringert werden. So werden z.B. den Patienten, die ohne Hausschuhe in die Klinik kommen, Schuhe mit rutschfester Sohle angeboten, um das Risiko des Ausgleitens zu reduzieren.

Qualitätsprojekt Linksherzkatheter-Messplatz

Seit dem Jahr 2006 nimmt die Medizinische Klinik II des Klinikums am Steinenberg Reutlingen am Qualitätsprojekt Linksherzkatheter-Messplatz des Medizinischen Dienstes der Kassen Baden-Württemberg teil. Hierbei wird, im Gegensatz zur bundesweit durchgeführten Qualitätssicherung (BQS-Verfahren), jeweils eine Stichprobenprüfung der Qualitätsmerkmale vor Ort durchgeführt.

Die Qualitätsziele sind hierbei

- die Indikationsstellung zum Herzkatheter,
- die Komplikationsrate,
- die Reduktion der Anzahl vermeidbarer Herzkatheteruntersuchungen sowie
- die Auswertung der Patientenbefragungen mittels Fragebogen mit zusätzlicher Möglichkeit zur Angabe von Verbesserungsvorschlägen in Freitextform.

Erfasst werden hier auch die Patienten, die von der Alb klinik Münsingen zur Behandlung ins Klinikum am Steinenberg in Reutlingen verbracht werden.

C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGBV

	Leistungsbereich	Mindestmenge im Berichtsjahr	Erbrachte Menge im Berichtsjahr	Ausnahmetatbestand
1	06-Kniegelenk Totalendoprothese (2008)	50	65	

Leistungsbereich "Kniegelenk-Totalendoprothese"

Überdurchschnittlich gut wurde in der Alb klinik Münsingen das Ziel des endoprothetischen Kniegelenkersatzes erreicht. Ziel dieses Eingriffs ist die Wiederherstellung der natürlichen Beinachse, eine stabile Bandführung und schmerzfreie Gelenkbeweglichkeit sowie die möglichst uneingeschränkte Gehfähigkeit des Patienten. Auch zu behandlungsbedürftigen Komplikationen wie z. B. Gefäßläsionen, Nervenschäden, Frakturen, Nachblutungen, Pneumonien, Lungenembolien, Thrombosen ist es nicht gekommen.

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

D Qualitätsmanagement

D-1 Qualitätspolitik

Die gelebte Qualitätspolitik der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Albkl. Münsingen baut auf dem Leitbild der Kreiskliniken Reutlingen GmbH auf und spiegelt sich in der Summe der Maßnahmen wieder, die ergriffen werden, um Behandlungsergebnisse zu verbessern. Dazu gehören Maßnahmen im Bereich der Strukturfragen genauso wie Maßnahmen im Bereich der Prozesse.

Die Menschen, für die wir da sind, erwarten von uns hohe Kompetenz. Wir bieten heute ein breites Spektrum an Dienstleistungen.

Diesen Weg wollen wir weitergehen, auch im Sinne von Schwerpunktbildungen und Kooperationen mit anderen Leistungsanbietern.

Qualität zeichnet unsere Einrichtungen besonders aus. Hohe professionelle Standards sind unser Ziel.

Es gilt die medizinische und pflegerische Leistung bedarfsgerecht zu sichern und weiter zu entwickeln, orientiert an aktuellen Standards und Leitlinien. Im Rahmen einer konsequenten Prozessorientierung arbeiten wir an einer kontinuierlichen Verbesserung unserer Leistungen. Ein besonderes Augenmerk legen wir auf die Motivation und Kompetenz unserer MitarbeiterInnen. Die Fähigkeiten und Talente unserer MitarbeiterInnen sind die Basis des Erfolgs.

Ein funktionierender Informationsfluss, verantwortungsvolle Beteiligung an Entscheidungen und ein gutes Bildungsmanagement zur Förderung der fachlichen und sozialen Kompetenz sind wichtige Bausteine im Rahmen der Personalentwicklung. Wir werden das Instrument der Beurteilungs- und Fördergespräche dafür nutzen.

Wesentlich ist, unsere Einrichtung langfristig im Interesse unserer Kranken und deren Angehörigen und unserer MitarbeiterInnen zu sichern.

Um dieses Ziel erreichen zu können verpflichten wir uns in besonderer Weise der Wirtschaftlichkeit.

Wir streben eine gesundheitspolitisch orientierte und partnerschaftliche Zusammenarbeit mit Niedergelassenen Ärztinnen / Ärzten, Kostenträgern, Zulieferern, kooperierenden Einrichtungen des Gesundheitswesens und politisch Verantwortlichen an.

Die Ausbildung junger Menschen ist Teil unserer gesellschaftlichen Verantwortung. Der verantwortungsvolle Umgang mit Energie, Rohstoffen, Medizinprodukten und allen anderen Ressourcen ist uns wichtig

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

Patientenzufriedenheit

Im Mittelpunkt des Handelns steht der Mensch. Wir achten ihn in seiner Einmaligkeit und Gleichwertigkeit als selbstbestimmtes Wesen in einer Einheit von Körper, Seele und Geist. Wir behandeln, Pflegen und betreuen unsere Patienten bestmöglich und im Bewusstsein unserer Verantwortung. Deshalb fördern wir die Fachkompetenz und Sozialkompetenz aller Mitarbeiter. Wir sind bestrebt, unseren Patienten Geborgenheit und Sicherheit zu vermitteln. Durch eine angenehme Arbeits- und Behandlungsatmosphäre tragen wir zum Wohlbefinden unserer Patienten bei. Mit einer kundenorientierten Haltung verbessern wir unser Erscheinungsbild.

Qualitätsverbesserung

Wir verbessern und entwickeln fortwährend die Qualität unserer Arbeit, Leistungen und Angebote. Qualität beinhaltet auch den verantwortungsvollen Umgang mit den Ressourcen unserer Umwelt. Durch Fort- und Weiterbildung sichern wir die Integration des Fortschritts von Wissenschaft und Technik. Die Balance zwischen Machbarem und Sinnvollem ist zu wahren. Dabei sind wir uns unserer ethischen Verantwortung bewusst. Wir schätzen Flexibilität, Kreativität und Phantasie, um Verbesserungsmöglichkeiten zu finden und gemeinsam umzusetzen.

Mitarbeiterzufriedenheit

Wir selbst schaffen die Basis für Zufriedenheit, in dem wir unsere fachlichen und sozialen Kompetenzen und unsere Leistungsbereitschaft einbringen. Wir fördern und fordern uns gegenseitig und erkennen Leistungen an. Wir schaffen Voraussetzungen für zufriedene Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter. Hierzu gehören u. a. eine angemessene Personalausstattung, transparente Entscheidungsprozesse sowie ein kooperativer Führungsstil. Wir setzen uns für ein Klima gegenseitiger Achtung und Toleranz ein.

Gestaltung der Arbeitswelt

Bereichsübergreifendes Denken, gegenseitige Unterstützung und Kooperation der Berufsgruppen sind Voraussetzungen für unseren Erfolg. Wir übernehmen Verantwortung und sind bereit, Verantwortungen und Entscheidungsfreiheit zu übertragen. Wir arbeiten mit den Partnern im Gesundheitswesen konstruktiv zusammen.

Wirtschaftlichkeit

Um die zuvor genannten Ziele realisieren zu können, fordern die ständigen Veränderungen der gesamtwirtschaftlichen Rahmenbedingungen von uns allen Flexibilität und den effektiven Umgang mit vorhandenen Ressourcen. Dafür bedarf es einer Kostentransparenz auf allen Ebenen. Eine qualitätsbewusste Therapie und Betreuung wird durch wirtschaftliches Denken und Handeln nicht behindert. Die Offenheit für Neues und die Bereitschaft unserer Mitarbeiter/innen, Bestehendes zu hinterfragen und zu verbessern, sind Voraussetzung zur Optimierung von organisatorischen Abläufen. Die Ideen und Verbesserungsvorschläge der Mitarbeiter/innen sind unverzichtbar und verdienen Anerkennung und Unterstützung. Die gemeinsame Verantwortung zur Wirtschaftlichkeit ist Grundlage für unsere Stabilität und Weiterentwicklung.

D-1.2 Qualitätsmanagementansatz/-grundsätze des Krankenhauses

D-1.2.1 Patientenorientierung

Im Vorfeld der Patientenaufnahme ermitteln wir in Absprache mit Patient und Hausarzt einen günstigen Termin. Vorbefunde von unseren zuweisenden Ärzten werden verwendet, um so Doppeluntersuchungen zu vermeiden und einen raschen Behandlungsbeginn zu gewährleisten. Für ambulante Operationen steht ein separater Bereich zur Verfügung, in dem die Patienten qualifiziert betreut werden. Die Notfallaufnahme ist ärztlich und pflegerisch rund um die Uhr sicher gestellt. Im Rahmen der stationären Aufnahmeuntersuchung werden die körperlichen, seelischen und sozialen Bedürfnisse des Patienten von ärztlicher und pflegerischer Seite erhoben und dokumentiert. Für die Dokumentation stehen spezielle Anamnese-, und Untersuchungs-, sowie Dokumentationsbögen zur Verfügung. Die Patientengespräche finden unter Wahrung der Intimsphäre und des Datenschutzes statt.

In der Klinik werden die Patienten auf der Basis professioneller ärztlicher und pflegerischer Standards behandelt. Fachärzte stehen rund um die Uhr zur Verfügung. Sämtliche medizinisch notwendigen Arznei-, Heil- und Hilfsmittel sind in ausreichendem Maße vorhanden. Für besondere Notfallsituationen sind verbindliche Verfahren festgelegt. Durch häufige Visiten können auftretende Komplikationen rasch erkannt und behandelt werden.

Alle Ärzte, Mitarbeiter des Pflegedienstes und andere an der Versorgung des Patienten beteiligten Berufsgruppen arbeiten im Behandlungsprozess eng zusammen. Es finden zahlreiche, interdisziplinäre Besprechungen statt. Ärzte von Fachrichtungen, die im Haus vertreten sind, werden über Konsiliaranforderungen in die Behandlung integriert. Es bestehen enge Kontakte zu den niedergelassenen Ärzten.

Durch zeitnahe Einschaltung des Sozialdienstes, ggf. der Brückenschwestern und Informationen der Angehörigen wird eine optimale Weiterversorgung der Patienten nach Entlassung gewährleistet. Am Entlasstag erhält der Patient alle notwendigen Papiere. Medikamente und Hilfsmittel sind für eine Übergangsfrist zur Verfügung gestellt. Bei Bedarf wird ein Pflegeüberleitungsbericht erstellt.

Jeder Patient erhält bei Entlassung einen vorläufigen Arztbrief, damit die nachfolgenden Versorgungsbereiche alle Informationen zur Behandlung haben. Bei Bedarf wird persönlich mit den nachbehandelnden Ärzten Kontakt aufgenommen. Für die Pflege existiert ein pflegerischer Verlegungsbericht

D-1.2.2 Verantwortung und Führung

Der kooperative Führungsstil ist im Leitbild festgeschrieben. Die Mitarbeiter des Hauses werden entsprechend ihren dienstlichen Anforderungen, ihren Fähigkeiten und auch Wünschen weiter gebildet. Bei der Auswahl der Mitarbeiter wird auf Schlüsselqualifikationen geachtet.

In der Albkllinik Münsingen gibt es im ärztlichen und pflegerischen Dienst, sowie für die Verwaltung innerbetriebliche Fortbildungsmaßnahmen z. T. in Kooperation mit externen Partnern. Zusätzlich steht die Akademie der Kreiskliniken Reutlingen GmbH als Weiterbildungsträger zur Verfügung. Der Weiterbildungsbedarf wird auch durch Aufnahme von Mitarbeiterwünschen ermittelt.

D-1.2.3 Mitarbeiterorientierung und -beteiligung

Der kooperative Führungsstil ist im Leitbild festgeschrieben. Für Mitarbeiter gibt es bei leitenden Kräften keine Sprechzeiten. Termine sind kurzfristig möglich. Im Rahmen von Projektarbeiten wird versucht, möglichst alle interessierten Berufsgruppen an der Entwicklung von Lösungen zu beteiligen

Die Arbeitszeiten wurden zwischen den leitenden Mitarbeitern und dem Betriebsrat einvernehmlich festgelegt. Die persönlichen, tatsächlichen Arbeitszeiten werden auf Dienstplänen erfasst. Flexible Lösungen ermöglichen auch Teilzeitkräften beruflich tätig zu sein. Jeder neue Mitarbeiter erhält bei Einstellung eine Informationsmappe, die ihm grundlegendes Wissen über die Klinik vermittelt. Im Rahmen der Zuweisung eines Mentors wird der neue Mitarbeiter in sein Tätigkeitsfeld eingearbeitet.

Anregungen von Mitarbeitern werden durch die Vorgesetzten aufgenommen, auf Realisierbarkeit geprüft und auch unter flexibler Prämierung umgesetzt. Ein Ideenmanagement ist eingerichtet.

Der Arbeitsschutz wird durch eine Fachkraft für Arbeitssicherheit unter Zuhilfenahme des betriebsärztlichen Dienstes sichergestellt.

D-1.2.4 Wirtschaftlichkeit



Zur Planung der Finanzen werden ein Finanz-, ein Investitions- und Wirtschaftsplan erstellt. Es gibt Zuständigkeiten zu Budgetverantwortlichkeiten, die über Kostenstellen geregelt sind. Die Transparenz der Budgets wird über Verbrauchsstatistiken und Leistungszahlen erreicht. Ein regelhaftes Berichtswesen sorgt für Transparenz.

D-1.2.5 Prozessorientierung

Im Rahmen von Arbeitsgruppen werden die Prozesse der Abteilungen auf den Prüfstand gestellt und bei Veränderungsprozessen die einzelnen Abläufe aufeinander abgestimmt. Dies erfolgt in interprofessionellen Arbeitsgruppen.

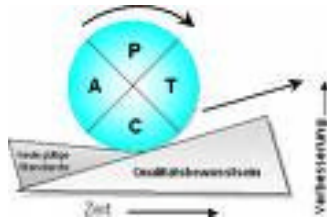
D-1.2.6 Zielorientierung und Flexibilität

Basis der Weiterentwicklung der Klinik ist das Medizinkonzept der Kreiskliniken Reutlingen GmbH, welches durch die zuständigen Gremien (Aufsichtsrat, Kreistag) verabschiedet wurde. Zeitnah wird auf Gesundheitspolitische Veränderungen und auch auf Angebote des Gesundheitsmarktes reagiert. Dies geschieht unter dem Focus der Zukunftssicherung des Standortes Alb klinik Münsingen.

D-1.2.7 Fehlervermeidung und Umgang mit Fehlern

Im Jahr 2008 wurde ein Konzept zum Aufbau und der Integration eines CIRS (Critical Incident Reporting System) erstellt und abgestimmt. Eine Software-Auswahl wird zurzeit durchgeführt. CIRS ist ein Bestandteil des Risikomanagements zu dem auch der regelhafte Risikobericht für den Aufsichtsrat zu verstehen ist. Der Umgang mit Fehlern wird als Chance zur Entwicklung der Klinik gesehen.

D-1.2.8 kontinuierlicher Verbesserungsprozess



Grundlage des Qualitätsmanagement der Albkllinik Münsingen ist der kontinuierliche Verbesserungsprozess (KVP). Dies wird auch durch die erfolgreiche Re-Zertifizierung im Jahr 2009 sichtbar.

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

Die Ergebnisse werden zielgruppenorientiert kommuniziert. Dazu gehören schriftliche Berichte, genauso wie Personalversammlungen oder Informationen über das Intranet. Entsprechende Arbeitsgruppe setzen sich bei Bedarf mit den Ergebnissen auseinander.

D-2 Qualitätsziele

D-2.1 strategische/ operative Ziele

Qualitätsziel: Umgang miteinander

- Wir beeinflussen durch Freundlichkeit und Höflichkeit das Arbeitsklima und Freude an unserer Arbeit positiv
- Wir pflegen menschliche Umgangsformen, auch in Stresssituationen.
- Wir suchen bei Problemen das direkte Gespräch mit den Betroffenen.
- Wir finden Lösungen und machen keine Schuldzuweisungen.
- Wir tragen Meinungsverschiedenheiten nicht vor Dritten aus, erst recht nicht vor Patienten und Besuchern.
- Wir tragen Kritik angemessen in der Form und höflich vor.
- Wir arbeiten neue Mitarbeiter in ihren Arbeitsbereich gründlich ein.
- Wir hören Verbesserungsvorschläge zunächst an, versuchen sie zu verstehen, bevor wir sie bewerten und beurteilen.

Qualitätsziel: Kooperation und Koordination der Arbeitsabläufe

- Wir müssen bei allen Absprachen, die zwischen Personen, Abteilungen und Bereichen zur Koordinierung der Arbeit getroffen werden, folgende Fragen positiv beantworten können:
 1. Dient diese Absprache zum Wohl des Patienten?
 2. Sind die Interessen der betroffenen Mitarbeiter und Bereiche angemessen berücksichtigt worden?
 3. Erhöht die verabredete Maßnahme sachbezogen die Effektivität der Arbeit aller Beteiligten?

Qualitätsziel: Patientenorientiertes Verhalten

Dieses Ziel bedeutet für uns, dass wir eine hohe medizinische und pflegerische Kompetenz erhalten und weiter ausbauen. Zugleich werden wir eine individuelle Betreuung ermöglichen.

- Wir geben den Patienten ausreichende Informationen über seine Erkrankung und die geplante Therapie.
- Wir versetzen den Patienten in die Lage seine Ängste abzubauen, Vertrauen und Sicherheit zu finden.
- Wir gehen auf Wünsche des Patienten nach Möglichkeit ein.

Qualitätsziel: Information und Kommunikation

Informationen müssen rechtzeitig und verständlich an die betroffenen Mitarbeiter weitergegeben werden. Ein guter Informationsfluss erhöht die Transparenz von Entscheidungen und unterstützt die Effizienz und Motivation der Mitarbeiter. Optimaler Informationsfluss setzt offene, vertrauensvolle Kommunikation zwischen allen Mitarbeitern und den Bereichen des Hauses voraus.

- Wir streben an, unsere mündliche und schriftliche Kommunikation zu verbessern. Wir verbessern unsere direkte mündliche Kommunikation.
- Wir geben in regelmäßigen Abteilungsbesprechungen die notwendigen Informationen weiter.
- Wir geben dabei die Möglichkeit, anstehende Fragen zu besprechen.
- Wir werden die Treffen protokollieren und bzgl. der getroffenen Vereinbarungen allen Mitarbeitern des Treffens diese Informationen zugänglich machen.
- Wir klären am Ende jeder Besprechung, wer wen über welche Inhalte der Besprechung informiert und welche Informationen zunächst vertraulich bleiben müssen.
- Wir werden alle Mitarbeiter durch die Krankenhausbetriebsleitung und Mitarbeitervertretung in Informationsveranstaltungen über wichtige Entwicklungen des Krankenhauses informieren

Qualitätsziel: Zukunftssicherung Zukunftsentwicklung bedeutet, dass ein umfassendes Qualitätsmanagement auf- und ausgebaut wird.

- Wir werden dadurch ein Kostenbewusstsein und eine optimale Ressourcennutzung ermöglichen.
- Wir werden eine Flexibilisierung in Arbeitsabläufen und Strukturen fördern.
- Wir werden den Medizin-, Pflege- und Versorgungsbereich zukunftsorientiert entwickeln.

Die Führungskräfte des Hauses formulieren Unternehmensziele und eine Strategie für deren Umsetzung.

Wir werden die Leistungsangebote und die Arbeitsabläufe, sowie die Abteilungsstrukturen regelmäßig daraufhin überprüfen, ob sie den Anforderungen einer optimalen Patientenversorgung entsprechen. Von allen Mitarbeitern des Hauses wünschen wir uns die Bereitschaft zu ständiger Fort- und Weiterbildung. Wir bauen ein leistungsfähiges EDV-System zur Unterstützung dieser Prozesse weiter aus.

D-2.2 Messung und Evaluation der Zielerreichung

Die Messung und Evaluation der genannten Ziel erfolgt mit folgenden Instrumenten.

- Befragung Niedergelassener Ärzte und Personen des öffentlichen Lebens (Marktanalyse)
- Externe durchgeführte Mitarbeiterbefragung (durch Picker-Institut)
- laufende Patientenbefragung
- Auswertungen wie:
 - Infektionsstatistiken,
 - Belegungszahlen,
 - Cash-flow,
 - Materialverbräuche,
 - Energieverbräuche,
 - Ausfallzeiten der Mitarbeiter u.v.m.
- Prüfungsbestätigung des Wirtschaftsprüfers

D-2.3 Kommunikation der Ziele und der Zielerreichung

Die Ergebnisse werden zielgruppenorientiert kommuniziert. Dazu gehören schriftliche Berichte, genauso wie Personalversammlungen oder Informationen über Bildschirmschoner. Entsprechende Arbeitsgruppen setzen sich bei Bedarf mit den Ergebnissen auseinander.

D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

Oberstes Gremium für das Qualitätsmanagement der Albkl. Münsingen ist die Krankenhausbetriebsleitung unter dem Vorsitz der Geschäftsführer. In diesem Gremium sind ständig folgende Personen vertreten:

- der Vorsitzende der Geschäftsführung / der Ärztliche Geschäftsführer
- der Ärztliche Direktor der Albkl. Münsingen
- der Pflegedirektor der Albkl. Münsingen
- die Verwaltungsleitung der Albkl. Münsingen

Neben diesen Personen nehmen je nach Themenstellung auch weitere Sachkundige an den Beratungen teil.

Die Krankenhausbetriebsleitung trifft alle wesentlichen Entscheidungen im Rahmen des Qualitätsmanagements. Unterstützt werden sie dabei durch die direkt der Krankenhausbetriebsleitung zugeordnete Stelle des Qualitätsmanagers und der Qualitätsmanagementkommission (QM-Kommission).

Die QM-Kommission ist eine Steuerungsgruppe, deren Mitglieder die unterschiedlichen Berufsgruppen des Krankenhauses repräsentieren.

Die QM-Kommission plant, organisiert und unterstützt alle Maßnahmen und Vorgänge im Rahmen des Qualitätsmanagements. Die Mitglieder des QM-Teams sind den verschiedenen Abteilungen zugeteilt und stehen als Ansprechpartner für Fragen zum Qualitätsmanagement zur Verfügung.

Die QM-Kommission setzt sich aus 25 Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern aus allen Abteilungen der Albkl. Münsingen und dem QM-Beauftragten der Kreiskliniken Reutlingen GmbH zusammen. Sowohl die Verwaltungsleitung, der Ärztliche Direktor, sowie auch der Pflegedirektor sind Mitglieder dieser QM-Kommission.

Alle drei Wochen finden Sitzungen statt, die in der Regel für 1,5 Stunden angesetzt sind. Aus diesem Gremium heraus werden, soweit erforderlich, Arbeitsaufträge erteilt und die Ergebnisse bewertet. Regelmäßig wird über die Ergebnisse der laufenden Patientenbefragungen berichtet und bei Bedarf Maßnahmen zur Verbesserung eingeleitet. Elemente hierfür sind der PDCA Zyklus und der kontinuierliche Verbesserungsprozess

D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

- Ärztliche Visiten Pflegevisiten
- Beschwerdemanagement
- Begehungen: Hygiene, Gesundheitsamt, Arbeitssicherheit, Datenschutz Externe QS: verschiedene Informationsschreiben für Patienten
- Kontinuierliche Patientenbefragungen
- Picker-Mitarbeiterbefragung
- Standards
- Leitlinien
- Infektionsstatistik
- Kommissionen: Hygiene, Arbeitssicherheit, Arzneimittelkommission, MPG-Team
- Interne und externe Fortbildungen
- Schulungen: HACCP, Strahlenschutz, Brandschutz, Reanimation
- Besprechungen
- Checklisten
- Statistiken: Sturz, Belegung, Dekubitusstatistik
- QM-Kommission
- Ethik-Komitee
- Mitarbeiter-Befragung

D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

- Durchführung eines Patienten Beschwerdemanagements
- Durchführung einer kontinuierlichen Patientenbefragung Sammlung der Daten für die KTQ Bewertung
- Schulung von Mitarbeiter/innen im KTQ-Verfahren
- Erstellung eines neuen Ordners mit allen Hygiene- und Reinigungsplänen für alle Bereiche Regelmäßige Schulungen des Küchenpersonals in HACCP
- Teilnahme am interdisziplinären Tumorboard des Onkologischen Schwerpunktes Teilnahme an der Erhebung „Perinatalogie“
- Weiterentwicklung der Pflegestandards
- Einführung eines Ordners zum Themenbereich „Arbeitsschutz“
- Diverse Projekte im Bereich EDV, z. B. Arztbriefschreibung
- Einführung Samba (MPG Verwaltungsprogramm)
- Benennung von MPG-Koordinatoren
- standardisierte ISO-Richtlinien
- Aktualisierung und Einführung Alarm- und Einsatzplan
- Entwicklung und Einführung eines Einarbeitungskonzeptes für neue Mitarbeiter/innen Einführung
- PACS
- Teleradiologie
- Gründung eines Ethikkomitees
- Mitarbeiterbefragung
- Vorbereitungsphase KTQ.Rezertifizierung
- Durchführung einer "Marktplatz Analyse"

D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Im Frühjahr 2009 konnte, aufgrund der Vorbereitungsphasen, die KTQ Re-Zertifizierung erfolgreich abgeschlossen werden.

Zusätzlich finden regelhaft interne Audits statt.

