

Qualitätsbericht 2004

Nach der Vereinbarung gemäß § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 6 SGB V über Inhalt und Umfang eines strukturierten Qualitätsberichts für nach § 108 SGB V zugelassene Krankenhäuser vom 03.12.2003

Erstellt bei qualitaetsbericht.de



Fachklinik Waldmünchen Akut- und Fachklinik f. Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

Institutionskennzeichen Akutklinik 260930653

Krankenhausstr. 3
93449 Waldmünchen

Telefon: 09972/308-0
Telefax: 09972/308-115

Email: info@sanwaldkliniken.de
Homepage: <http://www.sanwaldkliniken.de>

Inhalt

Basisteil

A	Allgemeine Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses
A-1.1	Allgemeine Merkmale des Krankenhauses
A-1.2	Institutionskennzeichen des Krankenhauses
A-1.3	Name des Krankenhauses
A-1.4	Handelt es sich um ein akademisches Lehrkrankenhaus?
A-1.5	Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach §108/109 SGB V (Stichtag: 31.12.2004)
A-1.6	Gesamtanzahl der im abgelaufenen Kalenderjahr behandelten Patienten
A-1.7 A	Fachabteilungen
A-1.7 B	Mindestens Top 30 DRG des Gesamtkrankenhauses im Berichtsjahr
A-1.8	Besondere Versorgungsschwerpunkte und Leistungsangebote
A-1.9	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
A-2.0	Zugelassene Abteilungen zum Durchgangsarztverfahren der Berufsgenossenschaften
A-2.1	Apparative Ausstattung und therapeutische Möglichkeiten
A-2.1.1	Apparative Ausstattung
A-2.1.2	Therapeutische Möglichkeiten

B-1 Fachabteilungsbezogene Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

[1/2] 0100 - Innere Medizin

B-1.1	Name der Fachabteilung
B-1.2	Medizinisches Leistungsspektrum der Fachabteilung
B-1.3	Besondere Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung
B-1.4	Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung
B-1.5	Mindestens die Top-10 DRG (nach absoluter Fallzahl) der Fachabteilung im Berichtsjahr
B-1.6	Mindestens die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen der Fachabteilung im Berichtsjahr
B-1.7	Mindestens die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe der Fachabteilung im Berichtsjahr

[2/2] 2931 - Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt

Psychosomatik/Psychotherapie

B-1.1	Name der Fachabteilung
B-1.2	Medizinisches Leistungsspektrum der Fachabteilung
B-1.3	Besondere Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung
B-1.4	Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung
B-1.5	Mindestens die Top-10 DRG (nach absoluter Fallzahl) der Fachabteilung im Berichtsjahr
B-1.6	Mindestens die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen der Fachabteilung im Berichtsjahr
B-1.7	Mindestens die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe der Fachabteilung im Berichtsjahr

B-2 Fachabteilungsübergreifende Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

B-2.1	Ambulante Operationen nach § 115 b SGB V Gesamtzahl (nach absoluter Fallzahl) im Berichtsjahr
-------	---

- B-2.2 Mindestens Top-5 der ambulanten Operationen (nach absoluter Fallzahl) im Berichtsjahr
- B-2.3 Sonstige ambulante Leistungen für das Berichtsjahr
- B-2.4 Personalqualifikation im ärztlichen Dienst (Stichtag: 31.12.2004)
- B-2.5 Personalqualifikation im Pflegedienst (Stichtag: 31.12.2004)

- C Qualitätssicherung**
- C-1 Externe Qualitätssicherung nach § 137 SGB V
- C-2 Qualitätssicherung beim ambulanten Operieren nach § 115 b SGB V (2007)
- C-3 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht (§ 112 SGB V)
- C-4 Qualitätssicherungsmaßnahmen bei Disease-Management-Projekten (DMP)
- C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V
- C-5.2 Ergänzende Angaben bei Nicht-Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung

Systemteil

D Qualitätspolitik

E Qualitätsmanagement und dessen Bewertung

- E-1 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements
- E-2 Qualitätsbewertung
- E-3 Ergebnisse in der externen Qualitätssicherung gemäß § 137 SGB V

F Qualitätsmanagementprojekte im Berichtszeitraum

G Weitergehende Informationen

Basisteil

A **Allgemeine Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses**

A-1.1 *Allgemeine Merkmale des Krankenhauses*

Fachklinik Waldmünchen
Akut- und Fachklinik f. Psychosomatische Medizin und Psychotherapie
Krankenhausstr. 3
93449 Waldmünchen
Telefon: 09972/308-0
Telefax: 09972/308-115
Email: info@sanwaldkliniken.de
Homepage: <http://www.sanwaldkliniken.de>

A-1.2 *Institutionskennzeichen des Krankenhauses*

IK-Nummer: 260930653

A-1.3 *Name des Krankenhausträgers*

Dipl. Kfm. Günther Dachs

A-1.4 Dies ist kein akademisches Lehrkrankenhaus.

A-1.5 *Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V (Stichtag: 31.12.2004)*

Gesamtanzahl Betten: 90

A-1.6 *Gesamtanzahl der im abgelaufenen Kalenderjahr behandelten Patienten*

Stationäre Patienten: 624
Ambulante Patienten: keine

A-1.7 A Fachabteilungen

Schlüssel	Bezeichnung	Betten	Stat. Fälle	HA/BA	Poliklinik/Ambulanz
0100	Innere Medizin	40	321	HA	nein
2931	Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Psychosomatik/Psychotherapie	90	303	HA	nein

HA/BA = Hauptabteilung/Belegabteilung

A-1.7 B Mindestens Top-30 DRG des Gesamtkrankenhauses im Berichtsjahr

Diese Fachabteilung rechnet keine Leistungen nach dem DRG-System ab.

A-1.8 Folgende besonderen Versorgungsschwerpunkte und Leistungsangebote werden vom Krankenhaus wahrgenommen:

Behandlung Patienten mit Eßstörungen, Borderline-Störungen, Pat. mit sexueller, körperlichen oder psychischen Gewalterfahrungen, Kinder- bzw. Familientherapie

Behandlungsart: Einzel-, Gruppen-, Sport-, Kunst- und Gestaltungstherapie, Familientherapie

Leistungsangebote: Sauna, Solarium, Bewegungsbad, Fitnessraum, Billardtisch, Fahrradverleih, Spielplatz für die Kinder

Für psychiatrische Fachkrankenhäuser bzw. Krankenhäuser mit psychiatrischen Fachabteilungen:

Es besteht keine regionale Versorgungsverpflichtung.

A-1.9 Folgende ambulanten Behandlungsmöglichkeiten bestehen:

keine ambulante Behandlung möglich

A-2.0 Folgende Abteilungen haben die Zulassung zum Durchgangs-arztverfahren der Berufsgenossenschaft:

Schlüssel	Bezeichnung
0000	Es sind keine Abteilungen zugelassen

A-2.1 Apparative Ausstattung und therapeutische Möglichkeiten

A-2.1.1 Apparative Ausstattung

Ausstattung	24 h verfügbar	Kommentar
nur noch in Kooperation mit KH Cham möglich	nein	Schließung der Inneren Abteilung 01.04.2004, nur noch ein rein psychosomatisches Haus

Therapie
Einzelpsychotherapie
Ernährungsberatung
Gruppenpsychotherapie
Kunst- und Gestaltungstherapie
Physiotherapie
Sporttherapie

B-1 Fachabteilungsbezogene Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

B-1.1 [1/2] Name der Fachabteilung / Abteilungsschlüssel

Innere Medizin / 0100

Anzahl Betten: 40
Stationäre Fälle: 321
Ambulante Fälle: 0

Dies ist eine Hauptabteilung

Diese Abteilung hält keine Poliklinik/Ambulanz vor

Ärztliche Leitung: CA Dr. med. R. Riedemann
Patientenansprechpartner: CA: Dr. med. R. Riedemann

Schwerpunkt:

Innere Medizin
Diabetes
Schlaflabor

Kommentar:

Abteilung Innere Medizin wurde am 30.04.2004 geschlossen!

B-1.2 [1/2] Medizinisches Leistungsspektrum der Fachabteilung

Innere Medizin
Schlaflabor
Diabeteszentrum

B-1.3 [1/2] Besondere Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung

Innere Medizin
Schlaflabor
Diabeteszentrum

B-1.4 [1/2] Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung

ambulante Praxis Herr Dr. Riedemann

B-1.5 [1/2] Mindestens die Top-10 DRG der Fachabteilung im Berichtsjahr

Rang	DRG	Text	Fallzahl
1	000	Diese Fachabteilung rechnet keine Leistungen nach dem DRG-System ab.	0

B-1.6 [1/2] Mindestens die 10 häufigsten Hauptdiagnosen der Fachabteilung im Berichtsjahr

Rang	ICD	Text	Fallzahl
1	G47	Schlafstörungen	111
2	F50	Eßstörungen	53
3	F32	Phasisch verlaufende depressive Erkrankung	48
4	F43	Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen	42
5	I50	Herzschwäche (=Herzinsuffizienz)	41
6	F33	Rezidivierende depressive Störung	34
7	R06	Störungen der Atmung	19
8	J18	Lungenentzündung durch unbekanntem Erreger	16
9	F41	Andere Angststörungen	15
10	F45	Seelische Erkrankung, die sich in körperlichen Beschwerden niederschlägt	14

B-1.7 [1/2] Mindestens die 10 häufigsten Operationen der Fachabteilung im Berichtsjahr

Rang	OPS	Text	Fallzahl
1	000	Diese Fachabteilung rechnet keine Leistungen nach dem OPS-System ab.	0

B-1.1 [2/2] Name der Fachabteilung / Abteilungsschlüssel

Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Psychosomatik/Psychotherapie / 2931

Anzahl Betten: 90
 Stationäre Fälle: 303
 Ambulante Fälle: keine

Dies ist eine Hauptabteilung

Diese Abteilung hält keine Poliklinik/Ambulanz vor

Ärztliche Leitung: Dr. med. Wolfgang Kalleder
Patientenansprechpartner : Fr. Dirscherl, Fr. Grund

Telefon: 09972/308-0
 Telefax: 09972/308-115
 Email: info@sanwaldkliniken.de
 Homepage (URL): www.sanwaldkliniken.de

Schwerpunkt:

Essstörungen (Anorexie, Bulimie, Adipositas)
 Borderline-Störungen,
 Indikationsgruppe für Pat. mit sexuellen, körperlichen oder psychischen
 Gewalterfahrungen, Behandlung von Kindern bzw. Familientherapie

B-1.2 [2/2] Medizinisches Leistungsspektrum der Fachabteilung

Einzeltherapie
Gruppentherapie
Familientherapie
Physiotherapie
Sporttherapie
Kunst- und Gestaltungstherapie

B-1.3 [2/2] Besondere Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung

Aufnahme auch mit Kindern möglich

B-1.4 [2/2] Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung

B-1.5 [2/2] Mindestens die Top-10 DRG der Fachabteilung im Berichtsjahr

Rang	DRG	Text	Fallzahl
1	000	Diese Fachabteilung rechnet keine Leistungen nach dem DRG-System ab.	0

B-1.6 [2/2] Mindestens die 10 häufigsten Hauptdiagnosen der Fachabteilung im Berichtsjahr

Rang	ICD	Text	Fallzahl
1	G47	Schlafstörungen	111
2	F50	Essstörungen	53
3	F32	Phasisch verlaufende depressive Erkrankung	48
4	F43	Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen	42
5	I50	Herzschwäche (=Herzinsuffizienz)	41
6	F33	Rezidivierende depressive Störung	34
7	R06	Störungen der Atmung	19
8	J18	Lungenentzündung durch unbekanntes Erreger	16
9	F41	Andere Angststörungen	15
10	F45	Seelische Erkrankung, die sich in körperlichen Beschwerden niederschlägt	14

B-1.7 [2/2] Mindestens die 10 häufigsten Operationen der Fachabteilung im Berichtsjahr

Rang	OPS	Text	Fallzahl
1	000	Diese Fachabteilung rechnet keine Leistungen nach dem OPS-System ab.	0

B-2 Fachübergreifende Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

B-2.1 Gesamtanzahl ambulanter Operationen nach § 115 SGB V im Berichtsjahr

Gesamtzahl ambulanter Operationen: keine

B-2.2 Mindestens die Top-5 der ambulanten Operationen im Berichtsjahr

0000 - Gesamt-Krankenhaus

Rang	EBM	Text	Fallzahl
1	0000	Es werden keine ambulanten Leistungen vom Krankenhaus erbracht.	0

B-2.3 Sonstige ambulante Leistungen (Fallzahl für das Berichtsjahr)

Hochschulambulanz (§ 117 SGB V): keine
 Psychiatrische Institutsambulanz (§ 118 SGB V): keine
 Sozialpädiatrisches Zentrum (§ 119 SGB V): keine

B-2.4 Personalqualifikation im ärztlichen Dienst (Stichtag: 31.12.2004)

Schlüssel / Abteilung	Anzahl der beschäftigten Ärzte insgesamt	Anzahl Ärzte in der Weiterbildung	Anzahl Ärzte mit abgeschlossener Weiterbildung
0100 / Innere Medizin	4	0	0
2931 / Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Psychosomatik/Psychotherapie	7	0	7
Gesamt:	11	0	7

Weitere Angaben zur Personalqualifikation im Ärztlichen Dienst:

1 Chefarzt
 1 Oberarzt
 5 Ass.ärzte

B-2.5 Personalqualifikation im Pflegedienst (Stichtag: 31.12.2004)

Schlüssel / Abteilung	Pflegekräfte insgesamt	Examierte Krankenschwestern / -pfleger	Krankenschwestern / -pfleger mit Fachweiterbildung	Krankenpflegehelfer / innen
0100 / Innere Medizin	0	0	0	0
2931 / Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Psychosomatik/Psychotherapie	11	10 (90 %)	0 (0 %)	1 (10. %)
Gesamt:	11	10 (90 %)	0 (0 %)	1 (10 %)

C Qualitätssicherung

C-1 Externe Qualitätssicherung nach § 137 SGB V

Zugelassene Krankenhäuser sind gesetzlich zur Teilnahme an der externen Qualitätssicherung nach § 137 SGB V verpflichtet. Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereichen) teil:

Leistungsbereich	Vom KH erbracht	Teilnahme an der externen QS	Dokumentationsrate KH
Aortenklappenchirurgie	nein	nein	0
Cholezystektomie	nein	nein	0
Gynäkologische Operationen	nein	nein	0
Herzschrittmacher-Aggregatwechsel	nein	nein	0
Herzschrittmacher-Erstimplantation	nein	nein	0
Herzschrittmacher-Revision/-Explantation	nein	nein	0
Herztransplantation	nein	nein	0
Hüft-Totalendoprothesen-Wechsel	nein	nein	0
Hüftgelenknahe Femurfraktur (ohne subtrochantäre Frakturen)	nein	nein	0
Karotis-Rekonstruktion	nein	nein	0
Knie-Totalendoprothese (TEP)	nein	nein	0
Knie-Totalendoprothesen-Wechsel	nein	nein	0
Kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie	nein	nein	0
Koronarangiografie / Perkutane transluminale Koronarangioplastie (PTCA)	nein	nein	0
Koronarchirurgie	nein	nein	0
Mammachirurgie	nein	nein	0
Perinatalmedizin	nein	nein	0
Pflege: Dekubitusprophylaxe mit Kopplung an die Leistungsbereiche 1, 8, 9, 11, 12, 13, 15, 19	nein	nein	0
Totalendoprothese (TEP) bei Koxarthrose	nein	nein	0
		Gesamt:	0,00 %

KH = Krankenhaus | QS = Qualitätssicherung

C-3 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht (§ 112 SGB V)

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

C-4 Qualitätssicherungsmaßnahmen bei Disease-Management-Programmen (DMP)

Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden DMP-Qualitätssicherungsmaßnahmen teil:

keine

C-5.1 *Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S.3 Nr. 3 SGB V*

Leistung	Mindestmenge	Erbrachte Menge KH	Pro Arzt	Anzahl Komplikationen
-----------------	---------------------	---------------------------	-----------------	------------------------------

KH = Krankenhaus

C-5.2 *Ergänzende Angaben bei Nicht-Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V*

Es liegen keine Fälle von Nicht-Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung vor.

Systemteil

D Qualitätspolitik

Folgende Grundsätze sowie strategische und operative Ziele der Qualitätspolitik werden im Krankenhaus umgesetzt:

Es gibt keinen Grundsatz

E Qualitätsmanagement und dessen Bewertung

E-1 Der Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagement im Krankenhaus stellt sich wie folgt dar:

Basisdokumentation

Die BaDo wird am Ende des Berichtsjahres vom IQP in München ausgewertet und mit anderen Häusern verglichen.

Nach der Auswertung erhalten wir ein Exemplar dieser Statistik.

E-2 Qualitätsbewertung

Das Krankenhaus hat sich im Berichtszeitraum an folgenden Maßnahmen zur Bewertung von Qualität bzw. des Qualitätsmanagements beteiligt (Selbst- oder Fremdbewertungen):

[1/1] Basisdokumentation

Basisdokumentation der entlassenen Patienten durch das Institut für Qualitätsforschung in der Psychosomatik (IQP) in München

E-3 Ergebnisse in der externen Qualitätssicherung gemäß § 137 SGB V

Das Krankenhaus kann hier Ergebnisse aus dem externen Qualitätssicherungsverfahren in tabellarischer Form darstellen:

[1/1] keine

F Qualitätsmanagementprojekte im Berichtszeitraum

Im Krankenhaus sind folgende ausgewählte Projekte des Qualitätsmanagements im Berichtszeitraum durchgeführt worden:

[1/1] keine

G

Weitergehende Informationen

-Verantwortliche(r) für den Qualitätsbericht

Stefanie Grund, Helga Dirscherl

Telefon: 09972/308-803, -308-802

Email: stefanie.grund@sanwaldkliniken.de

-Ansprechpartner (z.B. Qualitätsbeauftragter, Patientenfürsprecher,

- BaDo-Beauftragter: Dipl.Psych. Andreas Merkle

Pressereferent, Leitungskräfte verschiedener Hierarchieebenen)

-Links (z.B. Unternehmensberichte, Broschüren, Homepage(s))

Internet: www.sanwaldkliniken.de

Informationsmaterial wird gerne auf Anfrage zugesandt