

# Strukturierter Qualitätsbericht

Gemäß § 136 b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V über das Berichtsjahr 2016



Erstellt zum 15. November 2017

## Einleitung

### Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person

Name: Florian Kern  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Qualitätsmanagement/Klinikentwicklung  
Telefon: 0911 / 9714 - 2008  
Telefax: 0911 / 9714 - 607  
E-Mail: [fkern@schoen-kliniken.de](mailto:fkern@schoen-kliniken.de)

### Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht verantwortliche Person

Name: Dr. Jürgen Kirschbaum  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Bereichsgeschäftsführer/Klinikleiter  
Telefon: 0911 / 9714 - 502  
Telefax: 0911 / 9714 - 607  
E-Mail: [jkirschbaum@schoen-kliniken.de](mailto:jkirschbaum@schoen-kliniken.de)

### Weiterführende Links

Homepage: [www.schoen-kliniken.de/nfu](http://www.schoen-kliniken.de/nfu)

Die Schön Klinik Nürnberg Fürth ist ein innovatives Zentrum für moderne Medizin und vereint präventive, ambulante, stationäre und rehabilitative medizinische Leistungen unter einem Dach. Durch ein umfassendes Angebot medizinischer Fachrichtungen, ein aktives Qualitätsmanagement und eine starke Kundenorientierung verbindet sie hohe fachliche Kompetenz mit einer menschlichen, an den Bedürfnissen der Patienten orientierten Grundhaltung zu einer ganzheitlichen Medizin im Herzen der Metropolregion Nürnberg-Fürth-Erlangen.

In der Schön Klinik Nürnberg Fürth werden Patienten aller Krankenkassen in den Fachbereichen Allgemein- und Viszeralchirurgie, Orthopädie und Unfallchirurgie und Wirbelsäulen- und Skoliotherapie behandelt. Die Abteilung Anästhesie und Intensivmedizin bietet alle modernen Anästhesieverfahren und Überwachungsmethoden auf einer modernen Intensivstation an. Auch steht eine interdisziplinäre Notfallaufnahme mit den Versorgungsschwerpunkten Orthopädie und Unfallchirurgie (inkl. Arbeitsunfällen) Wirbelsäulentherapie, Allgemein- und Viszeralchirurgie zur Verfügung.

Wir behandeln in unserer Klinik Patienten im Rahmen des §108 SGB V und unserer Privatklinik. Die Qualitätssicherung wird in beiden Versorgungsbereichen gleichermaßen sichergestellt. Daher sind die Angaben zur Qualitätssicherung nach §137 SGB V auch nur für beide Versorgungsbereiche gemeinsam möglich.

## Inhaltsverzeichnis

Einleitung	2	
<b>Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses</b>		
A-1	Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	6
A-2	Name und Art des Krankenhausträgers	6
A-3	Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus	6
A-3a	Organisationsstruktur des Krankenhauses	7
A-4	Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie	7
A-5	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	7
A-6	Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses	8
A-7	Aspekte der Barrierefreiheit	9
A-8	Forschung und Lehre des Krankenhauses	10
A-8.1	Forschung und akademische Lehre	10
A-8.2	Ausbildung in anderen Heilberufen	11
A-9	Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus	11
A-10	Gesamtfallzahlen	11
A-11	Personal des Krankenhauses	11
A-11.1	Ärzte und Ärztinnen	11
A-11.2	Pflegepersonal	12
A-11.3	Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik	14
A-11.4	Spezielles therapeutisches Personal	14
A-12	Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	15
A-12.1	Qualitätsmanagement	15
A-12.1.1	Verantwortliche Person	15
A-12.1.2	Lenkungsgremium	15
A-12.2	Klinisches Risikomanagement	15
A-12.2.1	Verantwortliche Person	15
A-12.2.2	Lenkungsgremium	15
A-12.2.3	Instrumente und Maßnahmen	15
A-12.2.3.1	Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems	17
A-12.2.3.2	Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen	17
A-12.3	Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte	17
A-12.3.1	Hygienepersonal	17
A-12.3.2	Weitere Informationen zur Hygiene	18
A-12.3.2.1	Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen	18

A-12.3.2.2	Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie	18
A-12.3.2.3	Umgang mit Wunden	18
A-12.3.2.4	Händedesinfektion	19
A-12.3.2.5	Umgang mit Patienten mit multiresistenten Erregern (MRE)	19
A-12.3.2.6	Hygienebezogenes Risikomanagement	19
A-12.4	Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement	20
A-13	Besondere apparative Ausstattung	21

### **Struktur- und Leistungsdaten der Fachabteilungen**

<b>B-1</b>	<b>Allgemein- und Viszeralchirurgie</b>	<b>23</b>
B-1.1	Allgemein- und Viszeralchirurgie	23
B-1.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen Allgemein- und Viszeralchirurgie	24
B-1.3	Medizinische Leistungsangebote Allgemein- und Viszeralchirurgie	25
B-1.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Allgemein- und Viszeralchirurgie	26
B-1.5	Fallzahlen Allgemein- und Viszeralchirurgie	26
B-1.6	Hauptdiagnosen nach ICD	26
B-1.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	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	Personelle Ausstattung	27
B-1.11.1	Ärzte und Ärztinnen	27
B-1.11.2	Pflegepersonal	28
<b>B-2</b>	<b>Orthopädie</b>	<b>30</b>
B-2.1	Orthopädie	30
B-2.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen Orthopädie	31
B-2.3	Medizinische Leistungsangebote Orthopädie	32
B-2.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Orthopädie	34
B-2.5	Fallzahlen Orthopädie	34
B-2.6	Hauptdiagnosen nach ICD	34
B-2.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	34
B-2.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	34
B-2.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	35
B-2.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	35

B-2.11	Personelle Ausstattung	35
B-2.11.1	Ärzte und Ärztinnen	35
B-2.11.2	Pflegepersonal	36

### **Qualitätssicherung**

C-1	Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V	38
C-2	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	38
C-3	Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	38
C-4	Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	38
C-5	Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V	38
C-6	Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V	38
C-7	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V	38

### **Qualitätsmanagement**

D-1	Qualitätspolitik	39
D-2	Qualitätsziele	40
D-3	Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements	41
D-4	Instrumente des Qualitätsmanagements	42
D-5	Qualitätsmanagement-Projekte	42
D-6	Bewertung des Qualitätsmanagements	42

## A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

### A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Name: Schön Klinik Nürnberg Fürth SE & Co. KG  
Institutionskennzeichen: 260950965  
Standortnummer: 00  
Straße: Europa-Allee 1  
PLZ / Ort: 90763 Fürth  
Adress-Link: <http://www.schoen-kliniken.de/ptp/kkh/nfu/>  
Telefon: 0911 / 9714 - 0  
Telefax: 0911 / 9714 - 607  
E-Mail: [liniknuernbergfuerth@schoen-kliniken.de](mailto:liniknuernbergfuerth@schoen-kliniken.de)

### Ärztliche Leitung

Name: Dr. med. Klaus-John Schnake  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Ärztlicher Leiter, Chefarzt Wirbelsäulentherapie  
Telefon: 0911 / 9714 - 0  
Telefax: 0911 / 9714 - 607  
E-Mail: [kschnake@schoen-kliniken.de](mailto:kschnake@schoen-kliniken.de)

### Pflegedienstleitung

Name: Sven Dörr  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Pflegedienstleitung  
Telefon: 0911 / 9714 - 0  
Telefax: 0911 / 9714 - 607  
E-Mail: [sdoerr@schoen-kliniken.de](mailto:sdoerr@schoen-kliniken.de)

### Verwaltungsleitung

Name: Dr. Jürgen Kirschbaum  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Klinikleiter  
Telefon: 0911 / 9714 - 0  
Telefax: 0911 / 9714 - 607  
E-Mail: [jkirschbaum@schoen-kliniken.de](mailto:jkirschbaum@schoen-kliniken.de)

### A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Träger: Schön Klinik Nürnberg Fürth SE Co. KG  
Art: privat  
Internet: [www.schoen-kliniken.de/ptp/kkh/nfu/](http://www.schoen-kliniken.de/ptp/kkh/nfu/)

### A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

### A-3a Organisationsstruktur des Krankenhauses

Die Schön Klinik Nürnberg Fürth verfügt rechnerisch im Jahr 2016 über 183 Betten (60 Planbetten und 123 Privatbetten). Die Mitarbeitergesamtzahl lag in 2016 bei rund 330 Mitarbeitern.

Insgesamt wurden 3582 Patienten in den Bereichen Orthopädie, Chirurgie, Urologie und Wirbelsäulentherapie stationär und 171 Patienten ambulant behandelt.

### A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Verpflichtung besteht:                   nein

### A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP02	Akupunktur	
MP53	Aromapflege / -therapie	
MP04	Atemgymnastik / -therapie	
MP06	Basale Stimulation	
MP10	Bewegungsbad / Wassergymnastik	Kooperationspartner "alpha REHA GmbH" mit Standort innerhalb der Klinik
MP12	Bobath-Therapie (für Erwachsene und / oder Kinder)	Kooperationspartner "alpha REHA GmbH"
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	Diätassistentinnen und Oecotrophologen
MP15	Entlassmanagement / Brückenpflege / Überleitungspflege	
MP16	Ergotherapie / Arbeitstherapie	Kooperationspartner "alpha REHA GmbH"
MP17	Fallmanagement / Case Management / Primary Nursing / Bezugspflege	
MP21	Kinästhetik	
MP22	Kontinenztraining / Inkontinenzberatung	
MP24	Manuelle Lymphdrainage	Kooperationspartner "alpha REHA GmbH"
MP25	Massage	Kooperationspartner "alpha REHA GmbH"
MP29	Osteopathie / Chiropraktik / Manualtherapie	Kooperationspartner "alpha REHA GmbH"
MP31	Physikalische Therapie / Bädertherapie	Kooperationspartner "alpha REHA GmbH"
MP32	Physiotherapie / Krankengymnastik als Einzel- und / oder Gruppentherapie	Kooperationspartner "alpha REHA GmbH"
MP37	Schmerztherapie / -management	Steuerung durch Abteilung Anästhesie- und Intensivmedizin (inkl. Pain Nurses)
MP63	Sozialdienst	
MP64	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit	Vorträge, Info-Veranstaltungen, Symposien
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen	
MP13	Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen	Ernährungsberatung
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	
MP45	Stomatherapie / -beratung	
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln / Orthopädietechnik	Kooperationspartner "Orthopädie Forum"
MP48	Wärme- und Kälteanwendungen	Intensivstation

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP51	Wundmanagement	Wundmanagement-Konzept
MP68	Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen / Angebot ambulanter Pflege / Kurzzeitpflege / Tagespflege	z.B. Kooperation mit Schön-Klinik Bad Staffelstein
MP52	Zusammenarbeit mit / Kontakt zu Selbsthilfegruppen	z.B. im Rahmen Adipositas therapie

#### A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Leistungsangebot	Zusatzangaben	Kommentar / Erläuterung
<b>Patientenzimmer</b>			
NM02	Ein-Bett-Zimmer		
NM03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle		Alle Ein-Bett-Zimmer der Schön Klinik Nürnberg Fürth verfügen über eine eigene Nasszelle
NM05	Mutter-Kind-Zimmer		Familienzimmer im Rahmen der Wirbelsäulen und Skoliose-Therapie bei Kindern
NM10	Zwei-Bett-Zimmer		
NM11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle		Alle Zwei-Bett-Zimmer der Schön Klinik Nürnberg Fürth verfügen über eine eigene Nasszelle
<b>Ausstattung der Patientenzimmer</b>			
NM14	Fernsehgerät am Bett / im Zimmer	Kosten pro Tag: 0,00 Euro	pro Zimmer
NM17	Rundfunkempfang am Bett	Kosten pro Tag: 0,00 Euro	
NM18	Telefon am Bett	Kosten pro Tag: 2,00 Euro Kosten pro Minute ins deutsche Festnetz: 0,20 Euro Kosten pro Minute bei eingehenden Anrufen: 0,00 Euro	
NM19	Wertfach / Tresor am Bett / im Zimmer		
<b>Besondere Ausstattung des Krankenhauses</b>			
NM01	Gemeinschafts- oder Aufenthaltsraum		Sitzgruppen auf den Stationen, im Gartenareal und im Wintergarten.
NM30	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen	Kosten pro Tag: 10,00 Euro (maximal) Kosten pro Stunde: 1,50 Euro (maximal)	Kooperationspartner und Betreiber: APCOA Autoparking GmbH - rund 450 Stellplätze auf Parkflächen und in der Tiefgarage der Klinik. Die erste halbe Stunde Parken ist kostenfrei.
NM36	Schwimmbad / Bewegungsbad		Kooperationspartner "alpha REHA GmbH"
<b>Individuelle Hilfs- und Serviceangebote</b>			
NM09	Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)		



Nr.	Leistungsangebot	Zusatzangaben	Kommentar / Erläuterung
NM42	Seelsorge		
NM49	Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen	<a href="http://www.schoen-kliniken.de/-ptp/kkh/nfu/akt/events/">http://www.schoen-kliniken.de/-ptp/kkh/nfu/akt/events/</a>	Gesundheits-Gespräche monatlich abwechselnd
NM60	Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen		
NM66	Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität)	Individuelles Ernährungsangebot, interkulturell	

### A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar / Erläuterung
BF04	Unterstützung von sehbehinderten oder blinden Menschen: Gut lesbare, große und kontrastreiche Beschriftung	
BF06	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä.	
BF07	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette	
BF08	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Rollstuhlgerechter Zugang zu allen / den meisten Serviceeinrichtungen	
BF09	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug	
BF10	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen	
BF11	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Besondere personelle Unterstützung	
BF17	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar)	Adipositaszimmer mit adaptierter Sanitäreinrichtung für > 250 kg Gewicht

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar / Erläuterung
BF18	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische	OP-Tische bis 380 kg Gewicht
BF19	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Röntgeneinrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF20	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z. B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten	Equipment für bis zu 380 kg Körpergewicht wird vorgehalten
BF21	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z. B. Patientenlifter	Patientenlifter bis zu einem Körpergewicht von 300 kg
BF22	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z. B. Anti-Thrombosestrümpfe	Systeme für sequentielle Kompressionstherapie bei Adipositaspatienten vorhanden
BF24	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patienten oder Patientinnen mit schweren Allergien: Diätetische Angebote	
BF25	Berücksichtigung von Fremdsprachlichkeit und Religionsausübung: Dolmetscherdienst	Arabisch
BF26	Berücksichtigung von Fremdsprachlichkeit und Religionsausübung: Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal	Arabisch, russisch, türkisch, griechisch, englisch
BF32	Berücksichtigung von Fremdsprachlichkeit und Religionsausübung: Räumlichkeiten zur Religionsausübung vorhanden	Individuelle Möglichkeiten werden angeboten

## A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

### A-8.1 Forschung und akademische Lehre

Nr.	Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten	Kommentar / Erläuterung
FL01	Dozenturen / Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten	Prof. Dr. med. Horbach, Chefarzt der Allgemein- Viszeralchirurgie ist außerplanmäßiger Professor mit Lehrauftrag für Chirurgie der FAU Erlangen

Nr.	Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten	Kommentar / Erläuterung
FL03	Studierendenausbildung (Famulatur / Praktisches Jahr)	
FL04	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten	
FL05	Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien	Prof. Dr. med. Horbach: Studie der Phase I/II
FL06	Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien	Prof. Dr. med. Horbach: Zwei Studien der Phase III/IV Dr. med. Schnake: Klinische Studie Phase IV (Otto Bock)
FL07	Initiierung und Leitung von uni- / multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien	
FL08	Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale / Lehrbücher	
FL09	Doktorandenbetreuung	Prof. Dr. med. Horbach betreut Doktoranden der FAU Erlangen Dr. med. Schnake betreut Doktoranden der KGU Frankfurt

#### A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

#### A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

Bettenzahl: 60

#### A-10 Gesamtfallzahlen

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle:

Vollstationäre Fälle: 3.582

Teilstationäre Fälle: 0

Ambulante Fälle:

– Fallzählweise: 171

#### A-11 Personal des Krankenhauses

##### A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 39 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	43,13
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	42,97
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,16
– davon stationäre Versorgung	41,54
– davon ambulante Versorgungsformen	1,59
Fachärztinnen/ –ärzte	28,55
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	28,55
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	26,96
– davon ambulante Versorgungsformen	1,59

	Anzahl <sup>1</sup>
Belegärztinnen/ –ärzte (nach § 121 SGB V)	5
Ärztinnen/ Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	12,54
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	12,54
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	12,54
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Fachärztinnen/ –ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	11,57
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	11,57
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	11,57
– davon ambulante Versorgungsformen	0

<sup>1</sup> Bei den Belegärztinnen/ –ärzten ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

### A-11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:

39 Stunden

#### Personal des Krankenhauses insgesamt

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer	Kommentar / Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger/ –innen	89,86	3 Jahre	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	86,58		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	3,28		
– davon stationäre Versorgung	83,17		
– davon ambulante Versorgungsformen	6,69		
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ –innen	2,02	3 Jahre	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,02		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	2,02		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		
Altenpfleger/ –innen	1,68	3 Jahre	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,68		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	1,68		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		
Pflegeassistenten/ –assistentinnen	0	2 Jahre	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	0		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		
Krankenpflegehelfer/ –innen	1,5	1 Jahr	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,5		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	1,5		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer	Kommentar / Erläuterung
<b>Pflegehelfer/ –innen</b>	2,93	ab 200 Std. Basiskurs	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,93		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	2,93		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		
<b>Hebammen / Entbindungspfleger</b>	0	3 Jahre	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	0		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		
<b>Beleghebammen / Belegentbindungspfleger</b>	0		
<b>Operationstechnische Assistenz</b>	5,49	3 Jahre	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,49		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	5,49		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		
<b>Medizinische Fachangestellte</b>	26,13	3 Jahre	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	26,13		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	3,42		z.B. auch als Stationsassistentin eingesetzt
– davon ambulante Versorgungsformen	22,71		

<sup>1</sup> Bei Beleghebammen/ Belegentbindungspflegern ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

### Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer	Kommentar / Erläuterung
<b>Gesundheits- und Krankenpfleger/ –innen</b>	6,69	3 Jahre	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,69		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	0		
– davon ambulante Versorgungsformen	6,69		
<b>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ –innen</b>	0	3 Jahre	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	0		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		
<b>Altenpfleger/ –innen</b>	0	3 Jahre	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	0		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer	Kommentar / Erläuterung
Krankenpflegehelfer/ –innen	0	1 Jahr	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	0		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		
Pflegehelfer/ –innen	0	ab 200 Std. Basiskurs	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	0		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		
Operationstechnische Assistenz	5,49	3 Jahre	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,49		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	5,49		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		
Medizinische Fachangestellte	3,42	3 Jahre	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,42		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	3,42		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		

<sup>1</sup> Bei Beleghebammen/ Belegentbindungspflegern ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

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

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

### A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
SP04	Diätassistent und Diätassistentin	0,98
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,98
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	0,49
	– davon ambulante Versorgungsformen	0,49
SP17	Oecotrophologe und Oecotrophologin / Ernährungswissenschaftler und Ernährungswissenschaftlerin	1,96
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,96
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	0
	– davon ambulante Versorgungsformen	1,96
SP28	Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement	1,96
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,96
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	0,98
	– davon ambulante Versorgungsformen	0,98

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

## **A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung**

### **A-12.1 Qualitätsmanagement**

#### **A-12.1.1 Verantwortliche Person**

Name: Dr. med. Markus Schmid  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Qualitätsbeauftragter  
 Telefon: 0911 / 9714 - 541  
 Telefax: 0911 / 9714 - 542  
 E-Mail: [mschmid@schoen-kliniken.de](mailto:mschmid@schoen-kliniken.de)

#### **A-12.1.2 Lenkungsgremium**

Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche: Alle Abteilungen und Bereiche der Schön Klinik Nürnberg Fürth werden min. übergeordnet in der Qualitätskommission abgebildet und vertreten.  
 Tagungsfrequenz: monatlich

### **A-12.2 Klinisches Risikomanagement**

#### **A-12.2.1 Verantwortliche Person**

Name: Dr. med. Markus Schmid  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Qualitätsbeauftragter  
 Telefon: 0911 / 9714 - 541  
 Telefax: 0911 / 9714 - 542  
 E-Mail: [mschmid@schoen-kliniken.de](mailto:mschmid@schoen-kliniken.de)

#### **A-12.2.2 Lenkungsgremium**

Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche: Alle Abteilungen und Bereiche der Schön Klinik Nürnberg Fürth werden min. übergeordnet in der Qualitätskommission abgebildet und vertreten.  
 Tagungsfrequenz: monatlich

#### **A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen**



Um eine nachhaltige und exzellente medizinische Qualität in der Schön Klinik sicherstellen zu können, fasst die Qualitätsagenda als strategisches Ziel- und Leitbild für das Qualitätsmanagement den Weg und die relevanten Handlungsfelder zusammen.

Um langfristig wettbewerbsfähig zu bleiben ist es wichtig, tagtäglich Professionalität durch alle Kolleginnen und Kollegen zu leben. Erst wenn strukturelle, personelle und medizinische Grundlagen gesichert sind können gute medizinische Ergebnisse erzielt werden. Zur Überprüfung der Ergebnisse ist es nötig kontinuierlich und transparent die Ergebnisqualität zu messen und daraus Maßnahmen zur Optimierung von Behandlungen abzuleiten bzw. Verbesserungspotentiale zu identifizieren.

Der Fokus der Aktivitäten liegt dabei auf den drei Handlungsfeldern: Behandlungsergebnisse, Patientensicherheit und Patientenerlebnis, die auch im „Medical Quality and Excellence Index“ (MedQEX) hinterlegt sind und jährlich im Qualitätsdialog bewertet werden. Auf diese Weise soll eine nachhaltige medizinische Versorgungsqualität sichergestellt werden und eine positive Qualitätskultur im Unternehmen geschaffen werden.

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
RM01	Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor	Name: Qualitäts- und Risikoagenda Letzte Aktualisierung: 30.08.2017
RM02	Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen	
RM03	Mitarbeiterbefragungen	
RM04	Klinisches Notfallmanagement	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM05	Schmerzmanagement	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM06	Sturzprophylaxe	Name: Schön Klinik Standard: Maßnahmen zur Sturzprophylaxe Letzte Aktualisierung: 07.02.2017
RM07	Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“)	Name: Schön Klinik Standard: Maßnahmenplan Dekubitusprophylaxe Letzte Aktualisierung: 07.02.2017
RM08	Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen	Name: Schön Klinik Fixierungsleitfaden Letzte Aktualisierung: 15.01.2015
RM09	Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten	Name: Standard Schadensmeldung MT Letzte Aktualisierung: 19.02.2015
RM10	Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen	Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen Qualitätszirkel Fallanalysen
RM11	Standards zur sicheren Medikamentenvergabe	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM12	Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen	
RM13	Anwendung von standardisierten OP-Checklisten	
RM14	Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit und erwarteten Blutverlust	Name: WHO - Checkliste in Orbis Letzte Aktualisierung: 02.05.2016
RM15	Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde	Name: Sprechstunden- Optimierung Letzte Aktualisierung: 16.07.2015
RM16	Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen	Name: Einführung Patienten-ID-Bänder Letzte Aktualisierung: 01.06.2016



Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
RM17	Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung	Name: Optimierung der Standards im Aufwachraum Letzte Aktualisierung: 08.11.2016
RM18	Entlassungsmanagement	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)

#### A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsweginternen Fehlermeldesystems

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
IF01	Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor	Letzte Aktualisierung: 02.03.2015
IF02	Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen	Frequenz: monatlich
IF03	Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem	Frequenz: quartalsweise

Gibt es ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet?

Ja, Tagungsfrequenz: monatlich

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

- Projekt Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)
- Einführung von Patienten-ID-Bändern
- Implementierung klinisches Risikomanagement
- WHO-Checkliste

#### A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Es wird kein einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem eingesetzt.

### A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

#### A-12.3.1 Hygienepersonal

	Anzahl <sup>1</sup>
Krankenhaushygieniker und Krankenhaushygienikerinnen	1
Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen	1
Hygienefachkräfte (HFK)	1
Hygienebeauftragte in der Pflege	9

<sup>1</sup> Anzahl der Personen

Hygienekommission: ja

#### Vorsitzende / Vorsitzender

Name: Dr. med. Klaus-John Schnake  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Ärztlicher Leiter und Chefarzt Wirbelsäulentherapie  
 Telefon: 0911 / 9714 - 1700  
 Telefax: 0911 / 9714 - 763  
 E-Mail: [kschnake@schoen-kliniken.de](mailto:kschnake@schoen-kliniken.de)

#### Tagungsfrequenz der Hygienekommission

Tagungsfrequenz: halbjährlich

### A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

#### A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor: ja

Der Standard thematisiert insbesondere	
Hygienische Händedesinfektion	ja
Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum	ja
Beachtung der Einwirkzeit	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Sterile Handschuhe	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriler Kittel	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Kopfhaube	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Mund-Nasen-Schutz	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriles Abdecktuch	ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert: ja

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

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert: ja

#### A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprofylaxe und Antibiotikatherapie

Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor: nein

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprofylaxe liegt vor: nein

Die Schön Klinik Nürnberg Fürth richtet sich in der Antibiosetherapie nach den allgemeinen Leitlinien der Fachgesellschaften. Ein ABS-Beauftragter Arzt wurde benannt. Die finale Bearbeitung der Leitlinie und des Standards befinden sich in der Abschlussphase.

#### A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor: ja

Der Standard thematisiert insbesondere	
Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel)	ja
Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe))	ja
Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden	ja
Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundaufgabe	ja
Meldung an den Arzt oder die Ärztin und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion	ja

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

#### A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde für das Berichtsjahr ja  
erhoben:

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen: 69 ml/Patiententag

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen: 16 ml/Patiententag

Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt ja  
auch stationsbezogen:

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

Der Standard thematisiert insbesondere	
Die standardisierte Information der Patienten und Patientinnen mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillin-resistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z.B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke <sup>1</sup>	ja
Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patienten und Patientinnen liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedlung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden)	ja
Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen	ja
Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patienten und Patientinnen	ja

<sup>1</sup> [www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke\\_node.html](http://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html)

#### A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Hinweis zu zur Teilnahme zum KISS: KISS-analoge Erfassung erfolgt intern für CDAD und MRSA.

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar / Erläuterung
HM03	Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen	Schön Klinik-übergreifendes Hygienenetzwerk	Erhebung & Bewertung von 50 Hygienekennzahlen, ggf. Maßnahmenableitung. Statistik zu Erregersurveillance analog KISS & Vergleich mit Referenzdaten. Erhebung von KISS-analogen Daten zu MRSA, MRGN & CDAD. Händedesinfektionsmittelverbrauch: Vergleich mit Referenzdaten des HAND-KISS & ECDC-Daten.

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar / Erläuterung
HM05	Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten		Die Medizinprodukteaufbereitung wird regelmäßig, mindestens jedoch jährlich überprüft, u.a. RDG's, E-RDG, Sterilisatoren, Steckbeckenspülen, dezentrale Dosiergeräte etc.). Zusätzlich finden Prozessbeobachtungen durch geschultes Personal statt
HM09	Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen		Die Mitarbeiter werden regelmäßig zu Themen der Infektionsprävention und Krankenhaushygiene geschult

#### A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Nr.	Lob- und Beschwerdemanagement	Kommentar / Erläuterung
BM01	Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt	"Mein Schön Moment", "Rückmeldebogen" für Patienten, Feedbackmöglichkeit über Onlineformular
BM02	Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung)	"Mein Schön Moment", "Rückmeldebogen" für Patienten, Feedbackmöglichkeit über Onlineformular
BM03	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden	Organisation über benannte/n Beschwerdemanager/in
BM04	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden	Organisation über benannte/n Beschwerdemanager/in
BM05	Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert	
BM06	Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt	Patricia Cziesla Beschwerdemanagerin Telefon: 0911 / 9714 - 0 Telefax: 0911 / 9714 - 1686 E-Mail: <a href="mailto:IhreMeinungNFU@schoen-kliniken.de">IhreMeinungNFU@schoen-kliniken.de</a>
BM08	Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden	Postalisch Nachrichtlich (interne Briefkästen) Anonyme Formulare Online-Beschwerdeformular
BM09	Patientenbefragungen	Patientenzufriedenheit, QUIPS (Anästhesie), Endo (Endoprothetik): EQ5D, WOMAC
BM10	Einweiserbefragungen	

### A-13 Besondere apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h <sup>1</sup>	Kommentar / Erläuterung
AA01	Angiographiegerät / DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	<input type="checkbox"/>	
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	<input checked="" type="checkbox"/>	Externer Betreiber am Klinikstandort
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	<input checked="" type="checkbox"/>	
AA43	Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP	Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potentiale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden	_____ <sup>2</sup>	
AA15	Geräte zur Lungenersatztherapie/-unterstützung		<input checked="" type="checkbox"/>	
AA18	Hochfrequenztherapiegerät	Gerät zur Gewebezzerstörung mittels Hochtemperaturtechnik	_____ <sup>2</sup>	In jedem OP-Saal und Eingriffsraum vorhanden
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	<input type="checkbox"/>	Externer Betreiber am Klinikstandort
AA57	Radiofrequenzablation (RFA) und / oder andere Thermoablationsverfahren	Gerät zur Gewebezzerstörung mittels Hochtemperaturtechnik	_____ <sup>2</sup>	
AA32	Szintigraphiescanner / Gammasonde	Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z. B. Lymphknoten	_____ <sup>2</sup>	
AA33	Uroflow / Blasendruckmessung / Urodynamischer Messplatz	Harnflussmessung	_____ <sup>2</sup>	

<sup>1</sup> 24h: Notfallverfügbarkeit 24 Stunden am Tag sichergestellt (<sup>2</sup> bei diesem Gerät nicht anzugeben)

## **B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen**

- 1 Allgemein- und Viszeralchirurgie**
- 2 Orthopädie**

## **B-1 Allgemein- und Viszeralchirurgie**

### **B-1.1 Allgemein- und Viszeralchirurgie**

Name: Allgemein- und Viszeralchirurgie  
Schlüssel: Allgemeine Chirurgie (1500)  
Art: Hauptabteilung  
Telefon: 0911 / 9714 - 686  
Telefax: 0911 / 9714 - 607  
E-Mail: [nfu-chirurgie@schoen-kliniken.de](mailto:nfu-chirurgie@schoen-kliniken.de)

### **Zugänge**

Straße: Europa-Allee 1  
PLZ / Ort: 90763 Fürth

### **Chefärzte**

Name: Prof. Dr. med. Thomas Horbach  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt, Minimalinvasive Chirurgie, Onkologische Chirurgie, Adipositaschirurgie, Anit-Reflux-Chirurgie, Hernienchirurgie, Endokrine Chirurgie  
Telefon: 0911 / 9714 - 686  
Telefax: 0911 / 9714 - 607  
E-Mail: [nfu-chirurgie@schoen-kliniken.de](mailto:nfu-chirurgie@schoen-kliniken.de)

Name: PD Dr. med, Frank Richter  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt/Urologie  
Telefon: 0911 / 9714 - 0  
E-Mail: [FrRichter@Schoen-Kliniken.de](mailto:FrRichter@Schoen-Kliniken.de)

**B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen Allgemein- und Viszeralchirurgie**

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

Ja



### B-1.3 Medizinische Leistungsangebote Allgemein- und Viszeralchirurgie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie	Kommentar / Erläuterung
VC11	Thoraxchirurgie: Lungenchirurgie	
VC14	Thoraxchirurgie: Speiseröhrenchirurgie	
VC15	Thoraxchirurgie: Thorakoskopische Eingriffe	
VC59	Thoraxchirurgie: Mediastinoskopie	
VC18	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen	
VC19	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen	
VC20	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Nierenchirurgie	
VC21	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Endokrine Chirurgie	
VC22	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Magen-Darm-Chirurgie	
VC23	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	
VC24	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Tumorchirurgie	
VC60	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Adipositaschirurgie	
VC62	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Portimplantation	
VC63	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Amputationschirurgie	
VC55	Allgemein: Minimalinvasive laparoskopische Operationen	
VC56	Allgemein: Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VC57	Allgemein: Plastisch-rekonstruktive Eingriffe	
VC58	Allgemein: Spezialsprechstunde	Adipositaszentrum Hernienzentrum
VC67	Allgemein: Chirurgische Intensivmedizin	
VC71	Allgemein: Notfallmedizin <ul style="list-style-type: none"> <li>Gastroenterologie</li> </ul>	

#### B-1.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Allgemein- und Viszeralchirurgie

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

#### B-1.5 Fallzahlen Allgemein- und Viszeralchirurgie

Vollstationäre Fallzahl: 1.156

Teilstationäre Fallzahl: 0

Wir behandeln in unsere Klinik Patienten im Rahmen des §108 SGB V sowie einer privatklinischen Versorgung. Die Qualitätssicherung nach §137 SGB V wird in beiden Versorgungsbereichen gleichermaßen sicher- und gemeinsam dargestellt.

#### B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	K21	Krankheit der Speiseröhre durch Rückfluss von Magensaft	151
2	K40	Leistenbruch (Hernie)	118
3	E66	Fettleibigkeit, schweres Übergewicht	117
4	E04	Sonstige Form einer Schilddrüsenvergrößerung ohne Überfunktion der Schilddrüse	88
5	K80	Gallensteinleiden	59
6	K43	Bauchwandbruch (Hernie)	43
7	C67	Harnblasenkrebs	35
8	K57	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose	30
9	K42	Nabelbruch (Hernie)	29
10	K64	Hämorrhoiden und Perianalvenenthrombose	27

#### B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	276
2	5-916	Vorübergehende Abdeckung von Weichteilverletzungen durch Haut bzw. Hautersatz	208
3	1-695	Spiegelung des Verdauungstraktes durch operative Eröffnung bzw. im Rahmen einer anderen Operation	202
4	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	160
5	8-930	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens	156
6	5-469	Sonstige Operation am Darm	142
7	5-850	Operativer Einschnitt an Muskeln, Sehnen bzw. deren Bindegewebshüllen	127
8	5-069	Sonstige Operation an Schilddrüse bzw. Nebenschilddrüsen	123
9	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)	122
10	5-347	Operation am Zwerchfell	98

## B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

### Fachambulanzen

Unter den Fachbereich 1500 - Allgemein- und Viszeralchirurgie fallen die Abteilungen und Fachambulanzen für Allgemein- und Viszeralchirurgie sowie Urologie. Die Fachambulanzen sind reine Privatambulanzen mit einem umfassenden Angebot an moderner Diagnostik und Expertise.

### Notaufnahme

Allen privat, gesetzlich und berufsgenossenschaftlich versicherten Patienten steht eine 24/7 besetzte, interdisziplinäre Notaufnahme für Notfallversorgungen zur Verfügung. Dem Portfolio der Schön Klinik Nürnberg Fürth entsprechend, mit einem Schwerpunkt in der orthopädischen und allgemeinchirurgischen Versorgung.

## B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1 – 1	8-127	Einlegen bzw. Entfernung eines Magenballons über eine Sonde	< 4
1 – 2	1-440	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung	< 4
1 – 3	5-542	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Bauchwand	< 4
1 – 4	5-490	Operative(r) Einschnitt oder Entfernung von Gewebe im Bereich des Afters	< 4
1 – 5	5-585	Operativer Einschnitt in erkranktes Gewebe der Harnröhre mit Zugang durch die Harnröhre	< 4
1 – 6	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)	< 4
1 – 7	5-534	Operativer Verschluss eines Nabelbruchs (Hernie)	< 4
1 – 8	5-611	Operativer Verschluss eines Wasserbruchs (Hydrocele) am Hoden	< 4
1 – 9	5-399	Sonstige Operation an Blutgefäßen	< 4
1 – 10	1-695	Spiegelung des Verdauungstraktes durch operative Eröffnung bzw. im Rahmen einer anderen Operation	< 4

## B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

- Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden
- stationäre BG-Zulassung

## B-1.11 Personelle Ausstattung

### B-1.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 39 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	9,66
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	9,66
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	9,66
– davon ambulante Versorgungsformen	0

	Anzahl <sup>1</sup>
Davon Fachärztinnen/ –ärzte	4,79
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,79
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	4,79
– davon ambulante Versorgungsformen	0

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Facharztbezeichnungen

- Allgemeinchirurgie
- Viszeralchirurgie

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Zusatz-Weiterbildungen

- Notfallmedizin
- Sportmedizin

### B-1.11.2 Pflegepersonal

Die Pflegekräfte der Schön Klinik Nürnberg Fürth sind trotz ggf. implementierter Pflegeexperten nicht durchweg einer Fachabteilung zu zuordnen. (s.h. für Gesamtanzahl: A 11.2)

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 39 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger/ –innen	26,61	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	25,56	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1,05	
– davon stationäre Versorgung	26,61	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ –innen	0,65	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,65	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0,65	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Altenpfleger/ –innen	0,53	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,53	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0,53	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegeassistenten/ –assistentinnen	0	2 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer
<b>Krankenpflegehelfer/ –innen</b>	0,48	1 Jahr
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,48	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0,48	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegehelfer/ –innen</b>	0,93	ab 200 Std. Basiskurs
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,93	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0,93	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Hebammen / Entbindungspfleger</b>	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Beleghebammen / Belegentbindungspfleger</b>	0	
<b>Operationstechnische Assistenz</b>	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Medizinische Fachangestellte</b>	4,16	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,16	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	4,16	

<sup>1</sup> Bei Beleghebammen/ Belegentbindungspflegern ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

#### **Pflegerische Fachexpertisen - anerkannte Fachweiterbildungen**

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

#### **Pflegerische Fachexpertisen - Zusatzqualifikationen**

- Ernährungsmanagement

## **B-2 Orthopädie**

### **B-2.1 Orthopädie**

Name: Orthopädie  
Schlüssel: Orthopädie (2300)  
Art: Gemischte Haupt- und Belegabteilung  
Telefon: 0911 / 9714 - 691  
Telefax: 0911 / 9714 - 607  
E-Mail: [nfu-orthopaedie@schoen-kliniken.de](mailto:nfu-orthopaedie@schoen-kliniken.de)

### **Zugänge**

Straße: Europa-Allee 1  
PLZ / Ort: 90763 Fürth

### **Chefärzte**

Name: Dr. med. Jürgen Esper  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt/Orthopädie und Unfallchirurgie  
Telefon: 0911 / 9714 - 691  
Telefax: 0911 / 9714 - 555  
E-Mail: [nfu-orthopaedie@schoen-kliniken.de](mailto:nfu-orthopaedie@schoen-kliniken.de)

Name: Prof. Dr. Heiko Koller  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt/Wirbelsäulen- und Skoliotherapie  
Telefon: 0911 / 9714 - 0  
E-Mail: [NFU-Wirbelsaeule@Schoen-Kliniken.de](mailto:NFU-Wirbelsaeule@Schoen-Kliniken.de)

Name: Dr. Klaus John Schnake  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt/Wirbelsäulen- und Skoliotherapie  
Telefon: 0911 / 9714 - 0  
E-Mail: [NFU-Wirbelsaeule@Schoen-Kliniken.de](mailto:NFU-Wirbelsaeule@Schoen-Kliniken.de)

### **B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen Orthopädie**

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

Ja

### B-2.3 Medizinische Leistungsangebote Orthopädie

- Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Metall-/Fremdkörperentfernungen
- Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Bandrekonstruktionen / Plastiken
- Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Gelenkersatzverfahren / Endoprothetik
- Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
- Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
- Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
- Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
- Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
- Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
- Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
- Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
- Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
- Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Fußchirurgie
- Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Handchirurgie
- Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Schulterchirurgie
- Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Sportmedizin / Sporttraumatologie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Orthopädie	Kommentar / Erläuterung
VO01	Diagnostik und Therapie von Arthropathien	
VO03	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens	
VO05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens	
VO07	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen	
VO08	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes	
VO09	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien	
VO10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	
VO11	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane	
VO12	Kinderorthopädie	



Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Orthopädie	Kommentar / Erläuterung
VO13	Spezialsprechstunde	Im Rahmen des Endoaktiv-Programmes der Schön Klinik Gruppe werden zwei mal wöchentlich spezielle Schulungen abgehalten.
VO14	Endoprothetik	
VO15	Fußchirurgie	
VO16	Handchirurgie	
VO18	Schmerztherapie / Multimodale Schmerztherapie	Multimodales Schmerzkonzept in Kooperation mit der Abteilung Anästhesie und Intensivmedizin.
VO19	Schulterchirurgie	
VO20	Sportmedizin / Sporttraumatologie	
VO21	Traumatologie	
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen	
VC65	Wirbelsäulenchirurgie	
VC66	Arthroskopische Operationen	

#### B-2.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Orthopädie

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

#### B-2.5 Fallzahlen Orthopädie

Vollstationäre Fallzahl: 2.426

Teilstationäre Fallzahl: 0

Wir behandeln in unsere Klinik Patienten im Rahmen des §108 SGB V sowie einer privatklinischen Versorgung. Die Qualitätssicherung nach §137 SGB V wird in beiden Versorgungsbereichen gleichermaßen sicher- und gemeinsam dargestellt.

#### B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	M17	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes	330
2	M16	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes	259
3	M51	Sonstiger Bandscheibenschaden	219
4	M48	Sonstige Krankheit der Wirbelsäule	208
5	M54	Rückenschmerzen	189
6	M20	Nicht angeborene Verformungen von Fingern bzw. Zehen	153
7	M23	Schädigung von Bändern bzw. Knorpeln des Kniegelenkes	111
8	M75	Schulterverletzung	96
9	M43	Sonstige Verformung der Wirbelsäule bzw. des Rückens	59
10	S72	Knochenbruch des Oberschenkels	55

#### B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	5-032	Operativer Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Kreuzbein bzw. zum Steißbein	717
2	5-839	Sonstige Operation an der Wirbelsäule	520
3	5-83b	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule	408
4	5-822	Operatives Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks	335
5	5-831	Operative Entfernung von erkranktem Bandscheibengewebe	325
6	8-917	Schmerzbehandlung mit Einspritzen eines Betäubungsmittels in Gelenke der Wirbelsäule	323
7	3-203	Computertomographie (CT) der Wirbelsäule und des Rückenmarks ohne Kontrastmittel	322
8	5-984	Operation unter Verwendung optischer Vergrößerungshilfen, z.B. Lupenbrille, Operationsmikroskop	315
9	5-788	Operation an den Fußknochen	307
10	5-835	Operative Befestigung von Knochen der Wirbelsäule mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	294

#### B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

**Fachambulanzen**

Unter den Fachbereich 2300 - Orthopädie fallen die Abteilungen und Fachambulanzen für Orthopädie sowie Wirbelsäulen- und Skoliotherapie. Die Fachambulanzen sind reine Privatambulanzen mit einem umfassenden Angebot an moderner Diagnostik und Expertise.

### BG-Sprechstunde

Desweiteren befindet sich im Rahmen der Fachambulanz Orthopädie eine D-Arzt-Sprechstunde für die Behandlung von Arbeitsunfällen, die unter eine berufgenossenschaftliche Versorgung fallen.

### Notaufnahme

Allen privat, gesetzlich und berufgenossenschaftlich versicherten Patienten steht eine 24/7 besetzte, interdisziplinäre Notaufnahme für Notfallversorgungen zur Verfügung. Dem Portfolio der Schön Klinik Nürnberg Fürth entsprechend, mit einem Schwerpunkt in der orthopädischen und allgemeinchirurgischen Versorgung.

### B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung	71
2	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden	39
3	5-811	Operation an der Gelenkinnenhaut durch eine Spiegelung	10
4	1-697	Untersuchung eines Gelenks durch eine Spiegelung	7
5 – 1	5-851	Durchtrennung von Muskeln, Sehnen bzw. deren Bindegewebshüllen	4
5 – 2	5-056	Operation zur Lösung von Verwachsungen um einen Nerv bzw. zur Druckentlastung des Nervs oder zur Aufhebung der Nervenfunktion	4
5 – 3	5-041	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe von Nerven	4
8 – 1	5-790	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen	< 4
8 – 2	5-788	Operation an den Fußknochen	< 4
8 – 3	5-786	Operative Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	< 4

### B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

- Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden
- stationäre BG-Zulassung

### B-2.11 Personelle Ausstattung

#### B-2.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 39 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	20,93
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	20,77
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,16
– davon stationäre Versorgung	19,26
– davon ambulante Versorgungsformen	1,58

	Anzahl <sup>1</sup>
Davon Fachärztinnen/ –ärzte	12,19
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	12,19
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	10,61
– davon ambulante Versorgungsformen	1,58
Belegärztinnen/ –ärzte (nach § 121 SGB V)	0

<sup>1</sup> Bei den Belegärztinnen/ –ärzten ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Facharztbezeichnungen

- Allgemein Chirurgie
- Orthopädie und Unfallchirurgie
- Physikalische und Rehabilitative Medizin

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Zusatz-Weiterbildungen

- Akupunktur
- Handchirurgie
- Notfallmedizin
- Physikalische Therapie und Balneologie
- Sozialmedizin
- Spezielle Orthopädische Chirurgie
- Spezielle Unfallchirurgie
- Sportmedizin

### B-2.11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:

39 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger/ –innen	56,56	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	54,33	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	2,23	
– davon stationäre Versorgung	54,33	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ –innen	1,37	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,37	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1,37	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Altenpfleger/ –innen	1,15	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,15	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1,15	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer
<b>Pflegeassistenten/ –assistentinnen</b>	0	2 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Krankenpflegehelfer/ –innen</b>	1,02	1 Jahr
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,02	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1,02	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegehelfer/ –innen</b>	2	ab 200 Std. Basiskurs
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	2	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Medizinische Fachangestellte</b>	9,22	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	9,22	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	9,22	

<sup>1</sup> Bei Beleghebammen/ Belegentbindungspflegern ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

### **Pflegerische Fachexpertisen - anerkannte Fachweiterbildungen**

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

## C Qualitätssicherung

### C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V

Die Informationen für den Berichtsabschnitt "C-1" für dieses Berichtsjahr liegen noch nicht vor.

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

Über §§ 136a und 136b SGB V hinaus ist auf Landesebene eine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart. Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an den vereinbarten Qualitätssicherungsmaßnahmen nicht teil.

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

Das Krankenhaus nimmt nicht an Disease-Management-Programmen teil.

### C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

### C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V

Leistungsbereich	Mindestmenge (im Berichtsjahr 2016)	Erbrachte Menge (im Berichtsjahr 2016)
Kniegelenk-Totalendoprothesen	50	375

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

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

### C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V

		Anzahl <sup>2</sup>
1.	Fachärzte und Fachärztinnen, psychologische Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und –psychotherapeutinnen, die der Fortbildungspflicht <sup>1</sup> unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen)	17
2.	Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 1, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt	17
3.	Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben	17

<sup>1</sup> nach den „Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung der Fachärztinnen und Fachärzte, der Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und –psychotherapeuten im Krankenhaus“ (siehe [www.g-ba.de](http://www.g-ba.de))

<sup>2</sup> Anzahl der Personen

## D Qualitätsmanagement

### D-1 Qualitätspolitik



#### Eine Qualitätsagenda, die gelebt wird

Auf die Frage nach Behandlungsergebnissen und damit letztlich auch nach der Qualität unserer medizinischen Behandlung wollen wir immer gute, ehrliche und überzeugende Antworten geben können. Als Schön Klinik haben wir eine Qualitätsphilosophie in der Qualitätsagenda verbindlich festgehalten:

#### Professionalität leben

Bei allem, was wir tun, erwarten wir von uns höchste Professionalität. Das beginnt mit der konsequenten Umsetzung von Qualitätsstandards, allgemeinen und fachspezifischen Zertifizierungen. Das beinhaltet einen sehr offenen und standortübergreifenden Austausch von Qualitäts- und Ergebnisdaten (was leider immer noch nicht Standard ist in der Medizin).

Ein Sicherheitssystem, welches wir aus der Luftfahrt übernommen haben, ist das anonyme Meldesystem (CIRS, Critical Incidence Reporting System) für sogenannte Beinahe-Fehler. Wir können so mögliche Fehler erkennen, bevor sie eintreten. Wird eine Situation in diesem CIRS-System gemeldet, analysiert ein Expertengremium die Hintergründe, bewertet die Situation und leitet daraus entsprechende Maßnahmen ab. So lernen wir sogar aus Fehlern, die gar nicht eingetreten sind.

Seit 2014 ist die Schön Klinik Förderer des Aktionsbündnisses Patientensicherheit. Die Empfehlungen dieses unabhängigen Gremiums setzen wir uns als Maßstab.

#### Ergebnisse messen

Um die bestehenden Qualitätsstandards und Ergebnisse zu sichern und Chancen für Qualitätsverbesserungen zu erkennen, gibt es bei uns ein für alle Schön Kliniken transparentes Qualitätsberichtswesen. Dabei verwenden wir die existierenden gesetzlichen Standardverfahren und Qualitätskennzahlen, die bundesweit verglichen werden können. In den Bereichen, in denen es noch keine etablierten Qualitätsindikatoren gibt (wie z. B. in der Psychosomatik oder der Wirbelsäulenchirurgie) entwickeln wir diese selber und bringen diese über die Arbeit in den nationalen und internationalen Fachorganisationen ein.

Schon im Gründungsjahr 1985 hat Herr Prof. Manfred Fichter, der erste Chefarzt der Schön Klinik, mit dem ersten Qualitätsbericht eine transparente Ergebnismessung eingeführt, die wir seitdem ausgebaut und weiterentwickelt haben.

Für uns als Schön Klinik ist typisch, dass wir Qualitätsindikatoren immer erst einmal aus Patientensicht bewerten. Wir arbeiten vor allem für die Verbesserung Ihrer Lebensqualität im Alltag und streben nicht nach nationalen Referenzwerten.

Auf unserer Internetseite vergleichen wir die Ergebnisse unserer Kliniken öffentlich miteinander. Das ist unüblich im deutschen Gesundheitswesen. Wir halten das für wichtig.

### **Behandlung optimieren**

Bei vielen unserer medizinischen Schwerpunkte, etwa in der Psychosomatik, der Wirbelsäulenchirurgie oder der Neurologie, sind wir einer der größten Leistungsanbieter in Deutschland. Wir bündeln unsere Erfahrung fachspezifisch und standortübergreifend in Praxisgruppen und können durch große Fallzahlen, in Verbindung mit der Transparenz der Behandlungsergebnisse in besonderem Maße zur Verbesserung der medizinischen Versorgung beitragen.

Neue Therapie- und Behandlungsformen brauchen exzellente akademische Forschung. Deshalb arbeitet bei der Schön Klinik eine Vielzahl von Universitätsprofessoren, Privatdozenten und wissenschaftlichen Mitarbeitern. Wir kooperieren mit Universitäten und Forschungsgruppen im In- und Ausland. So bringen wir unsere Erfahrungen in Forschung und Wissenschaft ein und stellen gleichzeitig sicher, dass unsere Patienten die jeweils neuesten Behandlungsmethoden bekommen können.

## **D-2 Qualitätsziele**

**Unsere Qualitätsagenda ist Maßstab für alles, was wir tun. Im Zentrum unserer Arbeit steht das, was für unsere Patienten am wichtigsten ist:**

### **Behandlungsergebnisse**

Man muss nicht Mediziner sein, um Behandlungsergebnisse bewerten zu können. Schließlich geht es darum, ob eine Behandlung dem Patienten im Alltag hilft und nachhaltig spürbare Verbesserungen bringt. Das sind schließlich die wesentlichen Gründe, warum sich ein Patient für eine Klinik entschieden hat; ob das gelungen ist, kann er selbst am besten bewerten.

Natürlich messen wir auch objektive klinische Daten, wie z.B. die Beweglichkeit, Gewichtszunahme/-abnahme oder Gehstrecken. Um die Behandlungsergebnisse jedoch umfassend bewerten zu können, befragen wir unsere Patienten auf Basis von wissenschaftlich etablierten Messinstrumenten nach drei, sechs, zwölf oder auch 24 Monaten. Deshalb treten wir immer wieder mit unseren Patienten in Kontakt. Es sind die langfristigen Behandlungsergebnisse, die für uns und unsere Patienten zählen.

Wir werten diese Rückmeldungen aus. So können wir individuell darauf reagieren und die Ergebnisse auch in unseren Expertengremien diskutieren. Auf dieser Basis entwickeln wir bestehende Behandlungskonzepte weiter.

### **Patientensicherheit**

Patientensicherheit hat für uns höchste Priorität. Deshalb richten wir unser Handeln daran aus. Ohne höchste Standards für Patientensicherheit gibt es keine herausragenden Behandlungsergebnisse. Wir begrüßen sehr, dass zukünftig die entsprechenden Indikatoren aller Kliniken in Deutschland veröffentlicht und verglichen werden sollen.

Genau deshalb sind Spezialisierung und große Fallzahlen für die Schön Klinik so zentral: Sicherheit und Qualität entstehen durch Erfahrung und Sorgfalt. Erfahrung entsteht, wenn man



Dinge oft tut. Wer möchte sich schon einem Orthopäden anvertrauen, der „alle zwei Wochen eine Hüfte einbaut“, oder einer Neurologin, die pro Jahr nur vier Patienten mit einer schweren Epilepsie behandelt?

Sorgfalt, Genauigkeit und Verlässlichkeit sind wichtig für alle Mitarbeiter der Schön Klinik. Aber wir unterstützen diese Sorgfalt zusätzlich durch eine Vielzahl begleitender Maßnahmen, wie z.B. Checklisten und Sicherheitsroutinen und genau definierte, regelmäßig überprüfte Prozesse.

Konsequenterweise sind alle Schön Kliniken DIN-ISO-zertifiziert und haben je nach fachlicher Ausrichtung weitere entsprechende Spezialzertifizierungen.

### **Patientenerlebnis**

Wenn es auch nicht immer ein Notfall ist, so gibt es doch fast immer einen dringenden medizinischen Behandlungsbedarf oder eine komplizierte Erkrankung, die einen Patienten in eine Klinik „zwingen“. Ein Klinikaufenthalt ist meistens mit Sorgen, Hoffnungen, Ängsten und Unsicherheiten verbunden. Das wissen wir. Deshalb ist es uns wichtig, dass sich unsere Patienten in ihrer Schön Klinik auch wohlfühlen können. Dass sie Fürsorge und Zuwendung erleben. Dass wir den Heilungsprozess durch unsere Infrastruktur, das Ambiente und unser Verhalten ganzheitlich unterstützen.

Wir bitten jeden Patienten, am Ende des Aufenthalts an unserer Umfrage zur Patientenzufriedenheit teilzunehmen. Wir analysieren genau, wie sich die Patientenzufriedenheit in jedem einzelnen Fachbereich entwickelt. So erfahren wir, was wir gut gemacht haben und wo wir besser werden müssen.

Was macht eine gute Klinik aus? Es ist die konsequente Ausrichtung aller Aktivitäten, aller Mitarbeiter, jeden Tag an den Behandlungsergebnissen und an der zukünftigen Lebensqualität, die wir für und mit jedem einzelnen Patienten erreichen können.

## **D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements**

### **Qualitätssystem:**

Die Schön Klinik Nürnberg Fürth ist nach DIN EN ISO 9001 2008 zertifiziert. Darüberhinaus bestehen weitere fachspezifische Zertifizierungen, z.B. im Rahmen Endoprothetik (EPZ).

Neben dem abteilungsübergreifenden Qualitätsmanager/in und dem Qualitätsbeauftragten, sind abteilungsintern Qualitätsmanagementbeauftragte eingesetzt, die bei der Umsetzung und Implementierung von Qualitäts(sicherungs)projekten unterstützen.

### **Qualitätsmanagementhandbuch:**

Das Qualitätshandbuch ist im hausinternen Intranet für alle Mitarbeiter jederzeit in der aktuellsten Version einsehbar.

### **Qualitätsbericht / Managementbewertung:**

Die Wirksamkeit des QM-Systems wird in regelmäßigen Abständen von der verantwortlichen Klinikleitung, in Zusammenarbeit mit dem Qualitätsmanager/in bewertet und überarbeitet. Die Ergebnisse werden in einem Managementbericht festgehalten.

### **Erscheinungsweise:**

Der Qualitätsmanagementbericht wird jährlich zum 31.01. erstellt, Berichtszeitraum ist jeweils das abgelaufene Kalenderjahr.

### **Redaktionsteam:**

Klinikleitung  
Qualitätsmanager/-in  
Qualitätsbeauftragte  
Abteilungsleiter / Qualitätsbeauftragte der Abteilungen

**Qualitätsüberwachung:**

Neben dem aussagekräftigen Zertifikat nach DIN EN ISO 9001 2008, verliehen von einer akkreditierten Zertifizierungsgesellschaft, profitiert die Schön Klinik Nürnberg Fürth jährlich von externen (Überwachungs-)Audits, die das bestehende QM-System mit einem neutralen Blick überprüfen. Zudem steht im Drei-Jahres-Turnus ein Rezertifizierungsaudit an, ase noch etwas detaillierter und eingehender nach normenkonformität überprüft.

**D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements**

**Innerhalb des Qualitätsmanagementsystems nach DIN ISO sind folgende probaten QM-Instrumente im Einsatz:**

- Durchführung von internen Audits
- Durchführung von Prozessaudits
- CIRS Erhebung und Auswertung
- Beschwerdemanagement
- Zufriedenheitsbefragung von Patienten und Mitarbeitern (Führungskräftefeedback, Patientenzufriedenheitsbögen)
- Begehungen durch Behörden, wie z.B. Gesundheitsamt, Blutspendedienst, Apotheke
- Schön-Clever (betriebliches Vorschlagswesen)

**D-5 Qualitätsmanagement-Projekte**

**Projekte zur Verbesserung der Versorgungsqualität 2016/2017:**

- Implementierung des Endoprothetik-Konzepts: Endo Aktiv
- Einführung von Patienten-ID-Bändern
- Diverse Digitalisierungsprojekte, Weiterentwicklung (z.B. WHO-Checkliste KIS)
- Diverse Fach-Zertifizierungen: Z.B. DGAV

**D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements**

**Qualitätsmanagementbewertung:**

Qualitätsmanagement ist ein zentrales Thema im Gesundheitswesen. Es schafft die Voraussetzungen für eine optimale Patientenversorgung, unter der Rahmenbedingung eines wirtschaftlichen Ressourceneinsatzes. Die Schön Klinik Nürnberg Fürth richtet sich und seine Strukturen auf diese Anforderungen aus und es wird konsequent eine Spezialisierung auf die Bereiche der Orthopädie, Wirbelsäulentherapie und Chirurgie angestrebt. Nur so kann ein höchstes Qualitätsniveau sichergestellt werden.

Gleichzeitig entwickeln wir unser internes Qualitätsmanagementsystem ständig weiter, um den steigenden Anforderungen und Bedürfnissen unserer Patienten auch gerecht zu werden. Die DIN ISO-Zertifizierung wird regelmäßig durch externe Auditoren überprüft. Die internen Maßnahmen zur Qualitätssicherung helfen uns, unseren hohen Qualitätsanspruch ständig weiterzuentwickeln. So führt beispielsweise die Klinikleitung gemeinsam mit dem Qualitätsmanagement eine jährliche Bewertung des Qualitätsmanagementsystems durch. Dabei wird die Erfüllung der eigenen Qualitätsziele in internen Audits überprüft, und regelmäßige Qualitätsberichte dokumentieren den Fortschritt.

Die Schön Klinik Nürnberg Fürth hat ein vollständiges und intaktes Qualitätsmanagementsystem implementiert. Durch die Zusammenarbeit der Qualitätskommission mit den Mitarbeiterin der Klinik konnte die Einhaltung der gesetzlichen Bestimmungen sichergestellt und kontrolliert werden. Darüber hinaus wurden durch die Aktivitäten des Qualitätsmanagements Verbesserungspotenziale identifiziert und Verbesserungsmaßnahmen eingeleitet.

Ein weiteres großes Anliegen innerhalb der Patientensicherheit ist uns die kontinuierliche Durchführung der sogenannten OP-Checkliste der WHO, bereits seit dem Jahr 2008. Jeder operative Patient durchläuft diesen Prozess von Station bis in den Aufwachraum. Durch regelmäßiges Nachhalten des Themas und Überprüfung von Schwachstellen sowie deren Behebung stellen wir die größtmögliche Sicherheit her.

Das Qualitätsmanagement war durch seine enge Verbindung zur Klinikleitung damit der Motor für einen kontinuierlichen Verbesserungsprozess. Die Schön Klinik Nürnberg Fürth geht mit dem Schön Kliniken übergreifenden Qualitätsbericht weit über die gesetzlichen Anforderungen des Qualitätsberichts nach §137 SGB V hinaus. Der transparente, offene und kritische Umgang mit den enthaltenen Informationen sorgt für eine breite Anerkennung unserer Qualität und unseres Qualitätsverständnisses auf der Kostenträgerseite und in der interessierten Öffentlichkeit.