Fachklinik für
Psychiatrie und Psychotherapie

KLINIKUM Fünfseenland Gauting



# Strukturierter Qualitätsbericht gemäß § 136bAbs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V für das Berichtsjahr 2025

**Klinikum Fünfseenland Gauting GmbH,**

**Fachklinik für Psychiatrie und Psychotherapie**

# Inhaltsverzeichnis


Einleitung....4
Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses....6
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses....6
A-2 Name und Art des Krankenhausträgers....6
A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus....6
A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses....7
A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses....8
A-7 Aspekte der Barrierefreiheit....8
A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung....8
A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit....8
A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses....8
A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus....9
A-10 Gesamtfallzahlen....9
A-11 Personal des Krankenhauses....10
A-11.1 Ärzte und Ärztinnen....10
A-11.2 Pflegepersonal....10
A-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal und Genesungsbegleitung in Psychiatrie und Psychosomatik....13
A-11.3.1 Ausgewähltes therapeutisches Personal....13
A-11.3.2 Genesungsbegleitung....14
A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal....14
A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung....15
A-12.1 Qualitätsmanagement....15
A-12.2 Klinisches Risikomanagement....15
A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte....16
A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement....18
A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit....18
A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt....19
A-13 Besondere apparative Ausstattung....19
A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GB-A gemäß §136C Absatz 4 SGB V....19
14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe / 14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung....20
14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der Regelungen zu den Notfallstrukturen)....20
Teil B - Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen....21
B-[1].1 Allgemeine Psychiatrie....21
B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten....21
B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung....22
B-[1].4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung....22
B-[1].5 Hauptdiagnosen nach ICD....22
B-[1].6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS....23
B-[1].7 Leistungen der speziellen sektorengleichen Vergütung nach § 115f SGB V (Hybrid-DRG)....23
B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten....24
B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V....24
B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft....25
B-[1].11 Personelle Ausstattung....26
B-11.1 Ärztinnen und Ärzte....26
B-11.2 Pflegepersonal....26
B-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik....28
Teil C - Qualitätssicherung....30
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V....30
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V....30
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung....30
C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V....30
C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V

("Strukturqualitätsvereinbarung").....30
C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V.....30
C-8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr.....30
C-10 Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien.....30

# Einleitung

### Bild der Einrichtung / Organisationseinheit



*Empfangsbereich*

### Einleitungstext

Das Klinikum Fünfseenland Gauting ist ein Fachkrankenhaus mit 130 vollstationaren Betten, 10 teilstationären Platzen und einer Notfall- und Institutsambulanz. Das Klinikum Fünfseenland Gauting zeichnet sich durch eine patientenorientierte und medizinisch hochwertige psychiatrische und psychotherapeutische Versorgung aus.
Unser qualifiziertes Personal, ein breites Spektrum an Therapieangeboten und die Kooperationen mit anderen medizinischen Einrichtungen bieten unseren Patienten eine Behandlung auf hohem Niveau. Sowohl wir als auch die Mitarbeiter engagieren sich stets dafür, allen Patienten eine Atmosphäre der Sicherheit und Geborgenheit zu vermitteln.
Wir behandeln Patienten aller gesetzlicher und privater Krankenkassen. Wir sind ein Plankrankenhaus und Akutkrankenhaus mit Vollversorgung. Im Rahmen einer modernen Psychiatrie wird eine medikamentöse Therapie auf ein unbedingt erforderliches Mas begrenzt und durch psychotherapeutische Masnahmen erganzt. Die Therapie wird für jeden Patienten individuell mit ihm zusammen besprochen und von den Ärzten bzw. Therapeuten erstellt.
Neben psychiatrischen Krankheiten koönnen auch begleitende neurologische Krankheitsbilder mit behandelt werden.

### Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person

| | |
|---|---|
| Name | Thomas Frank |
| Position | Geschäftsführung |
| Telefon | 089 / 89358 - 417 |
| Fax | 089 / 89358 - 151 |
| E-Mail | t.frank@psychiatrie-gauting.de |

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

| | |
|---|---|
| Name | Dr.med. Wolfgang Frank |
| Position | Ärzlicher Direktor / Geschäftsführer |
| Telefon | 089 / 89358 - 301 |
| Fax | 089 / 89358 - 333 |
| E-Mail | w.frank@psychiatrie-gauting.de |

**Weiterführende Links**

| | |
|---|---|
| URL zur Homepage | https://www.klinikum-fuenfseenland.de |
| Weitere Links | ○ https://www.klinikum-fuenfseenland.de |

# Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses

## A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

### I. Angaben zum Krankenhaus

| | |
|---|---|
| Name | Klinikum Fünfseenland Gauting GmbH |
| Institutionskennzeichen | 260912229 |
| Standortnummer aus dem Standortverzeichnis | 771978000 |
| Hausanschrift | Robert-Koch-Allee 6<br>82131 Gauting |
| Postanschrift | Robert-Koch-Allee 6<br>82131 Gauting |
| Telefon | 089 / 89358 - 0 |
| E-Mail | info@klinikum-fuenfseenland.de |
| Internet | http://www.klinikum-fuenfseeland.de |

### Ärztliche Leitung des Krankenhauses

| Name | Position | Telefon | Fax | E-Mail |
|---|---|---|---|---|
| Dr.med. Wolfgang Frank | Ärztlicher Direktor | 089 / 89358 - 301 | 089 / 89358 - 333 | w.frank@psychiatrie-gauting.de |
| Dr.med. Andreas Frank | Chefarzt | 089 / 89358 - 301 | | a.frank@klinikum-fuenfseenland.de |

### Pflegedienstleitung des Krankenhauses

| Name | Position | Telefon | Fax | E-Mail |
|---|---|---|---|---|
| Goran Sumic | Pflegedienstleitung | 089 / 89358 - 403 | 089 / 89358 - 151 | g.sumic@psychiatrie-gauting.de |

### Verwaltungsleitung des Krankenhauses

| Name | Position | Telefon | Fax | E-Mail |
|---|---|---|---|---|
| Thomas Frank | Geschäftsführung | 089 / 89358 - 401 | 089 / 89358 - 151 | t.frank@klinikum-fuenfseenland.de |
| Lisa Schissler | Geschäftsführung | 089 / 89358 - 402 | | l.schissler@klinikum-fuenfseenland.de |

## A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

| | |
|---|---|
| Name | Klinikum Fünfseenland Gauting GmbH |
| Art | privat |

## A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

| | |
|---|---|
| Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus? | trifft nicht zu |

## A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar / Erläuterung |
|---|---|---|
| MP02 | Akupunktur | Alkoholrückfallprophylaxe |
| MP03 | Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare | Informationsabende für Angehörige depressiver und schizophrener Patienten |
| MP08 | Berufsberatung/Rehabilitationsberatung | durch Sozialpädagogen |
| MP11 | Sporttherapie/Bewegungstherapie | Frühgymnastik, Rückentraining, Hockergymnastik, Walking, Zumba und vieles mehr |
| MP14 | Diät- und Ernährungsberatung | |
| MP15 | Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege | |
| MP16 | Ergotherapie/Arbeitstherapie | |
| MP23 | Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie | |
| MP27 | Musiktherapie | Musik und Ausdruck, Musik und Entspannung |
| MP32 | Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie | |
| MP34 | Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst | Tiefenpsychologisch orientierte Psychotherapie, verhaltenstherapeutische Verfahren |
| MP35 | Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik | |
| MP39 | Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patientinnen und Patienten sowie Angehörigen | Zum Beispiel Ernährungstraining, Psychoedukation, Sturzprophylaxe |
| MP40 | Spezielle Entspannungstherapie | z. B. Autogenes Training, Yoga, Qi Gong, Progressive Muskelentspannung, die fünf Tibeter |
| MP52 | Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen | |
| MP59 | Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/ Konzentrationstraining | |
| MP63 | Sozialdienst | |
| MP68 | Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege | |

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

| Nr. | Leistungsangebot | URL | Kommentar / Erläuterung |
|---|---|---|---|
| NM02 | Ein-Bett-Zimmer | | |
| NM03 | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle | | |
| NM09 | Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich) | | |
| NM11 | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle | | |
| NM49 | Informationsveranstaltungen für Patientinnen und Patienten | | zum Beispiel Suchtinformationen |
| NM60 | Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen | | |
| NM66 | Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen | | |
| NM69 | Information zu weiteren nicht-medizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum) | | |

## A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

## A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

| | |
|---|---|
| Name | Thomas Frank |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Geschäftsführung |
| Telefon | 089 / 89358 - 401 |
| Fax | |
| E-Mail | t.frank@psychiatrie-gauting.de |

## A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

| Nr. | Aspekt der Barrierefreiheit | Kommentar / Erläuterung |
|---|---|---|
| BF04 | Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung | |
| BF06 | Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen | |
| BF08 | Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen | |
| BF09 | Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen) | |
| BF10 | Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucherinnen und Besucher | |
| BF14 | Arbeit mit Piktogrammen | |
| BF15 | Bauliche Maßnahmen für Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung | |
| BF16 | Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung | |
| BF17 | Geeignete Betten für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße | |
| BF24 | Diätische Angebote | |
| BF25 | Dolmetscherdienste | Englisch, Türkisch, Polnisch, Griechisch, Russisch, Serbokroatisch |
| BF26 | Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal | siehe auch Dolmetscherdienste |
| BF33 | Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen | |

## A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

### A-8.1 Forschung und akademische Lehre

| Nr. | Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten | Kommentar / Erläuterung |
|---|---|---|
| FL03 | Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr) | |
| FL04 | Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten | Studentenausbildung |

### A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

| Nr. | Ausbildung in anderen Heilberufen | Kommentar / Erläuterung |
|---|---|---|
| HB01 | Gesundheits- und Krankenpflegerin und Gesundheits- und Krankenpfleger | Praktikumswochen |

## A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

| | |
|---|---|
| Anzahl der Betten | 140 |

## A-10 Gesamtfallzahlen

### Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle

| | |
|---|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 1602 |
| Teilstationäre Fallzahl | 100 |
| Ambulante Fallzahl | 1179 |
| Fallzahl der als Hybrid-DRG abgerechneten Fälle | 0 |
| Fallzahl der stationsäquivalenten psychiatrischen Behandlung (StäB) | 0 |

# A-11 Personal des Krankenhauses

## A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

### Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 23,37 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 23,32 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,05 |
| Ambulante Versorgung | 1,69 |
| Stationäre Versorgung | 21,68 |

### davon Fachärzte und Fachärztinnen

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 10,79 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 10,73 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,06 |
| Ambulante Versorgung | 1,15 |
| Stationäre Versorgung | 9,64 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 39,00 |

### Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

| | |
|---|---|
| Anzahl Personen | 0 |

### Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |

### davon Fachärzte und Fachärztinnen

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |

## A-11.2 Pflegepersonal

### Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 57,21 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 57,14 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,07 |

| | |
|---|---|
| Ambulante Versorgung | 0,90 |
| Stationäre Versorgung | 56,31 |

**davon ohne Fachabteilungszuordnung**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |

**Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 1,84 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 1,84 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 1,84 |

**davon ohne Fachabteilungszuordnung**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |

**Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 15,65 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 15,65 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 15,65 |

**davon ohne Fachabteilungszuordnung**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |

**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 5,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 5,00 |

| | |
|---|---|
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 5,00 |

**davon ohne Fachabteilungszuordnung**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |

**Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 5,40 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 5,40 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 5,40 |

**davon ohne Fachabteilungszuordnung**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |

**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 4,53 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 4,53 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 4,53 |

**davon ohne Fachabteilungszuordnung**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |

**Medizinische Fachangestellte**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 2,66 |

| | |
|---|---|
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 2,66 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,89 |
| Stationäre Versorgung | 1,77 |

**davon ohne Fachabteilungszuordnung**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 38,50 |

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

## A-11.3.1 Ausgewähltes therapeutisches Personal

**Diplom Psychologen**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 1,06 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 1,06 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,44 |
| Stationäre Versorgung | 0,62 |

**Psychologische Psychotherapeuten**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 3,42 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 3,42 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,62 |
| Stationäre Versorgung | 2,80 |

**Psychotherapeuten in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 0,81 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,81 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 0,81 |

**Ergotherapeuten**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 7,67 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 7,67 |

| | |
|---|---|
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,08 |
| Stationäre Versorgung | 7,59 |

**Physiotherapeuten**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 2,42 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 2,42 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 2,42 |

**Sozialpädagogen**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 5,81 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 5,81 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,07 |
| Stationäre Versorgung | 5,74 |

## A-11.3.2 Genesungsbegleitung

**Genesungsbegleiterinnen und Genesungsbegleiter**

| | |
|---|---|
| Anzahl Personen | |

## A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

| | |
|---|---|
| Spezielles therapeutisches Personal | Kunsttherapeutin und Kunsttherapeut (SP13) |
| Anzahl Vollkräfte | 2,10 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 2,10 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 2,10 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| | |
|---|---|
| Spezielles therapeutisches Personal | Musiktherapeutin und Musiktherapeut (SP16) |
| Anzahl Vollkräfte | 0,13 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,13 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 0,13 |

| Kommentar / Erläuterung |
| --- |

# A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

## A-12.1 Qualitätsmanagement

### A-12.1.1 Verantwortliche Person

| | |
|---|---|
| Name | Lisa Schissler |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Geschäftsführung |
| Telefon | 089 / 89358 - 402 |
| Fax | |
| E-Mail | l.schissler@psychiatrie-gauting.de |

### A-12.1.2 Lenkungsgremium

| | |
|---|---|
| Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche | Geschäftsführung, PDL, Therapeuten, Haustechnik, Service, Personalverwaltung |
| Tagungsfrequenz des Gremiums | monatlich |

### A-12.1.3 Befragungen

#### Patientenbefragungen

| | |
|---|---|
| Es werden regelmäßig Patientenbefragungen durchgeführt? | ☑ Ja |
| Link zur Internetseite | |
| Erläuterungen | |

#### Mitarbeitendenbefragungen

| | |
|---|---|
| Es werden regelmäßig Mitarbeiterbefragungen durchgeführt? | ☒ Nein |
| Erläuterungen | |

#### Einweisendenbefragungen

| | |
|---|---|
| Es werden regelmäßig Einweiserbefragungen durchgeführt? | ☒ Nein |
| Erläuterungen | |

#### Weitere Befragungen

| | |
|---|---|
| Es werden andere Befragungen durchgeführt? | ☑ Ja |
| Erläuterungen | Zur psychischen Belastung der Mitarbeiter |

## A-12.2 Klinisches Risikomanagement

### A-12.2.1 Verantwortliche Person

| | |
|---|---|
| Name | Lisa Schissler |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Geschäftsführung |
| Telefon | 089 / 89358 - 402 |
| Fax | |
| E-Mail | l.schissler@psychiatrie-gauting.de |

### A-12.2.2 Lenkungsgremium

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

#### A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

| Nr. | Instrument / Maßnahme | Zusatzangaben |
|---|---|---|
| RM01 | Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor | 12 Grundsätze des Krisenmanagements 2017-04-21 |
| RM02 | Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen | |
| RM04 | Klinisches Notfallmanagement | 12 Grundsätze des Krisenmanagements 2017-04-21 |
| RM06 | Sturzprophylaxe | Leitlinie 14 Verhalten bei Sturz eines Patienten 2017-08-27 |
| RM07 | Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“) | Thomas Frank 2015-12-31 |
| RM08 | Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen | Unterbringung gemäß Art. 1 2016-10-28 |
| RM09 | Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten | 12 Grundsätze des Krisenmanagements 2017-04-21 |
| RM18 | Entlassungsmanagement | 12 Grundsätze des Krisenmanagements 2017-04-21 |

#### A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

| | |
|---|---|
| Existiert ein einrichtungsinternes Fehlermeldesystem? | ☑ Ja |
| Existiert ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet? | ☑ Ja |
| Tagungsfrequenz | bei Bedarf |
| Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit | Ist im Aufbau |

**Einrichtungsinterne Fehlermeldesysteme**

| Nr. | Einrichtungsinternes Fehlermeldesystem | Zusatzangaben |
|---|---|---|
| IF02 | Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen | bei Bedarf |

#### A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

| | |
|---|---|
| Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem | ☒ Nein |

## A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

#### A-12.3.1 Hygienepersonal

| | | |
|---|---|---|
| Krankenhaushygieniker und Krankenhaushygienikerinnen | | 1 |
| Hygienefachkräfte (HFK) (landesrechtliche Vorgaben existieren) | ☑ Ja | 2 |
| Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen (landesrechtliche Vorgaben existieren) | ☑ Ja | 1 |
| Hygienebeauftragte in der Pflege (landesrechtliche Vorgaben existieren) | ☑ Ja | 2 |
| Eine Hygienekommission wurde eingerichtet | ☑ Ja | |
| Tagungsfrequenz der Hygienekommission | halbjährlich | |

**Vorsitzender der Hygienekommission**

| | |
|---|---|
| Name | Thomas Frank |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Geschäftsführung |
| Telefon | 089 / 89358 - 401 |
| Fax | |
| E-Mail | t.frank@psychiatrie-gauting.de |

### A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

#### A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

| | |
|---|---|
| Werden am Standort zentrale Venenkatheter eingesetzt? | ☒ nein |

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

| | |
|---|---|
| Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor? | ☒ nein |
| Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe liegt vor? | trifft nicht zu |

#### A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

| | |
|---|---|
| Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor? | ☑ ja |

**Der interne Standard thematisiert insbesondere**

| | |
|---|---|
| Der standortspezifische Standard umfasst Hygienemaßnahmen in der Wundversorgung gemäß Empfehlung der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (KRINKO) zu Prävention postoperativer Wundinfektionen und zu Basishygiene. | ☑ ja |
| Der standortspezifische Standard differenziert zwischen akuten und chronischen Wunden | ☑ ja |
| Der standortspezifische Standard thematisiert die Auswahl von Wundbehandlung und Wundabdeckung. | ☑ ja |
| Der Standard wurde durch die Geschäftsführung, die ärztliche Leitung oder die Hygienekommission autorisiert? | ☑ Ja |

#### A-12.3.2.4 Händedesinfektion

| | |
|---|---|
| Der Händedesinfektionsmittelverbrauch in Allgemeinstationen wurde für das Berichtsjahr erhoben? | ☒ Nein |
| Ist eine Intensivstation vorhanden? | ☒ Nein |

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

| | |
|---|---|
| Die standardisierte Information der Patientinnen und Patienten mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillin-resistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke (www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html) | ☑ ja |
| Standortspezifischer Standard zum Umgang mit MRSA-besiedelten Patientinnen und Patienten liegt vor. Der Standard orientiert sich an der im Berichtsjahr aktuellen Empfehlung der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (KRINKO) zur Prävention und Kontrolle von Methicillin-resistenten Staphylococcus aureus-Stämmen (MRSA) in medizinischen und pflegerischen Einrichtungen. | ☑ ja |
| Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE besiedelten Patientinnen und Patienten? | ☒ nein |

#### A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

| Nr. | Hygienebezogene Maßnahme | Zusatzangaben | Kommentar / Erläuterung |
|---|---|---|---|
| HM04 | Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH) | Teilnahme (ohne Zertifikat) | |
| HM09 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen | monatlich | |

## A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

| | |
|---|---|
| Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt. | ☑ ja |
| Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung) | ☑ ja |
| Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt | ☑ Ja |
| Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt | ☒ Nein |

**Ansprechperson für das Beschwerdemanagement**

| Name | Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Telefon | Fax | E-Mail |
|---|---|---|---|---|
| Lisa Schissler | Kontrolling | 089 / 89358 - 402 | | l.schissler@klinikum-fuenfseenland.de |

## A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit

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

#### A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

| | |
|---|---|
| Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe oder ein zentrales Gremium, die oder das sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit austauscht? | nein |

### A-12.5.2 Verantwortliche Person

| | |
|---|---|
| Verantwortliche Person für die Arzneimitteltherapiesicherheit | keine Person benannt |

### A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

| | |
|---|---|
| Anzahl Apotheker | 0 |
| Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | |

## A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

Gemäß Teil A § 4 Absatz 2 der Qualitätsmanagement-Richtlinie haben Einrichtungen die Prävention von und Intervention bei Gewalt und Missbrauch als Teil des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements vorzusehen. Ziel ist es, Missbrauch und Gewalt insbesondere gegenüber vulnerablen Patientengruppen, wie beispielsweise Kindern und Jugendlichen oder hilfsbedürftigen Personen, vorzubeugen, zu erkennen, adäquat darauf zu reagieren und auch innerhalb der Einrichtung zu verhindern. Das jeweilige Vorgehen wird an Einrichtungsgröße, Leistungsspektrum und den Patientinnen und Patienten ausgerichtet, um so passgenaue Lösungen zur Sensibilisierung der Teams sowie weitere geeignete vorbeugende und intervenierende Maßnahmen festzulegen. Dies können unter anderem Informationsmaterialien, Kontaktadressen, Schulungen/Fortbildungen, Verhaltenskodizes, Handlungsempfehlungen/ Interventionspläne oder umfassende Schutzkonzepte sein.

| | |
|---|---|
| Werden Präventions- und Interventionsmaßnahmen zu Missbrauch und Gewalt als Teil des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements vorgesehen? | ☑ ja |
| Werden Kinder und/oder Jugendliche versorgt? | ☒ Nein |

## A-13 Besondere apparative Ausstattung

| Nr. | Vorhandene Geräte | Umgangssprachliche Bezeichnung | 24h Notf. | Kommentar / Erläuterung |
|---|---|---|---|---|
| AA01 | Angiographiegerät/ DSA (X) | Gerät zur Gefäßdarstellung | Ja | Kooperation mit der Klinik Dr. Schindlbeck in Herrsching |
| AA08 | Computertomograph (CT) (X) | Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen | Ja | Kooperation mit der Radiologischen Gemeinschaftspraxis Dres. Weber, Scheid, Krappel (München) und den ASKLEPIOS – Kliniken München- Gauting (auf Klinikgelände!) |
| AA10 | Elektroenzephalographiegerät (EEG) (X) | Hirnstrommessung | Ja | |
| AA22 | Magnetresonanztomograph (MRT) (X) | Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektro-magnetischer Wechselfelder | Ja | Kooperation mit der Radiologischen Gemeinschaftspraxis Dres. Weber, Scheid, Krappel (München) |
| AA43 | Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP | Messplatz zur Messung feinster elektrischer Potenziale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden | keine Angabe erforderlich | |

## A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GB-A gemäß §136C Absatz 4 SGB V

Alle Krankenhäuser gewährleisten Notfallversorgung und haben allgemeine Pflichten zur Hilfeleistung im Notfall. Darüber hinaus hat der Gemeinsame Bundesausschuss ein gestuftes System von Notfallstrukturen in Krankenhäusern im entgeltrechtlichen Sinne geregelt. Das bedeutet, dass Krankenhäuser, die festgelegte Anforderungen an eine von drei Notfallstufen erfüllen, durch Vergütungszuschläge finanziell unterstützt werden. Krankenhäuser, die die Anforderungen an eine der drei Stufen nicht erfüllen, erhalten keine Zuschläge. Nimmt ein Krankenhaus nicht am gestuften System von Notfallstrukturen teil und gewährleistet es nicht eine spezielle Notfallversorgung, sieht der Gesetzgeber Abschläge vor.

### 14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe / 14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung

| | |
|---|---|
| Die Notfallstufe oder Nichtteilnahme wurde noch nicht vereinbart | |

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

| | |
|---|---|
| Das Krankenhaus verfügt über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde. | nein |
| Die Notfallambulanz des Krankenhauses ist gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 3 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden. | nein |

# Teil B - Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

## B-[1].1 Allgemeine Psychiatrie

### Angaben zur Fachabteilung

| | |
|---|---|
| Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | Allgemeine Psychiatrie |
| Fachabteilungsschlüssel | 2900 |
| Art der Abteilung | Hauptabteilung |
| Weitere Fachabteilungsschlüssel | ◦ Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung ( 2950 )<br>◦ Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie ( 2951 )<br>◦ Allgemeine Psychiatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze) ( 2960 ) |

### Chefärztinnen/-ärzte

| | |
|---|---|
| Name | Dr.med. Andreas Frank |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Chefarzt |
| Telefon | 089 / 89358 - 301 |
| Fax | |
| E-Mail | a.frank@klinikum-fuenfseenland.de |
| Strasse / Hausnummer | Robert-Koch-Allee 6 |
| PLZ / Ort | 82131 Gauting |
| URL | |

## B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| | |
|---|---|
| Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V | Keine Zielvereinbarungen getroffen |
| Kommentar / Erläuterung | |

## B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote | Kommentar / Erläuterung |
|---|---|---|
| VP01 | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen | |
| VP02 | Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen | |
| VP03 | Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen | |
| VP04 | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen | |
| VP05 | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren | |
| VP06 | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen | |
| VP07 | Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen | |
| VP08 | Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen | |
| VP09 | Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend | |
| VP10 | Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen | |
| VP11 | Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter | |
| VP15 | Psychiatrische Tagesklinik | |

## B-[1].4 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|---|---|
| Vollstationäre Fallzahl | 1602 |
| Teilstationäre Fallzahl | 100 |
| Fallzahl der als Hybrid-DRG abgerechneten Fälle | 0 |

## B-[1].5 Hauptdiagnosen nach ICD

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|---|---|---|
| F33 | 858 | Rezidivierende depressive Störung |
| F10 | 308 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol |
| F32 | 124 | Depressive Episode |
| F20 | 77 | Schizophrenie |
| F31 | 59 | Bipolare affektive Störung |
| F25 | 49 | Schizoaffektive Störungen |
| F06 | 47 | Andere psychische Störungen aufgrund einer Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit |
| F60 | 38 | Spezifische Persönlichkeitsstörungen |
| F43 | 29 | Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen |
| F23 | 28 | Akute vorübergehende psychotische Störungen |
| F13 | 15 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika |
| F05 | 12 | Delir, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt |
| F12 | 8 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide |
| F41 | 8 | Andere Angststörungen |
| F07 | 6 | Persönlichkeits- und Verhaltensstörung aufgrund einer Krankheit, Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns |
| F11 | 6 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide |
| F19 | 5 | Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen |
| F42 | < 4 | Zwangsstörung |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|---|---|---|
| G30 | < 4 | Alzheimer-Krankheit |
| F03 | < 4 | Nicht näher bezeichnete Demenz |
| F15 | < 4 | Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein |
| F40 | < 4 | Phobische Störungen |
| F70 | < 4 | Leichte Intelligenzminderung |
| F71 | < 4 | Mittelgradige Intelligenzminderung |
| F84 | < 4 | Tief greifende Entwicklungsstörungen |
| F45 | < 4 | Somatoforme Störungen |
| F50 | < 4 | Essstörungen |
| F51 | < 4 | Nichtorganische Schlafstörungen |
| F53 | < 4 | Psychische oder Verhaltensstörungen im Wochenbett, anderenorts nicht klassifiziert |
| F61 | < 4 | Kombinierte und andere Persönlichkeitsstörungen |

## B-[1].6 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|---|---|---|
| 9-649 | 14080 | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen |
| 9-607 | 1713 | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen |
| 8-632 | 1115 | Repetitive transkranielle Magnetstimulation [rTMS] |
| 9-640 | 498 | Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen |
| 9-618 | 429 | Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 2 Merkmalen |
| 9-619 | 231 | Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen |
| 9-617 | 212 | Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 1 Merkmal |
| 9-984 | 133 | Pflegebedürftigkeit |
| 1-207 | 117 | Elektroenzephalographie [EEG] |
| 6-00c | 101 | Applikation von Medikamenten, Liste 12 |
| 9-61a | 64 | Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen |
| 3-800 | 61 | Native Magnetresonanztomographie des Schädels |
| 1-902 | 47 | Testpsychologische Diagnostik |
| 9-61b | 26 | Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen |
| 3-200 | 12 | Native Computertomographie des Schädels |
| 8-151 | 9 | Therapeutische perkutane Punktion des Zentralnervensystems und des Auges |
| 6-006 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 6 |
| 3-802 | < 4 | Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark |
| 1-205 | < 4 | Elektromyographie [EMG] |
| 3-203 | < 4 | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark |
| 3-825 | < 4 | Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel |

## B-[1].7 Leistungen der speziellen sektorengleichen Vergütung nach § 115f SGB V (Hybrid-DRG)

trifft nicht zu / entfällt

## B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Nr. | Art der Ambulanz | Bezeichnung der Ambulanz | Angebotene Leistungen | Kommentar / Erläuterung |
|---|---|---|---|---|
| AM02 | Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V | | ◦ Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)<br>◦ Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen (VP02)<br>◦ Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)<br>◦ Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)<br>◦ Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)<br>◦ Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)<br>◦ Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen (VP07)<br>◦ Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen (VP08)<br>◦ Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen (VP10) | |

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

## B-[1].11 Personelle Ausstattung

## B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 23,37 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 23,32 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,05 |
| Ambulante Versorgung | 1,69 |
| Stationäre Versorgung | 21,68 |
| Fälle je VK/Person | 73,89298 |

### davon Fachärztinnen und Fachärzte

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 10,79 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 10,73 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,06 |
| Ambulante Versorgung | 1,15 |
| Stationäre Versorgung | 9,64 |
| Fälle je VK/Person | 166,18257 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 40,00 |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) | Kommentar / Erläuterung |
|---|---|---|
| AQ42 | Neurologie | |
| AQ51 | Psychiatrie und Psychotherapie | |

## B-11.2 Pflegepersonal

### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 57,21 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 57,14 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,07 |
| Ambulante Versorgung | 0,90 |
| Stationäre Versorgung | 56,31 |
| Fälle je VK/Person | 28,44965 |

### Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 1,84 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 1,84 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 1,84 |
| Fälle je VK/Person | 870,65217 |

**Altenpflegerinnen und Altenpfleger**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 15,65 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 15,65 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 15,65 |
| Fälle je VK/Person | 102,36421 |

**Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 5,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 5,00 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 5,00 |
| Fälle je VK/Person | 320,40000 |

**Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 5,40 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 5,40 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 5,40 |
| Fälle je VK/Person | 296,66666 |

**Pflegehelferinnen und Pflegehelfer**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 4,53 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 4,53 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 4,53 |
| Fälle je VK/Person | 353,64238 |

**Medizinische Fachangestellte**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 2,66 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 2,66 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,89 |
| Stationäre Versorgung | 1,77 |
| Fälle je VK/Person | 905,08474 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 38,50 |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss | Kommentar / Erläuterung |
|---|---|---|

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss | Kommentar / Erläuterung |
|---|---|---|
| PQ13 | Hygienefachkraft | |
| PQ20 | Praxisanleitung | |
| **Nr.** | **Zusatzqualifikation** | **Kommentar / Erläuterung** |
| ZP16 | Wundmanagement | |
| ZP19 | Sturzmanagement | |
| ZP24 | Deeskalationstraining | |
| ZP25 | Gerontopsychiatrie | |

## B-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

### Psychologinnen und Psychologen (Diplom, M.Sc. oder M.A.)

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 1,06 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 1,06 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,44 |
| Stationäre Versorgung | 0,62 |
| Fälle je VK/Person | 2583,87096 |

### Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychologische Psychotherapeuten

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 3,42 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 3,42 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,62 |
| Stationäre Versorgung | 2,80 |
| Fälle je VK/Person | 572,14285 |

### Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3 Nummer 3 PsychThG)

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 0,81 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,81 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 0,81 |
| Fälle je VK/Person | 1977,77777 |

### Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 7,67 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 7,67 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,08 |
| Stationäre Versorgung | 7,59 |
| Fälle je VK/Person | 211,06719 |

**Bewegungstherapeutinnen und Bewegungstherapeuten, Krankengymnastinnen und Krankengymnasten, Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 2,42 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 2,42 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 2,42 |
| Fälle je VK/Person | 661,98347 |

**Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen**

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 5,81 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 5,81 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,07 |
| Stationäre Versorgung | 5,74 |
| Fälle je VK/Person | 279,09407 |

# Teil C - Qualitätssicherung

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

Über § 136a und § 136b SGB V hinaus ist auf Landesebene keine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

## C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V

| | |
|---|---|
| Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht* unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen) | 15 |
| Anzahl derjenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt | 6 |
| Anzahl derjenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben | 6 |

(*) 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)

## C-8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr

trifft nicht zu / entfällt

## C-10 Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien

trifft nicht zu / entfällt