



Franziskus-Krankenhaus Berlin

Qualitätsbericht

Für das Jahr 2004

Franziskus-Krankenhaus
Berlin
31. August 2005





Inhaltsverzeichnis

A Allgemeine Struktur- und Leistungsdaten	4
A-1.1 Allgemeine Merkmale des Krankenhauses	4
A-1.2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses	4
A-1.3 Name des Krankenhausträgers	4
A-1.4 Akademisches Lehrkrankenhaus.....	4
A-1.5 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V	4
A-1.6 Gesamtzahl der im abgelaufenen Kalenderjahr behandelten Patienten	4
A-1.7A Fachabteilungen	5
A-1.7B Top-30 DRG des Gesamtkrankenhauses	6
A-1.8 Besondere Versorgungsschwerpunkte & Leistungsangebote des Krankenhauses.....	7
A-1.9 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	8
A-2.0 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	8
A-2.1 Apparative Ausstattung und therapeutische Möglichkeiten.....	9
A-2.1.1 Apparative Ausstattung	9
A-2.1.2 Therapeutische Möglichkeiten.....	10
B-1 Fachabteilungsbezogene Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses.....	12
B-1.1 Name der Fachabteilung	12
Innere Medizin	12
B-1.2 Medizinisches Leistungsspektrum der Fachabteilung	12
B-1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung.....	12
B-1.4 Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung	13
B-1.5 Top-10 DRG der Fachabteilung.....	13
B-1.6 Die 10 häufigsten Hauptdiagnosen der Fachabteilung.....	14
B-1.7 Die 10 häufigsten Operationen/Eingriffe der Fachabteilung.....	14
B-1.1 Name der Fachabteilung	15
Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie.....	15
B-1.2 Medizinisches Leistungsspektrum der Fachabteilung	15
B-1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung.....	15
B-1.4 Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung	15
B-1.5 Top-10 DRG der Fachabteilung.....	16
B-1.6 Die 10 häufigsten Hauptdiagnosen der Fachabteilung.....	16
B-1.7 Die 10 häufigsten Operationen/Eingriffe der Fachabteilung.....	17
B-1.1 Name der Fachabteilung	18
Urologie	18
B-1.2 Medizinisches Leistungsspektrum der Fachabteilung	18
B-1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung.....	18
B-1.4 Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung	18
B-1.5 Top-10 DRG der Fachabteilung.....	19
B-1.6 Die 10 häufigsten Hauptdiagnosen der Fachabteilung.....	19
B-1.7 Die 10 häufigsten Operationen/Eingriffe der Fachabteilung.....	20
B-2 Fachabteilungsübergreifende Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses	21
B-2.1 Ambulante Operationen nach § 115 b SGB V	21
B-2.2 Top-5 der ambulanten Operationen der Fachabteilung.....	21
B-2.3 Sonstige ambulante Leistungen	21
B-2.4 Personalqualifikation im Ärztlichen Dienst.....	22
B-2.5 Personalqualifikation im Pflegedienst.....	22
C Qualitätssicherung	24
C-1 Externe Qualitätssicherung nach § 137 SGB V	24
C-2 Qualitätssicherung beim ambulanten Operieren nach § 115 b SGB V	25
C-3 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht (§ 112 SGB V)	25
C-4 Qualitätssicherungsmaßnahmen bei Disease-Management-Programmen (DMP).....	25
C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V.....	26
C-5.2 Ergänzende Angaben bei Nicht-Umsetzung der Mindestmengenvereinbarungen nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V	27



Systemteil	28
D Qualitätspolitik	28
E Qualitätsmanagement und dessen Bewertung	31
E-1 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements	31
E-2 Qualitätsbewertung	31
E-3 Ergebnisse in der externen Qualitätssicherung gemäß § 137 SGB V.....	33
F Qualitätsmanagementprojekte im Berichtszeitraum	34
G Weitergehende Informationen	34



A Allgemeine Struktur- und Leistungsdaten

A-1.1 Allgemeine Merkmale des Krankenhauses

Anschrift Franziskus-Krankenhaus Berlin
Budapester Strasse 15-19
10787 Berlin

E-Mail-Adresse verwaltung@franziskus-berlin.de

Internetadresse www.franziskus-berlin.de

A-1.2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses

261100036

A-1.3 Name des Krankenhausträgers

St. Georgsstift e.V.

A-1.4 Akademisches Lehrkrankenhaus

Handelt es sich um ein akademisches Lehrkrankenhaus? ja

A-1.5 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGBV

Gesamtbettenzahl des Krankenhauses nach § 108/109 SGB V¹⁾: **225**

¹⁾Stichtag 31.12. des Berichtsjahres

A-1.6 Gesamtzahl der im abgelaufenen Kalenderjahr behandelten Patienten

Stationäre Patienten: **6.439**

Ambulante Patienten: **9.658**
(Ermächtigungen, Notfall, ambulante OP, ambulante Endoskopie, ambulante Chemotherapie)



A-1.7A Fachabteilungen

Schlüssel nach § 301 SGB V	Name der Klinik	Zahl der Betten	Zahl Stationäre Fälle (mit Verlegungen)	Hauptabteilung oder Belegabteilung	Poliklinik/ Ambulanz
0100	Innere Medizin	111	2.605	HA	N
1500	Chirurgie	60	1.153	HA	N
2200	Urologie	46	2.600	HA	N
3600	Intensiv	8	81	HA	N



A-1.7B Top-30 DRG des Gesamtkrankenhauses

Die Top-30 DRG (nach absoluter Fallzahl) des Gesamtkrankenhauses im Berichtsjahr sind:

Rang	DRG 3-stellig	Text	Fallzahl
1	L 07	Eingriffe durch die Harnröhre	596
2	F 65	Periphere Gefäßkrankheiten	344
3	F 14	Gefäßeingriffe ohne Herz-Lungen-Maschine	324
4	F 08	Große Gefäßherstellungseingriffe ohne Herz-Lungen-Maschine	307
5	M 02	Teilweise operative Entfernung der Prostata	252
6	F 20	Operative Entfernung von Venen	209
7	B 04	Eingriffe an den hirnzuführenden Gefäßen	192
8	L 64	Harnsteine und Harnwegsverlegungen	166
9	L 41	Endoskopische Betrachtung von Blase, Harnröhre und Prostata	161
10	M 04	Eingriffe am Hoden	158
11	M 01	Große Eingriffe an den Beckenorganen beim Mann	155
12	L 42	Harn- bzw. Nierensteinertrümmerung von außen (ESWL)	131
13	F 62	Herzinsuffizienz und Schock	122
14	F 63	Venenthrombose	116
15	M 60	Bösartige Neubildungen der männlichen Geschlechtsorgane ohne Strahlentherapie	115
16	L 03	Eingriffe an Nieren-, Ureter- und große Harnblasen bei Neubildung	100
17	K 01	Eingriffe bei Diabetes mellitus	94
18	G 48	Dickdarmspiegelung	93
19	L 62	Neubildungen der Harnorgane ohne Strahlentherapie	87
20	G 47	Magenspiegelung bei schwerer Erkrankung der Verdauungsorgane	85
21	F 67	Bluthochdruck	83
22	I 66	Erkrankungen des Bindegewebes	77
23	K 60	Diabetes mellitus	69
24	L 05	Teilweise operative Entfernung der Prostata	67
25	L 08	Eingriffe an der Harnröhre	66
26	L 65	Beschwerden und Symptome der Harnorgane	64
27	E 65	Chronisch-verlegende Atemwegserkrankung	63
28	G 50	Magenspiegelung	62
29	B 69	Mangeldurchblutung mit hohem Schlaganfallrisiko	61
30	L 06	Eingriffe an der Harnblase	61



A-1.8 Besondere Versorgungsschwerpunkte & Leistungsangebote des Krankenhauses

Im Franziskus-Krankenhaus werden folgende besonderen Versorgungsschwerpunkte und Leistungsangebote wahrgenommen:

Versorgungsschwerpunkte
▪ <u>Angiologie und Gefäßchirurgie</u> (Konservative und operative Behandlung von Gefäßerkrankungen)
▪ <u>Gefäßmedizin</u> (konventionelle Gefäßchirurgie und endovaskuläre Therapie)
▪ <u>Urologie</u> (Behandlung von gutartigen und bösartigen Erkrankungen des Urogenitalsystems)
▪ <u>Gastroenterologie und Chirurgie</u> (Konservative und operative Behandlung von Erkrankungen im Bauchraum)
▪ <u>Diabetologie</u> (Konservative Behandlung von Diabetikern und operative Therapie von Diabetes-Folgeerkrankungen)
▪ <u>Uro-Gynäkologie</u> (konservative und operative Behandlung von Erkrankungen des Beckenbodens, insbesondere beim Auftreten von Inkontinenz)
▪ <u>Palliativmedizin</u> (Begleitung schwerst und unheilbar erkrankter Menschen)

Für psychiatrische Fachkrankenhäuser bzw. Krankenhäuser mit psychiatrischer Fachabteilung:

Besteht eine regionale Versorgungsverpflichtung? Nein



A-1.9 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Im Franziskus-Krankenhaus bestehen folgende ambulante Behandlungsmöglichkeiten:

Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
▪ ambulante Operationen
▪ ambulante endoskopische (Vorsorge-) Untersuchungen (Gastroskopien, Koloskopien)
▪ Notfallambulanz
▪ Sprechstunden werden Angeboten von:
▪ Gefäßchirurgie
▪ Angiologie
▪ Innere Medizin
▪ Allgemeine Chirurgie
▪ Wund- und Verbandsversorgung
▪ Urologie
▪ Uro-Gynäkologie

A-2.0 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Das Franziskus-Krankenhaus hat keine Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.



A-2.1 Apparative Ausstattung und therapeutische Möglichkeiten

A-2.1.1 Apparative Ausstattung

Diagnostik	
<u>Bildgebende Systeme:</u>	Computertomograph-CT, Anlage zur digitalen Subtraktionsangiographie-DSA, Digitale Durchleuchtung und Aufnahmetechnik, Konventionelle Aufnahmetechnik und Tomographie, Ultraschalltechnik mit Duplex- und Dopplersonographie
<u>Elektrische Ableitsysteme:</u>	Elektrokardiographen-EKG, Langzeit-EKG, Belastungs-EKG,
<u>Andere Diagnosesysteme:</u>	Langzeit Blutdruck-Messgerät, Lungenfunktions-Messgerät, Urodynamik, Gastroskope, Koloskope, Doudenoskope, Pulmoskope, Laborautomaten für klinische Chemie,
<u>Überwachung:</u>	Monitoring für EKG, NIBD, SpO ₂ , IBD, exp. CO ₂ , Neuromonitoring, Telemetrie für Tokographie und EKG
<u>Therapie:</u>	Lithotripter, Laser, Hochfrequenz-Chirurgiegeräte, Ultraschall-Chirurgiegeräte, Mikroinvasive Chirurgie-Techniken für Arthroskopie und Viszeralchirurgie, urologische Laparoskopie



Apparative Ausstattung	Vorhanden		Verfügbarkeit 24 Stunden sichergestellt	
	Ja	Nein	Ja	Nein
Computertomographie (CT)	x		x	
Magnetresonanztomographie (MRT)		x		x
Herzkatheterlabor		x		x
Szintigraphie		x		x
Positronenemissionstomographie (PET)	x		x	
Elektroenzephalogramm (EEG)	x		x	
Angiographie	x		x	
Schlaflabor		x		x
Stoßwellenlithotripter	x		x	
[...]			ja	Nein

A-2.1.2 Therapeutische Möglichkeiten

Therapeutische Möglichkeiten	Vorhanden	
	Ja	Nein
Physiotherapie	x	
Dialyse		x
Logopädie	x	
Ergotherapie	x	
Schmerztherapie	x	
Eigenblutspende	x	
Gruppenpsychotherapie		x
Einzelpsychotherapie		x
Psychoedukation		x
Thrombolyse	x	
Bestrahlung		x
[...]		



Mit den hier aufgeführten Konsiliarärzten und Institutionen hat das Franziskus-Krankenhaus Berlin Kooperationsvereinbarungen:

Rang	Kooperationspartner	Fachgebiet
1	Charité	Nuklearmedizin, Hämatologie, Transfusionsmedizin
2	Deutsches Herzzentrum	Herz-Thorax-Gefäßchirurgie
3	Unfallkrankenhaus Berlin	Zentrum für Schwerbrandverletzte mit Plastischer Chirurgie
4	Sankt Gertrauden Krankenhaus	Institut für Pathologie
5	Haema AG / DRK	Blutspendedienst
6	Prof. Dr. Huckauf	Facharzt für Lungenerkrankungen
7	Dr. Emmerich	Facharzt für Orthopädie
8	Dr. Engels/Renner/im Spring	Radiologie, Neuroradiologie und Nuklearmedizin
9	Dr. Grajewski	Facharzt für Augenheilkunde
10	PD Dr. Jendroska	Facharzt für Neurologie
11	Dr. Jochens – Dr. Humplik	Nuklearmedizin
12	Prof. Dr. Kaschke	Arzt für HNO
13	Dr. Mayer	HNO, Gesichts- und Halstraumatologie
14	Dr. Müller	Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie
15	Dr. Schneider-Löer / Rücker	Fachärzte für Urologie (Onkologische Schwerpunktpraxis)
16	Dr. Schubert	Facharzt für Radiologie
17	Prof. Dr. Sterry	Facharzt für Dermatologie
18	Dr. Strom	Internist / Kardiologe
19	Dr. Trefzer	Facharzt für Dermatologie und Venerologie
20	Prof. Dr. Wagenknecht	Institut für Labormedizin
21	Dr. Worm	Fachärztin für Dermatologie und Venerologie
22	Herr Brase	Praxis für Logopädie
23	Frau Pötschick	Fachärztin für Humangenetik



B-1 Fachabteilungsbezogene Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

B-1.1 Name der Fachabteilung

Innere Medizin

B-1.2 Medizinisches Leistungsspektrum der Inneren Medizin

Medizinisches Leistungsspektrum der Fachabteilung
Gesamtes Spektrum der Inneren Medizin mit
▪ Angiologie
▪ Pneumologie
▪ Kardiologie
▪ Gastroenterologie
▪ Endokrinologie
▪ Onkologie
▪ Nephrologie
▪ Internistische Intensivmedizin

B-1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte der Inneren Medizin

Besondere Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung
▪ Diabetologie mit umfassenden ergänzenden Betreuungsangeboten (Fußpflege, Ernährungsberatung, Diabetes-Schulungen) sowie intensivierter Insulintherapie, Insulinpumpentherapie
▪ Differenzierte Betreuung von Tuberkulosefällen
▪ Behandlung von Infektionskrankheiten in Zusammenarbeit mit der Abteilung für Mikrobiologie
▪ Akute und chronische Erkrankungen des Magen-/ Darmtrakts, der Leber, der Gallenwege u. der Bauchspeicheldrüse
▪ Ambulante und stationäre endoskopische Diagnostik und Therapie: Gastroskopien, Koloskopien, ERCP, Bronchoskopien, TEE
▪ Implantation von Herzschrittmachern
▪ Durchführung der Nierenersatztherapie (Dialyse) in Zusammenarbeit mit dem KfH Kuratorium für Heimdialyse
▪ Behandlung von Erkrankungen mit gut- und bösartigen Erkrankungen des Blutes
▪ Konservative Behandlung von bösartigen Veränderungen an den inneren Organen (z.B. durch Chemotherapie)
▪ Betreuung unheilbar erkrankter Patienten im Palliativbereich



B-1.4 Weitere Leistungsangebote der Inneren Medizin

Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung	
▪	Echokardiographie, durch die Bauchhöhle, durch die Speiseröhre
▪	Ruhe-, Belastungs-, 24 Stunden EKG
▪	Überprüfung u. Programmierung von Herzschrittmachern
▪	Endoskopie
▪	Sonographie, Ultraschallgestützte Leberpunktion
▪	Doppler- und Duplexsonographie
▪	Angiologische Funktionsdiagnostik (Angiographie, Phlebographie)
▪	Fußsohlendruckbelastungsmessung bei diabetischen Fußsyndrom zur Senkung der Amputationsrate
▪	Spiral-, Computertomographie, Kernspintomographie
▪	Diagnostik bei Nierenerkrankungen durch feingewebliche Untersuchung von Nierengewebe zur Vorbeugung sowie entsprechende Behandlung

B-1.5 Top-10 DRG der Inneren Medizin

Die Top-10 DRG (nach absoluter Fallzahl) der Fachabteilung im Berichtsjahr sind:

Rang	DRG 3-stellig	Fallzahl	Text
1	F 65	301	Periphere Gefäßkrankheiten
2	F 14	176	Gefäßeingriffe ohne Herz-Lungen-Maschine
3	F 62	122	Herzinsuffizienz und Schock
4	F 63	115	Venenthrombose
5	G 48	92	Dickdarmspiegelung
6	G 47	84	Margenspiegelung bei schweren Erkrankungen der Verdauungsorgane
7	F 67	81	Bluthochdruck
8	I 66	77	Erkrankungen des Bindegewebes
9	K 60	62	Diabetes mellitus
10	E 65	61	Chronisch-verlegende Atemwegserkrankung



B-1.6 Die 10 häufigsten Hauptdiagnosen der Inneren Medizin

Die 10 häufigsten Hauptdiagnosen der Fachabteilung im Berichtsjahr sind:

Rang	ICD-10 Nummer ^{*)} (3-stellig)	Fälle (absolute Zahl)	Text
1	I 70	413	Atherosklerose
2	E 11	216	Diabetes mellitus
3	I 80	116	Thrombose (Venenentzündungen)
4	I 50	109	Herzinsuffizienz
5	I 10	73	Essentieller Bluthochdruck
6	I 65	72	Verschluss und Verengung einer Arterie
7	J 44	59	Chronische Krankheiten der unteren Atemwege
8	I 73	55	Periphere Gefäßkrankheit
9	K 29	52	Gastritis (Magenschleimhautentzündung)
10	L 97	52	Unterschenkelgeschwür

^{*)} Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierichtlinien.

B-1.7 Die 10 häufigsten Operationen/Eingriffe der Inneren Medizin

Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe der Fachabteilung im Berichtsjahr sind:

Rang	OPS-301 Nummer (4-stellig)	Fälle (absolute Zahl)	Text
1	5-893	216	Chirurgische Wundtoilette
2	5-452	107	Lokale Exzisionen am Dickdarm (endosk.)
3	5-399	90	Implantation Katheterverweilsystem zus. Schmerz, Chemo
4	5-865	39	Amputation und Exartikulation Fuß
5	5-930	38	Transplantat (Gefäßimplantat)
6	5-393	32	Anlegen eines anderen Shuntes und Bypasses an Blutgefäßen
7	5-902	31	Hauttransplantation
8	5-449	25	Magengeschwür, Umstechung, Clippen
9	5-433	20	Operation (endosk.) am Magen
10	5-482	19	Lokale Entfernung von erkranktem Gewebe des Enddarms



B-1.1 Name der Fachabteilung

Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie

B-1.2 Medizinisches Leistungsspektrum der Chirurgie

Medizinisches Leistungsspektrum der Fachabteilung
▪ Gefäßchirurgie
▪ Allgemeinchirurgie
▪ Viszeralchirurgie
▪ Phlebologie

B-1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte der Chirurgie

Besondere Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung
▪ Umfassendes Spektrum der operativen Therapie bei bösartigen und sonstigen Erkrankungen des Enddarms, bei Hämorrhoiden, Fissuren, Fisteln, Abszessen und Geschwülsten
▪ Umfassendes Spektrum der operativen Therapie bei Erkrankungen von Schilddrüsen- und Nebenschilddrüsen
▪ Breites Spektrum der operativen Therapie der Varikoses (Krampfadern) einschließlich der endoskopischen Operationsmethode der Perforanssaming (EBDP)
▪ Gefäßbiopsien zur Diagnostik von entzündlichen Gefäßerkrankungen
▪ Sämtliche Verfahren der Dialyseshuntchirurgie
▪ Mikrochirurgische Gallenoperationen (Laproskopie)
▪ Operative Behandlung bei Erkrankungen der Bauchorgane, Magenerkrankung und bei Zwerchfellbrüchen sowie bei Erkrankungen der Bauchspeicheldrüse- und Entzündungen des Dünn- und Dickdarms, Veränderungen der Milz, Zysten in der Leber
▪ Eingriffe an den Halsschlagadern bei drohendem oder stattgehabtem Schlaganfall und Schwindel
▪ Einsetzen von Gefäßprothesen oder moderner Bypassverfahren bei Aussackungen, Einengungen oder Verschlüssen der Hauptschlagader, der Becken- sowie der Ober- und Unterschenkelarterien
▪ Gefäßerweiterung
▪ Operationen an den Venen (Krampfadern)
▪ Entfernung von Blutgerinnsel in den tiefen Bein- und Beckenvenen

B-1.4 Weitere Leistungsangebote der Chirurgie

Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung
▪ Plastische Operationen
▪ Ambulante und kurzstationäre Operationen



B-1.5 Top-10 DRG der Chirurgie

Die Top-10 DRG (nach absoluter Fallzahl) der Fachabteilung im Berichtsjahr sind:

Rang	DRG 3-stellig	Fallzahl	Text
1	F 08	285	Große Gefäßherstellungseingriffe ohne Herz-Lungen-Maschine
2	F 20	205	Operative Entfernung von Venen
3	B 04	154	Eingriffe an den hirnzuführenden Gefäßen
4	F 14	146	Gefäßeingriffe ohne Herz-Lungen-Maschine
5	K 01	36	Eingriffe bei Diabetes mellitus
6	F 65	35	Periphere Gefäßkrankheiten
7	G 09	23	Eingriffe bei Leisten- und Schenkelhernien
8	K 09	18	Eingriffe bei Ernährungs- und Stoffwechselstörungen
9	F 11	18	Amputation bei Kreislauferkrankungen mit zusätzlichem Gefäßeingriff
10	G 08	15	Eingriffe bei Bauchwandhernien, Nabelhernien und anderen Hernien

B-1.6 Die 10 häufigsten Hauptdiagnosen der Chirurgie

Die 10 häufigsten Hauptdiagnosen der Fachabteilung im Berichtsjahr sind:

Rang	ICD-10 Nummer ^{*)} (3-stellig)	Fälle (absolute Zahl)	Text
1	I 70	299	Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (Atherosklerose)
2	I 83	183	Krampfader der unteren Extremitäten
3	E 11	177	Diabetes mellitus
4	I 65	161	Verschluss und Verengung einer Arterie
5	I 71	46	Aortenaneurysma und –dessektion
6	K 40	37	Hernien
7	T 82	35	Bypassverschlüsse
8	K 80	15	Krankheiten der Gallenblase, Gallenwege und Pankreas
9	I 72	15	Aneurysma einer Arterie der unteren Extremität
10	K 43	13	Hernie der Bauchwand

^{*)} Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierichtlinien.



B-1.7 Die 10 häufigsten Operationen/Eingriffe der Chirurgie

Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe der Fachabteilung im Berichtsjahr sind:

Rang	OPS-301 Nummer (4-stellig)	Fälle (absolute Zahl)	Text
1	5-930	413	Transplantat (Gefäßimplantat, Prothesenbypass und Venenbypass)
2	5-381	361	Inzision, Exzision und Verschluss von Blutgefäßen
3	5-893	306	Entfernung von abgestorbenem Gewebe; Abzesseröffnung und Wundreinigung
4	5-385	271	Krampfadern – OP
5	5-393	257	Bypass – OP, Oberschenkeletage
6	5-395	148	Erweiterungspatchplastik
7	5-394	136	Bypassrevisionen, z.B. Verlängerungen
8	5-380	119	Operative Entfernung von Blutgerinnseln
9	5-865	57	Amputationen (Fuß)
10	5-584	52	Amputationen (untere Extremitäten)



B-1.1 Name der Fachabteilung

Urologie

B-1.2 Medizinisches Leistungsspektrum der Urologie

Medizinisches Leistungsspektrum der Fachabteilung

- Gesamtes operatives und konservatives Spektrum der Urologie

B-1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte der Urologie

Besondere Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung

- Operative Therapieverfahren zur Behandlung von gut- und bösartigen Erkrankungen
- Umfassendes Angebot laparoskopischer Therapien
- Umfassendes Angebot endourologischer Therapien
- Plastische rekonstruktive Eingriffe
- Behandlungen des weiblichen und männlichen Urogenitaltraktes (Niere, Harnleiter, Harnblase, Prostata, Harnröhre, innere und äußere Genitalien)
- Unblutige Zertrümmerung von Nieren-, Harnleiter- oder Harnblasensteinen mittels eines Lithotripters
- Fotodynamische Untersuchung der Harntraktes zur Früherkennung von Tumoren
- Spezielle Funktionsdiagnostik am urodynamischen Messplatz (Harnflussmessung, Harnröhrendruckprofil, Harnblasenmanometrie)
- Konservative Behandlung von bösartigen Veränderungen (z.B. durch Chemotherapie)
- Ambulante Operationen

B-1.4 Weitere Leistungsangebote der Urologie

Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung

- Zertifizierte Inkontinenzberatungsstelle der Deutschen Kontinenzgesellschaft e.V.



B-1.5 Top-10 DRG der Urologie

Die Top-10 DRG (nach absoluter Fallzahl) der Fachabteilung im Berichtsjahr sind:

Rang	DRG 3-stellig	Fallzahl	Text
1	L 07	596	Eingriffe durch die Harnröhre
2	M 02	252	Teilweise operative Entfernung der Prostata
3	L 41	161	Endoskopische Betrachtung von Blase, Harnröhre und Prostata
4	M 04	158	Eingriffe am Hoden
5	L 64	157	Harnsteine und Harnwegsverlegungen
6	M 01	155	Eingriffe an den Beckenorganen beim Mann
7	L 42	131	Harn- bzw. Nierensteinertrümmerung von außen (ESWL)
8	M 60	115	Bösartige Neubildungen der männlichen Geschlechtsorgane ohne Strahlentherapie
9	L 03	100	Eingriffe an Nieren-, Ureter- und große Harnblasen bei Neubildung
10	L 62	87	Neubildungen der Harnorgane ohne Strahlentherapie

B-1.6 Die 10 häufigsten Hauptdiagnosen der Urologie

Die 10 häufigsten Hauptdiagnosen der Fachabteilung im Berichtsjahr sind:

Rang	ICD-10 Nummer ^{*)} (3-stellig)	Fälle (absolute Zahl)	Text
1	C 67	496	Bösartige Neubildung der Harnblase
2	N 13	298	Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie (Harnwegserkrankung)
3	N 40	284	Krankheiten der männlichen Genitalorgane
4	N 20	281	Urolithiasis (Harnsteine)
5	C 61	260	Bösartige Neubildung der Prostata
6	D 41	138	Neubildung unsicheren o. unbekanntem Verhaltens: Harnorgan
7	N 39	70	Inkontinenz
8	R 31	68	Hämaturie (Blutharn)
9	N 43	63	Hydrozele (Wasserbruch)
10	N 45	48	Orchitis (Hodenentzündung), Epididymitis (Nebenhodenentzündung)

^{*)} Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierichtlinien.



B-1.7 Die 10 häufigsten Operationen/Eingriffe der Urologie

Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe der Fachabteilung im Berichtsjahr sind:

Rang	OPS-301 Nummer (4-stellig)	Fälle (absolute Zahl)	Text
1	5-573	628	Harnblasen – OP durch die Harnröhre
2	5-601	391	Prostata - OP durch die Harnröhre
3	5-585	160	Inzision Harnröhre incl. des Schließmuskels
4	5-604	123	Prostata-Entfernung mit Lymphknoten
5	5-570	106	Endoskopische Steinentfernung
6	5-562	105	Perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung
7	5-550	63	Nierensteinentfernung durch Flankenschnitt
8	5-554	62	Nierenentfernung
9	5-572	57	Perkutane Zystomie (Supraputischer Katheter)
10	5-611	51	Operation einer Hydrocele (Wasserbruch) des Hodens



B-2 Fachabteilungsübergreifende Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

B-2.1 Ambulante Operationen nach § 115 b SGB V

Das Franziskus-Krankenhaus Berlin hat im Berichtszeitraum keine ambulanten Operationen erbracht.

B-2.2 Top-5 der ambulanten Operationen des Krankenhauses

Entfällt: Das Franziskus-Krankenhaus erbrachte keine ambulante Operationen.

B-2.3 Sonstige ambulante Leistungen

Sonstige ambulante Leistungen (Fallzahl für das Berichtsjahr):

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



B-2.4 Personalqualifikation im Ärztlichen Dienst

Personalqualifikation im Ärztlichen Dienst^{*)}:

Schlüssel nach § 301 SGB V	Abteilung	Anzahl der beschäftigten Ärzte insgesamt	Anzahl Ärzte in der Weiterbildung	Anzahl Ärzte mit abgeschlossener Weiterbildung
0100	Innere Medizin	17	9	8
1500	Allgemeine-, Viszeral-, Gefäßchirurgie	9	5	4
2200	Urologie	9	5	4
3600	Anästhesie/Operative Intensiv/ IST	6	0	6
	Diagnostische Radiologie/Angiographie	3	0	3
	Gesamt	44	19	25

^{*)} Stichtag 31.12. des Berichtsjahres.

Anzahl der Ärzte mit Weiterbildungsbefugnis (gesamtes Krankenhaus): **5**

Fachabteilung	Weiterbildungsbereich	Weiterbildungszeit in Monaten	
Innere Medizin	Innere Medizin	48	zeitlich begrenzt
Innere Medizin	Angiologie	36	zeitlich unbegrenzt
Innere Medizin	Phlebologie	18	zeitlich unbegrenzt
Innere Medizin	Internistische Intensivmedizin	12	zeitlich begrenzt
Chirurgie	Gefäßchirurgie	36	zeitlich unbegrenzt
Chirurgie	Chirurgie	24	zeitlich begrenzt
Urologie	Urologie	48	zeitlich unbegrenzt
Urologie	Urologische Chirurgie	24	zeitlich unbegrenzt



B-2.5 Personalqualifikation im Pflegedienst

Personalqualifikation im Pflegedienst (Stichtag 31.12. des Berichtsjahres):

Schlüssel nach § 301 SGB V	Abteilung	Anzahl Pflegekräfte insgesamt ^{*1)}	%-Anteil examinierter Pflegekräfte ^{*2)}	%-Anteil Pflegekräfte mit Fachweiterbildung ^{*3)}	%-Anteil Krankenpflegehelfer/-in ^{*4)}
	Pflegedienstleitung	1	100 %	100 %	
	Schwestern/Pfleger Pool	8	100 %		
0100	Innere Medizin	61	97 %	3 %	3 % (2)
	Davon Angiologie	2	100 %		
	Endoskopie	2	100 %	50 %	
	Sonographie	1	100 %		
	EKG	1	100 %		
1500	Allgemeine-, Viszeral-, Gefäßchirurgie	30	100 %		
	Chirurgischer-OP	6	100 %	17 %	
2200	Urologie	30	93 %		7 % (2)
	Urologischer-OP	7	100 %	43 %	
3600	Anästhesie / ITS	34	100 %	21 %	
	Sonstige Einrichtungen				
	Radiologieassistenten /-innen	8	100 %		
	Davon Angiographie	2	100 %		
	Laborassistenten /-innen	9	100 %		
	Zentralsterilisation	2	100 %		
	Physiotherapeuten /-innen	5	100 %		
	Hygienefachkraft	2	100 %	50 %	
	Gesamt	201	98 %	7 %	2 % (4)

*1) Anzahl der beschäftigten Pflegekräfte insgesamt

*2) Prozentualer Anteil der examinieren Krankenschwestern/-pfleger (3 Jahre)

*3) Prozentualer Anteil der Krankenschwestern/-pfleger mit entsprechender Fachweiterbildung (3 Jahre + Fachweiterbildung)

*4) Prozentualer Anteil Krankenpflegehelfer/ -in (1 Jahr)



C Qualitätssicherung

C-1 Externe Qualitätssicherung nach § 137 SGB V

Gemäß seines Leitungsspektrums nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil:

Nr.	Leistungsbereich	Leistungsbereich wird vom Krankenhaus erbracht		Teilnahme an der externen Qualitätssicherung		Dokumentationsrate	
		ja	nein	Ja	nein	Krankenh aus	Bundesdu rchschnitt
1	Aortenklappenchirurgie		X		X		100,00%
2	Cholezystektomie	X		X		100%	100,00%
3	Gynäkologische Operationen	X		X		100%	94,65%
4	Herzschrittmacher- Erstimplantation	X		X		100%	95,48%
5	Herzschrittmacher- Aggregatwechsel	X		X		100%	100,00%
6	Herzschrittmacher- Revision	X		X		100%	74,03%
7	Herztransplantation		X		X		94,26%
8	Hüftgelenknahe Femurfraktur (ohne subtrochantäre Frakturen)		X		X		95,85%
9	Hüft-Totalendoprothesen- Wechsel		X		X		92,39%
10	Karotis-Rekonstruktion	X		X		100%	95,55%
11	Knie-Totalendoprothese (TEP)		X		X		98,59%
12	Knie-Totalendoprothesen- Wechsel		X		X		97,38%
13	Kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie		X		X		100,00%
14	Koronarangiografie/ Perkutane transluminale Koronarangioplastie (PTCA)		X		X		99,96%
15	Koronarchirurgie		X		X		100,00%
16	Mammachirurgie		X		X		91,68%
17	Perinatalmedizin		X		X		99,31%
18	Pflege: Dekubitusprophylaxe mit Kopplung an die Leistungsbereiche 1, 8, 9, 11, 12, 13, 15, 19		X		X		100,00%
19	Totalendoprothese (TEP) bei Koxarthrose		X		X		98,44%
20	Gesamt						98,28%



C-2 Qualitätssicherung beim ambulanten Operieren nach § 115 b SGB V

Im Berichtsjahr hat das Franziskus-Krankenhaus keine ambulanten Operationen durchgeführt.

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

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

Über § 137 SGB V hinaus **ist** auf Landesebene eine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart. Gemäß seines Leistungsspektrums nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil:

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

Gemäß seines Leistungsspektrums hat das Franziskus-Krankenhaus an keinen DMP-Qualitätssicherungsmaßnahmen teilgenommen.



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

Leistung ¹⁾	OPS der einbezogenen Leistungen ¹⁾	Mindestmenge ^{*1)} (pro Jahr) pro KH/ pro gelistetem Operateur ^{*2)}	Leistung wird im Krankenhaus erbracht (ja/nein)	Erbrachte Menge (pro Jahr) pro KH (4a)/ pro gelistetem Operateur (4b) ^{*2)}		Anzahl der Fälle mit Komplikationen im Berichtsjahr
				4a	4b	
1a	1b	2	3	4a	4b	5
Lebertransplantation		10	Nein			
	5-503					
	5-504					
	5-50					
	[...]					
Nierentransplantation		20	Nein			
	5-555					
	5-555.0					
	5-555.1					
	5-555.2					
	5-555.3					
	5-555.4					
	[...]					
Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus		5/5	Nein			
	5-422...					
	5-423...					
	5-424...					
	5-425...					
[...]						
Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas		5/5	Nein			
	5-521.0					-
	5-521.1					
	5-521.2					-
	5-523.2					-
	5-523.x					
	5-524					
	5-524.0					-
	5-524.1					-
	5-524.2					
	5-524.3					-
	5-524.x					
	5-525.0					
	5-525.1					
	5-525.2					
	5-525.3					
5-525.4						
5-525.x						
Stammzell- transplantation		10-14	Nein			
	5-410					
	8-805					
	5-411					
	[...]					

[Grau unterlegte Felder sind nicht auszufüllen]

¹⁾ Jeweils entsprechend der im Berichtsjahr geltenden Anlage 1 zur Vereinbarung über Mindestmengen nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V

²⁾ Angaben jeweils bezogen auf den Arzt/Operateur, der diese Leistung erbringt.



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

Das Franziskus-Krankenhaus erbrachte keine Leistungen aus der Mindestmengenvereinbarung.



Systemteil

D Qualitätspolitik

Unternehmensleitbild/Krankenhausleitbild

Grundlage für die Arbeit im Franziskus-Krankenhaus ist das Leitbild:

„Der Mensch steht im Mittelpunkt unseres Seins“

Bei jeder Begegnung mit Menschen (Patienten, Angehörige und Mitarbeiter) innerhalb und außerhalb unseres Krankenhauses geben wir ein Zeugnis unserer christlichen Einstellung.

Im Mittelpunkt all unser Bemühungen steht der Patient mit seinen individuellen, körperlichen, sozialen und seelischen Bedürfnissen.

Innerhalb unserer Dienstgemeinschaft verpflichten wir uns, unsere fachlichen und individuellen Fähigkeiten und Fertigkeiten bei unserer Arbeit einzubringen und die Leistungen und Verdienste unserer Mitarbeiter zu würdigen und anzuerkennen.

Qualitätsverbesserungen in Struktur, Prozess und Ergebnis ist ständige Aufgabe der Krankenhausleitung. Sie sorgt für die Interessen der Kranken und der Mitarbeiter im gleichen Maße.

Jeder Mitarbeiter ist bemüht, den Prozess der Leistungserstellung ständig zum Wohle unserer Patienten zu verbessern.

Nur durch eine unserer christlichen Grundeinstellung entsprechenden Zusammenarbeit über alle hierarchischen, berufsgruppenbezogenen oder räumlichen Grenzen hinweg können wir den Anforderungen, die unsere Patienten an uns stellen, gerecht werden.

Basis unserer Grundsätze sind die Leitlinien für die Krankenhäuser der Franziskanerinnen von hl. Martyre Georg zu Thuine.

(. . .)

Unternehmensphilosophie – Leitlinien

Der Mensch ist Geschöpf und Abbild Gottes. Darin liegt seine Würde.

Wir haben Ehrfurcht vor dem von Gott geschenkten Leben in jedem Stadium.

Wir schützen und achten menschliches Leben von der Zeugung bis zum Tod.

Wir legen Wert darauf, ein menschenwürdiges Sterben zu ermöglichen und den Angehörigen beizustehen.

Wir helfen allen Menschen, unabhängig vom gesellschaftlichen Ansehen, von der Persönlichkeit, der Herkunft und der Religionszugehörigkeit.

Wir bejahen die Errungenschaften und Erkenntnisse der modernen Medizin, soweit sie dem Menschen dienen und seiner Würde entsprechen.



Der Kranke – Mitte aller Dienste

In unserer Sorge um den kranken Menschen gilt für uns das Wort Gottes: „Was ihr dem geringsten meiner Brüder getan habt, das habt ihr mir getan“ (Mt 25,40)

Wir wollen dem Patienten stets den Eindruck vermitteln, dass er mit seiner Krankheit angenommen wird.

Wir fördern die für die Genesung des Patienten hilfreich mitmenschlichen Kontakte.

Wir unterstützen den Genesungsprozess des Patienten durch gute Pflege und Betreuung.

Wir ermöglichen zur Förderung seiner Selbständigkeit jede vertretbare Form von Aktivierung.

Wir beziehen den Patienten in die Prozesse der Diagnostik und Therapie seiner Erkrankung ein. Wir informieren ihn über Durchführung und Folgen vorgesehener Maßnahmen und bieten ihm darüber hinaus Alternativen an. Dabei achten wir die freie Entscheidung des Patienten.

Wir bringen den Angehörigen die gleiche Wertschätzung entgegen wie den Kranken.

Wir tragen dem Wunsch nach Information über den Zustand des kranken Angehörigen Rechnung, indem wir Gespräche mit den Ärzten und Pflegekräften ermöglichen.

Wir befürworten und unterstützen die Begleitung Schwerkranker und Sterbender durch ihre Angehörigen.

Krankenhausseelsorger

Aus der Sicht einer ganzheitlichen Sorge heraus ist der Dienst der seelsorglichen Begleitung sowohl auf den Kranken, den Angehörigen als auch auf den Mitarbeiter gerichtet.

Wir wollen dem Patienten durch persönliche Gespräche beistehen und sind bereit, mit ihm zu beten.

Wir helfen, Kontakte zu katholischen und evangelischen Krankenhausseelsorgern aufzunehmen. Mitgliedern anderer Religionsgemeinschaften bieten wir unsere vermittelnde Hilfe an.

Wir ermöglichen dem Patienten die Teilnahme am Gottesdienst und einen ungestörten Empfang der hl. Sakramente.

Wir unterstützen das seelsorgerliche Angebot, das besonders den Kranken und Sterbenden, aber auch den Angehörigen und Mitarbeitern gilt.

Dienstgestaltung der Mitarbeiter

Träger und Mitarbeiter bilden eine Dienstgemeinschaft.

Wir sind mit unseren verschiedenen Aufgaben und Begabungen aufeinander angewiesen und begegnen uns mit Achtung und Wohlwollen.

Wir suchen in Konfliktsituationen das Gespräch, um unterschiedliche Standpunkte zu verstehen und gemeinsame Lösungen zu finden, die im Einklang mit unserem kirchlichen Auftrag stehen.

Wir gestalten unsere Arbeit durch eine vom christlichen Geist geprägte Eigeninitiative und Einsatzbereitschaft.

Wir fördern die fachliche Aus-, Fort-, und Weiterbildung sowie die persönliche und religiöse Entfaltung des Einzelnen.



Beziehung zum gesellschaftlichen Umfeld

Öffentlichkeitsarbeit, Erfüllung des Versorgungsauftrages und Wirtschaftlichkeit sollen im christlichen Sinne als besondere Faktoren die Beziehungen unseres Krankenhauses zum gesellschaftlichen Umfeld berücksichtigen.

Wir verpflichten uns, die von der Solidargemeinschaft der Versicherten zur Verfügung gestellten Mittel sparsam zu verwenden.

Wir wollen die uns von Gott angetraute Schöpfung schützen, um so die Gesundheit auch künftiger Generationen nicht zu gefährden. Aus diesem Grund beachten wir die anerkannten Empfehlungen zum Schutze der Umwelt.

Wir fördern die Zusammenarbeit mit niedergelassenen Ärzten und anderen Institutionen des Krankenhauses in der Region. Die Arbeit des Krankenhauses soll in der Öffentlichkeit durch vorhandene Medien zugänglich gemacht werden.

Grundsätze unserer Arbeit – Erläuterungen

Für die Zusammenarbeit innerhalb des Krankenhauses gelten darüber hinaus noch folgende Grundsätze:

Qualitative Patientenversorgung steht im Mittelpunkt

Neben den Aussagen in den Leitlinien sollen die Patienten bei uns ein hohes Maß an physischem, psychischem und sozialem Wohlbefinden erhalten. Wir erbringen Dienstleistungen, die die Erwartungen und Anforderungen der Patienten erfüllen = Qualität.

Qualitätsverbesserung in Struktur, Prozess und Ergebnis ist ständige Aufgabe der Krankenhausleitung. Sie trägt für die Sicherung des Zieles eines krankenhausesweiten Qualitätsmanagement-Systems die Verantwortung. Sie sorgt für die Interessen der Kranken und der Mitarbeiter in gleichem Maß.

Förderungen der Zusammenarbeit von Krankenhausleitung, Abteilungsleitern und Mitarbeitern

Alle Mitarbeiter sind aufgefordert, an der Ausarbeitung, Umsetzung und Bewertung qualitätsverbessernder Maßnahmen mitzuwirken. Sie gehen davon aus, dass auch der Andere sich in erster Linie um das Wohl des Kranken sorgt. Dieses bedeutet, auch die Meinung anderer anzuerkennen und unsere Meinung zugunsten besserer Vorschläge zu ändern. Deshalb pflegen wir einen partnerschaftlichen und ehrlichen Umgang untereinander, der die Eigeninitiative fördert und sind bereit, Konflikte auszutragen, statt sie zu verdrängen.

Motivationen steigern

Leistungen werden anerkannt und gewürdigt. Sie erhöhen die Qualität der Zusammenarbeit und die Zufriedenheit der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter. Deshalb ist selbständiges und eigenverantwortliches Denken und Handeln für unsere Arbeit unerlässlich.

Der Umgang miteinander

Der Umgang miteinander ist ein wichtiges Bindeglied zwischen Ansprüchen und praktischer Umsetzung der alltäglichen Arbeit.

(...)



E Qualitätsmanagement und dessen Bewertung

E-1 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

Mit dem Aufbau eines systematischen einrichtungsinternen Qualitätsmanagements haben wir im Jahr 2004 begonnen. Zunächst führten wir eine interne Bewertung der vorhandenen qualitätsrelevanten Strukturen, Prozesse und Ergebnisse durch. Die Ergebnisse dieser Bewertung dienen uns als Grundlage für die weitere Entwicklung des Qualitätsmanagements.

Bei der Einführung des Qualitätsmanagement orientieren wir uns an den gesetzlichen Vorgaben zum Qualitätsmanagement und zur Qualitätssicherung mit dem besonderen Augenmerk auf den Elementen Patienten- und Mitarbeiterorientierung, Prozess- und Zielorientierung sowie Wirtschaftlichkeit und dem Aufbau einer Fehlerkultur. Wir begreifen Qualitätsmanagement als einen kontinuierlichen Verbesserungsprozess in Verantwortung der Krankenhausleitung.

Die strategische Planung, Steuerung des Qualitätsmanagements, sowie die Bereitstellung von finanziellen und personellen Ressourcen liegt in der Verantwortung der Krankenhausleitung. Die Aufbauorganisation des Qualitätsmanagements wurde von der Krankenhausleitung festgelegt.

Die Steuergruppe „Qualitätsmanagement“ ist für den Prozess der Qualitätsentwicklung verantwortlich.

Das QM-Team, das sich aus Mitarbeitern aller Berufsgruppen zusammensetzt, kümmert sich um die operative Umsetzung des Qualitätsmanagements auf der Grundlage der Vorgaben der Steuergruppe.

Die Mitglieder des QM-Teams sind Multiplikatoren des Themas Qualitätsmanagement. Sie bringen Informationen zum Qualitätsmanagement in ihre Abteilungen und Ideen/Anregungen aus ihren Abteilungen in das QM-Team ein.

Befristet eingesetzte Projektgruppen erarbeiten im Auftrag der Steuergruppe Verbesserungsvorschläge zu festgelegten Themen.

E-2 Qualitätsbewertung

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

Laufende Qualitätssicherung:

- Fortlaufende Überwachung und Prüfung der externen Qualitätsbewertung für die patientennahe Sofortdiagnostik nach den Richtlinien der Bundesärztekammer. Die korrekte Einhaltung dieser Richtlinien für das Jahr 2004 wurde mit einem Zertifikat durch das Landesamt für Mess- und Eichwesen bestätigt.
- Fortlaufende Überwachung und Prüfung der externen Qualitätsbewertung im medizinischen Labor nach den Richtlinien der Bundesärztekammer. Die korrekte Einhaltung dieser Richtlinien für das Jahr 2004 wurde mit einem Zertifikat durch das Landesamt für Mess- und Eichwesen bestätigt.



- Begutachtung des Bereiches Zentralsterilisation und der logistischen Schnittstellen durch die Coavia Servicegesellschaft.
- Begutachtung und Inspektion der Qualitätssicherung in der Transfusionsmedizin durch die Ärztekammer Berlin.
- Begutachtung und Prüfung der Hygiene in den Operationsanlagen durch Hygiene Service André Weynert.

Gezieltes Bewertungsprojekt zur Organisationsentwicklung:

- **Zertifizierung des Kontinenzentrums:**

Die Planung unseres Kontinenzentrums erfolgte Mitte 2003. Ziel des Projektes war es, die Zusammenarbeit zwischen den Fachärzten der Fachgebiete Urologie, Uroonkologie, Innere Medizin und Chirurgie sowie Fachkräften der Physiotherapie zu intensivieren.

Inhalt und Ziel des Kontinenzentrums sind:

- Verknüpfung der verschiedenen Phasen der Behandlung eines Patienten zu einem Gesamtkonzept;
- Optimale qualitätsgesicherte wirksame Patientenversorgung;
- Bereitstellung eines koordinierten Behandlungsplanes für den Patienten;
- Nutzung der medizinischen Kompetenz der Leistungserbringer unabhängig von bestehenden Sektoren;
- Kostensenkung durch Vermeidung von Doppel- und Mehrfachuntersuchungen;
- Vermeidung von Zeitverlusten in Diagnostik und Therapie;
- Strukturierte und überschaubare Patientenströme;
- Entwicklung von aufeinander abgestimmten Therapiekonzepten;
- Kurze unkomplizierte Wege für die Patienten;
- Bestmögliche, wirtschaftliche Ausnutzung der Ressourcen;
- Planungssicherheit für den Kostenträger.

Die Vorteile für die Patienten, im Kontinenzzentrum behandelt zu werden liegen in der:

- intensiven Zusammenarbeit der beteiligten Fachgebiete und Fachkräfte;
- Vermeidung von Doppeldiagnostik und damit verbundenen Belastungen (z.B. Mehrfachuntersuchungen);
- Vermeidung längerer Transporte;
- Einbindung der haus- und fachärztlichen Versorgung in das Therapiekonzept;
- Vermeidung von Umstellungsproblemen in der Therapiemethodik;
- frühzeitigen Vertrauwerdung mit den Tages- und Therapieabläufen.

Im Oktober 2003 wurde das Kontinenzzentrum Berlin am Franziskus-Krankenhaus Berlin mit den Fachgebieten und Fachkräften gegründet. Im Januar 2004 erhielten wir die Zertifizierung nach den Richtlinien der Deutschen Kontinenzgesellschaft e.V. Das Berliner Kontinenzzentrum am Franziskus-Krankenhaus Berlin ist das erste offizielle anerkannte "GIH-Kontinenzzentrum".



Neben der speziellen Beckenbodenchirurgie ergaben sich besondere fachlich anspruchsvolle Schwerpunkte für unser Haus in der Uroonkologie und Uroinkontinenz, wo eine Lücke bezüglich der Versorgung komplizierter Fälle im spezialisierten Leistungsangebot besteht.

Das erbrachte spezialisierte Operationsspektrum mit Zielrichtung der Beckenbodenchirurgie, der Neoblasenplastik und der minimalintensiven Uroinkontinenztherapie und wird von Fachkollegen anerkannt, es besteht hierzu internationaler Erfahrungsaustausch.

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

Von einigen festgelegten Krankheitsbildern bzw. Behandlungsmethoden werden ausgewählte Daten, die als Qualitätsmessgrößen (Indikatoren) dienen, durch die Krankenhäuser an die Geschäftsstelle Qualitätssicherung des jeweiligen Bundeslandes übermittelt. Diese Geschäftsstelle wertet die Daten aller Krankenhäuser statistisch aus.

Die Auswertungen für das Berichtsjahr 2004 zeigt, dass das Franziskus-Krankenhaus Berlin größtenteils im vorgegebenen Referenzbereich (Unauffälligkeitsbereich) liegt und damit im landesweiten Vergleich ein gutes Ergebnis erzielt hat.



F Qualitätsmanagementprojekte im Berichtszeitraum

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

Als wichtigstes und umfassendes Qualitätsprojekt des Franziskus-Krankenhauses ist die Einführung und der Aufbau eines strukturierten Qualitätsmanagementsystems anzusehen.

Innerhalb dieser Einführung eines Qualitätsmanagements wurden unter anderen folgende Einzelprojekte durchgeführt:

- Zertifizierung des Kontinenzentrums am Franziskus-Krankenhaus Berlin nach den Richtlinien der Deutschen Kontinenzgesellschaft e. V.
- Vorbereitung zur Zertifizierung des Berliner Gefäßzentrums am Franziskus-Krankenhaus Berlin nach den Richtlinien der Deutschen Gesellschaft für Gefäßchirurgie
- Vorbereitung zur Zertifizierung des Berliner Gefäßzentrums am Franziskus-Krankenhaus Berlin nach den Richtlinien der Deutschen Gesellschaft für Angiologie
- Entwicklung von Pflegestandards
- Entwicklung eines Pflegeleitbildes
- Entwicklung von klinischen Pfaden
- Einführung eines Krankenhausinformationssystems (KIS)

G Weitergehende Informationen

Name	Funktion	Telefon- Nummer	E-Mail
Sr. Georgia Plass	Oberin	030/2638-3006	verwaltung@franziskus-berlin.de
Dipl. Kfm. Th. Czaplicki	Verwaltungsdirektor	030/2638-3011	verwaltung@franziskus-berlin.de
Frau Dr. Behrendt	Ärztliche Direktorin	030/2638-3400	verwaltung@franziskus-berlin.de
Sr. Maria-Angelis	Pflegdienstleitung	030/2638-3003	maria.angelis@franziskus-berlin.de

Homepage: www.franziskus-berlin.de