

# SAATMANN

Qualitätssicherung im Krankenhaus

## Strukturierter Qualitätsbericht Universitätsklinikum Augsburg Medizincampus Süd

Berichtsjahr 2024

## Inhaltsverzeichnis

-	<b>Einleitung .....</b>	<b>4</b>
<b>A</b>	<b>Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts</b>	<b>5</b>
A-1.....	Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	5
A-2.....	Name und Art des Krankenhausträgers	9
A-3.....	Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus	9
A-5.....	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	9
A-6.....	Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses	12
A-7.....	Aspekte der Barrierefreiheit	13
A-8.....	Forschung und Lehre des Krankenhauses	15
A-9.....	Anzahl der Betten	18
A-10.....	Gesamtfallzahlen	18
A-11.....	Personal des Krankenhauses	18
A-12.....	Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	29
A-13.....	Besondere apparative Ausstattung	47
A-14	Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V	47
<b>B</b>	<b>Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen .....</b>	<b>49</b>
B-1.....	Klinik für Anästhesiologie und Operative Intensivmedizin - MCS	49
B-2.....	Klinik für Dermatologie und Allergologie	55
B-3.....	Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde	69
B-4.....	Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie	83
B-5.....	Klinik für Palliativmedizin - MCS	94
B-6.....	Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und Neuroradiologie - MCS	102
<b>C</b>	<b>Qualitätssicherung .....</b>	<b>109</b>
C-1	Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V .....	109
C-2.....	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	109

C-3	Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	109
C-4	Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	109
C-5	Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V	109
C-6	Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V	109
C-6.2	Richtlinie zur Versorgung der hüftgelenknahen Femurfraktur (QSFFx-RL)	109
C-7	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V	110
C-8	Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr	110
C-9	Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und Psychosomatik-Richtlinie (PPP-RL)	111
C-10	Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien	112

- **Einleitung**

**Verantwortlich für die Erstellung des Qualitätsberichts**

<b>Funktion</b>	Leiter Stabsstelle Qualitäts- und Risikomanagement
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Holger Jegust
<b>Telefon</b>	0821/400-4752
<b>Fax</b>	0821/400-4092
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:holger.jegust@uk-augsburg.de">holger.jegust@uk-augsburg.de</a>

**Verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit des Qualitätsberichts**

<b>Funktion</b>	Ärztlicher Direktor & Vorstandsvorsitzender
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Prof. Dr. Klaus Markstaller
<b>Telefon</b>	0821/400-4102
<b>Fax</b>	0821/400-174102
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:aerztlicher.direktor@uk-augsburg.de">aerztlicher.direktor@uk-augsburg.de</a>

**Weiterführende Links**

Link zur Internetseite des Krankenhauses: <http://www.uk-augsburg.de>

Link zu weiterführenden Informationen:

## A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

### A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Krankenhaus	
Krankenhausname	Universitätsklinikum Augsburg A.ö.R.
Hausanschrift	Stenglinstr. 2 86156 Augsburg
Zentrales Telefon	0821/400-01
Fax	0821/400-4585
Zentrale E-Mail	<a href="mailto:info@uk-augsburg.de">info@uk-augsburg.de</a>
Postanschrift	Postfach 10 19 20 86009 Augsburg
Institutionskennzeichen	260970015
URL	<a href="http://www.uk-augsburg.de">http://www.uk-augsburg.de</a>

### Ärztliche Leitung

Angaben zur Ärztlichen Leitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	
Funktion	Ärztlicher Direktor & Vorstandsvorsitzender
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Klaus Markstaller
Telefon	0821/400-4102
Fax	0821/400-174102
E-Mail	<a href="mailto:aerztlicher.direktor@uk-augsburg.de">aerztlicher.direktor@uk-augsburg.de</a>

Angaben zur Ärztlichen Leitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	
Funktion	Stv. Ärztlicher Direktor ab dem 19.01.2023
Titel, Vorname, Name	Priv.-Doz. Dr. Markus Wehler
Telefon	0821/400-4102
Fax	0821/400-174102
E-Mail	<a href="mailto:aerztlicher.direktor@uk-augsburg.de">aerztlicher.direktor@uk-augsburg.de</a>

Angaben zur Ärztlichen Leitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	
Funktion	Dekanin
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Martina Kadmon
Telefon	0821/598-72003
E-Mail	<a href="mailto:dekanat@med.uni-augsburg.de">dekanat@med.uni-augsburg.de</a>

**Pflegedienstleitung****Angaben zur Pflegedienstleitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

<b>Funktion</b>	Pflegedirektorin
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Susanne Arnold
<b>Telefon</b>	0821/400-4450
<b>Fax</b>	0821/400-174450
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:pflegedirektion@uk-augsburg.de">pflegedirektion@uk-augsburg.de</a>

**Angaben zur Pflegedienstleitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

<b>Funktion</b>	Stv. Pflegedirektor
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Josef Graf
<b>Telefon</b>	0821/400-4450
<b>Fax</b>	0821/400-174450
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:pflegedirektion@uk-augsburg.de">pflegedirektion@uk-augsburg.de</a>

**Verwaltungsleitung****Angaben zur Verwaltungsleitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

<b>Funktion</b>	Kaufmännischer Direktor
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Michael Bungarten
<b>Telefon</b>	0821/400-4101
<b>Fax</b>	0821/400-174175
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:buero.kd@uk-augsburg.de">buero.kd@uk-augsburg.de</a>

**Angaben zur Verwaltungsleitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

<b>Funktion</b>	Stv. Kaufmännische Direktorin
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Dr. Renate Linné
<b>Telefon</b>	0821/400-4101
<b>Fax</b>	0821/400-174175
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:buero.kd@uk-augsburg.de">buero.kd@uk-augsburg.de</a>

**Allgemeine Kontaktdaten des Standortes**

Standort	
<b>Standortname:</b>	Universitätsklinikum Augsburg - Medizincampus Süd
<b>Hausanschrift:</b>	Sauerbruchstr. 6 86179 Augsburg
<b>Telefon:</b>	0821/400-01
<b>Fax:</b>	0821/400-4585
<b>E-Mail:</b>	<a href="mailto:info@uk-augsburg.de">info@uk-augsburg.de</a>
<b>Postfach:</b>	10 19 20 86009 Augsburg
<b>Institutionskennzeichen:</b>	260970015
<b>Standortnummer aus dem Standortregister:</b>	773108000
<b>URL:</b>	<a href="http://www.uk-augsburg.de">http://www.uk-augsburg.de</a>

**Ärztliche Leitung**

Angaben zur Ärztlichen Leitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	
<b>Funktion</b>	Ärztlicher Direktor & Vorstandsvorsitzender
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Prof. Dr. Klaus Markstaller
<b>Telefon</b>	0821/400-4102
<b>Fax</b>	0821/400-174102
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:aerztlicher.direktor@uk-augsburg.de">aerztlicher.direktor@uk-augsburg.de</a>

Angaben zur Ärztlichen Leitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	
<b>Funktion</b>	Stv. Ärztlicher Direktor ab dem 19.01.2023
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Priv.-Doz. Dr. Markus Wehler
<b>Telefon</b>	0821/400-4102
<b>Fax</b>	0821/400-174102
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:aerztlicher.direktor@uk-augsburg.de">aerztlicher.direktor@uk-augsburg.de</a>

Angaben zur Ärztlichen Leitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	
<b>Funktion</b>	Dekanin
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Prof. Dr. med. Martina Kadmon
<b>Telefon</b>	0821/598-72003
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:dekanat@med.uni-augsburg.de">dekanat@med.uni-augsburg.de</a>

**Pflegedienstleitung****Angaben zur Pflegedienstleitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

<b>Funktion</b>	Pflegedirektorin
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Susanne Arnold
<b>Telefon</b>	0821/400-4450
<b>Fax</b>	0821/400-174450
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:pflegedirektion@uk-augsburg.de">pflegedirektion@uk-augsburg.de</a>

**Angaben zur Pflegedienstleitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

<b>Funktion</b>	Stv. Pflegedirektor
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Josef Graf
<b>Telefon</b>	0821/400-4450
<b>Fax</b>	0821/400-174450
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:pflegedirektion@uk-augsburg.de">pflegedirektion@uk-augsburg.de</a>

**Verwaltungsleitung****Angaben zur Verwaltungsleitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

<b>Funktion</b>	Kaufmännischer Direktor
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Michael Bungarten
<b>Telefon</b>	0821/400-4101
<b>Fax</b>	0821/400-174175
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:buero.kd@uk-augsburg.de">buero.kd@uk-augsburg.de</a>

**Angaben zur Verwaltungsleitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

<b>Funktion</b>	Stv. Kaufmännische Direktorin
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Dr. Renate Linné
<b>Telefon</b>	0821/400-4101
<b>Fax</b>	0821/400-174175
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:buero.kd@uk-augsburg.de">buero.kd@uk-augsburg.de</a>

**A-2 Name und Art des Krankenhausträgers**

Krankenhausträger	
Name	Freistaat Bayern
Art	Öffentlich

**A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus**

Krankenhausart	
Krankenhausart	Universitätsklinikum

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

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP03	Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare	Beratungen: Schmerzmanagement, Sturzprophylaxe, Pflege Angehöriger, Entlassungsmanagement, Unterstützung bei nachstationärem Hilfe-/Hilfsmittelbedarf; palliativpsychologische und psychoonkolog. Begleitung und psychosoziale Beratung; Trauerbegleitung
MP53	Aromapflege/-therapie	Die Aromatherapie kommt im Bereich Palliativ zum Einsatz.
MP04	Atemgymnastik/-therapie	Atemtherapie vor und nach der Operation zur Verbesserung der Lungenfunktion und zur Vorbeugung von Atemwegskomplikationen. Bei besonderen Lungenerkrankungen wie Mukoviszidose sowie Erkrankungen des zentralen Nervensystems erfolgt eine spezielle Atemtherapie.
MP55	Audiometrie/Hördiagnostik	In der Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde ist der Bereich Audiologie implementiert. Dort werden auch Kinderaudiometrien durchgeführt.
MP08	Berufsberatung/Rehabilitationsberatung	Sind eine Anschlussheilbehandlung (AHB) oder Rehabilitationsmaßnahmen (Reha) erforderlich, erfolgen Beratung und Organisation durch Mitarbeiter des Sozialen Beratungsdienstes.
MP09	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden	Der Interdisziplinäre Palliativdienst behandelt Patienten mit weit fortgeschrittener, unheilbarer Erkrankung in verschiedenen Fachabteilungen zur Intensivbetreuung von Patienten und deren Angehörigen. Das Klinische Ethikkomitee spricht Empfehlungen zum Umgang mit sterbenden Patienten aus.
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	Einzelberatungen: Adipositas, Diabetes, Herz- und Kreislauferkrankungen, Onkologische und Gastroenterologische Erkrankungen, Allergien, Einschränkungen der Ernährung nach Operationen.

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP15	Entlassmanagement/Brückennpflege/Überleitungspflege	Planung und Vorbereitung der Entlassung erfolgen durch Ärzte, Pflegefachkräfte und Sozialen Beratungsdienst. Beratung und Koordination unterstützt Patienten und Angehörige für die Zeit nach dem Krankenhausaufenthalt.
MP21	Kinästhetik	Speziell geschulte Mitarbeiter ermöglichen im Normalpflegebereich den Patienten aktive Mitwirkung bei Mobilisierung und Pflege.
MP23	Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliothek	Es besteht auf der Palliativstation das Angebot einer Kunsttherapie.
MP24	Manuelle Lymphdrainage	Lymphdrainage wird sowohl prä- und postoperativ als auch im konservativen Bereich bei Lymphödemen angewandt.
MP25	Massage	Massage wird als Therapiemethode zur positiven Beeinflussung der (Ver-)Spannung der Muskulatur, zur Vermeidung von Muskel- und Sehnenverkürzungen, zur Förderung der örtlichen Durchblutung und zur Lösung von Narben- und Gewebsverklebungen eingesetzt.
MP31	Physikalische Therapie/Bädertherapie	In allen Betriebsstätten werden angeboten: Massage, Wärme- und Kältetherapie, Lymphdrainage und Elektrotherapie zur Schmerzlinderung, Durchblutungsförderung, Stoffwechselsteigerung und Ödemreduktion.
MP32	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	Im Bereich der Vorbeugung, Behandlung und Nachsorge von Erkrankungen und Verletzungen tragen Physiotherapeuten maßgeblich zur Versorgung der stationären und ambulanten Patienten durch Unterstützung bei Wiedererlernen, Verbesserung od. Erhalt der Bewegungs-/Funktionsfähigkeit des Körpers bei.
MP33	Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse	Seit mehreren Jahrzehnten berichten Direktoren, Ober- und Fachärzte des Universitätsklinikums Augsburg in einer Seminarreihe an der Volkshochschule (VHS) Stadtbergen über medizinische Themen.
MP34	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst	Struktur - Psychoonkol. Dienst Verfahren - Einzel-, Paar- u. Familiengespräche - Psychotherapie in Einzeltherapien - Vermittlung an ext. Institutionen
MP35	Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik	Analyse des Bewegungsverhaltens des Patienten (einseitige, berufliche Belastungshaltungen, Freizeitsport usw.) und gemeinsame Erarbeitung einer Strategie, um belastende und schädigende Haltungen zu verändern.

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP37	Schmerztherapie/-management	Strukturen: - schmerztherapeut. Konsiliardienst Verfahren: - Aufklärung - medikamentöse Einstellung - Medizin. Hypnose u. Selbsthypnoseanleitung
MP63	Sozialdienst	Beratung, Unterstützung, Vermittlung von poststationären Hilfen inkl. Kostenabklärung / Antragstellungen.
MP64	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit	Führungen; spezifische Internetangebote (z.B. Themenwelten zu: Blutspende, Krebs)
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patientinnen und Patienten sowie Angehörigen	- Beratung und Anleitung in der pflegerischen Versorgung in allen Kliniken - Beratung zur Sturzprophylaxe, Dekubitusprophylaxe (Flyer), Wundbehandlung
MP40	Spezielle Entspannungstherapie	Psychoonkologischen Dienst: Progressive Muskelentspannung nach Jacobson und verschiedene Imaginationsübungen.
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	Breites Qualifikationsspektrum (u.a. onkol. od. palliativmed. Fachkräfte, Servicehelfer) wird eingesetzt. Die Expertenstandards, Übergabe am Bett, Pflegefallbesprechungen werden umgesetzt. Eine Onkologische Pflegeberatung ist etabliert
MP44	Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie	In der Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde sind logopädische Fachkräfte tätig und unterstützen die Behandlung von Patienten mit Sprach-, Sprech-, Stimm-, Schluck- oder Hörbeeinträchtigungen.
MP45	Stomatherapie/-beratung	Speziell ausgebildete Pflegefachkräfte sind für die Stomatherapie sowie Wundbehandlung und Inkontinenzversorgung beratend für alle Kliniken tätig. Die Mitarbeiter sind im Kompetenzteam Pflege integriert.
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik	Ermittlung des Hilfsmittelbedarfes für die nachstationäre Versorgung durch Physiotherapeuten, Pflegefachkräfte und Ärzte gemeinsam mit dem Sozialen Beratungsdienst. Organisation und Bestellung des Bedarfs in Sanitätshäusern meist bereits während des stationären Aufenthalts.
MP48	Wärme- und Kälteanwendungen	Wärmeanwendungen (Fango, "Heiße Rolle", Rotlicht) und Kälteanwendungen (Cool-Pack, Quarkpackung) ergänzen das physiotherapeutische Behandlungsspektrum.

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP51	Wundmanagement	Eine gezielte Wundbehandlung wird von allen Pflegefachkräften und Ärzten auf den Stationen durchgeführt. Für komplexe Fragestellungen können speziell ausgebildete Pflegefachkräfte beratend hinzugezogen werden. Der Nat. Expertenstandard "Pflege von Menschen mit chronischen Wunden" wird umgesetzt.
MP68	Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege	Das Universitätsklinikum Augsburg kooperiert mit ambulanten Pflegediensten und nachsorgenden Einrichtungen. Ein entsprechendes Netzwerk ist in Augsburg vorhanden. Die Pflegedirektion ist Teil dieses Netzwerkes.
MP52	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	Das Universitätsklinikum Augsburg bietet den Selbsthilfegruppen Raum, sich der Bevölkerung zu präsentieren. Darüber hinaus wird der Kontakt zu spezifischen Selbsthilfegruppen hergestellt.

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

Nr.	Leistungsangebot	Link	Kommentar
NM03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle		Ein Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle kann bei Abschluss einer Wahlleistungsvereinbarung belegt werden. Die Verfügbarkeit ist abhängig von der Belegung.
NM11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle		Ein Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle kann bei Abschluss einer Wahlleistungsvereinbarung belegt werden. Die Verfügbarkeit ist abhängig von der Belegung.
NM49	Informationsveranstaltungen für Patientinnen und Patienten		Im Universitätsklinikum Augsburg finden Fortbildungsangebote und Informationsveranstaltungen für Patienten, niedergelassene Ärzte und weitere Interessierte statt. Nähere Informationen sind der Homepage des Universitätsklinikums Augsburg und der Presse zu entnehmen.
NM42	Seelsorge	<a href="https://www.uk-augsburg.de/patienten/seelsorge/seelsorge-in-haunstetten">https://www.uk-augsburg.de/patienten/seelsorge/seelsorge-in-haunstetten</a>	In einer Kapelle werden Gottesdienste und Abendmahlsfeiern abgehalten. Besuche, (Sterbe-)Segen, Gebete, Gespräche, Kommunion, Krankensalbung, Beichte sind auf den Zimmern möglich. Seelsorgerinnen/Seelsorger sind 24h erreichbar. Pflegekräfte können die Seelsorge vermitteln.
NM09	Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)		Unterbringung von Begleitpersonen bei Kapazitäten möglich (zusätzl. Kosten).

Nr.	Leistungsangebot	Link	Kommentar
NM6 6	Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität)		In allen Betriebsstätten werden vegetarische, vegane u. Gerichte ohne Schwein bzw. Rind angeboten (Wahl möglich für gesamten Aufenthalt od. tageweise).
NM6 0	Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen		Im Universitätsklinikum Augsburg finden Veranstaltungen der Selbsthilfeorganisationen statt. Die Kontaktaufnahme zu diesen kann bei Bedarf durch Mitarbeiter des Universitätsklinikums unterstützt werden.
NM6 9	Information zu weiteren nichtmedizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum)		Bei Aufnahme erhalten die Patienten eine Patientenmappe, in denen u.a. Informationen zu Telefon/TV, WLAN etc. enthalten sind.

## A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

### A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen

#### Kontaktdaten der Person oder Einrichtung zur Beratung und Unterstützung von Menschen mit Beeinträchtigung oder ihren Angehörigen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

<b>Funktion</b>	Beauftragter für Menschen mit Behinderungen
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Markus Franz
<b>Telefon</b>	0821/400-4569
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:markus.franz@uk-augsburg.de">markus.franz@uk-augsburg.de</a>

### A-7.2 Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit

Nr.	Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit	Kommentar
BF06	Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen	Einzelne Zimmer sind mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche eingerichtet.
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen	In den Hauptverkehrswegen für die Patienten sind automatische Türen eingerichtet. Darüber hinaus sind die Stockwerke und Flure stufenfrei.
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)	Für Rollstuhlfahrer stehen Aufzüge zur Verfügung, bei denen die Bedienleiste auf Sitzhöhe angebracht ist.

Nr.	Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit	Kommentar
BF33	Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen	Die Gänge sind ohne Stufen. Türen in Gängen öffnen sich automatisch.
BF34	Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen	Die Eingangsbereiche sind ebenerdig. Auch sind sie mit automatisch öffnenden Türen bzw. Drehtüren versehen. Die Zugangswege vom Parkplatz oder von öffentlichen Verkehrsmitteln ist mit einer rollstuhlgerechten Bodenbelag ausgestattet.
BF04	Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung	Es existiert ein Beschilderungssystem. Die weiße Schrift ist auf dunkelblauem Untergrund kontrastreich dargestellt. Perspektivisch ist eine barrierefreie digitale Indoor-Navigation für das Universitätsklinikum Augsburg geplant.
BF24	Diätische Angebote	Eine Diätberatung wird an allen Standorten des Universitätsklinikums Augsburg sichergestellt. Entsprechende Kostformen stehen zur Verfügung.
BF17	Geeignete Betten für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	Für diese Patienten können die erforderlichen Spezialbetten angefordert werden.
BF25	Dolmetscherdienst	Neben Mitarbeitern werden auch externe beeidigte Dolmetscher zu Dolmetscherleitungen beauftragt. Dies u.a. in folgenden Sprachen: Englisch, Russisch, Arabisch, Persisch, Rumänisch, Bulgarisch, Kroatisch, Serbisch, Mazedonisch, Bosnisch, Eritrea, Tigranya, Farsi, Gebärdensprache
BF26	Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal	Im klinischen Bereich können fremdsprachige Mitarbeiter zur Behandlung hinzugezogen werden (durchgehende Behandlung kann nicht sichergestellt werden). u.a. Englisch, Russisch, Türkisch
BF32	Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung	Ein Andachtsraum steht den Patienten offen.
BF37	Aufzug mit visueller Anzeige	Die Aufzüge für Patienten haben an allen Standorten eine visuelle Anzeige.
BF41	Barrierefreie Zugriffsmöglichkeiten auf Notrufsysteme	In Patientenzimmern, Toiletten und in Behandlungsräumen ist ein Notrufsystem etabliert, welches per Knopfdruck einen Ruf absetzt. Die Knöpfe sind an Schnüren angebracht, so dass Sie an Patienten herangeführt werden können.
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucherinnen und Besucher	Für Besucher steht eine rollstuhlgerechte Toiletten zur Verfügung.
BF39	Informationen zur Barrierefreiheit auf der Internetseite des Krankenhauses	Informationen unter: <a href="https://www.uk-augsburg.de/barrierefreiheit">https://www.uk-augsburg.de/barrierefreiheit</a>

**A-8            Forschung und Lehre des Krankenhauses****A-8.1           Forschung und akademische Lehre**

Nr.	Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten	Kommentar
FL01	Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten	Weitere Informationen erhalten Sie über die Medizinische Fakultät der Universität Augsburg abrufbar unter folgendem Link: <a href="https://www.uni-augsburg.de/de/fakultaet/med/">https://www.uni-augsburg.de/de/fakultaet/med/</a>
FL02	Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Fachhochschulen	Mitarbeitende des Hauses nehmen Lehrbeauftragungen an Hochschulen wahr. Studierende versch. Pflege- und anderer Hochschulen werden im Praktikum und zur Erstellung Ihrer Bachelor- bzw. Masterarbeiten begleitet.
FL03	Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)	Einziges Modelstudiengang in Bayern für Humanmedizin: Detaillierte Informationen erhalten Sie unter folgendem Link: <a href="https://www.uni-augsburg.de/de/fakultaet/med/studium/modellstudiengang-medin/">https://www.uni-augsburg.de/de/fakultaet/med/studium/modellstudiengang-medin/</a> Zudem werden Ausbildungsplätze für Studierende im "Praktischen Jahr" zur Verfügung gestellt.
FL04	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten	Kompetenznetz Medizinlehre Bayern ( <a href="https://www.medizinlehre-bayern.de/kmb">https://www.medizinlehre-bayern.de/kmb</a> ) Teilnahme an Verbundvorhaben: z.B. Bay. Zentrum für Krebsforschung (BZKF), CCC WERA Allianz ( <a href="http://www.ccc-wera.de">www.ccc-wera.de</a> ), Deut. Zentrum für psychische Gesundheit ( <a href="https://www.dzpg.org/">https://www.dzpg.org/</a> ). Partnerstandort des BayFoNet.
FL05	Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien	Im Rahmen der „CCC WERA Allianz“ Mitglied im Nationalen Centrum für Tumorerkrankungen (NCT) des Deutschen Krebsforschungszentrums (DKFZ). Weitere Informationen erhalten Sie unter: <a href="https://nct.dkfz.de/standorte/nct-wera.html">https://nct.dkfz.de/standorte/nct-wera.html</a>
FL06	Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien	Viele Kliniken/Institute beteiligen sich an multizentrischen Phase-III/IV-Studien, u.a. im Rahmen von NCT WERA, DZKF oder DZPG.
FL07	Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien	Viele Kliniken nehmen an klinischen Studien, nationalen und internationalen Forschungsvorhaben teil, die in den jeweiligen Studienzentren stattfinden.
FL08	Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher	Publikation von medizinischen und medizindidaktischen Lehrbüchern sowie in wissenschaftlichen Journalen durch Mitarbeitende.
FL09	Doktorandenbetreuung	In einer Vielzahl von Kliniken und Instituten werden Doktoranden und Doktorandinnen von Professorinnen und Professoren, habilitierten Ärztinnen und Ärzten sowie wissenschaftlichen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern in strukturierten Programmen betreut.

## A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

Das Universitätsklinikum Augsburg stellt mehrere hundert Ausbildungsplätze zur Verfügung. Alle Aus-, Fort- und Weiterbildungsbereiche sind in einer gemeinsamen Akademie für Gesundheitsberufe zusammengefasst.

Lehrer für Pflegeberufe, Ärzte und viele andere Berufsgruppen im Universitätsklinikum Augsburg bieten an mehreren Berufsfachschulen und einer Schule für Operationstechnische Assistenz eine hochqualifizierte Ausbildung in Theorie und Praxis.

In Kooperation mit verschiedenen Hochschulen ist das Studium ausbildungs- oder praxisintegrierender dualer Studiengänge am Universitätsklinikum Augsburg möglich.

Dualer Studiengang "Pflege" (B.Sc., ausbildungsintegrierend)

Das duale Pflegestudium an der kooperierenden Hochschule München vermittelt pflege- und bezugswissenschaftliche Erkenntnisse sowie fachliche, methodische, personale und soziale Kompetenzen, um gesunde oder kranke Einzelpersonen, Familien oder Gruppen aller Altersstufen in verschiedenen Settings zu pflegen und zu versorgen. Der modular aufgebaute duale Bachelor-Studiengang erstreckt sich insgesamt über neun Semester (Regelstudienzeit) und ist in die Ausbildung an unserer Berufsfachschule für Krankenpflege integriert.

Dualer Studiengang "Midwifery" (B.Sc., ausbildungsintegrierend)

Die Berufsfachschule für Hebammen und Entbindungspfleger am Universitätsklinikum Augsburg kooperiert im Studiengang Hebammenwissenschaft mit der Hochschule Osnabrück. Ausgerichtet an den veränderten Anforderungen des Berufes greift das Studium ungenügend genutzte Potenziale und Ressourcen von Hebammen und Entbindungspflegern in der Versorgungsgestaltung von Frauen und ihren Familien auf.

Dualer Studiengang "Physiotherapie" (B.Sc., ausbildungsintegrierend)

In Ergänzung zur Ausbildung an unserer Berufsfachschule für Physiotherapie vertiefen die Studierenden in insgesamt 8 Semestern ihre Kenntnisse in Prävention, Therapie, Rehabilitation und Palliation und lernen in verantwortlicher Weise, therapeutische und präventive Konzepte zu erarbeiten, Projekte zu aktuellen Entwicklungen im Gesundheitsbereich durchzuführen und Problemlösungsprozesse zu steuern. Sie werden zum eigenverantwortlichen, wissenschaftlich und ethisch fundierten Arbeiten befähigt und sind in der Lage, die besten Behandlungswege für Patienten und Patientinnen zu finden.

Dualer Studiengang "Soziale Arbeit/ Casemanagement" (B.A., praxisintegrierend)

Das Universitätsklinikum Augsburg ist als Ausbildungsstätte (Praxisphasen) der Dualen Hochschule Baden-Württemberg Heidenheim (DHBW) für den 3-jährigen Studiengang „Soziale Arbeit“ (Abschluss: Bachelor of Arts) zugelassen. Die Studierenden werden dabei befähigt, die komplexen Prozessabläufe innerhalb und zwischen Versorgungseinrichtungen des Sozial- und Gesundheitswesens zu bestmöglich optimieren.

Dualer Studiengang "Medizinische Informatik" (B.Sc., praxisintegrierend)

Das Universitätsklinikum Augsburg kooperiert als zugelassene Ausbildungsstätte im dualen Studiengang Medizininformatik mit der Dualen Hochschule Baden-Württemberg. Der Studiengang richtet sich an IT-Fachkräfte, die im medizinischen Umfeld tätig sind. Ihnen kommt eine Schnittstellenfunktion zwischen technischem, betriebswirtschaftlichem und medizinischem Personal zu.

Des Weiteren bildet das Universitätsklinikum Augsburg folgende Berufsbilder (IHK, BLÄK) aus:

- Kaufleute für Büromanagement
- Medizinische Fachangestellte

- Fachlageristen
- Fachangestellte für Medien- und Informationsdienste (Med. Dokumentation)

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen	Kommentar
HB19	Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner	Anzahl genehmigte Ausbildungsplätze: 330. Seit 2020/21 wird das Pflegeberufegesetz umgesetzt. Zur Verbesserung der Ausbildung wurde das Curriculum auf Grundlage des Lehrplans Bayern entwickelt. Eine Verbesserung der praktischen Ausbildung soll durch ein beantragtes Modellvorhaben erreicht werden.
HB10	Hebamme und Entbindungspfleger	Anzahl genehmigte Ausbildungsplätze: 40. Der letzte berufsfachschulische Jahrgang hat in 2024 die Ausbildung beendet. Seit dem Wintersemester 2023 wird der Bachelorstudiengang Hebammenwissenschaft (B.Sc.) an der Universität Augsburg in Kooperation mit dem UKA angeboten.
HB03	Krankengymnastin und Krankengymnast/Physiotherapeutin und Physiotherapeut	Das Universitätsklinikum Augsburg betreibt eine staatliche anerkannte Berufsfachschule für Physiotherapie mit insgesamt 78 Ausbildungsplätzen am Standort Familie-Einstein-Straße.
HB09	Logopädin und Logopäde	Örtlich angebunden befindet sich im Schulzentrum des Universitätsklinikums die Berufsfachschule für Logopädie. Diese steht unter der Trägerschaft des Bezirks Schwaben. Unterschiedlichste Ressourcen werden hier gemeinsam genutzt.
HB07	Operationstechnische Assistentin und Operationstechnischer Assistent (OTA)	Die Ausbildung wird in der staatlich genehmigten Berufsfachschule mit insgesamt 50 Plätzen in Kombiklassen mit ATA-Schülerinnen und -Schülern angeboten.
HB15	Anästhesietechnische Assistentin und Anästhesietechnischer Assistent (ATA)	Die Ausbildung wird in der staatlich genehmigten Berufsfachschule mit insgesamt 50 Plätzen in Kombiklassen mit OTA-Schülerinnen und -Schülern angeboten.
HB17	Krankenpflegehelferin und Krankenpflegehelfer	Die Berufsfachschule für Krankenpflegehilfe bietet insgesamt 26 Ausbildungsplätze zur Ausbildung von staatl. anerkannten Pflegefachhelfern (Krankenpflege) an. Ab dem Jahr 2025 sollen die Ausbildungsplätze auf 52 erhöht werden.
HB05	Medizinisch-technische Radiologieassistentin und Medizinisch-technischer Radiologieassistent (MTRA)	In der Ausbildung von Medizinischen Technologinnen und Technologen für Radiologie fungiert das Universitätsklinikum Augsburg als praktischer Einsatzort für Auszubildende der Berufsfachschule für Medizinische Technologie in Kempten.

Das Universitätsklinikum Augsburg stellt mehrere hundert Ausbildungsplätze zur Verfügung. Alle Aus-, Fort- und Weiterbildungsbereiche sind in einer gemeinsamen Akademie für Gesundheitsberufe zusammengefasst.

Lehrkräfte, Ärzte und viele andere Berufsgruppen im Universitätsklinikum Augsburg bieten an mehreren Berufsfachschulen eine hochqualifizierte Ausbildung in Theorie und Praxis. In Kooperation mit

verschiedenen Hochschulen ist das Studium ausbildungs- oder praxisintegrierender dualer Studiengänge am Universitätsklinikum Augsburg möglich: Dualer Studiengang Gesundheitsmanagement (B.A.), Dualer Studiengang Physician Assistant (B.Sc.), Dualer Studiengang Case Management im Sozial- und Gesundheitswesen (B.A.).

Des Weiteren bildet das Universitätsklinikum Augsburg folgende weitere Berufsbilder aus:

- Kaufleute im Gesundheitswesen
- Kaufleute für Büromanagement
- Medizinische Fachangestellte
- Fachangestellte für Medien- und Informationsdienste (Med. Dokumentation)
- Fachkräfte für Schutz und Sicherheit
- Fachlageristen
- Fachkräfte für Lagerlogistik

## A-9 Anzahl der Betten

Betten	
Betten	168

Die Gesamtbettenzahl im Universitätsklinikum Augsburg im Jahr 2021 beträgt 1699 Betten, wobei sich am Standort Medizincampus 1531 und am Standort Medizincampus Süd 168 Betten befinden. Zudem verfügt das Universitätsklinikum Augsburg über ca. 50 Plätze zur tagesklinischen Versorgung.

## A-10 Gesamtfallzahlen

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle	
Vollstationäre Fallzahl	7667
Teilstationäre Fallzahl	336
Ambulante Fallzahl	55333
Fallzahl stationsäquivalente psychiatrische Behandlung	0

## A-11 Personal des Krankenhauses

### A-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Mit der Umwandlung des Kommunalunternehmens Klinikum Augsburg in das Universitätsklinikum Augsburg zum 01.01.2019 werden neue Mitarbeiter nach dem Tarifvertrag für Ärztinnen und Ärzte an Universitätskliniken der Tarifgemeinschaft deutscher Länder eingestellt. Für die bis zum 31.12.2018 angestellten Ärzte gilt weiterhin der Tarifvertrag für Ärztinnen und Ärzte des Verbandes der kommunalen Arbeitgeber. In den Tarifverträgen sind unterschiedliche Wochenarbeitszeiten (40 / 42 Stunden) für die Ärztinnen und Ärzte festgelegt. Dementsprechend wird hier die durchschnittliche Wochenarbeitszeit aller Ärzte angegeben.

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 41,56 Stunden.

**Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 50,25

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	36,8	
Ambulant	13,45	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	50,25	
Nicht Direkt	0	

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 26,86

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	20,49	
Ambulant	6,37	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	26,86	
Nicht Direkt	0	

**Belegärztinnen und Belegärzte (nach § 121 SGB V) in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

Anzahl: 0

Kommentar: Im Universitätsklinikum Augsburg sind keine Belegärzte tätig.

**A-11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 90,17

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	85,5	
Ambulant	4,67	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	90,17	
Nicht Direkt	0	

**Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist**

Anzahl Vollkräfte: 7,26

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	4,97	
Ambulant	2,29	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	7,26	
Nicht Direkt	0	

**Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 2,98

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,25	
Ambulant	0,73	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,98	
Nicht Direkt	0	

**Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 3,43

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,19	
Ambulant	0,24	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,43	
Nicht Direkt	0	

**Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist**

Anzahl Vollkräfte: 0,75

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,51	
Ambulant	0,24	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,75	
Nicht Direkt	0	

### **Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 1,29

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,29	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,29	
Nicht Direkt	0	

### **Pflegefachfrauen B. Sc., Pflegefachmänner B. Sc.**

Ausbildungsdauer: 7-8 Semester

#### **Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 1,4

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,4	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,4	
Nicht Direkt	0	

**Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 4,29

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	4,29	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,29	
Nicht Direkt	0	

**Pflegehelferinnen und Pflegehelfer in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 1

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1	
Nicht Direkt	0	

**Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 1,46

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1	
Ambulant	0,46	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,46	
Nicht Direkt	0	

**Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist**

Anzahl Vollkräfte: 1,46

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1	
Ambulant	0,46	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,46	
Nicht Direkt	0	

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 29,95

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	21,34	
Ambulant	8,61	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	29,95	
Nicht Direkt	0	

**Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist**

Anzahl Vollkräfte: 2,26

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,55	
Ambulant	0,71	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,26	
Nicht Direkt	0	

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

Trifft nicht zu.

**A-11.3.1 Therapeutisches Personal**

**A-11.3.2 Genesungsbegleitung**

**A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal**

**SP14 - Logopädin und Logopäde/Klinische Linguistin und Klinischer Linguist/Sprechwissenschaftlerin und Sprechwissenschaftler/Phonetikerin und Phonetiker**

Anzahl Vollkräfte: 1,25

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,86	
Ambulant	0,39	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,25	
Nicht Direkt	0	

**SP55 - Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin und Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent (MTLA)**

Anzahl Vollkräfte: 3,75

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,57	
Ambulant	1,18	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,75	
Nicht Direkt	0	

**SP56 - Medizinisch-technische Radiologieassistentin und Medizinisch-technischer Radiologieassistent (MTRA)**

Anzahl Vollkräfte: 1,19

Kommentar: 0

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,81	
Ambulant	0,38	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,19	
Nicht Direkt	0	

**SP21 - Physiotherapeutin und Physiotherapeut**

Anzahl Vollkräfte: 1,5

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,03	
Ambulant	0,47	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,5	
Nicht Direkt	0	

### **SP43 - Medizinisch-technische Assistentin für Funktionsdiagnostik und Medizinisch-technischer Assistent für Funktionsdiagnostik (MTAF)**

Anzahl Vollkräfte: 0

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0	
Nicht Direkt	0	

### **SP30 - Hörgeräteakustikerin und Hörgeräteakustiker**

Anzahl Vollkräfte: 0,41

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,28	
Ambulant	0,13	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,41	
Nicht Direkt	0	

**A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung****A-12.1 Qualitätsmanagement****A-12.1.1 Verantwortliche Person****Angaben zur verantwortlichen Person des Qualitätsmanagements zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

<b>Funktion</b>	Leiter Stabsstelle Qualitäts- und Risikomanagement
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Holger Jegust
<b>Telefon</b>	0821/400-4752
<b>Fax</b>	0821/400-4092
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:holger.jegust@uk-augsburg.de">holger.jegust@uk-augsburg.de</a>

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

<b>Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche</b>	Die Stabsstelle Qualitäts- und Risikomanagement berichtet monatlich auch zu QM- und RM-Themen dem Ärztlichen Direktor. Wöchentlich ist ein Jour Fix mit der Stabsstelle Interprofessionelle Klinikums- Entwicklung eingerichtet, in dem auch aktuelle Themen kommuniziert werden.
---	---

<b>Tagungsfrequenz des Gremiums</b>	monatlich
-------------------------------------	-----------

**A-12.2 Klinisches Risikomanagement****A-12.2.1 Verantwortliche Person****Angaben zur Person**

<b>Angaben zur Person</b>	Entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement
---------------------------	--

**Angaben zur verantwortlichen Person des Risikomanagements zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres.**

<b>Funktion</b>	Leiter Stabsstelle Qualitäts- und Risikomanagement
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Holger Jegust
<b>Telefon</b>	0821/400-4752
<b>Fax</b>	0821/400-4092
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:holger.jegust@uk-augsburg.de">holger.jegust@uk-augsburg.de</a>

**A-12.2.2 Lenkungsremium**

Lenkungsremium / Steuerungsgruppe	
<b>Lenkungsremium / Steuerungsgruppe</b>	Ja - Arbeitsgruppe nur Risikomanagement
<b>Beteiligte Abteilung / Funktionsbereich</b>	Es ist ein monatlicher Jour Fix der Fachlichen Risikomanager eingerichtet, in dem aktuelle Risiken und die Weiterentwicklung des Systems besprochen werden.
<b>Tagungsfrequenz des Gremiums</b>	monatlich

**A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen**

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
RM01	Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor	Name: QM-Dokumentation Datum: 08.09.2025	Die Vorgaben zum Qualitäts-/Risikomanagement sind in Dienstanweisungen, Dienstvereinbarungen, Verfahrens-, Arbeitsanweisungen, Mitgeltenden Unterlagen geregelt. Sie sind im Intranet gelenkt und können jederzeit aufgerufen werden. Die Dokumente werden regelmäßig auf Aktualität geprüft und revidiert.
RM02	Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen		Im Programm der Akademie für Gesundheitsberufe hinterlegt: Schulungen von QMB´s und Internen Auditoren (Basis; Refresher); Schulungen Risikomanagement, CIRS; Pflichtschulungen für gesetzlich vorgegebene Schulungen (Bsp. Medizinprodukte, Gefahrstoffe, etc.) 3 x jährlich QMB-Jour-Fixe mit aktuellen QM-Themen
RM03	Mitarbeiterbefragungen		2023 wurde eine hausweite Mitarbeiterbefragung zum Thema Mobilität durchgeführt.

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
RM04	Klinisches Notfallmanagement	Name: QM-Dokumentation Datum: 08.02.2023	Medizinische und organisatorische Sofortmaßnahmen bei Massenansturm von Verletzten (MANV) und Schadensereignissen im Universitätsklinikum Augsburg - Management von Notfällen (Anhang 6 zum OP-Statut) - Pandemieplan - Hitzeschutzplan - Alarm- und Einsatzplan - Schockraum-Alarmierung - DA Reanimation - DA Notaufnahme
RM05	Schmerzmanagement	Name: QM-Dokumentation Datum: 23.01.2024	- Expertenstandard Schmerzmanagement - Expertenstandard Chronischer Schmerz - Verfahrensanweisung Schmerzmanagement - Postoperative Schmerztherapie bei Kindern - Schmerztherapie im Aufwachraum (Erwachsene) - etc.
RM06	Sturzprophylaxe	Name: QM-Dokumentation Datum: 18.02.2025	- Expertenstandard Sturz - Standard Sturz - Sturzauswertungen (quartalsweise) - etc.
RM07	Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“)	Name: QM-Dokumentation Datum: 17.03.2023	- Standard Dekubitusprophylaxe und -therapie - Dekubitusprophylaxe - Konsensdokument - Verfahrensanweisung - Dekubitusmanagement
RM08	Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen	Name: QM-Dokumentation Datum: 16.05.2024	- Dienstanweisung zum Vorgehen bei der Fixierung von Patienten - Fixierungsstandard
RM09	Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten	Name: QM-Dokumentation Datum: 03.03.2023	- VA Umgang mit Fehler-, Korrektur- und Vorbeugemaßnahmen - Dienstanweisung über die Zuständigkeiten und die Verantwortung für den Einsatz von Medizinprodukten - Implementiertes, elektronisches Gerätemanagement-System mit Gebrauchsanweisungen, Fehler-Meldeportal und Geräteeinweisungen (Intranet)

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
RM10	Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tumorkonferenzen</li> <li>- Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen</li> <li>- Palliativbesprechungen</li> <li>- Qualitätszirkel</li> <li>- Pathologiebesprechungen</li> </ul>	An der Tumorkonferenz beteiligen sich alle relevanten Fachkliniken. Die anderen Besprechungen werden bedarfsweise von den einzelnen Kliniken durchgeführt.
RM12	Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen		Im Universitätsklinikum Augsburg werden standardisierte Aufklärungsbögen für Anästhesien, Sedierungen sowie diverse Eingriffe/OP´s von einem externen Anbieter verwendet.
RM13	Anwendung von standardisierten OP-Checklisten		In verschiedenen Bereichen des Universitätsklinikums Augsburg werden abteilungsspezifische Checklisten verwendet (Bsp. AWR)
RM16	Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen	Name: QM-Dokumentation Datum: 07.01.2025	Dienstanweisung zur Vermeidung von Verwechslungen im Rahmen von invasiven Eingriffen und Operationen
RM17	Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung	Name: QM-Dokumentation Datum: 16.01.2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Betreuung von Aufwachraum-Patienten (MCS)</li> <li>- Überwachung im Aufwachraum</li> <li>- Schmerztherapie im Aufwachraum (Erwachsene)</li> </ul>
RM18	Entlassungsmanagement	Name: QM-Dokumentation Datum: 21.08.2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Verfahrensanweisung: Interner Entlassprozess</li> <li>- Expertenstandard Entlassungsmanagement</li> </ul> <p>Checklisten zum Entlassmanagement sind im Krankenhausinformationssystem integriert. Zu den hausweit gültigen Anweisungen gibt es ergänzende abteilungsspezifische Regelungen zur Entlassung, zum Beispiel auf der Palliativstation.</p>

**A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems**

<b>Internes Fehlermeldesystem</b>	
<b>Internes Fehlermeldesystem</b>	Ja
<b>Regelmäßige Bewertung</b>	Ja
<b>Tagungsfrequenz des Gremiums</b>	monatlich
<b>Verbesserung Patientensicherheit</b>	Ein Fehlermanagement (CIRS) ist flächendeckend in allen klinischen Bereichen eingeführt. Mitarbeiter anderer Bereiche können dieses System ebenfalls zur Fehlererfassung nutzen.

<b>Nr.</b>	<b>Instrument und Maßnahme</b>	<b>Zusatzangaben</b>
IF01	Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor	18.03.2022
IF02	Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen	jährlich
IF03	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem	jährlich

**A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen**

<b>Übergreifendes Fehlermeldesystem</b>	
<b>Übergreifendes Fehlermeldesystem</b>	Ja
<b>Regelmäßige Bewertung</b>	Ja
<b>Tagungsfrequenz des Gremiums</b>	quartalsweise

Nr.	Instrument und Maßnahme
EF01	CIRS AINS (Berufsverband Deutscher Anästhesisten und Deutsche Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Bundesärztekammer)

### A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

#### A-12.3.1 Hygienepersonal

Hygienepersonal	Anzahl (Personen)	Kommentar
Krankenhaustygienikerinnen und Krankenhaustygienikern	2	Zuständig für beide Standorte.
Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte	36	Zuständig für beide Standorte.
Hygiene und Infektionsprävention „Hygienefachkräfte“ (HFK)	8	Zuständig für beide Standorte. 8 Personen mit 6,75 VK. Zusätzlich sind 6 Personen mit 4,35 VK in Weiterbildung.
Hygienebeauftragte in der Pflege	15	Zuständig für den Standort.

#### Hygienekommission

**Hygienekommission eingerichtet**

Ja

**Tagungsfrequenz des Gremiums**

halbjährlich

#### Angabe des oder der Kommissionsvorsitzenden zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

**Funktion**

Ärztlicher Direktor

**Titel, Vorname, Name**

Prof. Dr. Klaus Markstaller

**Telefon**

0821/400-4102

**Fax**

0821/400-174102

**E-Mail**

[aerztlicher.direktor@uk-augsburg.de](mailto:aerztlicher.direktor@uk-augsburg.de)

#### A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

##### A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Am Standort werden zentrale Venenkatheter eingesetzt.

### 1. Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage

Der Standard liegt vor Ja

Der Standard thematisiert insbesondere

a) Hygienische Händedesinfektion Ja

b) Adäquate Hautdesinfektion der Kathetereinstichstelle Ja

c) Beachtung der Einwirkzeit Ja

d) Weitere Hygienemaßnahmen

- sterile Handschuhe Ja

- steriler Kittel Ja

- Kopfhaube Ja

- Mund-Nasen-Schutz Ja

- steriles Abdecktuch Ja

Standard durch Geschäftsführung/Hygienekom. autorisiert Ja

### 2. Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern

Der Standard liegt vor Ja

Standard durch Geschäftsführung/Hygienekom. autorisiert Ja

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

##### Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie

Die Leitlinie liegt vor Ja

Leitlinie an akt. hauseigene Resistenzlage angepasst Ja

Leitlinie durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert Nein

### Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprofylaxe

Der Standard liegt vor Ja

#### 1. Der Standard thematisiert insbesondere

e) Indikationsstellung zur Antibiotikaprofylaxe Ja

f) Zu verwendende Antibiotika Ja

g) Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprofylaxe Ja

2. Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert Nein

3. Antibiotikaprofylaxe bei operierten Patienten strukturiert überprüft Nein

#### A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

### Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel

Der Standard liegt vor Ja

#### Der interne Standard thematisiert insbesondere

a) Hygienische Händedesinfektion Ja

b) Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen Ja

c) Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden Ja

d) Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage Ja

e) Meldung/Dokumentation bei Verdacht auf postoper. Wundinfektion Ja

Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert Ja

**A-12.3.2.4 Händedesinfektion**

**Händedesinfektionsmittelverbrauch**

**Händedesinfektionsmittelverbrauch Allgemeinstationen**

- Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben	Ja
- Händedesinfektionsmittelverbrauch	27,20 ml/Patiententag

**Händedesinfektionsmittelverbrauch Intensivstationen**

- Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben	Keine Intensivstation vorhanden
---	---------------------------------

<b>Stationsbezogene Erfassung des Verbrauchs</b>	Ja
--	----

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

**MRSA**

<b>Standardisierte Information erfolgt zum Beispiel durch Flyer MRSA-Netzwerke:</b>	Ja
---	----

<b>Informationsmanagement für MRSA liegt vor</b>	Ja
--	----

**Risikoadaptiertes Aufnahmescreening**

<b>Risikoadaptiertes Aufnahmescreening (aktuelle RKI-Empfehlungen)</b>	Ja
--	----

**Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang**

<b>Mit von MRSA / MRE / Noro-Viren</b>	Ja
--	----

Risikoadaptiertes MRSA-Aufnahmescreening wird seit 2006 durchgeführt. Zusätzlich erfolgt seit 2014 ein risikoadaptiertes Screening auf 4MRGN und seit 2024 eines auf Candida auris. Das gesamte klinische Personal wird 1 x jährlich über den Inhalt der Hygienepläne geschult. Zusätzlich finden bereichsbezogen Schulungen zu aktuellen Themen wie z.B. spezielle Erreger statt.

### A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Nr.	Instrument und Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
HM02	Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen	CDAD-KISS HAND-KISS ITS-KISS MRSA-KISS OP-KISS STATIONS-KISS	ITS-KISS und Stations-KISS jeweils inkl. MRE-KISS. Zusätzlich Beteiligung am AVS. Surveillance wird seit 2001 durchgeführt.
HM03	Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen	Name: Name: Name: LARE Bayern (LandesArbeitsgemeinschaft Resistente Erreger) BKG-Netzwerk Hygienefachkräfte BKG-Netzwerk Krankenhaushygieniker	
HM04	Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH)	Zertifikat Silber	Vorbereitung für das Zertifikat Gold
HM05	Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten		Die ZSVA ist zertifiziert. Alle Reinigungs-Desinfektions-Automaten sind validiert. Zusätzlich werden regelmäßig hygienisch-mikrobiologische Prüfungen durchgeführt.
HM09	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen		- vorgeschr. Hygienepräsentation mit Kenntnisnahmepflicht - Hörsaalveranstaltung „Hygiene geht uns alle an“ - Schulungen in klin. Bereichen an beiden Standorten (Einweisung Mitarbeiter in die prakt. Händehygiene) - themenbezogene Angebote (Infusionen, Medikamenten-, Händehygiene)

#### Geprüfte Trinkwasserqualität

Im Universitätsklinikum Augsburg werden mehrmals jährlich Trinkwasseruntersuchungen durchgeführt. Im Jahr 2023 war eine gute Qualität des Wassers nachweisbar, die Vorgaben der Trinkwasserverordnung waren erfüllt. Bei auffälligen Werten an unzureichend genutzten Wasserentnahmestellen z. B. im Rahmen von Baumaßnahmen wurden umgehend Spülungen und weitere technische Maßnahmen veranlasst. In Risikobereichen ist unser Haus bereits mit Sterilwasserfiltern ausgestattet.

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

Lob- und Beschwerdemanagement		Kommentar / Erläuterungen
Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt	Ja	Das Universitätsklinikum Augsburg verfügt über ein zentrales Beschwerdemanagement, das in der Stabsstelle Qualitäts- und Risikomanagement angesiedelt und für alle Betriebsstätten gleichermaßen zuständig ist.
Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung)	Ja	Es ist eine für alle Betriebsstätten gültige Verfahrensanweisung etabliert, die den Umgang mit schriftlichen und mündlichen Beschwerden reguliert. Patienten und Angehörige können ihre Rückmeldung über ein LAB-Formular, ein Online-Formular oder ein telefonisches bzw. persönliches Gespräch mit dem Beschwerdemanager einbringen. Die eingegangenen Rückmeldungen werden in einer Datenbank erfasst und regelmäßig ausgewertet.
Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden	Ja	s. "Schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement"
Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden	Ja	s. "Schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement"
Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführerinnen oder Beschwerdeführer sind schriftlich definiert	Ja	Als Zeitziele sind definiert, dass eine Eingangsbestätigung innerhalb von drei Arbeitstagen an den Beschwerdeführer versendet wird. Die abschließende Rückmeldung soll innerhalb von 10 Arbeitstagen erfolgen.

### Regelmäßige Einweiserbefragungen

Durchgeführt

Ja

Link

Kommentar

Einweiserbefragungen werden dreijährig in den Fachkliniken durchgeführt, die nach der Deutschen Krebsgesellschaft zertifiziert sind.  
Auf Wunsch der Kliniken werden zudem fachabteilungsausgerichtete Einweiserbefragungen durchgeführt.  
Die Befragungen werden i.d.R. zentral über die Stabsstelle Qualitäts- und Risikomanagement gesteuert und ausgewertet.

### Regelmäßige Patientenbefragungen

Durchgeführt

Ja

Link

Kommentar

Patientenbefragungen werden dreijährig in den Fachkliniken durchgeführt, die nach der Deutschen Krebsgesellschaft zertifiziert sind.  
Die Befragungen werden i.d.R. zentral über die Stabsstelle Qualitäts- und Risikomanagement gesteuert und ausgewertet.

### Anonyme Eingabemöglichkeit von Beschwerden

Möglich

Ja

Link

<https://www.uk-augsburg.de/fuer-patienten/lob-anregungen-und-beschwerden.html>

Kommentar

Über das Verfahren Lob, Anregung, Beschwerden können auch anonyme Rückmeldungen gegeben werden.  
Der Beschwerdemanager hat seinen Sitz im Klinikum Augsburg (Zentralgebäude).

### Ansprechpersonen für das Beschwerdemanagement

#### Angaben zur verantwortlichen Person des Beschwerdemanagements zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

Funktion

Beschwerdemanager

Titel, Vorname, Name

Volker Büchler

Telefon

0821/400-4094

Fax

0821/400-4092

E-Mail

[qualitaetsmanagement@uk-augsburg.de](mailto:qualitaetsmanagement@uk-augsburg.de)

### Angaben zur verantwortlichen Person des Beschwerdemanagements zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

<b>Funktion</b>	Beschwerdemanagerin
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Florence Asuagbor
<b>Telefon</b>	0821/400-3756
<b>Fax</b>	0821/400-4092
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:qualitaetsmanagement@uk-augsburg.de">qualitaetsmanagement@uk-augsburg.de</a>

### Zusatzinformationen zu den Ansprechpersonen des Beschwerdemanagements

<b>Link zum Bericht</b>	
<b>Kommentar</b>	Das Universitätsklinikum Augsburg verfügt über ein zentrales Beschwerdemanagement, das in der Stabsstelle Qualitäts- und Risikomanagement angesiedelt und für alle Betriebsstätten gleichermaßen zuständig ist. Seit 2023 ist auch ein proaktives Beschwerdemanagement etabliert.

### Patientenfürsprecherinnen oder Patientenfürsprecher

#### Angaben zur Patientenfürsprecherin/zum Patientenfürsprecher zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

<b>Funktion</b>	Patientenfürsprecher
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Manfred Seliger
<b>Telefon</b>	0821/400-4079
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:patientenfuersprecher@uk-augsburg.de">patientenfuersprecher@uk-augsburg.de</a>

#### Angaben zur Patientenfürsprecherin/zum Patientenfürsprecher zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

<b>Funktion</b>	Patientenfürsprecherin
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Karina Wüpper
<b>Telefon</b>	0821/400-4079
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:patientenfuersprecher@uk-augsburg.de">patientenfuersprecher@uk-augsburg.de</a>

### Zusatzinformationen zu den Patientenfürsprecherinnen oder Patientenfürsprechern

<b>Kommentar</b>	Die Patientenfürsprecherin bietet persönliche Sprechstunden im Universitätsklinikum Augsburg - Medizincampus (Zentralgebäude) an.
------------------	---

### A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

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

##### Zentrales Gremium / Arbeitsgruppe

Zentrales Gremium oder zentrale Arbeitsgruppe vorhanden, das oder die sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit austauscht?

Ja - Arzneimittelkommission

Der Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS) wird im Universitätsklinikum Augsburg eine sehr hohe Priorität eingeräumt.

Neben einer Arzneimittelkommission wird die AMTS in weiteren Arbeits- und Projektgruppen thematisiert; erforderliche Maßnahmen werden eruiert und umgesetzt. In diese Arbeits- und Projektgruppen sind u. a. der Direktor der Apotheke, der Leiter des Qualitätsmanagements sowie Vertreter aus anderen Berufsgruppen, z. B. der Pflegedirektion, involviert.

#### A-12.5.2 Verantwortliche Person

Verantwortlichkeit für das Gremium bzw. für die zentrale Arbeitsgruppe zur Arzneimitteltherapiesicherheit einer konkreten Person übertragen: Ja

##### Angaben zur Person

Angaben zur Person

Es gibt eine eigenständige Position für das Thema Arzneimitteltherapiesicherheit

##### Kontaktdaten der eigenständigen Position für das Thema Arzneimitteltherapiesicherheit zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

Funktion

Ärztlicher Direktor

Titel, Vorname, Name

Prof. Dr. Klaus Markstaller

Telefon

0821/400-4102

Fax

0821/400-174102

E-Mail

[aerztlicher.direktor@uk-augsburg.de](mailto:aerztlicher.direktor@uk-augsburg.de)

#### A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Pharmazeutisches Personal

Anzahl  
(Personen)

Apothekerinnen und Apotheker

18

Weiteres pharmazeutisches Personal

21

## Erläuterungen

Die Mitarbeiter betreuen beide Standorte des Universitätsklinikums Augsburg sowie externe Krankenhäuser.

### A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

Die Instrumente und Maßnahmen zur Förderung der Arzneimitteltherapiesicherheit werden mit Fokus auf den typischen Ablauf des Medikationsprozesses bei der stationären Patientenversorgung dargestellt. Eine Besonderheit des Medikationsprozesses im stationären Umfeld stellt das Überleitungsmanagement bei Aufnahme und Entlassung dar. Die im Folgenden gelisteten Instrumente und Maßnahmen adressieren Strukturelemente, zum Beispiel besondere EDV-Ausstattung und Arbeitsmaterialien, sowie Prozessaspekte, wie Arbeitsbeschreibungen für besonders risikobehaftete Prozessschritte bzw. Konzepte zur Sicherung typischer Risikosituationen. Zusätzlich können bewährte Maßnahmen zur Vermeidung von bzw. zum Lernen aus Medikationsfehlern angegeben werden. Das Krankenhaus stellt hier dar, mit welchen Aspekten es sich bereits auseinandergesetzt bzw. welche Maßnahmen es konkret umgesetzt hat.

Die folgenden Aspekte können, gegebenenfalls unter Verwendung von Freitextfeldern, dargestellt werden:

- Aufnahme ins Krankenhaus, inklusive Anamnese:

Dargestellt werden können Instrumente und Maßnahmen zur Ermittlung der bisherigen Medikation (Arzneimittelanamnese), der anschließenden klinischen Bewertung und der Umstellung auf die im Krankenhaus verfügbare Medikation (Hausliste), sowie zur Dokumentation, sowohl der ursprünglichen Medikation des Patienten als auch der für die Krankenhausbehandlung angepassten Medikation.

- Medikationsprozess im Krankenhaus:

Im vorliegenden Rahmen wird beispielhaft von folgenden Teilprozessen ausgegangen:  
Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe –  
Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung.

Dargestellt werden können hierzu Instrumente und Maßnahmen zur sicheren Arzneimittelverordnung, zum Beispiel bezüglich Leserlichkeit, Eindeutigkeit und Vollständigkeit der Dokumentation, aber auch bezüglich Anwendungsgebiet, Wirksamkeit, Nutzen-Risiko-Verhältnisses, Verträglichkeit (inklusive potenzieller Kontraindikationen, Wechselwirkungen und Ähnliches) und Ressourcenabwägungen. Außerdem können Angaben zur Unterstützung einer zuverlässigen Arzneimittelbestellung, -abgabe und -anwendung bzw. -verabreichung gemacht werden.

- Entlassung:

Dargestellt werden können insbesondere die Maßnahmen der Krankenhäuser, die sicherstellen, dass eine strukturierte und sichere Weitergabe von Informationen zur Arzneimitteltherapie an weiterbehandelnde Ärztinnen und Ärzte sowie die angemessene Ausstattung der Patientinnen und Patienten mit Arzneimittelinformationen, Medikationsplan und Medikamenten bzw. Arzneimittelverordnungen erfolgt.

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Erläuterungen
AS01	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen		AMTS bezogene Themen werden regelmäßig bei Stationsbegehungen angesprochen.
AS02	Vorhandensein adressatengerechter und themenspezifischer Informationsmaterialien für Patientinnen und Patienten zur ATMS z. B. für chronische Erkrankungen, für Hochrisikoarzneimittel, für Kinder		
AS04	Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen)		Die elektronische Unterstützung des Aufnahmeprozesses ist bereits möglich. Des Weiteren ist die elektronische Unterstützung der Anamnese im Rahmen des Projekts Medication bereits in allen Stationen (excl. Intensiv Stationen und Kinderklinik) eingeführt. In die Verordnung wurden die jeweiligen Therapiestandards nach einer multidisziplinären Überarbeitung aufgenommen.
AS05	Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung)	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: QM-Dokumentation Letzte Aktualisierung: 08.09.2025	Im Universitätsklinikum Augsburg wurde eine "Dienstweisung Medikation" erstellt. Pilotstationen für den Closed Loop sind bereits ausgewählt.
AS06	SOP zur guten Verordnungspraxis		Im Universitätsklinikum Augsburg wurde eine "Dienstweisung Medikation" erstellt.

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Erläuterungen
AS07	Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, das heißt strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware)		Die elektronische Unterstützung des Aufnahmeprozesses ist bereits möglich. Des Weiteren ist die elektronische Unterstützung der Anamnese im Rahmen des Projekts Medication bereits in allen Stationen (excl. Intensiv und Kinderklinik) eingeführt. In die Verordnung wurden die jeweiligen Therapiestandards nach einer multidisziplinären Überarbeitung aufgenommen.
AS08	Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)		AiDKlinik steht auf allen Stationen zur Verfügung und wird intensiv genutzt. Lauer-Taxe steht der Apotheke im Universitätsklinikum Augsburg zur Verfügung. Desweiteren werden online bereitgestellt UpToDate, embryotox
AS09	Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung</li> <li>- Zubereitung durch pharmazeutisches Personal</li> <li>- Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen</li> </ul>	Alle herzustellenden Arzneimittel (AM) werden unter höchsten Qualitätsstandards produziert. Alle Anforderungen der Apothekenbetriebsordnung (Plausibilitätsprüfung angeforderte AM, Eingangsprüfung der Rohstoffe, in-Prozesskontrollen bei Herstellung und Freigabe durch 4-Augenkontrolle) werden erfüllt.
AS10	Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln	- Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma)	Es stehen AID Klinik und Medication als Informations- und Verordnungssysteme zur Verfügung. Für die Herstellung von Arzneimitteln kommen die Programme Lennartz, Zenzy und Cato zum Einsatz, die ein hohes Maß an Patientensicherheit bei der Herstellung von Arzneimitteln bieten.

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Erläuterungen
AS11	Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln		Über Medication ist eine Elektronische Dokumentation der Verabreichung auf allen Stationen (excl Intensiv und Kinderklinik) sichergestellt.
AS12	Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fallbesprechungen</li> <li>- Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung</li> <li>- Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung)</li> <li>- Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kapitel 12.2.3.2)</li> </ul>	Hierzu wurde eine multidisziplinäre Projektgruppe eingerichtet. Im Universitätsklinikum Augsburg gibt es ein CIRS, Fragebögen zur AMTS werden bei Stationsbegehungen ausgeteilt, ausgewertet und ggf. Änderungen generiert. Beim Einkauf von AM wird die Verwechslungsgefahr berücksichtigt.
AS13	Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung der Patientin oder des Patienten im Rahmen eines (gegebenenfalls vorläufigen) Entlassbriefs</li> <li>- Aushändigung von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen</li> <li>- Aushändigung des Medikationsplans</li> <li>- bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten</li> </ul>	Entsprechende Maßnahmen sind über das Entlassmanagement etabliert.

#### 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.

**Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt**

**Werden Präventions- und Interventionsmaßnahmen zu Missbrauch und Gewalt als Teil des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements vorgesehen?** Ja

**A-12.6.1 Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen**

Gemäß Teil A § 4 Absatz 2 in Verbindung mit Teil B Abschnitt I § 1 der Qualitätsmanagement-Richtlinie haben sich Einrichtungen, die Kinder und Jugendliche versorgen, gezielt mit der Prävention von und Intervention bei (sexueller) Gewalt und Missbrauch bei Kindern und Jugendlichen zu befassen (Risiko- und Gefährdungsanalyse) und – der Größe und Organisationsform der Einrichtung entsprechend – konkrete Schritte und Maßnahmen abzuleiten (Schutzkonzept). In diesem Abschnitt geben Krankenhäuser, die Kinder und Jugendliche versorgen, an, ob sie gemäß Teil A § 4 Absatz 2 in Verbindung mit Teil B Abschnitt I § 1 der Qualitätsmanagement-Richtlinie ein Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen aufweisen.

**Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen**

**Werden Kinder und/oder Jugendliche versorgt?** Nein

**A-13 Besondere apparative Ausstattung**

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h verfügbar	Kommentar
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Nein	Außerhalb der Regelarbeitszeit kann im Bedarfsfall ein CT im Universitätsklinikum Augsburg durchgeführt werden.
AA57	Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren	Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik	-	

**A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA 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.

**A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe**

**Stufe der Notfallversorgung des Krankenhauses**

<b>Erfüllung der Voraussetzungen des Moduls der Spezialversorgung</b>	Ja (siehe A-14.3)
---	-------------------

**A-14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung**

**Tatbestand, der dazu führt, dass das Krankenhaus gemäß den Vorgaben in § 26 der Regelung zu den Notfallstrukturen die Voraussetzungen des Moduls Spezialversorgung erfüllt**

Krankenhäuser, die aufgrund krankenhauserplanerischer Festlegung als Spezialversorger ausgewiesen sind, oder Krankenhäuser ohne Sicherstellungszuschlag, die nach Feststellung der Landeskrankenhausplanungsbehörde für die Gewährleistung der Notfallversorgung zwingend erforderlich sind und 24 Stunden an 7 Tagen pro Woche an der Notfallversorgung teilnehmen

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

<b>Verfügt das Krankenhaus über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde?</b>	Ja
---	----

<b>Ist die Notfallambulanz des Krankenhauses gemäß § 75 Absatz 1b Satz 3 Halbsatz 2 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden?</b>	Ja
---	----

## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

### B-1 Klinik für Anästhesiologie und Operative Intensivmedizin - MCS

#### B-1.1 Allgemeine Angaben Klinik für Anästhesiologie und Operative Intensivmedizin - MCS

##### Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung

Fachabteilung	Klinik für Anästhesiologie und Operative Intensivmedizin - MCS
Fachabteilungsschlüssel	3600
Art	Hauptabteilung

#### Ärztliche Leitung

##### Chefärztin oder Chefarzt zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

Funktion	Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Axel R. Heller
Telefon	0821/400-2371
Fax	0821/400-2198
E-Mail	<a href="mailto:sekretariat.anaesthesie@uk-augsburg.de">sekretariat.anaesthesie@uk-augsburg.de</a>
Straße/Nr	Sauerbruchstr. 6
PLZ/Ort	86179 Augsburg
Homepage	<a href="http://www.uk-augsburg.de">http://www.uk-augsburg.de</a>

Zum 22.10.2024 wurde der Betrieb der Intensivstation am Standort Medizincampus Süd eingestellt. Ab diesem Zeitpunkt wurden die Intensivpatienten auf der Intensivstation am Medizincampus versorgt. Die Anästhesiologische Betreuung der Patienten im OP am Medizincampus Süd erfolgte durchgehend.

#### B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

##### Angaben zu Zielvereinbarungen

Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja
Kommentar	Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden keine leistungsbezogenen Zielvereinbarungen getroffen, sondern qualitative Ziele vereinbart.

**B-1.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Anästhesiologie und Operative Intensivmedizin - MCS**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Anästhesiologie und Operative Intensivmedizin - MCS	Kommentar
VX00	Allgemein- und Regionalanästhesie	Allgemein- und Regionalanästhesien (Voll- und Teilnarkose) zu Operationen und zur Diagnostik bei Patienten der im Universitätsklinikum Augsburg Medizincampus Süd vertretenen Fachdisziplinen und bei Patienten aller Altersklassen
VX00	Operative Intensivmedizin	Intensivmedizinische Überwachung und Behandlung der Patienten aller Fachdisziplinen
VX00	Reanimationsdienst	Reanimationsdienst für das Universitätsklinikum Augsburg Medizincampus Süd
VX00	OP-Koordination	OP-Koordination
VX00	Anästhesieleistungen	Im Jahr erbringt die Klinik für Anästhesiologie für die operativen Kliniken am Universitätsklinikum Augsburg Medizincampus Süd über 2.700 Anästhesieleistungen. Dabei kommen alle modernen Anästhesieverfahren einschließlich peripherer und rückenmarknaher Regionalanästhesie zum Einsatz.

**B-1.5 Fallzahlen Klinik für Anästhesiologie und Operative Intensivmedizin - MCS**

Fallzahlen	
<b>Vollstationäre Fallzahl</b>	34
<b>Teilstationäre Fallzahl</b>	0

Die vollstationäre Fallzahl umfasst nur die Patienten, die von der interdisziplinären Intensivstation in andere Krankenhäuser verlegt wurden oder hier verstorben sind.

**B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Anmerkung:

Die vollstationären Fallzahlen der aufgeführten Hauptdiagnosen umfassen nur diejenigen, die von der operativen Intensivstation in andere Krankenhäuser verlegt wurden oder hier verstorben sind.

**B-1.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD-10	vollstat.	teilstat.	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C04	< 4	< 4	< 4	Bösartige Neubildung des Mundbodens
2	C32	< 4	< 4	< 4	Bösartige Neubildung des Larynx
3	C73	< 4	< 4	< 4	Bösartige Neubildung der Schilddrüse
4	H61	< 4	< 4	< 4	Sonstige Krankheiten des äußeren Ohres

Rang	ICD-10	vollstat.	teilstat.	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
5	I33	< 4	< 4	< 4	Akute und subakute Endokarditis
6	I50	< 4	< 4	< 4	Herzinsuffizienz
7	I60	< 4	< 4	< 4	Subarachnoidalblutung
8	I63	< 4	< 4	< 4	Hirnfarkt
9	I71	< 4	< 4	< 4	Aortenaneurysma und -dissektion
10	I72	< 4	< 4	< 4	Sonstiges Aneurysma und sonstige Dissektion

**B-1.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

**B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Anmerkungen:

Die unten angeführten Leistungen beziehen sich nur auf die erbrachten Leistungen auf den operativen Intensivstationen.

Diese Übersicht umfasst lediglich die Maßnahmen und Eingriffe, die nach den gesetzlichen Vorgaben als OPS zu dokumentieren sind.

Die Klinik erbringt für die operierenden Kliniken am Medizincampus Süd des Universitätsklinikums Augsburg über 2.500 Anästhesieleistungen. Dabei kommen alle modernen Anästhesieverfahren einschließlich peripherer und rückenmarknaher Regionalanästhesie zum Einsatz.

**B-1.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-930	234	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
2	8-831	28	Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße
3	8-931	19	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes
4	8-701	17	Einfache endotracheale Intubation
5	8-800	16	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
6	8-810	15	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
7	5-892	8	Andere Inzision an Haut und Unterhaut
8	5-900	7	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut
9	1-610	6	Diagnostische Laryngoskopie
10	1-611	5	Diagnostische Pharyngoskopie

**B-1.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

**B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Die entsprechenden ambulanten Behandlungsmöglichkeiten finden Sie im Qualitätsbericht des Universitätsklinikums Augsburg Standort Medizincampus im Einzelnen beschrieben.

**Ambulante Narkosen**

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Narkosen für ambulante kinderradiologische Untersuchungen

**Schmerzambulanz und Schmerztagesklinik (teilstationär)**

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Ambulante Schmerztherapie ist auf Zuweisung des Hausarztes im Universitätsklinikum Augsburg möglich. Hochschulambulanz: Dr. Manfred Sturm MVZ: Dr. Löhlein, Dr. Schlipköter, Dr. Wohlfahrt, Dr. Zhang. Schmerztagesklinik (teilstationär): Dr. Matthias Haug, Dr. Cathrin Vohmann

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

Trifft nicht zu.

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

**Zulassung vorhanden**

<b>Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden</b>	Nein
<b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>	Nein

**B-1.11 Personelle Ausstattung**

**B-1.11.1 Ärztinnen und Ärzte**

Die Zahl der Fälle pro Vollkraft vermittelt einen falschen Eindruck: Alle in der Anästhesie und auf den Intensivstationen tätigen Ärzte werden in Bezug gesetzt zu den wenigen Patienten, die direkt von der Intensivstation entlassen werden (z.B. Verlegung in eine Reha-Klinik).

Mit der Umwandlung des Kommunalunternehmens Klinikum Augsburg in das Universitätsklinikum Augsburg zum 01.01.2019 werden neue Mitarbeiter nach dem Tarifvertrag für Ärztinnen und Ärzte an Universitätskliniken der Tarifgemeinschaft deutscher Länder eingestellt. Für die bis zum 31.12.2018 angestellten Ärzte gilt weiterhin der Tarifvertrag für Ärztinnen und Ärzte des Verbandes der kommunalen Arbeitgeber. In den Tarifverträgen sind unterschiedliche Wochenarbeitszeiten (40 / 42 Stunden) für die Ärztinnen und Ärzte festgelegt. Dementsprechend wird hier die durchschnittliche Wochenarbeitszeit aller Ärzte angegeben.

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 41,56 Stunden.

**Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 4,63

Kommentar: Die Klinik für Anästhesiologie im Universitätsklinikum Augsburg Medizincampus Süd wird als Einheit mit der Klinik für Anästhesiologie im Universitätsklinikum Augsburg Medizincampus geführt.  
 Volle Weiterbildungsberechtigung zum Facharzt für Anästhesiologie u. Zusatzweiterbildung Intensivmedizin.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	4,01	
Ambulant	0,62	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,63	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 8,4788

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 4,13

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,58	
Ambulant	0,55	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,13	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 9,49721

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)
AQ01	Anästhesiologie

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement
ZF15	Intensivmedizin
ZF28	Notfallmedizin
ZF30	Palliativmedizin
ZF42	Spezielle Schmerztherapie

**B-1.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 12,93

Kommentar: Der Anteil an fachweitergebildetem Personal beträgt mehr als 50 %

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	12,73	
Ambulant	0,2	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	12,93	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2,67086

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege
PQ20	Praxisanleitung
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ21	Casemanagement
PQ01	Bachelor
PQ06	Master

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP13	Qualitätsmanagement
ZP14	Schmerzmanagement
ZP16	Wundmanagement
ZP05	Entlassungsmanagement
ZP09	Kontinenzmanagement
ZP15	Stomamanagement
ZP19	Sturzmanagement

Die Fallzahl je Vollkraft vermittelt einen falschen Eindruck, da in den Vollkräften auch der Anästhesie-Funktionsdienst beinhaltet ist und sich die Fallzahl ausschließlich auf die externen Fälle der Operativen Intensivstation beziehen.

**B-1.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

**B-2 Klinik für Dermatologie und Allergologie**

**B-2.1 Allgemeine Angaben Klinik für Dermatologie und Allergologie**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Dermatologie und Allergologie
Fachabteilungsschlüssel	3400
Art	Hauptabteilung

**Ärztliche Leitung****Chefärztin oder Chefarzt zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

<b>Funktion</b>	Direktorin
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Prof. Dr. Julia Welzel
<b>Telefon</b>	0821/400-7401
<b>Fax</b>	0821/400-177401
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:dermatologie@uk-augsburg.de">dermatologie@uk-augsburg.de</a>
<b>Straße/Nr</b>	Sauerbruchstr. 6
<b>PLZ/Ort</b>	86179 Augsburg
<b>Homepage</b>	<a href="http://www.uk-augsburg.de">http://www.uk-augsburg.de</a>

**B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten****Angaben zu Zielvereinbarungen**

<b>Zielvereinbarung gemäß DKG</b>	Ja
<b>Kommentar</b>	Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden keine leistungsbezogenen Zielvereinbarungen getroffen, sondern qualitative Ziele vereinbart.

**B-2.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Dermatologie und Allergologie**

Alle Erkrankungen der Haut (Dermatologie) - Allergologie - Dermatohistopathologie - Venenerkrankungen (Phlebologie) - Venerologie - operative Dermatologie - Dermato-Onkologie - Medikamentöse Tumorthherapie

Die Klinik für Dermatologie und Allergologie wurde im Jahr 2010 erstmals nach DIN EN ISO 9001 zertifiziert, von OnkoZert/Deutsche Krebsgesellschaft e.V. (DKG) als Hauttumorzentrum anerkannt und durch jährliche

Überwachungs-/Rezertifizierungsaudits - zuletzt im April 2025 (DIN EN ISO 9001) und Oktober 2024 (DKG)  
- bestätigt.

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Dermatologie und Allergologie	Kommentar
VD03	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren	Entfernung gutartiger u. bösartiger Tumore (Melanom, Hautkrebs) an Haut, Unterhaut, hautnahen Schleimhäuten, Ohren u. Nase (Dermatochirurgie, -onkologie, -histologie), von Wächterlymphknoten (Sentinel), Systemtherapie metastasierter Hauttumoren, Elektrochemotherapie
VD00	Weitere Diagnostik und Therapie von Hauttumoren	Hautkrebscreening (computer- und KI-gestützte Auflichtmikroskopie und Ganzkörperfotographie, konfokale Lasermikroskopie, optische Kohärenztomographie)
VD04	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut	Infektionserkrankungen (wie Wundrose, Gürtelrose, Herpes, Geschlechtskrankheiten, etc.)
VD01	Diagnostik und Therapie von Allergien	Diagnostik und Behandlung von allergischen Hauterkrankungen u. -reaktionen, von atopischem Ekzem (Neurodermitis) sowie Reaktionen nach Kontakt mit Giftstoffen, Nahrungsmitteln, Medikamenten, Tieren Haut-, Blut- sowie Provokationstests bei Verdacht auf Allergien Hyposensibilisierungsbehandlung
VD06	Diagnostik und Therapie von papulosquamösen Hautkrankheiten	Behandlung chronischer Hauterkrankungen wie Schuppenflechte (Psoriasis) oder Neurodermitis (atopisches Ekzem) mit topischen und systemischen Medikamenten
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen	Behandlung von chronischen Wunden/Ulcus cruris
VD05	Diagnostik und Therapie von bullösen Dermatosen	Behandlung von Pemphiguserkrankungen und bullösem Pemphigoid
VD02	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen	Behandlung von Autoimmunerkrankungen, systemischer Sklerodermie, HIV-assoziierten Hauterscheinungen
VD10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut	Hauttransplantationen und plastische Rekonstruktionen (z. B. Lippe, Nase) Photodynamische Therapie, Laseranwendungen, Kältetherapie (Kryotherapie), extrakorporale Photopherese
VD07	Diagnostik und Therapie von Urtikaria und Erythemen	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Dermatologie und Allergologie	Kommentar
VD08	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung	Photodiagnostik, Behandlung von Photodermatosen
VD09	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde wie Haare, Nägel, Schweißdrüsen und Talgdrüsen
VD11	Spezialsprechstunde	Onkologische Sprechstunde Haarsprechstunde Biologicasprechstunde Ästhetiksprechstunde Lasersprechstunde Bildgebende Diagnostik

### B-2.5 Fallzahlen Klinik für Dermatologie und Allergologie

Fallzahlen	
<b>Vollstationäre Fallzahl</b>	2452
<b>Teilstationäre Fallzahl</b>	320

In der Klinik für Dermatologie und Allergologie konnten im Jahr 2024 insgesamt 27.658 ambulante Kontakte / 11.065 Quartalsfälle verzeichnet werden.

Zudem wurden ambulant 1444 Infusionen (zumeist medikamentöse Tumortherapie) verabreicht und 313 Photodynamische Therapien (PDT) durchgeführt.

Tagesklinisch wurden an 1841 Behandlungstagen Patienten medizinisch und pflegerisch versorgt.

### B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-2.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	vollstat.	teilstat.	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C44	554	47	601	Sonstiger Hautkrebs
2	C43	310	7	317	Schwarzer Hautkrebs - Malignes Melanom
3	Z01	175	39	214	Allergologische Diagnostik, Provokationstest und Hyposensibilisierung
4	A46	202	< 4	202	Wundrose - Erysipel
5	B02	201	< 4	201	Gürtelrose - Herpes zoster
6	T78	145	< 4	145	Schwere Anaphylaxie - allergische Reaktion
7	Z51	115	< 4	115	Hyposensibilisierung
8	L30	70	18	88	Sonstige Hautentzündungen

Rang	ICD-10	vollstat.	teilstat.	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
9	L40	46	21	67	Schuppenflechte - Psoriasis
10	L12	64	< 4	64	Blasenbildende Autoimmundermatosen (Pemphigoidkrankheiten)
11	L27	51	< 4	52	Arzneireaktionen
12	I83	22	24	46	Varizen der unteren Extremitäten
13	L20	41	4	45	Neurodermitis - Atopisches Ekzem
14	M31	30	4	34	Sonstige nekrotisierende Vaskulopathien
15	L50	28	< 4	28	Nesselsucht - Urtikaria
16	L10	22	< 4	24	Pemphiguskrankheiten
17	D03	21	< 4	21	Örtlich begrenzter schwarzer Hautkrebs - Melanoma in situ, Lentigo maligna
18	T88	20	< 4	20	Wundheilungsstörungen
19	L02	19	< 4	19	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel
20	B00	16	< 4	16	Infektionen durch Herpesviren [Herpes simplex]
21	L03	15	< 4	16	Phlegmone
22	C84	9	6	15	Reifzellige T/NK-Zell-Lymphome
23	L23	13	< 4	13	Allergische Kontaktdermatitis
24	L24	13	< 4	13	Toxische Kontaktdermatitis
25	T81	9	4	13	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert
26	L28	10	< 4	10	Lichen simplex chronicus und Prurigo
27	L51	9	< 4	9	Erythema exsudativum multiforme
28	L85	8	< 4	9	Sonstige Epidermisverdickung
29	N48	9	< 4	9	Sonstige Krankheiten des Penis
30	K71	8	< 4	8	Toxische Leberkrankheit

**B-2.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

ICD-10	vollstat.	teilstat.	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
C43	310	7	317	Bösartiges Melanom der Haut
L10	22	< 4	24	Pemphiguskrankheiten

**B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS****B-2.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-895	1110	ausgedehnte operative Entfernung - Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
2	5-903	911	Verschiebe- / Lappenplastik
3	8-560	440	Lichttherapie
4	1-700	272	Untersuchung einer Allergie durch eine gezielte Auslösung allergischer Reaktionen - Provokationstestung
5	1-490	263	Biopsie ohne Inzision an Haut und Unterhaut
6	8-030	235	Bestimmtes Verfahren im Rahmen der Behandlung einer Allergie z.B. auf Insektengift (Immuntherapie - Hyposensibilisierung)
7	5-212	182	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase
8	5-401	146	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße
9	5-892	138	Andere Inzision an Haut und Unterhaut
10	8-547	134	Andere Immuntherapie
11	8-824	133	Extrakorporale Photopherese
12	5-902	132	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle
13	5-900	129	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut
14	5-181	76	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des äußeren Ohres
15	5-913	70	Entfernung oberflächlicher Hautschichten
16	5-894	42	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
17	1-415	34	Biopsie ohne Inzision an der Gesichtshaut
18	5-915	32	Destruktion von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
19	5-182	30	Resektion der Ohrmuschel
20	5-186	25	Plastische Rekonstruktion von Teilen der Ohrmuschel
21	9-401	20	Psychosoziale Interventionen
22	5-896	18	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
23	8-98g	17	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern
24	5-901	8	Freie Hauttransplantation, Entnahmestelle
25	1-410	7	Biopsie ohne Inzision an der Ohrmuschel

### B-2.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
5-903	911	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut
5-401	146	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße

### B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

**Allergologische Sprechstunde Di 14.00-16.00 Uhr Do 14.00-16.00 Uhr Fr 8.30-10.00 Uhr Tel. Anmeldung: 0821 400-7440**

**Ambulanzart** Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)

**Kommentar** Allergietestung  
Hyposensibilisierungsbehandlung

**Angebotene Leistung** Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)

**Allgemeine Sprechstunden Mo, Di 08.00-16.00 Uhr Do+Fr 08.00-12.00 Uhr Tel. Anmeldung: 0821 400-7450**

**Ambulanzart** Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)

**Kommentar** Diagnostik und Behandlung von schwer therapierbaren Hauterkrankungen

**Laserbehandlung Mo. 14.00 - 16.00 Uhr, Mi. 14.00 - 16.00 Uhr, Fr. 08:00 - 10:00 Uhr Tel. Anmeldung: 0821 400-7450**

**Ambulanzart** Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)

**Kommentar** Laserbehandlung von Hauterkrankungen

**Privatsprechstunde Mo, Fr 10.00-12.00 Uhr Di 08.00-16.00 Uhr Mi 08.00-09.00 Uhr (Nachsorge) Do 14.00-16.00 Tel. Anmeldung: 0821 400-7401**

**Ambulanzart** Privatambulanz (AM07)

**Kommentar** Gesamtes ambulant mögliches Spektrum der Diagnostik und Behandlung von Hauterkrankungen und Allergien

Privatversicherte oder Selbstzahler ohne Überweisungsschein bei:  
Prof. Dr. Julia Welzel und Vertretern

**Onkologische Sprechstunde, Mo, Di, Do 08:00 Uhr - 12:30 Uhr, Tel. Anmeldung 0821 400-7450**

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Behandlung und Beratung von Patienten mit metastasierten Hautkrebserkrankungen
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)

**Tumornachsorgesprechstunde Mi 08.00-12.00 Uhr Tel. Anmeldung: 0821 400-7450**

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Behandlung von Patienten mit Hautkrebserkrankungen

**Ästhetiksprechstunde Montag 14.00 - 16.00 Uhr, Tel. Anmeldung 0821 400-7401**

<b>Ambulanzart</b>	Privatambulanz (AM07)
<b>Kommentar</b>	Gesamtes Spektrum der ästhetischen Dermatologie. Privatversicherte oder Selbstzahler ohne Überweisungsschein (Lasertherapie, Peeling, Botox, Faltenunterspritzung, Lidkorrekturen)
<b>Angebotene Leistung</b>	Ästhetische Dermatologie (VD13)

**Operative Sprechstunde Mo/Mi 14.00 Uhr - 16.00 Uhr, Do. 14.00 Uhr - 16.00 Uhr, Tel. Anmeldung 0821 400-7450**

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Diagnostik von Hauttumoren und operative Planung
<b>Angebotene Leistung</b>	Dermatochirurgie (VD12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)

**Photodynamische Therapie (PDT) Termine nach Vereinbarung Tel. Anmeldung: 0821 400-7450**

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Die photodynamische Therapie (PDT) - unter Rotlicht, Weißlicht und Tageslicht - ist ein modernes nichtoperatives Verfahren zur ambulanten Behandlung von sehr oberflächlichen Formen von weißem Hautkrebs (aktinische Keratose, Morbus Bowen, oberflächlich-multizentrisches Basalzellkarzinom).
<b>Angebotene Leistung</b>	Dermatologische Lichttherapie (VD16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)

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

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-903	4	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut
2	5-212	< 4	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Nase
3	5-640	< 4	Operationen am Präputium

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
4	5-898	< 4	Operationen am Nagelorgan
5	5-900	< 4	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut
6	5-902	< 4	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle

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

Zulassung vorhanden	
Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

**B-2.11 Personelle Ausstattung**

**B-2.11.1 Ärztinnen und Ärzte**

Mit der Umwandlung des Kommunalunternehmens Klinikum Augsburg in das Universitätsklinikum Augsburg zum 01.01.2019 werden neue Mitarbeiter nach dem Tarifvertrag für Ärztinnen und Ärzte an Universitätskliniken der Tarifgemeinschaft deutscher Länder eingestellt. Für die bis zum 31.12.2018 angestellten Ärzte gilt weiterhin der Tarifvertrag für Ärztinnen und Ärzte des Verbandes der kommunalen Arbeitgeber. In den Tarifverträgen sind unterschiedliche Wochenarbeitszeiten (40 / 42 Stunden) für die Ärztinnen und Ärzte festgelegt. Dementsprechend wird hier die durchschnittliche Wochenarbeitszeit aller Ärzte angegeben.

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 41,56 Stunden.

**Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 15,67

Kommentar: Volle Weiterbildungsberechtigung für den Facharzt Haut- und Geschlechtskrankheiten und die Zusatzbezeichnungen Allergologie und Dermatohistologie

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	11,71	
Ambulant	3,96	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	15,67	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 209,39368

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 7,72

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	5,77	
Ambulant	1,95	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	7,72	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 424,95667

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ20	Haut- und Geschlechtskrankheiten	Volle Weiterbildungsgenehmigung

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF03	Allergologie
ZF06	Dermatohistologie (MWBO 2003)

**B-2.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 27,06

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	25,93	
Ambulant	1,13	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	27,06	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 94,56228

**Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,75

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,75	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,75	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 3269,33333

**Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,25

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,25	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,25	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 9808

**Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2452

**Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,67

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,67	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,67	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1468,26347

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 11,41

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	8,82	
Ambulant	2,59	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	11,41	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 278,00454

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ20	Praxisanleitung
PQ08	Pflege im Operationsdienst
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP13	Qualitätsmanagement
ZP05	Entlassungsmanagement
ZP06	Ernährungsmanagement
ZP09	Kontinenzmanagement
ZP14	Schmerzmanagement
ZP15	Stomamanagement
ZP16	Wundmanagement
ZP19	Sturzmanagement

Die Fallzahl je Vollkraft vermittelt einen falschen Eindruck, da in den Vollkräften auch der OP-Funktionsdienst und die Mitarbeiter der Untersuchungs- und Behandlungsbereiche beinhaltet sind.

**B-2.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

**B-3 Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde****B-3.1 Allgemeine Angaben Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde****Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung**

<b>Fachabteilung</b>	Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde
<b>Fachabteilungsschlüssel</b>	2600
<b>Art</b>	Hauptabteilung

**Ärztliche Leitung****Chefärztin oder Chefarzt zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

<b>Funktion</b>	Direktor
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Prof. Dr. Johannes Zenk
<b>Telefon</b>	0821/400-7101
<b>Fax</b>	0821/400-177101
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:hno@uk-augsburg.de">hno@uk-augsburg.de</a>
<b>Straße/Nr</b>	Sauerbruchstr. 6
<b>PLZ/Ort</b>	86179 Augsburg
<b>Homepage</b>	<a href="http://www.uk-augsburg.de">http://www.uk-augsburg.de</a>

Die Klinik verfügt seit 2015 über ein Speicheldrüsenzentrums. Neben der Diagnostik und der Therapie von entzündlichen und obstruktiven Erkrankungen wie z.B. bei Speichelsteinen werden auch gutartige Speicheldrüsentumoren meist organerhaltend operiert. Zur Diagnostik werden moderne Ultraschalltechniken sowie die diagnostische und interventionelle Speicheldrüsenendoskopie eingesetzt. Bei Malignomen der Speicheldrüsen stehen alle funktionserhaltenden Operationsmethoden und rekonstruktive inkl. plastische Verfahren zur Verfügung.

Seit 2019 ist im Hörzentrum Schwaben ein von den Krankenkassen gefördertes Cochlea-Implantat-Zentrum integriert. Hier stehen sämtliche diagnostischen und therapeutischen Methoden zur Hörversorgung inklusive der Versorgung mit implantierbaren Hörgeräten und Cochlea-Implantaten aller Hersteller zur Verfügung. Die Anpassung der Sprachprozessoren sowie die audiologische und logopädische Therapie erfolgt im CI-Zentrum aus einer Hand.

Seit 2020 verfügt die Klinik über einen Arzt mit dem Qualifikationsnachweis „Somnologie“ der Dt. Gesellschaft für Schlafforschung und Schlafmedizin und ist in der Lage, das gesamte operative Spektrum der chirurgischen Therapie obstruktiver schlafbezogener Atmungsstörungen anzubieten. Für die polysomnographische Diagnostik besteht hierbei eine Kooperation mit dem Schlaflabor der Medizinischen Klinik.

Seit 01.07.2021 verfügt die Klinik auch über eine Fachärztin für Phoniatrie und Pädaudiologie. Seit Juli 2022 ist ein Arzt mit der Zusatzbezeichnung „Medikamentöse Tumortherapie“ in der HNO-Klinik tätig. Seit Ende 2022 werden sowohl ambulant als auch stationär zielgerichtete und Immun-

/Chemotherapien für Palliativpatienten angeboten und durchgeführt. Im Rahmen dieser Einheit werden auch onkologische Studien durchgeführt.

### B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

#### Angaben zu Zielvereinbarungen

##### Zielvereinbarung gemäß DKG

Ja

##### Kommentar

Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden keine leistungsbezogenen Zielvereinbarungen getroffen, sondern qualitative Ziele vereinbart.

### B-3.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde	Kommentar
VH03	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres	Intraoperatives Monitoring akustischer und motorischer Signale (BERA)
VH04	Mittelohrchirurgie	Ohrmikrochirurgie; inkl. implantierbare Hörgeräte (z.B. Vibrant Soundbridge), elektronische Hörhilfe (cochlear implant) und Missbildungsoperationen; Kontrolle der Hörgeräteanpassung
VH05	Cochlearimplantation	Versorgung ertaubter Patienten bzw. unzureichende Hörgeräteversorgung
VH18	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich	Laser- und Tumorchirurgie Mikrochirurgische Rekonstruktionstechniken (mikrovaskuläre Transplantationen z.B. Unterarmtransplantate, mikrochirurgische Hirnnervenrekonstruktionen) Ultraschalldiagnostik der Halsweichteile
VH19	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren	
VH20	Interdisziplinäre Tumornachsorge	Spezielle Tumorsprechstunde und interdisziplinäre Tumorkonferenz
VH16	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes	Stroboskopische Untersuchungen, transorale Mikrolaryngoskopie und gesamtes Spektrum der Tumorchirurgie
VH17	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea	Operationen bei Trachealstenosen

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde	Kommentar
VH15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen	-Speicheldrüsen-erhaltende Methoden inkl: Sialendoskopien und Steinextraktionen -Parotis-Chir. mit prim./sek. Fazialisrehabilitation nach radikaler Malignom-OP (Mikrochir. Rekonstruktion: Hirnnerven, Mundwinkelzügelung, Lidgewichtimplantation) -Intraoper. Monitoring akustischer, motorischer Signale
VH10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen	-Ultraschalldiagnostik der Nasennebenhöhlen -Allergologie (Kooperation mit der Umweltmedizin) -Navigationsgesteuerte endoskopische Chirurgie
VH14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle	Chirurgie der Mandeln (Tonsillen) und Mundhöhle; Ranulaoperationen
VH12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege	Chirurgie der Tränenwege und der Orbita (z.B. endoskopische Operation nach West)
VH08	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege	Allergologie (Kooperation mit der Umweltmedizin)
VH09	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege	Starre und flexible Tracheoskopie, Therapie Trachealstenosen
VH01	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres	
VH02	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes	Tubendilatation mit Ballonkatheter bei Belüftungsstörungen des Mittelohrs
VH06	Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres	
VH13	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie	Plastische und rekonstruktive Gesichts- und Nasenchirurgie (Septorhinoplastik, plastische Rekonstruktion von Defekten im Gesicht, Rekonstruktion von großen Defekten mittels gestielte und freie mikrovaskuläre Transplantate)
VH22	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren	Ohranlegeplastik
VH21	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich	Glottiserweiterungsplastik
VH11	Transnasaler Verschluss von Liquorfisteln	
VH07	Schwindeldiagnostik/-therapie	Diagnostik des Hör- und Gleichgewichtsorgans
VH23	Spezialsprechstunde	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde	Kommentar
VH26	Laserchirurgie	Transorale mikrolaryngoskopische Laserchirurgie von Kehlkopfkarzinomen
VI22	Diagnostik und Therapie von Allergien	
VH24	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen	
VH25	Schnarchoperationen	
VI32	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin	
VH27	Pädaudiologie	
VZ01	Akute und sekundäre Traumatologie	Traumatologie im Kopf- und Halsbereich
VZ14	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen	Osteosynthesen von - Jochbeinfrakturen - Stirnhöhlenfrakturen - Mittelgesichtsfrakturen
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	Ultraschalldiagnostik der Schilddrüse
VH00	Sonstige im Bereich HNO	Hördiagnostik im Kindesalter, Stimm- und Sprachstörungen

### B-3.5 Fallzahlen Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde

#### Fallzahlen

<b>Vollstationäre Fallzahl</b>	4449
<b>Teilstationäre Fallzahl</b>	15

### B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-3.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	vollstat.	teilstat.	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	J36	413	< 4	413	Peritonsillarabszess
2	J03	227	< 4	227	Akute Tonsillitis
3	K11	213	< 4	213	Krankheiten der Speicheldrüsen
4	R04	211	< 4	211	Blutung aus den Atemwegen
5	J32	184	< 4	184	Chronische Sinusitis
6	C44	168	< 4	170	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut

Rang	ICD-10	vollstat.	teilstat.	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
7	J38	168	< 4	168	Krankheiten der Stimmklappen und des Kehlkopfes, anderenorts nicht klassifiziert
8	J34	134	< 4	134	Sonstige Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen
9	J35	131	< 4	131	Chronische Krankheiten der Gaumenmandeln und der Rachenmandel
10	D11	129	< 4	130	Gutartige Neubildung der großen Speicheldrüsen
11	S02	128	< 4	128	Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen
12	H81	109	< 4	109	Störungen der Vestibularfunktion
13	H60	105	< 4	105	Otitis externa
14	C32	102	< 4	103	Bösartige Neubildung des Larynx
15	H71	100	< 4	100	Cholesteatom des Mittelohres
16	H66	96	< 4	96	Eitrige und nicht näher bezeichnete Otitis media
17	T81	93	< 4	93	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert
18	H91	70	< 4	70	Sonstiger Hörverlust
19	H61	60	< 4	60	Sonstige Krankheiten des äußeren Ohres
20	H65	59	< 4	59	Nichteitrige Otitis media
21	J01	59	< 4	59	Akute Sinusitis
22	C10	51	< 4	51	Bösartige Neubildung des Oropharynx
23	C09	48	< 4	49	Bösartige Neubildung der Tonsille
24	Q18	43	< 4	43	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Gesichtes und des Halses
25	C13	39	< 4	39	Bösartige Neubildung des Hypopharynx
26	M95	39	< 4	39	Sonstige erworbene Deformitäten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes
27	C79	37	< 4	37	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
28	D14	37	< 4	37	Gutartige Neubildung des Mittelohres und des Atmungssystems
29	L02	36	< 4	36	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel
30	C77	35	< 4	35	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Lymphknoten

**B-3.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen****B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS****B-3.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-242	741	Audiometrie
2	1-611	738	Diagnostische Pharyngoskopie
3	5-215	726	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]
4	1-630	602	Diagnostische Ösophagoskopie
5	1-610	594	Diagnostische Laryngoskopie
6	5-280	551	Transorale Inzision und Drainage eines pharyngealen oder parapharyngealen Abszesses
7	1-620	451	Diagnostische Tracheobronchoskopie
8	5-281	314	Tonsillektomie (ohne Adenotomie)
9	5-214	273	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums
10	8-500	259	Tamponade einer Nasenblutung
11	5-983	253	Reoperation
12	5-224	202	Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen
13	1-422	201	Biopsie ohne Inzision am Pharynx
14	5-195	196	Tympanoplastik (Verschluss einer Trommelfellperforation und Rekonstruktion der Gehörknöchelchen)
15	5-189	189	Andere Operationen am äußeren Ohr
16	5-181	175	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des äußeren Ohres
17	5-200	153	Parazentese [Myringotomie]
18	1-420	148	Biopsie ohne Inzision an Mund und Mundhöhle
19	1-421	142	Biopsie ohne Inzision am Larynx
20	5-300	142	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Larynx
21	5-403	138	Radikale zervikale Lymphadenektomie [Neck dissection]
22	5-210	106	Operative Behandlung einer Nasenblutung
23	5-892	100	Andere Inzision an Haut und Unterhaut
24	5-205	91	Andere Exzisionen an Mittel- und Innenohr
25	5-269	87	Andere Operationen an Speicheldrüse und Speicheldrüsenausführungsgang
26	5-209	83	Andere Operationen am Mittel- und Innenohr
27	5-270	82	Äußere Inzision und Drainage im Mund-, Kiefer- und Gesichtsbereich

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
28	5-902	77	Freie Hauttransplantation, Empfängerstelle
29	5-216	73	Reposition einer Nasenfraktur
30	5-261	71	Exzision von erkranktem Gewebe einer Speicheldrüse und eines Speicheldrüsenausführungsganges

**B-3.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

**B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

**Privatsprechstunde Mo u. Mi. 12.00 - 16.00 Uhr, Fr. 12.00-15.00 Uhr Tel. Anmeldung: 0821 400-7101**

<b>Ambulanzart</b>	Privatambulanz (AM07)
<b>Kommentar</b>	Privatversicherte oder Selbstzahler ohne Überweisungsschein bei: Prof. Dr. Johannes Zenk und Vertretern
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Allergien (VI22)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VH15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen (VH10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea (VH17)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege (VH12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes (VH16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege (VH08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VH14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres (VH01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres (VH03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes (VH02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin (VI32)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen (VH24)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren (VH19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich (VH18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VH13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren (VH22)

**Spezialsprechstunden Mo-Do 07.30-15.30 Uhr Fr 07.30-14.00 Uhr Tel. Anmeldung: 0821 400-7155**

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Diagnostik und Therapie bei Erkrankungen des Ohres, der Nase, der oberen Luftwege, des Halses und der Speicheldrüse.
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Allergien (VI22)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VH15)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen (VH10)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea (VH17)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege (VH12)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes (VH16)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege (VH08)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VH14)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres (VH01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres (VH03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes (VH02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin (VI32)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen (VH24)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren (VH19)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich (VH18)
<b>Angebotene Leistung</b>	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VH13)
<b>Angebotene Leistung</b>	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren (VH22)

**B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-216	319	Reposition einer Nasenfraktur
2	5-200	62	Parazentese [Myringotomie]
3	5-285	12	Adenotomie (ohne Tonsillektomie)
4	5-182	6	Resektion der Ohrmuschel
5	5-184	6	Plastische Korrektur absteigender Ohren

**B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

**Zulassung vorhanden**

Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

**B-3.11 Personelle Ausstattung**

**B-3.11.1 Ärztinnen und Ärzte**

Mit der Umwandlung des Kommunalunternehmens Klinikum Augsburg in das Universitätsklinikum Augsburg zum 01.01.2019 werden neue Mitarbeiter nach dem Tarifvertrag für Ärztinnen und Ärzte an Universitätskliniken der Tarifgemeinschaft deutscher Länder eingestellt. Für die bis zum 31.12.2018 angestellten Ärzte gilt weiterhin der Tarifvertrag für Ärztinnen und Ärzte des Verbandes der kommunalen Arbeitgeber. In den Tarifverträgen sind unterschiedliche Wochenarbeitszeiten (40 / 42 Stunden) für die Ärztinnen und Ärzte festgelegt. Dementsprechend wird hier die durchschnittliche Wochenarbeitszeit aller Ärzte angegeben.

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 41,56 Stunden.

**Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 19,97

Kommentar: Volle Weiterbildungsberechtigung für den Facharzt Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde und die Zusatzbezeichnung Allergologie und Plastische Operationen. Weiterbildungsermächtigung bei Plastischen Operationen.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	15,14	
Ambulant	4,83	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	19,97	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 293,85733

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 8,29

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	6,28	
Ambulant	2,01	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	8,29	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 708,43949

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ18	Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde
AQ40	Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie
AQ66	Oralchirurgie

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF39	Schlafmedizin
ZF25	Medikamentöse Tumorthherapie
ZF03	Allergologie
ZF33	Plastische Operationen (MWBO 2003)

**B-3.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 31,9

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	30,85	
Ambulant	1,05	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	31,9	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 144,21394

**Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,32

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,2	
Ambulant	0,12	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,32	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 3707,5

**Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,43

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,43	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,43	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 3111,18881

**Pflegeschwestern und Pflegeschwestern in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,29

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,29	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,29	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 15341,37931

**Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,52

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,52	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,52	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2926,97368

**Pflegehelferinnen und Pflegehelfer in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 4449

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 11,67

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	9,02	
Ambulant	2,65	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	11,67	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 493,23725

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ08	Pflege im Operationsdienst
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ20	Praxisanleitung
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ01	Bachelor
PQ07	Pflege in der Onkologie

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP09	Kontinenzmanagement	
ZP16	Wundmanagement	
ZP15	Stomamanagement	Tracheostoma und Kanülenberatung
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP19	Sturzmanagement	

Die Fallzahl je Vollkraft vermittelt einen falschen Eindruck, da in den Vollkräften auch der OP-Funktionsdienst und die Mitarbeiter der Untersuchungs- und Behandlungsbereiche beinhaltet sind.

**B-3.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

**B-4 Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie****B-4.1 Allgemeine Angaben Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie****Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung**

<b>Fachabteilung</b>	Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
<b>Fachabteilungsschlüssel</b>	3500
<b>Art</b>	Hauptabteilung

**Ärztliche Leitung****Chefärztin oder Chefarzt zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

<b>Funktion</b>	Direktorin
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Dr. med. Dr. med. dent. Ninette Tödttmann
<b>Telefon</b>	0821/400-7330
<b>Fax</b>	0821/400-177330
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:mkg@uk-augsburg.de">mkg@uk-augsburg.de</a>
<b>Straße/Nr</b>	Sauerbruchstr. 6
<b>PLZ/Ort</b>	86179 Augsburg
<b>Homepage</b>	<a href="http://www.uk-augsburg.de">http://www.uk-augsburg.de</a>

**B-4.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten**

**Angaben zu Zielvereinbarungen**

**Zielvereinbarung gemäß DKG**

Ja

**Kommentar**

Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden keine leistungsbezogenen Zielvereinbarungen getroffen, sondern qualitative Ziele vereinbart.

**B-4.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie	Kommentar
VZ00	Chirurgie von Mund, Kiefer und Gesicht	
VZ00	Umstellungsoperationen der Kiefer (Dysgnathie-Chirurgie)	
VZ00	Plastisch-ästhetische Gesichtschirurgie	Plastische und Wiederherstellungschirurgie Ästhetische Gesichtschirurgie
VZ03	Dentale Implantologie	Zahnimplantate
VC58	Spezialsprechstunde	Verschiedene Spezialsprechstunden
VZ00	Sonstige im Bereich Zahnheilkunde/Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie	
VZ01	Akute und sekundäre Traumatologie	Unfallverletzungen knöchern und weichgewebig
VZ04	Dentoalveoläre Chirurgie	Verlagerte Zähne, Weisheitszähne
VZ05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle	
VZ06	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien	
VZ17	Diagnostik und Therapie von Spaltbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich	Kinder und Erwachsene mit Lippen-Kiefer-Gaumenspalten
VZ07	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen	
VZ08	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne	
VZ09	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Zahnhalteapparates	
VZ18	Diagnostik und Therapie von Störungen der Zahnentwicklung und des Zahndurchbruchs	
VZ16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks	
VZ10	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich	
VZ12	Epithetik	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie	Kommentar
VZ19	Laserchirurgie	
VZ14	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen	
VZ15	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie	
VZ20	Zahnärztliche und operative Eingriffe in Vollnarkose	
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen	
VC28	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik	
VC30	Septische Knochenchirurgie	
VC31	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen	
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	
VC64	Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie	
VD03	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren	
VD12	Dermatochirurgie	

**B-4.5 Fallzahlen Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie**

Fallzahlen	
<b>Vollstationäre Fallzahl</b>	486
<b>Teilstationäre Fallzahl</b>	1

**B-4.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

**B-4.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD-10	vollstat.	teilstat.	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	S02	153	< 4	153	Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen
2	K12	83	< 4	83	Stomatitis und verwandte Krankheiten
3	K10	42	< 4	42	Sonstige Krankheiten der Kiefer
4	C44	25	< 4	25	Sonstige bösartige Neubildungen der Haut
5	K08	25	< 4	25	Sonstige Krankheiten der Zähne und des Zahnhalteapparates
6	K07	15	< 4	15	Dentofaziale Anomalien [einschließlich fehlerhafter Okklusion]
7	C04	14	< 4	14	Bösartige Neubildung des Mundbodens

Rang	ICD-10	vollstat.	teilstat.	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
8	K04	13	< 4	13	Krankheiten der Pulpa und des periapikalen Gewebes
9	T81	13	< 4	13	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert
10	J32	8	< 4	8	Chronische Sinusitis
11	K11	8	< 4	8	Krankheiten der Speicheldrüsen
12	L02	6	< 4	6	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel
13	C00	5	< 4	5	Bösartige Neubildung der Lippe
14	C03	4	< 4	5	Bösartige Neubildung des Zahnfleisches
15	C30	5	< 4	5	Bösartige Neubildung der Nasenhöhle und des Mittelohres

#### B-4.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

#### B-4.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die Tumorresektionen und Rekonstruktionen werden im Bereich Gesicht, Ober- und Unterkiefer, Kieferhöhlen, Orbita und Speicheldrüsen durchgeführt.

##### B-4.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-262	167	Resektion einer Speicheldrüse
2	5-770	105	Inzision (Osteotomie), lokale Exzision und Destruktion (von erkranktem Gewebe) eines Gesichtsschädelknochens
3	5-056	95	Neurolyse und Dekompression eines Nerven
4	5-231	75	Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie)
5	5-273	69	Inzision, Exzision und Destruktion in der Mundhöhle
6	5-241	66	Gingivaplastik
7	5-230	64	Zahnextraktion
8	5-766	59	Reposition einer Orbitafraktur
9	5-769	58	Andere Operationen bei Gesichtsschädelfrakturen
10	5-760	55	Reposition einer lateralen Mittelgesichtsfraktur
11	5-764	36	Reposition einer Fraktur des Corpus mandibulae und des Processus alveolaris mandibulae
12	5-903	34	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut
13	5-765	28	Reposition einer Fraktur des Ramus mandibulae und des Processus articularis mandibulae
14	5-235	25	Replantation, Transplantation, Implantation und Stabilisierung eines Zahnes

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
15	5-249	25	Andere Operationen und Maßnahmen an Gebiss, Zahnfleisch und Alveolen
16	5-779	25	Andere Operationen an Kiefergelenk und Gesichtsschädelknochen
17	5-225	24	Plastische Rekonstruktion der Nasennebenhöhlen
18	5-242	22	Andere Operationen am Zahnfleisch
19	5-772	21	Partielle und totale Resektion der Mandibula
20	5-908	19	Plastische Operation an Lippe und Mundwinkel
21	5-916	19	Temporäre Weichteildeckung
22	5-216	18	Reposition einer Nasenfraktur
23	5-403	18	Radikale zervikale Lymphadenektomie [Neck dissection]
24	5-771	18	Partielle und totale Resektion eines Gesichtsschädelknochens
25	5-858	18	Entnahme und Transplantation von Muskel, Sehne und Faszie mit mikrovaskulärer Anastomosierung
26	5-895	17	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
27	5-983	16	Reoperation
28	5-04b	15	Exploration eines Nerven
29	5-316	15	Rekonstruktion der Trachea
30	5-894	15	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut

#### B-4.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
5-765.73	11	Reposition einer Fraktur des Ramus mandibulae und des Processus articularis mandibulae: Processus articularis mandibulae, offen, von außen: Osteosynthese durch Platte
5-277	8	Resektion des Mundbodens mit plastischer Rekonstruktion
5-775	8	Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Mandibula
5-776	8	Osteotomie zur Verlagerung des Untergesichtes
5-274	7	Mundbodenplastik
5-777	7	Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichtes

**B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten****Mundschleimhaut-Sprechstunde nach telefonischer Vereinbarung: 0821/ 400-7130**

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Diagnostik und Therapie von Mundschleimhaut-Veränderungen
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VZ05)

**Privatsprechstunde**

<b>Ambulanzart</b>	Privatambulanz (AM07)
<b>Kommentar</b>	Nach telefonischer Vereinbarung: 0821/ 400-7130

**Kiefergelenk-Sprechstunde**

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Nach telefonischer Vereinbarung: 0821/ 400-7130
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)

**Implantat-Sprechstunde**

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Nach telefonischer Vereinbarung: 0821/ 400-7130
<b>Angebotene Leistung</b>	Dentale Implantologie (VZ03)

**Dysgnathie-Sprechstunde**

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Nach telefonischer Vereinbarung: 0821/ 400-7130
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Störungen der Zahnentwicklung und des Zahndurchbruchs (VZ18)

**Spalt-Sprechstunde (LKGS)**

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Nach telefonischer Vereinbarung: 0821/ 400-7130
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Spaltbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich (VZ17)

### Tumor-Sprechstunde

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Nach telefonischer Vereinbarung: 0821/ 400-7130
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich (VZ10)

### Plastische-ästhetische Sprechstunde

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Nach telefonischer Vereinbarung: 0821/ 400-7130
<b>Angebotene Leistung</b>	Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie (VC64)

#### B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-231	128	Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie)
2	5-273	93	Inzision, Exzision und Destruktion in der Mundhöhle
3	5-779	79	Andere Operationen an Kiefergelenk und Gesichtsschädelknochen
4	5-241	51	Gingivaplastik
5	5-770	44	Inzision (Osteotomie), lokale Exzision und Destruktion (von erkranktem Gewebe) eines Gesichtsschädelknochens
6	5-242	30	Andere Operationen am Zahnfleisch
7	5-235	17	Replantation, Transplantation, Implantation und Stabilisierung eines Zahnes
8	5-240	17	Inzision des Zahnfleisches und Osteotomie des Alveolarkammes
9	5-244	15	Alveolarkammplastik und Vestibulumplastik
10	5-091	14	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides

#### B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

##### Zulassung vorhanden

<b>Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden</b>	Nein
<b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>	Nein

## B-4.11 Personelle Ausstattung

### B-4.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Mit der Umwandlung des Kommunalunternehmens Klinikum Augsburg in das Universitätsklinikum Augsburg zum 01.01.2019 werden neue Mitarbeiter nach dem Tarifvertrag für Ärztinnen und Ärzte an Universitätskliniken der Tarifgemeinschaft deutscher Länder eingestellt. Für die bis zum 31.12.2018 angestellten Ärzte gilt weiterhin der Tarifvertrag für Ärztinnen und Ärzte des Verbandes der kommunalen Arbeitgeber. In den Tarifverträgen sind unterschiedliche Wochenarbeitszeiten (40 / 42 Stunden) für die Ärztinnen und Ärzte festgelegt. Dementsprechend wird hier die durchschnittliche Wochenarbeitszeit aller Ärzte angegeben.

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 41,56 Stunden.

### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 6,01

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,97	Volle WB-Ermächtigung für den Facharzt MKG-Chirurgie.
Ambulant	4,04	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	6,01	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 246,70051

#### Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 2,76

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,9	
Ambulant	1,86	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,76	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 540

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)
AQ40	Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie
AQ66	Oralchirurgie

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF33	Plastische Operationen (MWBO 2003)

**B-4.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	Die Patienten sind in einer Einheit mit einer anderen Klinik untergebracht. Hier erfolgt keine Aufteilung.
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft:

**Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,91

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,3	
Ambulant	0,61	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,91	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1620

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 3,95

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,29	
Ambulant	2,66	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,95	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 376,74419

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ08	Pflege im Operationsdienst
PQ20	Praxisanleitung
PQ01	Bachelor
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP05	Entlassungsmanagement	wird in Abstimmung mit dem Sozialen Beratungsdienst durchgeführt
ZP09	Kontinenzmanagement	wird durch das Kompetenzteam Pflege (Stomapflege und Sondenernährung) sichergestellt
ZP06	Ernährungsmanagement	wird durch das Kompetenzteam Pflege (Stomapflege und Sondenernährung) sichergestellt
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP16	Wundmanagement	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP15	Stomamanagement	wird durch das Kompetenzteam Pflege (Stomapflege und Sondenernährung) sichergestellt
ZP19	Sturzmanagement	

**B-4.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

**B-5 Klinik für Palliativmedizin - MCS****B-5.1 Allgemeine Angaben Klinik für Palliativmedizin - MCS****Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung**

<b>Fachabteilung</b>	Klinik für Palliativmedizin - MCS
<b>Fachabteilungsschlüssel</b>	3752
<b>Art</b>	Hauptabteilung

**Ärztliche Leitung****Chefärztin oder Chefarzt zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

<b>Funktion</b>	Direktorin
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Prof. Dr. Eva Schildmann
<b>Telefon</b>	0821/400-2520
<b>Fax</b>	0821/400-172528
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:palliativzentrum@uk-augsburg.de">palliativzentrum@uk-augsburg.de</a>
<b>Straße/Nr</b>	Sauerbruchstr. 6
<b>PLZ/Ort</b>	86179 Augsburg
<b>Homepage</b>	<a href="http://www.uk-augsburg.de">http://www.uk-augsburg.de</a>

Zum 01.04.2024 wurde das Interdisziplinäre Zentrum für Palliative Versorgung in die Klinik für Palliativmedizin (PALL) umgewandelt.

Im Jahr 2024 wurden insgesamt 569 Patienten auf den Palliativstationen 5.9 (Universitätsklinikum Augsburg Medizincampus) und 2.3 (Universitätsklinikum Augsburg Medizincampus Süd) betreut. Die durchschnittliche Verweildauer betrug 10,94 Tage in der Klinik für Palliativmedizin. Zusätzlich erfolgten durch den Palliativmedizinischen Dienst (PD) spezialisierte palliativmedizinische Betreuungen auf den Stationen des Universitätsklinikums. Insgesamt fanden über 1213 Konsile statt. Hiervon wurden 412 Patienten auf die Palliativstation übernommen, 184 auf die Station 2.3, 228 auf die Station 5.9. Seit 2020 ist zusätzlich die Betreuung von ambulanten Patienten über die Hochschulambulanz des PALL im CCCA möglich. Hier ist ein Ausbau des Versorgungsangebots in Planung.

**B-5.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten****Angaben zu Zielvereinbarungen**

<b>Zielvereinbarung gemäß DKG</b>	Ja
<b>Kommentar</b>	Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden keine leistungsbezogenen Zielvereinbarungen getroffen, sondern qualitative Ziele vereinbart.

**B-5.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Palliativmedizin - MCS**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Palliativmedizin - MCS	Kommentar
VI38	Palliativmedizin	Die Palliativstation betreut Patienten mit onkologischen u. anderen Diagnosen mit einer hohen Symptomlast. Der Palliativmedizinische Dienst behandelt Patienten auf allen Stationen (inkl. Medizincampus Süd). Für Angehörige wird Trauerbegleitung angeboten. Für Kinder gibt es eine Kindertrauergruppe.

**B-5.5 Fallzahlen Klinik für Palliativmedizin - MCS**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	246
Teilstationäre Fallzahl	0

Vom Palliativdienst (PD) erfolgten im Jahr 2024 insgesamt 1213 Palliativmedizinische Betreuungen (Neukonsile) auf den Stationen.

**B-5.6 Hauptdiagnosen nach ICD****B-5.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD-10	vollstat.	teilstat.	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C34	18	< 4	18	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
2	C50	18	< 4	18	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
3	C71	13	< 4	13	Bösartige Neubildung des Gehirns
4	C25	12	< 4	12	Bösartige Neubildung des Pankreas
5	C61	9	< 4	9	Bösartige Neubildung der Prostata
6	J18	7	< 4	7	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
7	C22	6	< 4	6	Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
8	C43	6	< 4	6	Bösartiges Melanom der Haut
9	C92	6	< 4	6	Myeloische Leukämie
10	C02	5	< 4	5	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Zunge

**B-5.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

**B-5.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

**B-5.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-98h	304	Spezialisierte palliativmedizinische Komplexbehandlung durch einen Palliativdienst
2	8-98e	220	Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung
3	9-401	117	Psychosoziale Interventionen
4	1-774	73	Standardisiertes palliativmedizinisches Basisassessment (PBA)
5	9-984	70	Pflegebedürftigkeit
6	8-982	57	Palliativmedizinische Komplexbehandlung
7	8-98g	6	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern
8	1-204	< 4	Untersuchung des Liquorsystems
9	1-490	< 4	Biopsie ohne Inzision an Haut und Unterhaut
10	5-231	< 4	Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie)

**B-5.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

**B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Die Hochschulambulanz der PALL im ICCA steht für ambulante Terminvereinbarungen am Standort Medizincampus zur Verfügung.

**Ambulanz der PALL im ICCA - Termine nach tel. Vereinbarung Tel. 0821 400 3434**

<b>Ambulanzart</b>	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kommentar</b>	Die Hochschulambulanz der PALL im ICCA steht für ambulante Terminvereinbarungen zur Verfügung.

**B-5.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-5.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

<b>Zulassung vorhanden</b>	
<b>Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden</b>	Nein
<b>Stationäre BG-Zulassung vorhanden</b>	Nein

**B-5.11 Personelle Ausstattung****B-5.11.1 Ärztinnen und Ärzte**

Das multiprofessionelle Team des Palliativzentrums setzt sich neben Medizin und Pflege aus folgenden Berufsgruppen zusammen:

- Physiotherapie
- Musiktherapie
- Psychologie
- Seelsorge
- Sozialer Beratungsdienst
- Ehrenamtliche Hospizhelfer
- Kindertrauerbegleitung

Mit der Umwandlung des Kommunalunternehmens Klinikum Augsburg in das Universitätsklinikum Augsburg zum 01.01.2019 werden neue Mitarbeiter nach dem Tarifvertrag für Ärztinnen und Ärzte an Universitätskliniken der Tarifgemeinschaft deutscher Länder eingestellt. Für die bis zum 31.12.2018 angestellten Ärzte gilt weiterhin der Tarifvertrag für Ärztinnen und Ärzte des Verbandes der kommunalen Arbeitgeber. In den Tarifverträgen sind unterschiedliche Wochenarbeitszeiten (40 / 42 Stunden) für die Ärztinnen und Ärzte festgelegt. Dementsprechend wird hier die durchschnittliche Wochenarbeitszeit aller Ärzte angegeben.

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 41,56 Stunden.

**Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 3,96

Kommentar: Die Klinik für Palliativmedizin am Universitätsklinikum Augsburg wird als Einheit aus der Palliativstation am MC und der Palliativstation am MCS geführt. Hinzu kommen der Palliativmedizinische Dienst sowie eine Hochschulambulanz. Zusätzlich ergänzen Forschungseinrichtungen die Klinik.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,96	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,96	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 62,12121

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 3,96

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,96	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,96	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 62,12121

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ27	Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie
AQ01	Anästhesiologie
AQ41	Neurochirurgie
AQ60	Urologie
AQ63	Allgemeinmedizin
AQ06	Allgemeinchirurgie

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF30	Palliativmedizin
ZF09	Geriatric
ZF15	Intensivmedizin
ZF02	Akupunktur
ZF28	Notfallmedizin

6 Ärzte verfügen über eine Zusatzqualifikation Palliativmedizin. Die anderen Ärzte sind der Weiterbildung zum Erwerb der Zusatzqualifikation. Auf den beiden Palliativstationen betreut ein Arzt zwischen 8-10

Patienten täglich von 9:00-17:30. Insgesamt dürfen bis zu 18 Patienten betreut werden. Im PD (Palliativdienst) betreut ein Arzt täglich alle anfallenden Konsile von 8:00-16:00 Uhr.

### B-5.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 11,01

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	11,01	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	11,01	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 22,34332

#### Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1

#### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 246

**Pflegefachfrauen B. Sc., Pflegefachmänner B. Sc.**

Ausbildungsdauer: 7-8 Semester

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,4

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,4	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,4	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 175,71429

**Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,1

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,1	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,1	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 223,63636

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,66

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,66	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,66	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 372,72727

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse**

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ20	Praxisanleitung
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ01	Bachelor
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege
PQ06	Master
PQ22	Intermediate Care Pflege

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP05	Entlassungsmanagement
ZP06	Ernährungsmanagement
ZP13	Qualitätsmanagement
ZP14	Schmerzmanagement
ZP16	Wundmanagement
ZP19	Sturzmanagement
ZP20	Palliative Care
ZP09	Kontinenzmanagement
ZP15	Stomamanagement
ZP08	Kinästhetik

**B-5.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

**B-6 Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und Neuroradiologie - MCS**

**B-6.1 Allgemeine Angaben Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und Neuroradiologie - MCS**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
<b>Fachabteilung</b>	Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und Neuroradiologie - MCS
<b>Fachabteilungsschlüssel</b>	3700 3751
<b>Art</b>	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

**Ärztliche Leitung****Chefärztin oder Chefarzt zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

<b>Funktion</b>	Direktor
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Prof. Dr. med. Thomas Kröncke, MBA
<b>Telefon</b>	0821/400-2441
<b>Fax</b>	0821/400-3312
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:radiologie@uk-augsburg.de">radiologie@uk-augsburg.de</a>
<b>Straße/Nr</b>	Sauerbruchstr. 6
<b>PLZ/Ort</b>	86179 Augsburg
<b>Homepage</b>	<a href="http://www.uk-augsburg.de">http://www.uk-augsburg.de</a>

**Chefärztin oder Chefarzt zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

<b>Funktion</b>	Direktor
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Prof. Dr. med. Ansgar Berlis
<b>Telefon</b>	0821/400-2468
<b>Fax</b>	0821/400-3312
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:neuroradiologie@uk-augsburg.de">neuroradiologie@uk-augsburg.de</a>
<b>Straße/Nr</b>	Sauerbruchstr. 6
<b>PLZ/Ort</b>	86179 Augsburg
<b>Homepage</b>	<a href="http://www.uk-augsburg.de">http://www.uk-augsburg.de</a>

Die Klinik wird von Herrn Prof. Dr. Thomas Kröncke (Chefarzt Diagnostische und Interventionelle Radiologie) und Herrn Prof. Dr. Ansgar Berlis (Chefarzt Diagnostische und Interventionelle Neuroradiologie) im Kollegialsystem geleitet.

Zur Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und Neuroradiologie gehören die Standorte: Medizincampus und Medizincampus Süd. Die Radiologie am Medizincampus Süd wird ärztlich im Rotationsverfahren betreut.

Die Schwerpunkte Kinderradiologie und Mammadiagnostik sind in die Klinik organisatorisch eingebunden, werden jedoch fachlich eigenständig geführt. Im Rahmen von Kooperationsverträgen betreuen Radiologen und Neuroradiologen der Klinik die Erbringung und Befundung von computertomographischen, evtl. auch magnetresonanztomographischen und angiographischen Leistungen in anderen Krankenhäusern.

Die Radiologie ist integraler Bestandteil des Gefäßzentrums, des Brustzentrums, des gynäkologischen Zentrums, des Darmzentrums, des Beckenbodenzentrums und des Onkologischen Zentrums.

**B-6.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten**

**Angaben zu Zielvereinbarungen**

**Zielvereinbarung gemäß DKG**

Ja

**Kommentar**

Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden keine leistungsbezogenen Zielvereinbarungen getroffen, sondern qualitative Ziele vereinbart.

**B-6.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und Neuroradiologie - MCS**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und Neuroradiologie - MCS	Kommentar
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	Digitales Speicherfoliensystem
VR02	Native Sonographie	
VR04	Duplexsonographie	
VR10	Computertomographie (CT), nativ	
VR11	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel	
VR26	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	
VR43	Neuroradiologie	CT-gesteuerte Schmerztherapie an der Wirbelsäule

**B-6.5 Fallzahlen Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und Neuroradiologie - MCS**

Der Klinik können keine Fallzahlen zugeordnet werden, weil sie keine bettenführende Abteilung ist.

**Fallzahlen**

**Vollstationäre Fallzahl**

0

**Teilstationäre Fallzahl**

0

**B-6.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

**B-6.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

In der folgenden Tabelle sind die 10 häufigsten Prozeduren dargestellt, die aus dem §21er Datensatz resultieren. Einige der Leistungen, die durch die Klinik durchgeführt wurden, sind hier jedoch nicht aufgelistet bzw. liegen quantitativ höher.

Somit gibt diese Aufstellung nur einen Teilaspekt des Leistungsspektrums der Klinik wieder.

**B-6.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	3-990	894	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
2	3-200	579	Native Computertomographie des Schädels
3	3-221	237	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel
4	3-222	181	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
5	3-225	171	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
6	3-226	59	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
7	3-220	56	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel
8	3-202	27	Native Computertomographie des Thorax
9	3-201	14	Native Computertomographie des Halses
10	3-600	14	Arteriographie der intrakraniellen Gefäße

**B-6.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

**B-6.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Trifft nicht zu.

**B-6.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-6.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

**Zulassung vorhanden**

Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung vorhanden	Nein

**B-6.11 Personelle Ausstattung**

**B-6.11.1 Ärztinnen und Ärzte**

Es wird rotierend ärztliches Personal des Hauptstandortes (Medizincampus) eingesetzt.  
Anmerkung: Rein formal wurde daher als Anzahl der Ärztlichen Mitarbeiter 0,01 VK angegeben, welche am Standort Medizincampus in Abzug gebracht wurden.

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 41,56 Stunden.

**Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 0,01

Kommentar: Am Standort Medizincampus Süd ist kein Ärztliches Personal zugeordnet.  
s. Universitätsklinikum Augsburg - Medizincampus: Volle Weiterbildungsberechtigung für den Facharzt Radiologie und die Schwerpunkte Neuroradiologie und Kinderradiologie

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,01	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,01	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 0

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 0

Kommentar: Die Radiologie im Universitätsklinikum Augsburg - Medizincampus Süd wird als Einheit mit der Radiologie im Universitätsklinikum Augsburg - Medizincampus. Es wird rotierend ärztliches Personal des Hauptstandortes (Medizincampus) eingesetzt.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	Die Radiologie im am Universitätsklinikum Augsburg - Medizincampus Süd wird als Einheit mit der Radiologie am Universitätsklinikum - Medizincampus geführt. Es wird rotierend ärztliches Personal des Hauptstandortes (Medizincampus) eingesetzt.
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft:

### **Belegärztinnen und Belegärzte (nach § 121 SGB V) in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

Anzahl: 0

Anzahl stationäre Fälle je Person:

### **Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ54	Radiologie
AQ56	Radiologie, SP Neuroradiologie
AQ55	Radiologie, SP Kinderradiologie (MWBO 2003)

### **Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

Die Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie und Neuroradiologie ist Ausbildungszentrum der Deutschen Gesellschaft für Interventionelle Radiologie für alle Module (A-F) und Ausbildungszentrum für Muskuloskelettale Radiologie der Deutschen Röntgengesellschaft.

### **B-6.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

### **Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,01

Kommentar: In der Radiologie wird kein pflegerisch tätiges Personal eingesetzt.

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,01	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,01	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 0

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse****Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

In der Klinik wird kein Pflegepersonal eingesetzt. Es wurden 0,01 VK zugeordnet.

**B-6.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

## C Qualitätssicherung

### C-1 Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V

Die Daten sind im Bericht des GBA enthalten.

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

Über § 136a und § 136b SGB V hinaus ist auf Landesebene eine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart. Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil:

Leistungsbereich	Teilnahme
Schlaganfall	Ja

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

Trifft nicht zu.

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

Trifft nicht zu.

### C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V

#### C-5.1 Umsetzung der Mm-R im Berichtsjahr

Für den Standort Medizincampus Süd wurden keine Mindestmengen gemäß §5 Mindestmengenregelung angemeldet bzw. erbracht.

#### C-5.2 Angaben zum Prognosejahr

### C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V

Trifft nicht zu.

#### C-6.1 Qualitätssicherungs-Richtlinie Früh- und Reifgeborene (QFR-RL)

#### C-6.2 Richtlinie zur Versorgung der hüftgelenknahen Femurfraktur (QSFFx-RL)

An dieser Stelle ist die Umsetzung der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über Maßnahmen zur Qualitätssicherung zur Versorgung von Patientinnen und Patienten mit einer hüftgelenknahen Femurfraktur gemäß § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 für nach § 108 SGB V zugelassene Krankenhäuser darzustellen (QSFFx-RL).

- Im Auftrag des Gesetzgebers hat der Gemeinsame Bundesausschuss in der QSFFx-RL Mindestanforderungen an die Struktur- und Prozessqualität in nach § 108 SGB V zugelassenen Krankenhäusern für die Versorgung von Patientinnen und Patienten mit einer nicht intraoperativ

verursachten hüftgelenknahen Femurfraktur festgelegt. Die Mindestanforderungen sind am Standort zu erfüllen.

- Im Rahmen des Nachweisverfahrens (§ 6 QSFFx-RL) ist jährlich zwischen dem 15.11. und 31.12. der Status der Erfüllung der Mindestvorgaben an die Landesverbände der Krankenkassen und die Ersatzkassen zu übermitteln. Nichterfüllungen einzelner Mindestanforderungen, die mehr als 48 Stunden andauern, sind auch unterjährig unverzüglich zu melden, ebenso wie deren Wiedererfüllung.
- Alle Meldungen, die im Laufe eines Jahres an die Landesverbände der Krankenkassen und die Ersatzkassen gesendet wurden, sind bis zum 15. Februar des Folgejahres in Form einer Strukturabfrage (§ 8 QSFFx-RL) an das Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen (IQTIG) zu übermitteln. Diese Daten bilden die Grundlage für die im Folgenden dargestellten Angaben.

**C-6.2.3 Kommentar zur Umsetzung der QSFFx-RL**

Kommentar zur Umsetzung der QSFFx-RL:

**C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V**

Nr.	Fortbildungsverpflichteter Personenkreis	Anzahl (Personen)
1	Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen)	47
1.1	- Davon diejenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen	1
1.1.1	- Davon diejenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben	1

**C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr**

**C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG**

Die Stationen am Medizincampus Süd fallen nicht unter die Einschlusskriterien der PpUG. Deswegen werden hier keine Daten angegeben.

Pflegesensitiver Bereich	Station	Schicht	Monatsbezogener Erfüllungsgrad	Ausnahmetatbestände
Innere Medizin	310-Station 1.1	Tagschicht	100,00%	0
Innere Medizin	310-Station 1.1	Nachtschicht	100,00%	0
Innere Medizin	323-Station 2.3	Tagschicht	100,00%	0
Innere Medizin	323-Station 2.3	Nachtschicht	100,00%	0
Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	322-Station 2.2	Tagschicht	100,00%	0

Pflegesensitiver Bereich	Station	Schicht	Monatsbezogener Erfüllungsgrad	Ausnahmetatbestände
Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	322-Station 2.2	Nachtschicht	100,00%	0
Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	331-Station 3.11	Tagschicht	100,00%	0
Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	331-Station 3.11	Nachtschicht	100,00%	0

### C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

Die Stationen am Medizincampus Süd fallen nicht unter die Einschlusskriterien der PpUG. Deswegen werden hier keine Daten angegeben.

Pflegesensitiver Bereich	Station	Schicht	Schichtbezogener Erfüllungsgrad
Innere Medizin	310-Station 1.1	Tagschicht	100,00%
Innere Medizin	310-Station 1.1	Nachtschicht	100,00%
Innere Medizin	323-Station 2.3	Tagschicht	100,00%
Innere Medizin	323-Station 2.3	Nachtschicht	96,17%
Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	322-Station 2.2	Tagschicht	84,86%
Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	322-Station 2.2	Nachtschicht	85,06%
Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	331-Station 3.11	Tagschicht	89,34%
Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	331-Station 3.11	Nachtschicht	93,72%

### C-9 Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und Psychosomatik-Richtlinie (PPP-RL)

An dieser Stelle ist die Umsetzung des Beschlusses des G-BA zur Qualitätssicherung nach § 136a Absatz 2 Satz 1 SGB V darzustellen (Richtlinie über die Ausstattung der stationären Einrichtungen der Psychiatrie und Psychosomatik mit dem für die Behandlung erforderlichen therapeutischen Personal – PPP-RL).

- Im Auftrag des Gesetzgebers hat der Gemeinsame Bundesausschuss in der PPP-RL gemäß § 136a Absatz 2 SGB V verbindliche Mindestvorgaben für die Ausstattung der stationären Einrichtungen mit dem für die Behandlung erforderlichen Personal für die psychiatrische und psychosomatische Versorgung festgelegt.
- Die Vorgaben legen eine Mindestpersonalausstattung für das für die Behandlung erforderliche Personal fest. Die Mindestvorgaben sind keine Anhaltzahlen zur Personalbemessung.
- Die Mindestvorgaben sind gemäß § 2 Absatz 5 PPP-RL quartals- und einrichtungsbezogen einzuhalten. Gemäß der Definition der PPP-RL kann ein Krankenhausstandort bis zu drei differenzierte Einrichtungen

(Erwachsenenpsychiatrie, Psychosomatik sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie) umfassen, für die die Einhaltung der Mindestvorgaben getrennt nachzuweisen ist.

Für das Berichtsjahr 2024 gilt im ersten und zweiten Quartal ein Umsetzungsgrad von 95 % und im dritten und vierten Quartal ein Umsetzungsgrad von 90 %.

#### **C-9.4 Kommentar zur Umsetzung der PPP-RL**

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

Krankenhausstandorte, an denen neue Therapien gemäß den Anlagen der ATMP-QS-RL angewendet werden, müssen die dort vorgegebenen Mindestanforderungen an die Struktur-, Prozess- oder Ergebnisqualität erfüllen. Der Medizinische Dienst überprüft die Umsetzung der relevanten Qualitätsanforderungen und stellt dem Krankenhaus eine Bescheinigung aus, wenn diese vollumfänglich erfüllt werden. ATMP nach dieser Richtlinie dürfen ausschließlich von Leistungserbringern angewendet werden, die die Mindestanforderungen erfüllen.

#### **Arzneimittel für neuartige Therapien**

**Werden am Krankenhausstandort Arzneimittel für neuartige Therapien angewendet?**

Nein