

# QM in der Praxis

**Stefan Leiendecker M.A.**  
Leiter Referat OE & QM  
St. Marien-Krankenhaus Siegen

## **Gliederung**

- A. Das Unternehmen
  - I. Die St. Marien-Krankenhaus Siegen gem. GmbH
  
- B. Die Strategie
  - I. BSC - Tool
  - II. Praxisbeispiel
  
- C. Risikomanagement
  - I. RM - Tool
  - II. Praxisbeispiel
  
- D. Weitere Instrumente
  - I. Praxisbeispiele

# QM in der Krankenhauspraxis

## A.I. Das Unternehmen

---

### Die St. Marien-Krankenhaus Siegen gem. GmbH

- Traditionsreiches, integriertes Gesundheitsunternehmen
- Stationäre und ambulante Akutversorgung, Ambulantes Versorgungsnetzwerk, ambulante Rehabilitation, Wohn- und Pflegeeinrichtungen.
- 1.800 Mitarbeiter, 130 Mio. EURO Umsatzerlöse p.a.
- Strategie (Auszug):
  - ➡ Vertikaler Ausbau entlang der Versorgungskette
  - ➡ hohe Qualität in der Leistungserbringung



# QM in der Krankenhauspraxis

## A.I. Das Unternehmen

---

**Die St. Marien-Krankenhaus Siegen gem. GmbH verfolgt eine**

- ➡ **klare, gesamtunternehmerisch - strategische Ausrichtung.**
- ➡ **klare definierte und erkennbare Strategie** für Mitarbeiter und andere stakeholder
- ➡ **Strategie als Gesamtunternehmen und nicht von einzelnen Akteuren.**



# QM in der Krankenhauspraxis

## B.I. Die Strategie / BSC Tool



**Grundsätzlich:**

**Strategisches Ziel mit  
zugehöriger  
strategischer  
Maßnahme und  
Zielbeiträgen**

# QM in der Krankenhauspraxis

## B.I. Die Strategie / BSC Tool



**Strategie 2020**  
1. Halbjahr 2016

Herzlich Willkommen  
Administrator

Sie haben hier die Möglichkeit das Strategiehaus bzw. direkt die Zielbeiträge aufzurufen,  
klicken Sie bitte dafür auf den jeweiligen Bericht:

**Strategiehaus**

**Zielbeiträge - Eingabe**

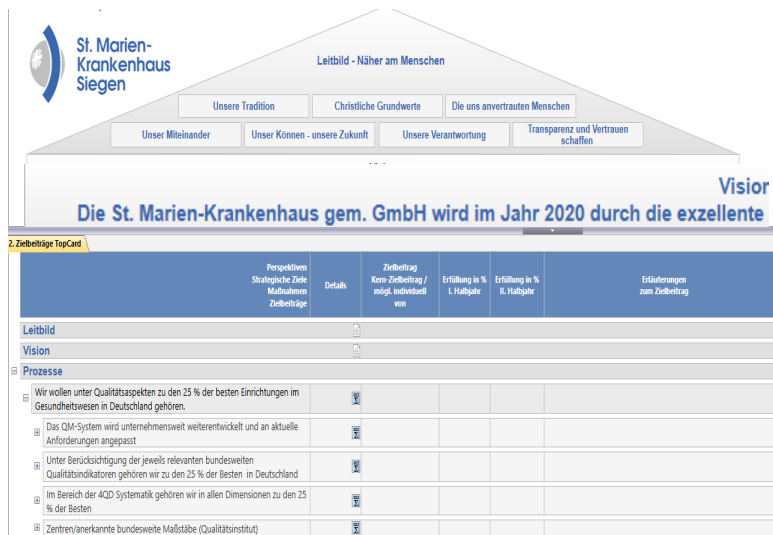
**Auszug aus unserem  
BSC-„Strategiehaus“ der  
Einstieg für alle  
Beteiligten.**

**Verbindlichkeit für alle  
Organisationseinheiten.**

**Von der Top Card bis in  
jede „Praxis“**

# QM in der Krankenhauspraxis

## B.I. Die Strategie / BSC Tool



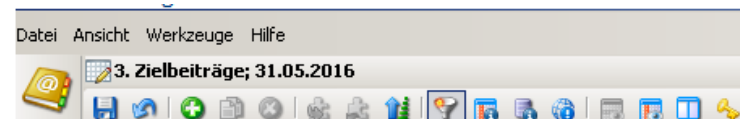
13 strategische Ziele



58 Maßnahmen



134 Zielbeiträge



# QM in der Krankenhauspraxis

## B.II. Praxisbeispiel

### Zielbeiträge – Beschreibung

Zielbeitrag	In allen 5 Qualitätsdimensionen medizinische Qualität; Patientensicherheit; Patientenzufriedenheit; Einweisungszufriedenheit; Werte und Ethik gehören wir zu den 25 % der Besten
Beteiligte Abteilungen	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. IN I / Gastroenterologie</li> <li>2. IN II / Kardiologie</li> <li>3. IN III / Hämatologie / Onkologie</li> <li>4. Chirurgie</li> <li>5. Orthopädie</li> <li>6. Frauenheilkunde/Geburtshilfe</li> <li>7. Strahlentherapie</li> <li>8. Anästhesie/Schmerztherapie</li> <li>9. Diagnostische Radiologie</li> </ol>
Bemerkungen	

**Nicht alles ist messbar aber da wo es uns gelingt eindeutige Messwerte zu definieren machen wir es auch !**

**z.b. Qualitätskliniken.de**

**z.b. EQiSA**

### Zielbeiträge – Beschreibung

Zielbeitrag	EQiSA WPE
Beteiligte Abteilungen	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Marienheim</li> <li>2. Haus St. Elisabeth</li> <li>3. Haus St. Klara</li> <li>4. Haus Mutter Teresa</li> <li>5. Haus St. Raphael</li> <li>6. Wohnen mit Service</li> </ol>
Bemerkungen	



# QM in der Krankenhauspraxis

## B.II. Praxisbeispiel

In allen 5 Qualitätsdimensionen medizinische  
Qualität; Patientensicherheit; Patientenzufriedenheit;  
Einweisungszufriedenheit;  
Werte und Ethik gehören wir zu den 25 % der Besten

### 2. Zielbeiträge pro BSC

Dokument

BSC	Erfüllung in % I. Halbjahr	Erfüllung in % II. Halbjahr	
St. Marien-Krankenhaus Siegen			
St. Marien-Krankenhaus Siegen			
IN I / Gastroenterologie	75 %	75 %	
IN II / Kardiologie	50 %		
Chirurgie	75 %	75 %	
Orthopädie	50 %	50 %	
Frauenheilkunde/Geburtshilfe	75 %	75 %	
Strahlentherapie	75 %	75 %	
Anästhesie/Schmerztherapie	75 %	75 %	

EQiSA WPE

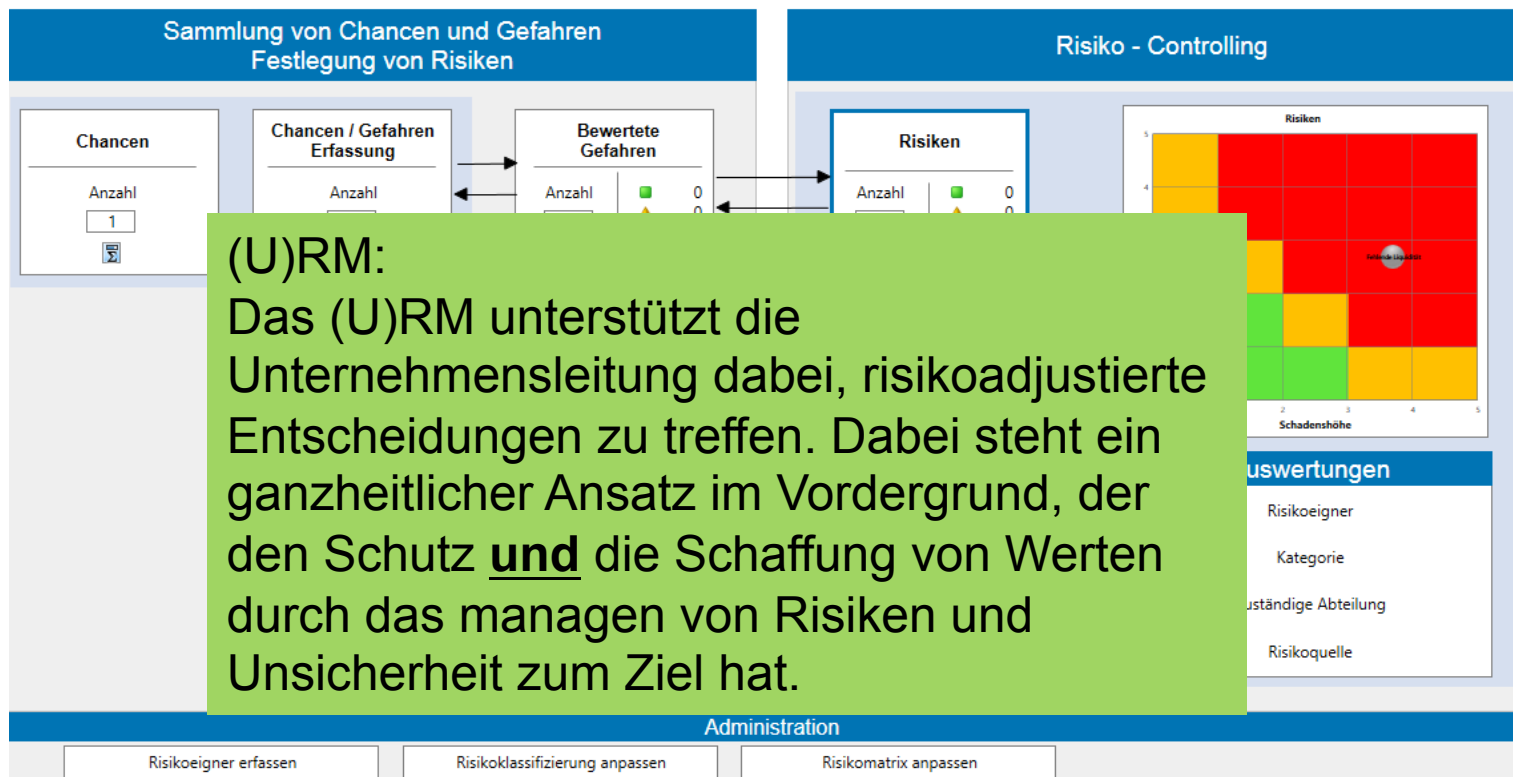
### 2. Zielbeiträge pro BSC

Dokument

BSC	Erfüllung in % I. Halbjahr	Erfüllung in % II. Halbjahr	Er zu
St. Marien-Krankenhaus Siegen			
GSS Wohn- und Pflegeeinrichtungen	75 %	75 %	
Marienheim	75 %	75 %	
Haus St. Elisabeth	100 %	100 %	
Haus St. Klara	75 %	75 %	
Haus Mutter Teresa	75 %	75 %	
Haus St. Raphael	75 %	75 %	

**Zielbeitrag immer  
mit  
Erreichungsgrad**

# Das (Unternehmensweite)Risikomanagement (URM)

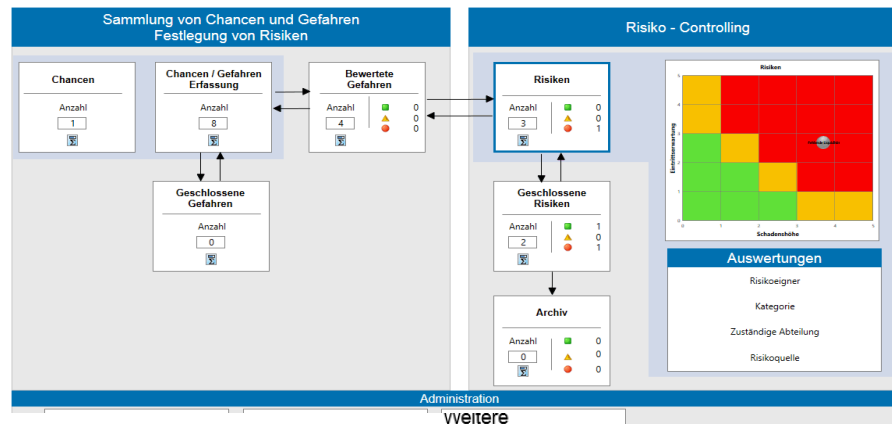


(U)RM:

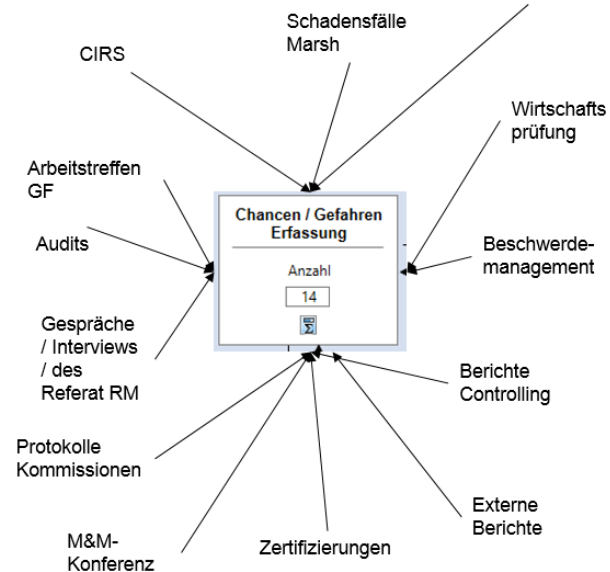
Das (U)RM unterstützt die Unternehmensleitung dabei, risikoadjustierte Entscheidungen zu treffen. Dabei steht ein ganzheitlicher Ansatz im Vordergrund, der den Schutz und die Schaffung von Werten durch das managen von Risiken und Unsicherheit zum Ziel hat.

# QM in der Krankenhauspraxis

## C.I. RM /Tool

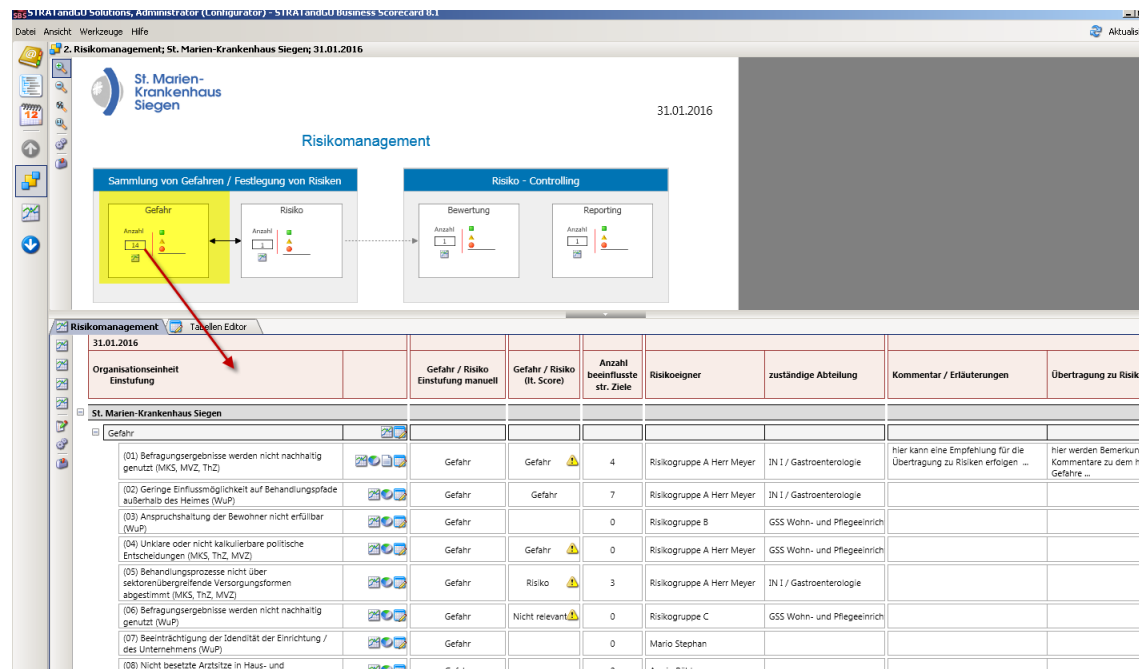


## Sammlung von Chancen und Gefahren



# QM in der Krankenhauspraxis

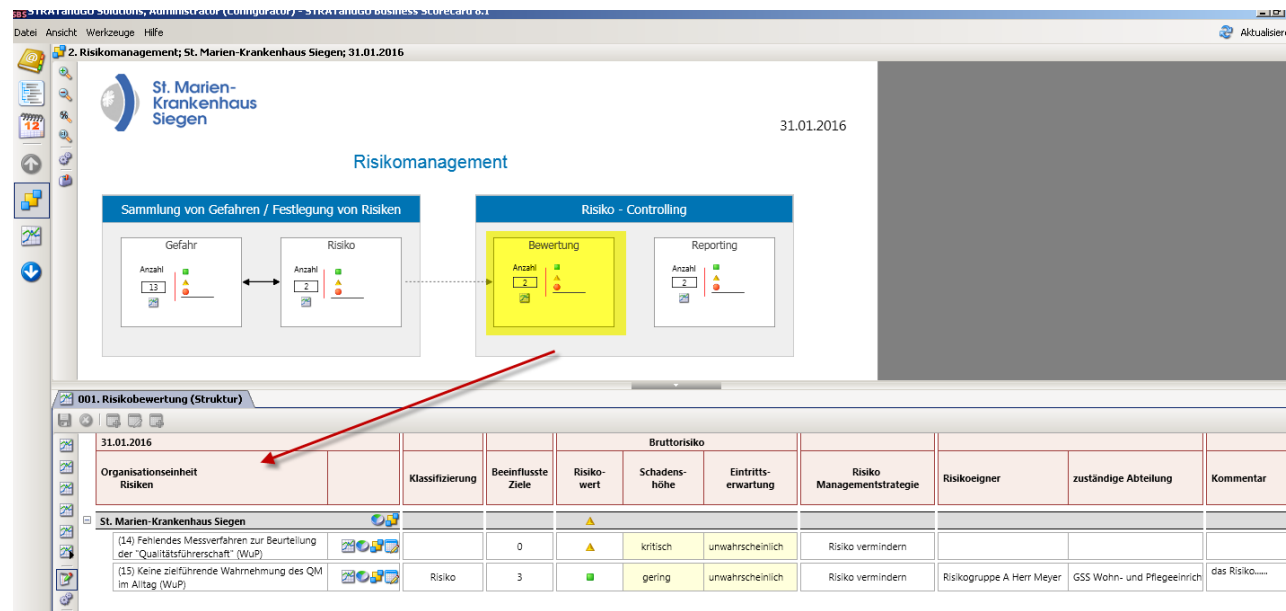
## C.II. RM Praxisbeispiel



**Bewertung der Chancen und Gefahren erst dann erfolgt der Übergang ins Risiko Controlling**

# QM in der Krankenhauspraxis

## C.II. RM Praxisbeispiel



**Risiken und deren  
Bewertung**

# QM in der Krankenhauspraxis

## C.II. RM Praxisbeispiel

01.03.2016

Nr.: RIM\_01 IT-Sicherheit Krankenhaus

**Allgemeine Beschreibung** IT-Sicherheit Krankenhaus

Kategorie	Technik	Anzahl beeinflusste str. Ziele	1
Zuständige Abteilung	Med. Klinik I	Strategische Wirkung	●
Risikoeigner	Leiter 1	Übertragung zu Risiken	wurde als Risiko eingestuft...
Frequenz	halbjährlich		

**Kommentar / Erläuterungen**  
Kommentar IT-Sicherheit...

**IT-Sicherheit Krankenhaus**

**Risikowert** ●

**Schadenshöhe** gering

**Eintrittserwartung** möglich

**IT-Sicherheit Krankenhaus**

Schadenshöhe \ Eintrittserwartung	0	1	2	3	4	5
5	Yellow	Yellow	Red	Red	Red	Red
4	Yellow	Yellow	Red	Red	Red	Red
3	Green	Green	Yellow	Red	Red	Red
2	Green	Green	Yellow	Red	Red	Red
1	Green	Green	Yellow	Red	Red	Red
0	Green	Green	Yellow	Red	Red	Red

Risiken und deren  
Bewertung

# QM in der Krankenhauspraxis

## C.II. RM Praxisbeispiel

001. Risikobewertung (Struktur)

31.01.2016					Bruttorisiko	
Organisationseinheit Risiken		Klassifizierung	Beeinflusste Ziele	Risiko-wert	Schadens-höhe	Eintritts-erwartung
St. Marien-Krankenhaus Siegen						
(14) Fehlendes Messverfahren zur Beurteilung der "Qualitätsführerschaft" (WuP)			0	▲	kritisch	unwahrscheinlich
(15) Keine zielführende Wahrnehmung des QM im Alltag (WuP)		Risiko	3	■	gering	unwahrscheinlich

- 003. Kommentar Bewertung
- 011. Massnahmen
- 022. Risikoklassifizierung
- 121. Ressourcen
- 122. Strategische Ziele
- 129. Korrelierende Risiken
- 221. Verbinden Ressourcen
- 222. Verbinden Strategische Ziele
- 229. Verbinden korrelierende Risiken

Risiken Bewertung  
und Zuordnung

# QM in der Krankenhauspraxis

## C.II. RM Praxisbeispiel

STRATandGO Solutions, Administrator (Configurator) - STRATandGO Business Scorecard 0.1

Datei Ansicht Werkzeuge Hilfe

001. Risikobewertung (Struktur); St. Marien-Krankenhaus Siegen; 31.01.2016

31.01.2016				Bruttoisiko		
Organisationseinheit Risiken	Klassifizierung	Beeinflusste Ziele	Risiko-wert	Schadens-höhe	Eintritts-erwartung	
<b>St. Marien-Krankenhaus Siegen</b>						
(14) Fehlendes Messverfahren zur Beurteilung der "Qualitätsführerschaft" (WuP)		0	▲	kritisch	unwahrscheinlich	
(15) Keine zielführende Wahrnehmung des QM im Alltag (WuP)	Risiko	3	■	gering	unwahrscheinlich	

222. Verbinden Strategische Ziele

Risiko	Strategische Ziele	Relation	Verantwortlicher	Stellvertreter
<b>(15) Keine zielführende Wahrnehmung des QM im Alltag (WuP)</b>				
Wir sichern ein hohes Maß an Zufriedenheit für die uns anvertrauten Menschen zu	<input checked="" type="checkbox"/>	Armin Bähler		
Mit unseren Partnern organisieren wir eine kooperative offene und verlässliche Zusammenarbeit	<input checked="" type="checkbox"/>	Markus Foser		
Wir bieten/vermitteln unseren Patienten und Bewohnern als Gesundheitsdienstleister alle Leistungen entlang der Versorgungskette an	<input checked="" type="checkbox"/>	Roland Stieger		
Unser Mitarbeiterportfolio entspricht jederzeit unserem Leistungsangebot	<input type="checkbox"/>	Patrick Litscher		
Effiziente und transparente Organisations- und Leitungsstrukturen sind umgesetzt	<input type="checkbox"/>	Norbert Büchel		
Wir haben Rahmenbedingungen, die unseren Mitarbeitern eine angemessene Arbeits- und Lebensqualität ermöglichen	<input type="checkbox"/>	Roland Stieger		

Risiken werden mit der Strategie verknüpft

Zielbeiträge	wenn				
<b>Leitbild</b>					
<b>Vision</b>					
<b>Finanzen</b>					
<b>Wir stellen die Rentabilität der Leistungserbringung sicher</b>					
Es erfolgt eine kontinuierliche Überprüfung der Markterfordernisse + Marktbedürfnisse					
drei kalkulierte Behandlungspfade (Pfadkalkulation/Pf) zentralen Leistungsbereichen					
Benchmarking von Rentabilitätskennziffern					

St. Marien-Krankenhaus Siegen		Einstufung Gefahr / Risiko		BSC		Bewertung			Kategorie
Strategisches Ziel Risiken		manuell	lt. Risikoklassifizierung (Score)	Anzahl beeinflusste str. Ziele	Strategische Wirkung	Risiko-wert	Schadens-höhe	Eintritts-erwartung	
<b>Wir stellen die Rentabilität der Leistungserbringung sicher</b>									
Nutzung der Potenziale durch Prozessoptimierung im Sinne von Wertschöpfung.				6					



# QM in der Krankenhauspraxis

## D.I. Weitere Instrumente

### Partner

Wir sichern ein hohes Maß an Zufriedenheit für die uns anvertrauten Menschen zu

Die medizinische /pflegerische Qualität wird auf hohem Niveau sichergestellt.  
In den relevanten QI werden überdurchschnittliche Ergebnisse erzielt.

Keine Auffälligkeiten nach Bearbeitung eines strukturierten Dialoges (QS  
§137 SGB V)



100 %

Vergleich der QI German Inpatient Quality Indicators (Helios "Todesfälle")\*  
EPZ Benchmark, wenn dies möglich ist



individueller  
Zielbeitrag

75 %



German Inpatient Quality Indicators  
Version 4.0  
Zielwertindikatoren

IK 260591243

Zeitraum 01.01. - 30.06.2015

Qualitätsindikatoren	IQM Zielwerte/ (Hinweise)	Bundes- referenzwert	Quelle (s. Fußnote)	Rate	EW	Zähler	Nenner
33.1 - Hüft-Totalendoprothesen-Wechsel und Komponentenwechsel (nach SQG 17/3), Anteil Todesfälle	< 1,71%	1,71%	( b )	0,00%		0	31
34.1 - Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation (nach SQG 17/5), Anteil Todesfälle	< 0,11%	0,11%	( b )	0,00%		0	2
35.1 - Knie-TEP-Wechsel / Komponentenwechsel (nach SQG 17/7), Anteil Todesfälle	< 0,33%	0,33%	( b )	0,00%		0	2
37.2 - Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Unfall, Tumor, kompl. WS-OP), Anteil Todesfälle	< 0,044%	0,044%	( b )	0,00%		0	2
38.1 - Schenkelhalsfraktur (Alter > 19), Anteil Todesfälle	< Erwartungswert	5,4%	( a )	5,88%	4,92%	2	34
38.2 - Pertrochantäre Fraktur, Alter>19, Anteil Todesfälle	< Erwartungswert	4,9%	( a )	8,70%	5,16%	2	21

Qualitätsindikatoren  
gelingt uns der  
Strategiebezug ?

# QM in der Krankenhauspraxis

## D.I. Weitere Instrumente

St.Marien-Krankenhaus Siegen

### Medizinische Ergebnisqualität Chefarzt-Report

HEP Hüftendoprothesenversorgung  
Berichtszeitraum:

Qualitätsindikatoren		Basisauswertungen		Vergleichsansicht	
Status	Kennzahl	Ergebnis	Zähler	GG	Referenz
	QI 1: Indikation zur elektiv...	99,84%	614	615	>= 90,00%
	QI 2: Indikation zum Hüft-E...	91,30%	63	69	>= 90,00%
	QI 3: Anteil Patienten mit ...	88,58%	628	709	>= 80,00%

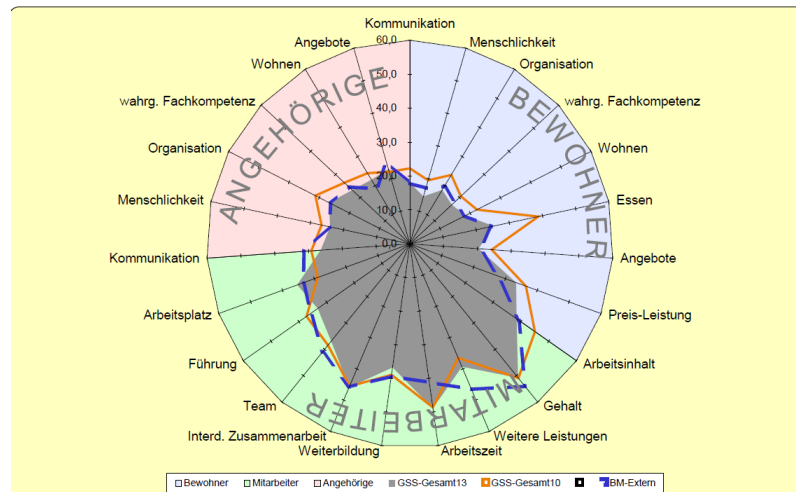
Partner					
Wir sichern ein hohes Maß an Zufriedenheit für die uns anvertrauten Menschen zu					
Die medizinische /pflegerische Qualität wird auf hohem Niveau sichergestellt. In den relevanten QI werden überdurchschnittliche Ergebnisse erzielt.					
Keine Auffälligkeiten nach Bearbeitung eines strukturierten Dialoges (QS §137 SGB V)				100 %	
Vergleich der QI German Inpatient Quality Indicators (Helios "Todesfälle")* EPZ Benchmark , wenn dies möglich ist			individueller Zielbeitrag	75 %	

**Qualitätsindikatoren**  
gelingt uns der  
Strategiebezug ?

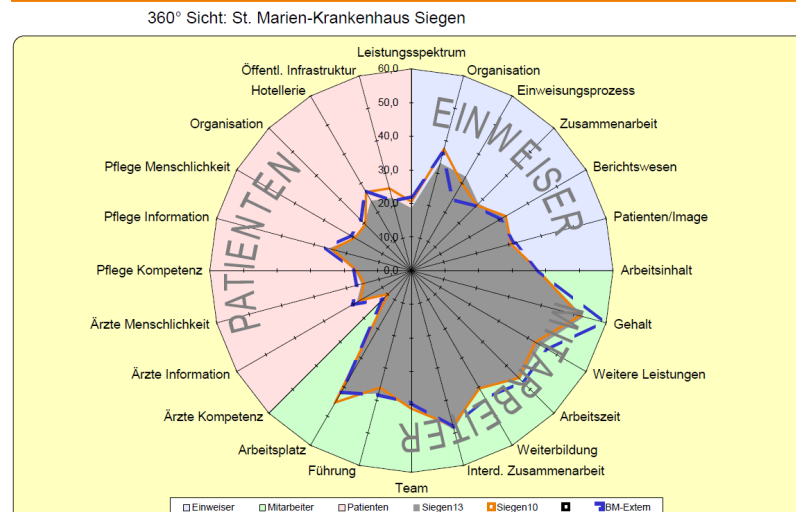
# QM in der Krankenhauspraxis

## D.I. Weitere Instrumente

360° Sicht: GSS Gesundheits-Service Siegen GSS-Gesamt13



360° Sicht: St. Marien-Krankenhaus Siegen Vergleichsebene: Intern und Extern



Befragungen

Gelingt uns der  
Strategiebezug ?!

Perspektiven  
Strategische Ziele  
Maßnahmen  
Zielbeiträge

☒ Wir sichern ein hohes Maß an Zufriedenheit für die uns anvertrauten Menschen zu

Wir gehören zu den 25 % der besten Kliniken/WPE in den Kategorien: Ärzte/  
Pflege WPE:Menschlichkeit/wahrg.Fachkompetenz

# QM in der Krankenhauspraxis

## D.I. Weitere Instrumente

Startseite Klinik **Resultate / Benchmark** Download Berichte und Daten Administration Abmelden

**Somatische Leistungsbereiche** automatische E-Mail Benachrichtigung auffälliger Ergebnisse ☒

Bitte wählen Sie eine Klinik aus, um Daten einzusehen oder freizugeben:  
ID 426 - 260591243-00 sonst St Marien-Krankenhaus Siegen gem. GmbH

Download auffälliger Ergebnisse

§ 137-Indikatoren § 21-Indikatoren Patientensicherheit Patientenzufriedenheit Einweiserzufriedenheit Ethik und Werte

Daten freigegeben am 20.06.2013 12:54:33

**Patientenzufriedenheitsbefragung** Ergebnisdatendownload

p10	Kennzahl	Beschreibung	Ergebnis	BM
	2010/PAB/10001	Wie beurteilen Sie die medizinische Betreuung durch die Ärzte?	84,5%	
	2010/PAB/10002	Wurden Sie durch die Ärzte gut informiert?	82,3%	

## Befragungen

Gelingt uns der  
Strategiebezug ?!

Perspektiven  
Strategische Ziele  
Maßnahmen  
Zielbeiträge

☒ Wir sichern ein hohes Maß an Zufriedenheit für die uns anvertrauten Menschen zu

Wir gehören zu den 25 % der besten Kliniken/WPE in den Kategorien: Ärzte/  
Pflege WPE:Menschlichkeit/wahrg.Fachkompetenz

# QM in der Krankenhauspraxis

## D.I. Weitere Instrumente

Meine Audits					
<div> <input type="text"/> Suche <input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="Treffer pro Seite"/> 100 <input type="button" value="Sprache"/> de* <input type="button" value="Angez"/> </div> <div> Kategorie: -Keine Auswahl- Jahr: 2015 Auditor: Alle </div>					
<input type="checkbox"/>		Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe	Entlassung und Verlegung	26.11.2015 (13:30)	Das Audit fand in angenehmer und konstruktiver Atmosphäre statt. Teilnehmer: Frau Solbach, Hr. Dr. Melekian, Hauptabweichung (HA), Nebenabweichung (NA), Verbesserungspotentiale (V)
<input type="checkbox"/>		Zentralendo	Diagnostik - Audit im Funktionsbereich	24.11.2015 (14:00)	Teilnehmer: Dr. Franz, Dr. Tillmann, H. Schaeffgen Das Audit fand in angenehmer und konstruktiver Atmosphäre statt. Hauptabweichungen (HA), Nebenabweichung (NA), Verbesserungspotentiale (V) (HA): Nichterfüllung von Normforderungen. Wirksamkeit de
<input type="checkbox"/>		Darmzentrum	Diagnostik - Audit im Funktionsbereich	24.11.2015 (14:00)	
<input type="checkbox"/>		Labor	Hygienebegehung Funktionsbereiche	24.11.2015 (11:45)	Die Begehung fand in Begleitung von Fr. Köhler statt.
<input type="checkbox"/>		Haus St. Klara	Zertifizierung nach DIN ISO - WuP: Normengruppe 7	17.11.2015 (10:27)	Das Audit fand in angenehmer und konstruktiver Atmosphäre statt. Teilnehmer: Frau Vaccalluzzo; Frau Tasser, Monika; Frau Wende, Nadine Hauptabweichung (HA), Nebenabweichung (NA), Verbesserungspotentiale (V)
<input type="checkbox"/>		MH WB2	Altenhilfe: Hygieneaudit / Hygienebegehung -neu	17.11.2015 (09:00)	
<input type="checkbox"/>		MH WB1	Altenhilfe: Hygieneaudit / Hygienebegehung -neu	17.11.2015 (09:00)	
<input type="checkbox"/>		MH WB3	Altenhilfe: Hygieneaudit / Hygienebegehung -neu	17.11.2015 (09:00)	
<input type="checkbox"/>		MH WB4	Altenhilfe: Hygieneaudit / Hygienebegehung -neu	17.11.2015 (09:00)	
<input type="checkbox"/>		Haus St. Elisabeth	Zertifizierung nach DIN ISO - WuP: Normengruppe 7	03.11.2015 (08:30)	Das Audit fand in angenehmer und konstruktiver Atmosphäre statt. Teilnehmer: Frau Orange, Frau Bubenbender, Frau Massong, Frau Brauer, Hr. Nentwig und Hr. Berres Hauptabweichung (HA), Nebenabweichung (NA).

## Audits

Gelingt uns der Strategiebezug ?!

### Prozesse

☐ Wir wollen unter Qualitätsaspekten zu den 25 % der besten Einrichtungen im Gesundheitswesen in Deutschland gehören.

☐ Das QM-System wird unternehmensweit weiterentwickelt und an aktuelle

### Prozesse

☐ Wir wollen unter Qualitätsaspekten zu den 25 % der besten Einrichtungen im Gesundheitswesen in Deutschland gehören.

☐ Das QM-System wird unternehmensweit weiterentwickelt und an aktuelle Anforderungen angepasst

Interne und externe Bewertung durch Zertifizierung und interne Audits

# QM in der Krankenhauspraxis

## D.I. Weitere Instrumente

**St. Marien-  
Krankenhaus  
Siegen**

**Wichtiger Hinweis: Die Dokumentation der durchgeführten Kontrollschritte kann durch JEDES MITGLIED des OP-Teams vorgenommen werden!!**

## Patienten-Sicherheits-Checkliste

## Patientenaufkleber

	Store/Orga	Name der Auditdefinition	PlanDatum
	Alle	Klinische Risiken: Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)	
<input type="checkbox"/>	Orthopädie Station A2	Klinische Risiken: Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)	10.05.2016 (14:00)

### Prozesse

☐ Ein umfassendes Risikomanagement ist etabliert

**Wir gehören zu den 25 % der besten Kliniken in der 4 QD Dimension Patientensicherheit**

Risikoaudits werden in allen Unternehmensbereichen strukturiert und nach einem Leitfaden durchgeführt

### Gastroenterologie Station A4

Klinische Risiken: Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

Thema	Prüfposition
Verordnungen und Medikamentenanamnese	Die Anamnese erfolgt strukturiert und vollständig?
Verordnungen und Medikamentenanamnese	Wie wird vorgefahren, wenn der Patient seine Medikation nur teilweise kennt? Wird auch nach selbst gekauften nicht-verordneten Medikamenten gefragt?
Verordnungen und Medikamentenanamnese	Die Pricus-Liste liegt vor und wird beachtet?
Stellen / Richten der Arzneimittel	Es gibt eine Regelung, dass das Stellen der AM ungestört erfolgt. Die Pflegekraft unterbricht diese Tätigkeit im Regelfall nicht?

Patientensicherheit

Risikoaudits

Gelingt uns der  
Strategiebezug ?!

# QM in der Krankenhauspraxis

## D.I. Weitere Instrumente

### Operative Risiken: Audit im Labor

			Datum	Prio	
■	✓	🔒	04.02.2014		Labor

### Operative Risiken: Audit in der Apotheke

			Datum	Prio	
■	✓	🔒	27.05.2013		Apotheke

### Operative Risiken: Audit in der Fachabteilung (Grund-Audit)

			Datum	Prio	
■	✓	🔒	09.04.2013		Chirurgie Station A5
●	✓	🔒	07.05.2013		Kardiologie Station A1

### Operative Risiken: Audit in der Fachabteilung: spez. Fragen Anästhesie

			Datum	Prio	
■	✓	🔒	18.03.2014		Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin

### Operative Risiken: Audit in der Fachabteilung: spez. Fragen Gynäkologie



Patientensicherheit

Risikoaudits


Gelingt uns der  
Strategiebezug ?!

### Prozesse

☐	Ein umfassendes Risikomanagement ist etabliert	📄
	Wir gehören zu den 25 % der besten Kliniken in der 4 QD Dimension Patientensicherheit	📄
	Risikoaudits werden in allen Unternehmensbereichen strukturiert und nach einem Leitfaden durchgeführt	📄

# QM in der Krankenhauspraxis

## D.I. Weitere Instrumente


**Qualitätskliniken**

[Startseite](#)
[Klinik](#)
[Resultate / Benchmark](#)
[Download](#)
[Berichte und Daten](#)
[Administration](#)
[Abmelden](#)

**Somatische Leistungsbereiche**
automatische E-Mail Benachrichtigung auffälliger Ergebnisse ☒

Bitte wählen Sie eine Klinik aus, um Daten einzusehen oder freizugeben:  

Download auffälliger Ergebnisse

[\\$ 137-Indikatoren](#)
[\\$ 21-Indikatoren](#)
[Patientensicherheit](#)
[Patientenzufriedenheit](#)
[Einweiserzufriedenheit](#)
[Ethik und Werte](#)

2016/PATS/10204	Dekubitusprävention	90%	
2016/PATS/10205	AMTS - Verordnung: Berechnung der Nierenfunktion	100%	

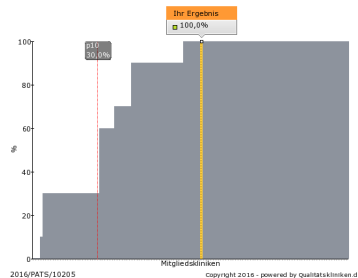
**Patientensicherheit**

**Gelingt uns der Strategiebezug ?!**

**Qualitätskliniken.de - Auswertungen**  
Benchmarkswertung von Mitgliedskliniken auf Kennzahlbene

ausgewerteter Krankenhaus	St. Marien-Krankenhaus Siegen gem. GmbH (IKZ-BS 260591243-00)
Fachbereich, Dimension und Leistungsbereich	Somatik / Patientensicherheit
Kennzahl-ID	2016/PATS/10205
Beschreibung	AMTS - Verordnung: Berechnung der Nierenfunktion
Qualitätsziel	Je höher der Ergebniswert, desto besser
teilnehmende Mitgliedskliniken	127
Referenzwert	nicht festgelegt
Ergebnis Krankenhaus	100,0%
Rang / ges. Rang	1 / 128
10%-Perzentilwert (p10)	30,0%
Ergebnis gesamt	Minimum Mittelwert Median Maximum
(alle Mitgliedskliniken: 128)	0,0% 79,1% 100,0% 100,0%

Abb.: alle teilnehmenden Mitgliedskliniken



Prozesse		
<input type="checkbox"/>	Ein umfassendes Risikomanagement ist etabliert	
	Wir gehören zu den 25 % der besten Kliniken in der 4 QD Dimension Patientensicherheit	
	Risikoaudits werden in allen Unternehmensbereichen strukturiert und nach einem Leitfaden durchgeführt	



# QM in der Krankenhauspraxis

## D.I. Weitere Instrumente



### Management Review

Wohn- und Pflegeeinrichtungen

#### Protokoll Management Review 2015

##### 2. Veränderungen bei externen und internen Themen, die das Qualitätsmanagementsystem betreffen, einschließlich dessen strategische Ausrichtung

- Veränderungen die sich durch die Umstellung auf die DIN EN ISO 9001:2015 ab 2017 ergeben: Systemanalyse DIN ISO 9001:2015
- Drei zentrale strategische Ziele der besonderen Betrachtung unterziehen- .....

### Management Review

Gelingt uns der  
Strategiebezug ?!



### Management Review



#### Protokoll Management Review Gynäkologisches Krebszentrum für das Jahr 2015

##### 2. Veränderungen bei externen und internen Themen, die das Qualitätsmanagementsystem betreffen, einschließlich dessen strategische Ausrichtung

Strategie 2020	Gezielter Ausbau.....
Anforderungen <u>OnkoZert</u>	.....

## Vorsicht,-)

- Strukturierte Darlegungen haben ihren Zweck (Organigramme, Handbücher, VAs, Programme etc.)
  - **aber auch ihre Grenzen**
- „Lernende Organisationen“ sind keine Organisationen mit dicken IBF-Büchern oder MA die lernen
- „Organisationen“ benötigen auch den Mut zur Selbststeuerung
  - **innerhalb von „strategische Leitplanken“**
- Das Alles gelingt nur über Kommunikation
  - Strategie ist ein guter Kommunikationsraum
  - Strategiebezug **gelingt nicht immer aber immer öfters , -)**

## Noch Fragen ?

### **Kontakt Daten**

Stefan Leiendecker M.A.  
St. Marien-Krankenhaus Siegen  
Kampenstraße 51  
57072 Siegen  
Tel: 0271/231-2280  
Fax: 0271/231-2289  
email: [s.leiendecker@marienkrankenhaus.com](mailto:s.leiendecker@marienkrankenhaus.com)  
<http://www.marienkrankenhaus.com>  
<https://www.facebook.com/marienkrankenhaus.siegen>

