



## LANDESKRANKENHAUS FELDKIRCH JAHRESBERICHT 2020 ABTEILUNG QUALITÄTSSICHERUNG

|              |  |
|--------------|--|
| Leiter:      | Susanne Domig  |
| Sekretariat: | ---  |
| Website:     | <a href="http://www.landeskrankenhaus.at">www.landeskrankenhaus.at</a> |

### Personalbesetzung zum 31.12.2020

Die Mitglieder der QSK werden von der Krankenhausleitung nominiert.

|                       |                        |
|-----------------------|------------------------|
| Leitung               | Domig Susanne          |
| Rechtsträger KHBG     | Bohner Wolfgang        |
| Krankenhausverwaltung | Dr. Mag. Sturn Heinz   |
| Hygiene               | Hirschmann Hans, MPH   |
| Ärztlicher Dienst     | Dr. Ranta Michaela     |
| Pflegedienst          | Scherer Alexander, MSc |
| Med.-techn. Dienst    | Di Vora Andrea         |
| Apotheke              | Mag. Wozasek Kathrin   |

### Bericht

#### 1. Aufgaben der Qualitätssicherungskommission (QSK):

Gemäß § 31 Abs. 3 VlbG. SpG ist in jeder bettenführenden Krankenanstalt eine Qualitätssicherungskommission einzurichten, die von einer fachlich geeigneten Person zu leiten ist. Der Kommission haben zumindest je eine Vertretung des ärztlichen Dienstes, des Pflegedienstes, des medizinisch-technischen Dienstes, der Krankenhausverwaltung und des Rechtsträgers der Anstalt anzugehören.

Die Aufgaben der Qualitätssicherungskommissionen der Vorarlberger Landeskrankenhäuser sind im QSK-Handbuch (Version 2, 2017, Intranet LKH) beschrieben und bestehen im Wesentlichen aus folgenden Aufgabenfeldern:

- Maßnahmen der Qualitätssicherung initiieren, fördern und unterstützen.
- Die Krankenhausleitung in Fragen der Qualitätssicherung zu beraten und konkrete Handlungsempfehlungen zu entwickeln.



Die Aufgaben wurden durch die Mitglieder der QSK wahrgenommen und durch Aufträge und Projektvorgaben von der Krankenhausleitung bestätigt.

2. Internes Qualitätsaudit:

Der Fragebogen und die Vorgehensweise wurden durch die QSK erstellt und von der KHL freigegeben.

|  |
|--|
| <b>LKHx OA Umgang mit von Patienten mitgebrachten Medikamenten V.1</b>   |
| Umgang mit mitgebrachten Medikamenten nach der Entlassung  |
| Einnahme von mitgebrachten Medikamenten durch den Patienten  |
| Dokumentation der mitgebrachten Medikamente bei eigenständiger Einnahme  |
| Anordnung der mitgebrachten Medikamente bei eigenständiger Einnahme  |
| LKHF OA Umgang mit von Pat. mitgebrachten Medikamenten   |
| <b>LKHx VA Gebarung und Verschreibung von Suchtgiften V. 11.12.2019</b>  |
| Umgang mit mitgebrachten Suchtgiften nach der Entlassung   |
| Einnahme von mitgebrachten Suchtgiften durch den Patient   |
| Dokumentation der mitgebrachten Suchtgifte bei eigenständiger Einnahme   |
| Anordnung der mitgebrachten Suchtgifte bei eigenständiger Einnahme   |
| Abgabe von Suchtgiften   |
| LKHx VA Gebarung und Verschreibung von Suchtgiften   |
| <b>LKHF OA IT-Ausfallskonzept V.1.4</b>  |
| Standort des IT-Ausfallordners ist bekannt   |
| Die jährliche Überprüfung ist durchgeführt   |
| LKHF OA IT-Ausfallskonzept ist bekannt   |
| Diktiergeräte, Batterien und Kassetten sind ausreichend vorhanden  |
| Zusatzfragen:  |
| Neue Mitarbeiter werden im Zuge der Einarbeitung nachweislich über die OA informiert (inkl. Übergabe des Dokuments). |
| Die Mitarbeiter werden 1xjährlich über das Notfallskonzept im Zuge einer etablierten Besprechung informiert.         |

In insgesamt 51 Bereichen wurde die Auditierung von Mitgliedern der QSK durchgeführt. In 21 Funktionsbereichen wurde nur das LKHF OA IT-Ausfallskonzept auditiert.

Ziel war jeweils die Erreichung von insgesamt 80%.

Bei 26 Erstaudits wurden 100% erreicht, in 9 Bereichen wurde ein Nachaudit durchgeführt (8x Funktionsbereich, 1x Bettenstation).

| Station                      | komplett | nur IT Ausfallskonzept | Nachaudit | Gesamtergebnis |
|------------------------------|----------|------------------------|-----------|----------------|
| Administrative Aufnahme Ost  |          | 1                      | 1         | 100,0%         |
| Administrative Aufnahme West |          | 1                      | 1         | 100,0%         |
| Ambulanz Ost                 |          | 1                      |           | 91,7%          |
| Ambulanz West                |          | 1                      | 1         | 100,0%         |



| Station                      | komplett | nur IT Ausfalls-<br>konzept | Nachau-<br>dit | Gesamtergebnis |
|------------------------------|----------|-----------------------------|----------------|----------------|
| Anästhesie Ambu-<br>lanz     |          | 1                           |                | 88,9%          |
| Anästhesie                   |          | 1                           |                | 100%           |
| Augen 2 OG                   | 1        |                             |                | 100,0%         |
| Augen 3 OG                   | 1        |                             |                | 100,0%         |
| Augen Ambulanz               |          | 1                           |                | 100,0%         |
| Augen OP                     |          | 1                           |                | 100,0%         |
| CHIR A                       | 1        |                             |                | 100,0%         |
| CHIR B                       | 1        |                             |                | 100,0%         |
| Dialyse                      |          | 1                           |                | 100,0%         |
| Gefäß CHIR                   | 1        |                             |                | 98,6%          |
| GYN                          | 1        |                             |                | 100,0%         |
| GYN Kreissaal                |          | 1                           |                | 100,0%         |
| GYN Wochenstation            | 1        |                             |                | 83,3%          |
| HNO A&B                      | 1        |                             |                | 100,0%         |
| HNO Ambulanz                 |          | 1                           |                | 100,0%         |
| IDA West                     | 1        |                             |                | 100,0%         |
| IHK Herzkatheter u.<br>Angio |          | 1                           | 1              | 100,0%         |
| Innere 2C                    | 1        |                             |                | 100,0%         |
| Innere 3, CCU, IANS          | 1        |                             |                | 97,2%          |
| Intensiv                     | 1        |                             |                | 95,1%          |
| Interne A                    | 1        |                             |                | 94,4%          |
| Interne B                    | 1        |                             |                | 83,3%          |
| Interne D                    | 1        |                             | 1              | 100,0%         |
| Interne F                    | 1        |                             |                | 100,0%         |
| Kinderwunschzent-<br>rum     |          | 1                           | 1              | 100,0%         |
| Küche                        |          | 1                           |                | 100,0%         |
| MKG Ambulanz                 |          | 1                           |                | 100,0%         |
| Neurochirurgie               | 1        |                             |                | 100,0%         |
| Nuklear Ambulanz             |          | 1                           |                | 100,0%         |
| Nuklear Betten               | 1        |                             |                | 81,9%          |
| Orthopädie B                 | 1        |                             |                | 95,1%          |
| Orthopädie C                 | 1        |                             |                | 95,8%          |
| Orthopädie D                 | 1        |                             |                | 85,4%          |
| Pädiatrie                    | 1        |                             |                | 100,0%         |
| Pädiatrie Intensiv           | 1        |                             |                | 100,0%         |
| Physiotherapie               |          | 1                           | 1              | 100,0%         |
| Plastische Chirurgie         | 1        |                             |                | 100,0%         |
| Portierloge                  |          | 1                           |                | 100,0%         |
| Radiologie                   |          | 1                           | 1              | 100,0%         |
| Radioonkologie               | 1        |                             |                | 95,2%          |
| Strahlentherapie             |          | 1                           | 1              | 100,0%         |
| Unfall A                     | 1        |                             |                | 100,0%         |
| Unfall B                     | 1        |                             |                | 83,9%          |
| Unfall C                     | 1        |                             |                | 91,7%          |
| Unfall D                     | 1        |                             |                | 90,5%          |
| Urologie                     | 1        |                             |                | 100,0%         |
| Zentral OP                   |          | 1                           |                | 100,0%         |



### 3. Projekte und Aufträge:

#### *Abgeschlossen:*

- Überarbeitung OP-Sicherheits-Checkliste AN auf Version 6, Freigabe KHL 14.01.2020
- Überarbeitung OP-Sicherheits-Checkliste LA auf Version 2, Freigabe KHL 14.01.2020
- Überarbeitung der OA „Steigerung der Sicherheit von Patienten bei therapeutischen und diagnostischen Eingriffen“ auf Version 4, Freigabe KHL 17.03.2020  
Überarbeitung der OA LKHF Perioperatives Blutglukosemanagement bei Diabetes Mellitus auf Version 2, Freigabe KHL 20.10.2020

#### *In Bearbeitung:*

- Spitalsgesetz: Arztbrief bei Entlassung  
Auftrag: Schriftlich durch die KHL

Ziel: Überprüfung der Einhaltung der gesetzlichen Rahmenbedingungen

Projektstand: Wird in das interne Qualitätsaudit 2021 aufgenommen

- Monatliche Stichproben OP-Sicherheits-Checkliste  
Seit 01.04.2020 ist im LKHF die Version 6 der OP-Sicherheits-Checkliste AN (Allgemeinanästhesie) und die Version 2 der OP-Sicherheits-Checkliste LA (Lokalanästhesie) in Verwendung. Diese Umstellung ging auch mit einer Änderung im Ablauf einher. Die Punkte 5 und 6 werden seit April 2020 von der OP-Pflege (Instrumentar) abgefragt und dokumentiert. Insgesamt wurden 2020 363 Stichproben (AN/LA) gezogen. Die Auswertung erfolgte monatlich durch die QS. Der sich daraus ergebende Bericht wurde jeden Monat an die Krankenhausleitung und die Abteilungsleitungen übermittelt. Insgesamt konnte eine deutliche Reduzierung der Beanstandungen erreicht werden.

## Statistiken

### 1. Gremien:

QSK: 5 Sitzungen

CIRS Erfahrungstreffen: Corona bedingt hat nur 1 Treffen stattgefunden

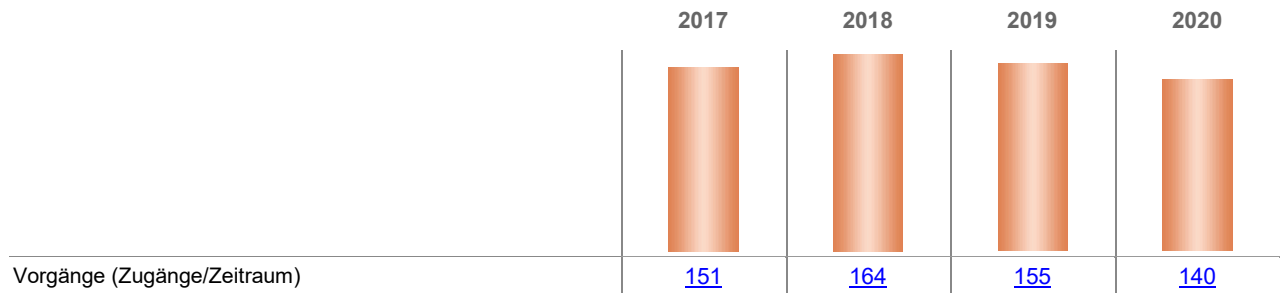
Critical Incident Reporting System (CIRS):

- Meldekreise: 37
- CIRS-Manager: 11
- CIRS-Beauftragte: 66
- Meldungen gesamt: 140

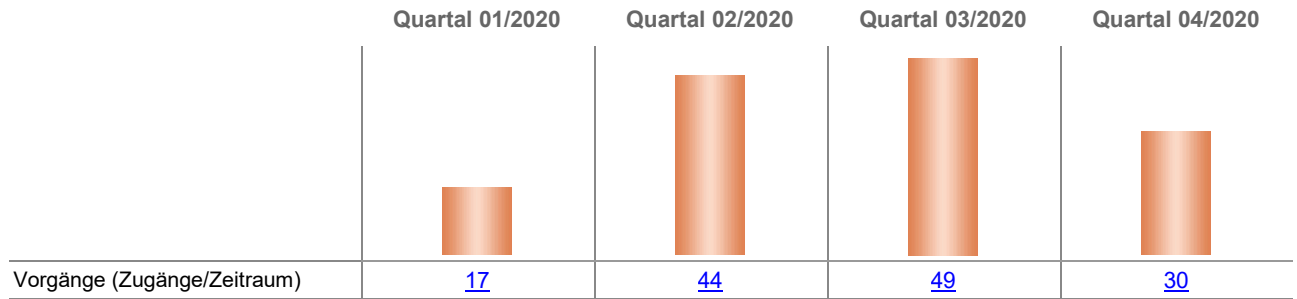


Statistik CIRS:

Seit der Implementierung 2007 sind insgesamt 977 Meldungen eingegangen.



Hinweis: Die Höhe der Diagrammbalken wird immer in Relation zum größten Wert des betrachteten Zeitraums dargestellt.



Hinweis: Die Höhe der Diagrammbalken wird immer in Relation zum größten Wert des betrachteten Zeitraums dargestellt.

Status:

|   | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|---|------|------|------|------|
| <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> offen          |      | 2    |      |      |
| <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> in Bearbeitung | 1    | 1    | 4    | 30   |
| <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> erledigt       | 150  | 161  | 151  | 110  |

= multiple choice  = single choice

|   | Quartal 01/2020 | Quartal 02/2020 | Quartal 03/2020 | Quartal 04/2020 |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> offen          |                 |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> in Bearbeitung | 1               | 2               | 11              | 16              |
| <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> erledigt       | 16              | 42              | 38              | 14              |

= multiple choice  = single choice



Lösungskategorie:

|  | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|--|------|------|------|------|
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Schulung / Information                     | 45   | 43   | 55   | 52   |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Prozessverbesserung                        | 34   | 29   | 28   | 16   |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Baumaßnahme                                | 7    | 4    | 2    |      |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Neubeschaffung / Reparatur / Infrastruktur | 12   | 11   | 10   | 3    |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> keine Lösung möglich                       | 13   | 14   | 14   | 8    |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> keine CIRS Meldung                         | 15   | 20   | 25   | 11   |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Vorgang an Abteilungsleitung übergeben     | 1    | 6    | 1    | 1    |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Vorgang an Krankenhausleitung übergeben    | 4    | 5    |      | 2    |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> sonstige Lösung                            | 19   | 29   | 17   | 22   |

= multiple choice  = single choice

|  | Quartal 01/2020 | Quartal 02/2020 | Quartal 03/2020 | Quartal 04/2020 |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Schulung / Information                     | 10              | 16              | 15              | 11              |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Prozessverbesserung                        | 3               | 8               | 5               |                 |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Baumaßnahme                                |                 |                 |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Neubeschaffung / Reparatur / Infrastruktur |                 |                 | 2               | 1               |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> keine Lösung möglich                       | 1               | 4               | 3               |                 |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> keine CIRS Meldung                         | 1               | 5               | 4               | 1               |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Vorgang an Abteilungsleitung übergeben     |                 |                 | 1               |                 |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Vorgang an Krankenhausleitung übergeben    |                 | 1               |                 | 1               |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> sonstige Lösung                            | 1               | 9               | 9               | 3               |

= multiple choice  = single choice

Meldestatistik nach Bereichen



|  | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|--|------|------|------|------|------|
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Station    |      |      | 48   | 68   | 66   |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Ambulanz   |      |      | 25   | 34   | 20   |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> OP         |      |      | 14   | 34   | 25   |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Verwaltung |      |      | 5    | 2    | 4    |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> sonstiges  |      |      | 12   | 12   | 19   |

= multiple choice  = single choice

|  | Quartal 01/2020 | Quartal 02/2020 | Quartal 03/2020 | Quartal 04/2020 |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Station    | 14              | 17              | 23              | 12              |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Ambulanz   | 1               | 11              | 5               | 3               |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> OP         | 1               | 6               | 9               | 9               |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> Verwaltung | 1               | 1               | 1               | 1               |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="radio"/> sonstiges  |                 | 7               | 8               | 4               |

= multiple choice  = single choice

*Meldestatistik nach Organisationseinheit:*

|   | 2017                | 2018                | 2019                | 2020                |
|---|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
|   LKH Feldkirch                         | <a href="#">151</a> | <a href="#">164</a> | <a href="#">155</a> | <a href="#">140</a> |
|   LKHF Testmeldekreis                   |                     |                     |                     |                     |
|   Allgemein und Thoraxchirurgie         | <a href="#">4</a>   | <a href="#">6</a>   | <a href="#">4</a>   | <a href="#">3</a>   |
|   Ambulanz Ost                          | <a href="#">3</a>   | <a href="#">31</a>  | <a href="#">19</a>  | <a href="#">16</a>  |
|   Ambulanz West                         | <a href="#">9</a>   | <a href="#">1</a>   | <a href="#">1</a>   | <a href="#">2</a>   |
|   Anästhesie                            | <a href="#">5</a>   | <a href="#">7</a>   | <a href="#">12</a>  | <a href="#">3</a>   |
|   Apotheke                              |                     | <a href="#">2</a>   | <a href="#">3</a>   | <a href="#">3</a>   |
|   Augenheilkunde                        |                     |                     | <a href="#">4</a>   | <a href="#">1</a>   |
|   CIRS-Leitung LKHF                     | <a href="#">40</a>  | <a href="#">30</a>  | <a href="#">22</a>  | <a href="#">24</a>  |
|   Derma- und Venerologie                |                     | <a href="#">1</a>   | <a href="#">2</a>   | <a href="#">1</a>   |
|   Gefäßchirurgie                        | <a href="#">1</a>   | <a href="#">1</a>   |                     |                     |
|   Gyn- und Geburtshilfe                 | <a href="#">3</a>   | <a href="#">4</a>   | <a href="#">1</a>   | <a href="#">4</a>   |
|   Hauswirtschaft                        | <a href="#">2</a>   |                     | <a href="#">2</a>   | <a href="#">2</a>   |
|   HNO                                   | <a href="#">12</a>  | <a href="#">11</a>  | <a href="#">11</a>  | <a href="#">6</a>   |
|   Interne 1                             | <a href="#">2</a>   | <a href="#">5</a>   | <a href="#">11</a>  | <a href="#">4</a>   |
|   Interne 2                         |                     | <a href="#">2</a>   | <a href="#">2</a>   | <a href="#">5</a>   |
|   Interne 3                         | <a href="#">1</a>   |                     |                     |                     |
|   Interne E                         |                     |                     | <a href="#">1</a>   | <a href="#">1</a>   |
|   Intensivstation                   | <a href="#">2</a>   | <a href="#">2</a>   | <a href="#">3</a>   | <a href="#">2</a>   |
|   Interdisziplinäre Abteilung West  |                     | <a href="#">1</a>   | <a href="#">1</a>   | <a href="#">2</a>   |
|   Interne Maria Rast                | <a href="#">1</a>   |                     |                     |                     |
|   Kinder- und Jugendheilkunde       | <a href="#">12</a>  | <a href="#">14</a>  | <a href="#">21</a>  | <a href="#">17</a>  |
|   Kinder-Intensiv                   | <a href="#">12</a>  | <a href="#">9</a>   | <a href="#">5</a>   | <a href="#">14</a>  |
|   Krankentransport                  | <a href="#">3</a>   | <a href="#">2</a>   |                     | <a href="#">2</a>   |
|   Mund- Kiefer- Gesichtschirurgie   | <a href="#">1</a>   | <a href="#">4</a>   |                     |                     |
|   Nephrologie                       |                     | <a href="#">1</a>   |                     |                     |
|   Neurochirurgie                    | <a href="#">1</a>   | <a href="#">3</a>   | <a href="#">3</a>   |                     |
|   Nuklearmedizin                    | <a href="#">2</a>   | <a href="#">1</a>   | <a href="#">1</a>   | <a href="#">1</a>   |
|   OP-Cluster 1                      | <a href="#">10</a>  | <a href="#">2</a>   | <a href="#">4</a>   | <a href="#">4</a>   |
|   OP-Cluster 2                      | <a href="#">8</a>   | <a href="#">4</a>   | <a href="#">8</a>   | <a href="#">4</a>   |
|   OP-Cluster 3                      |                     |                     | <a href="#">1</a>   | <a href="#">5</a>   |
|   Orthopädie                        | <a href="#">1</a>   | <a href="#">4</a>   | <a href="#">1</a>   | <a href="#">6</a>   |
|   Pathologie                        | <a href="#">1</a>   | <a href="#">3</a>   |                     | <a href="#">3</a>   |
|   Physik. Medizin u. Rehabilitation |                     |                     |                     |                     |
|   Plastische Chirurgie              | <a href="#">1</a>   |                     | <a href="#">1</a>   |                     |
|   Radiologie                        | <a href="#">5</a>   | <a href="#">3</a>   | <a href="#">1</a>   | <a href="#">1</a>   |
|   Radioonkologie                    | <a href="#">1</a>   | <a href="#">1</a>   | <a href="#">1</a>   |                     |



|                        |   |   |   |   |
|------------------------|---|---|---|---|
| Strahlentherapie       |   |   |   |   |
| Technik-Medizintechnik | 1 | 6 | 6 |   |
| Unfallchirurgie        | 1 | 2 | 1 | 3 |
| Urologie               | 6 | 1 | 2 | 1 |



= multiple choice

= single choice

## 2. Qualitätssysteme:

Obligatorisch:

| Bereich  | Auflage   | Überprüfung durch: | Datum      |
|--|---|--------------------|------------|
| Kinderwunschzentrum                            | Periodische Betriebsprüfung gem. § 26 Abs. 1 GSG                            | AGES               | 28.01.2020 |
| Strahlentherapie Blutbestrahlung               | Periodische Betriebsprüfung gem. § 67 AMG mit Bewilligung gem. § 63 AMG     | AGES               | 6.6.2019   |
| Urologie Testikuläre Spermienextraktion (TESE) | Periodische Betriebsprüfung gem. § 26 GSG mit Bewilligung Gem. § 22 (1) GSG | AGES               | 27.1.2020  |

Fakultativ:

| Bereich   | Qualitätssystem   | Überprüfung durch:         |                  | Datum                                      |
|---|---|----------------------------|------------------|--|
| Allgemein-,Viszeral- u. Thoraxchirurgie<br><i>Kompetenzzentrum für Chirurgische Koloproktologie</i> | DGAV <sup>1</sup>   | DGAV - CACP <sup>2</sup>   |                  | 16.11.2020                                 |
| Gefäßchirurgie  | Qualitätssicherung in der Gefäßchirurgie durch die GÖG <sup>3</sup> Start mit 2017 (Eintrag in die Datenbank erfolgt jährlich durch Prim. Hofmann). |                            |                  |  |
| Gynäkologie u. Geburtshilfe<br><i>Brustzentrum Vorarlberg am LKHF</i>                               | ÖZK <sup>4</sup>  | Externes Audit             | Doc-Cert         | 2.- 4.12.2019 (Zertifikat gültig bis 2022) |
|   |   | Internes Audit             | Mag. Wo-zasek K. | 18.12.2020                                 |
| Gynäkologie u. Geburtshilfe<br><i>Endometriose Zentrum</i>  | EuroEndoCert  | Externes Überwachungsaudit | EuroEndo Cert    | 08.04.2020                                 |

<sup>1</sup> Deutsche Gesellschaft für Allgemein- u. Viszeralchirurgie

<sup>2</sup> / Chirurgische Arbeitsgemeinschaft Coloproktologie

<sup>3</sup> GÖG...Gesundheit Österreich GmbH

<sup>4</sup> ÖZK Österreichische Zertifizierungskommission





|   |                          |  |                           |   |
|---|--------------------------|--|---------------------------|---|
| Gynäkologie u. Geburtshilfe<br><i>Zentrum für Gynäkologische Tumore</i> | ÖZK                      | Externes Audit                         |                           | 26.03.2020                                |
| Hals-, Nasen- Ohren- heilkunde, Kopf- und Halschirurgie                 | ISO 9001:2015            | Remote-au- dit (Über- wachungs- audit) | Quality Aus- tria         | 22.04.2020                                |
|   |                          | Internes Au- dit                       | QS, Domig Susanne         | 06.02.2020<br>07.07.2020<br>12.08.2020    |
| Kinderwunschzentrum   | ISO 9001:2015            | Remote-au- dit (Über- wachungs- audit) | Quality Aus- tria         | 03.06.2020                                |
|   |                          | Internes Au- dit                       | Mag. Wo- zasek K.         | 23.04.2020                                |
| Küche   | Austria Bio Garantie     | Externes Audit                         | Austria Bio Garantie GmbH | 22.10.2020                                |
|   | GMP Zertifikat Kulinarik | Externes Audit                         | agroVet Plattform GMP     | 21.10.2020                                |
| LKHF gesamt   | ÖKOPROFIT                | Ökoprofit Vlbg.                        |                           | Mai 2020                                  |
| Orthopädie u. Unfallchirurgie<br><i>Trauma Zentrum Überregionales</i>   | Traumazentrum DGU        | Externes Audit                         | CERT IQ                   | 21.01.2020<br>Zertifikat gültig bis 2023) |
|   |                          | Internes Au- dit                       | Domig Susanne             | 17.01.2020                                |
| Urologie  | ISO 9001:2015            | Remote-au- dit (Über- wachungs- audit) | Quality Aus- tria         | 28.07.2020                                |
|   |                          | Internes Au- dit                       | Mag. Wozasek K.           | 03.02.2020                                |