

SAATMANN
Qualitätssicherung im Krankenhaus

Strukturierter Qualitätsbericht
Heidekreis Klinikum Soltau

Berichtsjahr 2019

Inhaltsverzeichnis

| | | |
|----------|---|-----------|
| - | Einleitung | 4 |
| A | Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts | 6 |
| A-1 | Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses | 6 |
| A-2 | Name und Art des Krankenhausträgers | 7 |
| A-3 | Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus | 7 |
| A-4 | Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie | 7 |
| A-5 | Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses..... | 8 |
| 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 | 15 |
| A-10 | Gesamtfallzahlen | 15 |
| A-11 | Personal des Krankenhauses | 15 |
| A-12 | Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung | 25 |
| A-13 | Besondere apparative Ausstattung | 41 |
| A-14 | Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V 42 | |
| B | Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen | 43 |
| B-1 | Geriatric..... | 43 |
| B-2 | Innere Medizin | 51 |
| B-3 | Allgemeine Chirurgie | 68 |
| C | Qualitätssicherung | 76 |
| C-1 | Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V | 76 |
| C-2 | Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V | 76 |
| C-3 V | Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB 76 | |
| C-4 | Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung | 76 |

| | | |
|-----|---|----|
| C-5 | Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V | 76 |
| C-6 | Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V 76 | |
| C-7 | Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V | 77 |
| C-8 | Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr | 77 |

- **Einleitung**



Verantwortlich für die Erstellung des Qualitätsberichts

| | |
|-----------------------------|--|
| Funktion | Qualitätsentwicklung |
| Titel, Vorname, Name | Frau Natascha Holzke |
| Telefon | 05191/602-3211 |
| Fax | 05191/602-3286 |
| E-Mail | natascha.holzke@heidekreis-klinikum.de |

Verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit des Qualitätsberichts

| | |
|-----------------------------|--|
| Funktion | Geschäftsführer |
| Titel, Vorname, Name | Dr. med. Achim Rogge |
| Telefon | 05161/602-1201 |
| Fax | 05161/602-1281 |
| E-Mail | regina.heidorn@heidekreis-klinikum.de |

Weiterführende Links

Link zur Internetseite des Krankenhauses: <http://www.heidekreis-klinikum.de>

Link zu weiterführenden Informationen: <http://www.heidekreis-klinikum.de/klinikum-allgemein/ueberuns/geschaeftsfuehrung.html>

Mit dem vorliegenden Qualitätsbericht kommt das Haus zum einen seiner gesetzlichen Pflicht nach, den Stand der qualitätssichernden und -verbessernden Aktivitäten zu veröffentlichen, zum anderen hoffen wir, hiermit auch das Interesse der Leser am Heidekreis-Klinikum Walsrode / Soltau wecken zu können.

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

| Krankenhaus | |
|-------------------------|---|
| Krankenhausname | Heidekreis-Klinikum GmbH Krankenhaus Soltau |
| Hausanschrift | Oeninger Weg 30 29614 Soltau |
| Zentrales Telefon | 05191/602-0 |
| Fax | 05191/602-3281 |
| Postanschrift | Oeninger Weg 30 29614 Soltau |
| Institutionskennzeichen | 260330485 |
| Standortnummer | 00 |
| URL | http://www.heidekreis-klinikum.de |

Ärztliche Leitung

| Ärztlicher Leiter/Ärztliche Leiterin | |
|--------------------------------------|--|
| Funktion | Chefärztin |
| Titel, Vorname, Name | Dr. Christiane Thein |
| Telefon | 05161/602-1451 |
| Fax | 05161/602-1484 |
| E-Mail | christiane.thein@heidekreis-klinikum.de |

Pflegedienstleitung

| Pflegedienstleiter/Pflegedienstleiterin | |
|---|--|
| Funktion | Pflegedirektorin |
| Titel, Vorname, Name | Meike Heins |
| Telefon | 05161/602-1240 |
| Fax | 05161/602-0 |
| E-Mail | meike.heins@heidekreis-klinikum.de |

Verwaltungsleitung

| Verwaltungsleiter/Verwaltungsleiterin | |
|---------------------------------------|--|
| Funktion | Geschäftsführer |
| Titel, Vorname, Name | Dr. med. Achim Rogge |
| Telefon | 05161/602-1201 |
| Fax | 05161/602-1281 |
| E-Mail | regina.heidorn@heidekreis-klinikum.de |

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

| Krankenhausträger | |
|--------------------------|--------------------------|
| Name | Heidekreis-Klinikum GmbH |
| Art | Öffentlich |

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

| Krankenhausart | |
|-----------------------|--|
| Krankenhausart | Akademisches Lehrkrankenhaus |
| Universität | Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf |

A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

| Psychiatrie | |
|---|------|
| Psychiatrisches Krankenhaus | Nein |
| Regionale Versorgungsverpflichtung | Nein |

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar |
|------|---|---|
| MP03 | Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare | Der Sozialdienst bietet PatientInnen und deren Angehörigen fachliche Beratung und Hilfe während des Aufenthaltes im Krankenhaus an. Er bereitet gemeinsam mit den Angehörigen die Entlassung nach Hause, in eine Reha-Klinik oder in ein Pflegeheim vor. Info-Abende für werdende Eltern werden angeboten. |
| MP04 | Atemgymnastik/-therapie | |
| MP06 | Basale Stimulation | |
| MP09 | Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden | Wir arbeiten eng mit den niedergelassenen onkologischen Arbeitskreisen sowie Selbsthilfegruppen zusammen. Im Todesfall besteht die Möglichkeit, in einer würdigen Umgebung (unter Berücksichtigung der unterschiedlichen religiösen Kulturen) Abschied zu nehmen. Eine Palliativstat. mit 8 Betten besteht. |
| MP12 | Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder) | |
| MP14 | Diät- und Ernährungsberatung | Unsere Diätassistentin steht den Patientinnen und Patienten für eine stationäre Diätberatung zur Verfügung. |
| MP15 | Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege | Das Entlassmanagement regelt nach den Vorgaben des G-BA die Entlassung aller Patienten. |
| MP16 | Ergotherapie/Arbeitstherapie | |
| MP17 | Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege | |
| MP19 | Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik | Geburtsvorbereitungskurse sowie Geburten werden im angegliederten Geburtshaus angeboten und durchgeführt. |
| MP59 | Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining | |
| MP21 | Kinästhetik | |
| MP24 | Manuelle Lymphdrainage | |

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar |
|------|--|---|
| MP25 | Massage | |
| MP29 | Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie | |
| MP32 | Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie | In der Physiotherapie behandeln wir Patienten aller Fachabteilungen bes. Patienten nach einem Schlaganfall. In Absprache mit dem behandelnden Arzt erhalten die Patienten bei uns die bestmögliche und individuelle Therapie. Externe Patienten werden ebenfalls behandelt. |
| MP31 | Physikalische Therapie/Bädertherapie | Wir bieten Präventionskurse für Erwachsene und Kinder in unserer Abteilung für Physiotherapie an. |
| MP33 | Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse | Wir bieten ein umfangreiches Angebot an Seminaren im Rahmen unserer innerbetrieblichen Fortbildungen an. Das Angebot steht unseren Mitarbeitern sowie auch externen Teilnehmern zur Verfügung. Wir bieten auch Präventionskurse für Erwachsene und Kinder in unserer Abteilung für Physiotherapie an. |
| MP34 | Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst | |
| MP64 | Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit | Regelmäßig werden spezielle Angebote für die Öffentlichkeit konzipiert. Beispiele dafür sind: Gesundheitstag, Diabetikertag, Musik im Krankenhaus, Fortbildungsveranstaltungen zur Orthopädie, Kardiologie, Geburtsvorbereitung usw.. |
| MP39 | Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patientinnen und Patienten sowie Angehörigen | |
| MP11 | Sporttherapie/Bewegungstherapie | |
| MP44 | Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie | |

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar |
|------|--|--|
| MP63 | Sozialdienst | Gemeinsam Probleme lösen! Der Sozialdienst bietet den Patienten und deren Angehörigen fachliche Beratung und Hilfe während des stationären Aufenthaltes an. Gemeinsam mit den Angehörigen wird die Entlassung nach Hause, in eine Reha-Klinik oder in ein Pflegeheim vorbereitet. |
| MP45 | Stomatherapie/-beratung | Bei Bedarf steht den Patienten eine ausgebildete Fachkraft für den Bereich Stomatherapie und Stomaberatung zu Verfügung. Diese arbeitet fachübergreifend. |
| MP47 | Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik | Wir arbeiten mit den niedergelassenen Sanitätshäusern zusammen. In der Ambulanz stehen Hilfsmittel, wie z. B. Sprunggelenksorthesen, Unterarmgehstützen, Rucksackverbände etc. für die Patienten zur Verfügung. |
| MP48 | Wärme- und Kälteanwendungen | |
| MP51 | Wundmanagement | Unser Wundmanagement umfasst bereichsübergreifend die Wundanamnese, Physiologie der Wundheilung mit den Wundheilungsphasen, Wundbehandlung sowie die Wunddokumentation. Hierfür wurde eine Wundexpertin für das Klinikum ausgebildet. Entsprechende Konzepte und Formulare sind entwickelt worden. |
| MP52 | Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen | Wir unterstützen Patienten mit schweren Erkrankungen, durch Vermittlung zu niedergelassenen Selbsthilfegruppen. Beispielhaft zu "Tumor(e) HILFE Soltau e. V.". Die Zusammenarbeit mit Selbsthilfegruppen wird durch unseren Sozialdienst hergestellt. |

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar |
|------|---|--|
| MP68 | Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege | Wir arbeiten eng mit den Pflegeeinrichtungen und den ambulanten Pflegediensten im Heidekreis zusammen. |

Weitere Informationen bekommen Sie hier:

<http://www.heidekreis-klinikum.de>

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr. | Leistungsangebot | Link | Kommentar |
|------|---|---|--|
| NM66 | Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität) | | Bereits bei der Aufnahme wird durch die Pflegekraft hierauf geachtet. In besonderen Fällen findet ein Gespräch mit einer Mitarbeiterin der Küche statt. |
| NM03 | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle | | Auf allen Stationen stehen mehrere Einbettzimmer zur Verfügung. |
| NM40 | Empfangs- und Begleitdienst für Patientinnen und Patienten sowie Besucherinnen und Besuchern durch ehrenamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter | | Die Patienten werden bei Bedarf nach ihrer Aufnahme auf die Station begleitet. Unsere Patienten werden durch Fachkräfte oder den Hol- und Bringdienst zu diagnostischen Untersuchungen innerhalb des Hauses begleitet, unterstützt oder gefahren. Die Terminierung erfolgt durch das Stationspersonal. |
| NM49 | Informationsveranstaltungen für Patientinnen und Patienten | https://www.heidekreisklinikum.de/Info-und-Aktuelles/Veranstaltungskalender/ | Regelmäßig finden hausübergreifend aus allen Fachbereichen themenspezifische Vorträge statt. |
| NM42 | Seelsorge | | Unsere Seelsorger sind für Sie da, wenn Sie sich einsam fühlen, wenn Sie sich ängstigen oder sorgen, oder einfach mit/über Gott reden wollen. Die Seelsorger bieten Ihnen einen geschützten Raum der Verschwiegenheit im Gespräch und ein offenes Ohr sowie Herz. Fragen Sie auf der Station nach. |

| Nr. | Leistungsangebot | Link | Kommentar |
|------|---|------|--|
| NM09 | Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich) | | In besonderen Situationen, wie der Palliativaufnahme (Standort Walsrode), werden keine Kosten berechnet. Daneben gibt es medizinisch indizierte Aufnahmen von Begleitpersonen und gewünschte Aufnahme z. B. bei der Entbindung, die entsprechend über die Krankenkasse oder privat berechnet wird. |
| NM60 | Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen | | Wir unterstützen Patienten mit schweren Erkrankungen, durch Vermittlung zu niedergelassenen Selbsthilfegruppen. Beispielhaft zu "Tumor(e) HILFE Soltau e. V.". Die Zusammenarbeit mit Selbsthilfegruppen wird durch unseren Sozialdienst hergestellt. |
| NM11 | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle | | Mehrere Zwei-Bett-Zimmer sind auf den Stationen vorhanden. Wahlleistung möglich. |
| NM10 | Zwei-Bett-Zimmer | | Mehrere Zwei-Bett-Zimmer sind auf den Stationen vorhanden. Wahlleistung ist möglich. |

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen

| Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen | |
|---|--|
| Funktion | Mitarbeiter Sozialdienst |
| Titel, Vorname, Name | Cornelia Gudehus |
| Telefon | 05191/602-3250 |
| Fax | 05191/602-3285 |
| E-Mail | cornelia.gudehus@heidekreis-klinikum.de |

A-7.2 Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit

| Nr. | Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit | Kommentar |
|------|--|---|
| BF14 | Arbeit mit Piktogrammen | Hier besonders im Bereich der Geriatrie. |
| BF15 | Bauliche Maßnahmen für Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung | Aufgrund des geriatrisch ausgerichteten Schwerpunktes Demenz wurde eine Station mit 16 Betten nach den MDK-Kriterien aufgebaut. Eine Erweiterung auf 26 Betten erfolgte im Jahr 2015. |
| BF26 | Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal | Fremdsprachenliste im Intranet für das gesamte Personal zugänglich. |
| BF16 | Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung | Für den geriatrisch ausgerichteten Schwerpunkt Demenz wurden entsprechende ärztliche und pflegerische Strukturen aufgebaut. |
| BF24 | Diätische Angebote | |
| BF17 | Geeignete Betten für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße | |
| BF04 | Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung | |
| BF21 | Hilfsgeräte zur Unterstützung bei der Pflege für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße | |
| BF18 | OP-Einrichtungen für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße | |
| BF09 | Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen) | |
| BF10 | Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucherinnen und Besucher | |
| BF08 | Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen | |
| BF19 | Röntgeneinrichtungen für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße | |
| BF20 | Untersuchungseinrichtungen/-geräte für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße | |
| BF06 | Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen | |

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

trifft nicht zu

| Nr. | Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten | Kommentar |
|------|--|---|
| FL04 | Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten | Seit vielen Jahren arbeitet die Zentralapotheke mit verschiedenen Universitäten und der Deutschen Krebsgesellschaft zusammen. |
| FL03 | Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr) | Alle Teilnehmerinnen und Teilnehmer kommen vom Universitätsklinikum Hamburg Eppendorf. |

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

| Nr. | Ausbildung in anderen Heilberufen | Kommentar |
|------|---|--|
| HB01 | Gesundheits- und Krankenpflegerin und Gesundheits- und Krankenpfleger | Die Schule bietet 120 Ausbildungsplätze. Die Unterrichtsstunden werden in mehrwöchigen Blöcken gestaltet und wechseln sich mit den Ausbildungseinsätzen in der Heidekreis-Klinikum GmbH ab. Die Auszubildenden erhalten eine praxisorientierte und fundierte Ausbildung, die sie selbst mitgestalten können. |

A-9 Anzahl der Betten

| Betten | |
|--------|-----|
| Betten | 133 |

A-10 Gesamtfallzahlen

| Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle | |
|--|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 5607 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |
| Ambulante Fallzahl | 0 |

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 37,46

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 37,46 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|--|
| Direkt | 37,46 | |
| Nicht Direkt | 0 | Dies sind Fachärzte, die als Honorarkräfte tätig sind. |

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 14

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 14 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|--|
| Direkt | 14 | |
| Nicht Direkt | 0 | Dies sind Fachärzte, die als Honorarkräfte tätig sind. |

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

Anzahl: 0

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: 103,52

Kommentar: 26 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter haben eine Fachweiterbildung absolviert.

Zusätzlich stehen den Stationen unterstützende Mitarbeiter zur Verfügung, u. a. Arzthelferinnen und Stationssekretärinnen.

Auf den geriatrisch ausgerichteten Stationen haben wir fachweitergebildetes Personal.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär | 103,52 | |
| Ambulant | 0 | Diese arbeiten in der Zentralen Notaufnahme. |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 103,52 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

Anzahl Vollkräfte: 0

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 1,3

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 1,3 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 1,3 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

Anzahl Vollkräfte: 0

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 3,9

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 3,9 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 3,9 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

Anzahl Vollkräfte: 0

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 1,65

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 1,65 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 1,65 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

Anzahl Vollkräfte: 0

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

A-11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen

Anzahl Vollkräfte: 0,52

Kommentar: Diese unterstützen hausübergreifend die Geriatrie.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0,52 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0,52 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

SP04 - Diätassistentin und Diätassistent

Anzahl Vollkräfte: 1

Kommentar: Zusätzlich befinden sich auf jeder Station ausgebildete Diabetesexperten sowie ausgebildete Experten für Mangelernährung in nebenamtlicher Funktion.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 1 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 1 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP28 - Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement

Anzahl Vollkräfte: 0,5

Kommentar: Stationsübergreifende Tätigkeit

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0,5 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0,5 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP21 - Physiotherapeutin und Physiotherapeut

Anzahl Vollkräfte: 4,63

Kommentar: Krankengymnasten und Physiotherapeuten.
Geriatrische Zusatzqualifikationen wurden erworben.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 4,63 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 4,63 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP15 - Masseurin/Medizinische Bademeisterin und Masseur/Medizinischer Bademeister

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 | |

SP05 - Ergotherapeutin und Ergotherapeut

Anzahl Vollkräfte: 2,5

Kommentar: Diese arbeiten stationsübergreifend, haben aber ihren Schwerpunkt in der geriatrischen Abteilung. Geriatrische Zusatzqualifikationen wurden erworben.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 2,5 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 2,5 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP25 - Sozialarbeiterin und Sozialarbeiter

Anzahl Vollkräfte: 3,5

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 3,5 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 3,5 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

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

Anzahl Vollkräfte: 15,07

Kommentar: Diese arbeiten hausübergreifend.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 15,07 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 15,07 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

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

Anzahl Vollkräfte: 5,83

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 5,83 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 5,83 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

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

Anzahl Vollkräfte: 2,05

Kommentar: Geriatrische Zusatzqualifikationen wurden erworben.

Zusätzlich gibt es eine Kooperationsvereinbarung mit Logopäden der ortsansässigen Lebenshilfe.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 2,05 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 2,05 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

SP20 - Pädagogin und Pädagoge/Lehrerin und Lehrer

Anzahl Vollkräfte: 5,07

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 5,07 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 5,07 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

| Verantwortliche Person des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements | |
|---|--|
| Funktion | Qualitätsmanagement |
| Titel, Vorname, Name | Dr. Martina Oldhafer |
| Telefon | 05191/602-3210 |
| Fax | 05191/602-3286 |
| E-Mail | martina.oldhafer@heidekreis-klinikum.de |

A-12.1.2 Lenkungsgremium

| Lenkungsgremium | |
|---|---|
| Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche | Geschäftsführung Qualitätsentwicklung/Risikomanagement Zentrale Dienste |
| Tagungsfrequenz des Gremiums | wöchentlich |

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

| Angaben zur Person | |
|---|--|
| Angaben zur Person | Eigenständige Position für Risikomanagement |
| Verantwortliche Person für das klinische Risikomanagement | |
| Funktion | Kaufmännische Leiterin |
| Titel, Vorname, Name | Claudia K.P. Walter |
| Telefon | 05161/602-1355 |
| Fax | 05161/602-1281 |
| E-Mail | claudia.walter@heidekreis-klinikum.de |

A-12.2.2 Lenkungsgremium

| Lenkungsgremium / Steuerungsgruppe | |
|---|--|
| Lenkungsgremium / Steuerungsgruppe | Ja - Arbeitsgruppe nur Risikomanagement |
| Beteiligte Abteilung / Funktionsbereich | Geschäftsführung Risikomanagement Zentrale Dienste |
| Tagungsfrequenz des Gremiums | wöchentlich |

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-Handbuch, Apenio und andere Datum: 15.03.2017 | Die Aktualisierung der QM- und Risikomanagement dokumentation erfolgt nach festgelegten Zyklen in den unterschiedlichen Systemen (DIN - Norm "Dokumentenlenkung") |
| RM02 | Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen | | Es ist wird ein jährlicher Fortbildungskatalog erstellt. Dieser beinhaltet ca. für 2016 42 Fortbildungen. Einige sind Pflichtfortbildungen, die einmal pro Jahr besucht werden müssen. Zu diesen zählen u. a. Brand-, Arbeits- und Datenschutz, Notfallmaßnahmen, QM- und Risikomanagement sowie CIRS. |
| RM03 | Mitarbeiterbefragungen | | |
| RM04 | Klinisches Notfallmanagement | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: QM-Handbuch, Apenio und andere Datum: 15.03.2017 | |
| RM05 | Schmerzmanagement | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: QM-Handbuch, Apenio und andere Datum: 15.03.2017 | |

| Nr. | Instrument bzw. Maßnahme | Zusatzangaben | Kommentar |
|------|---|--|--------------------------------|
| RM06 | Sturzprophylaxe | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: QM-Handbuch, Apenio und andere Datum: 15.03.2017 | |
| RM07 | Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“) | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: QM-Handbuch, Apenio und andere Datum: 15.03.2017 | |
| RM08 | Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: QM-Handbuch, Apenio und andere Datum: 15.03.2017 | |
| RM09 | Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: QM-Handbuch, Apenio und andere Datum: 15.03.2017 | |
| RM10 | Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen | - Tumorkonferenzen - Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen - Qualitätszirkel | Geriatrische Fallbesprechungen |
| RM12 | Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen | | |
| RM13 | Anwendung von standardisierten OP-Checklisten | | |
| RM15 | Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: QM-Handbuch, Apenio und andere Datum: 15.03.2017 | |

| Nr. | Instrument bzw. Maßnahme | Zusatzangaben | Kommentar |
|------|--|--|--|
| RM16 | Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: QM-Handbuch, Apenio und andere Datum: 15.03.2017 | Dies ist in einer Verfahrensanweisung geregelt. Es findet eine monatliche Auswertung statt. Die Ergebnisse werden als Grundlage für Schulungen und organisatorische Maßnahmen genutzt. |
| RM17 | Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: QM-Handbuch, Apenio und andere Datum: 15.03.2017 | |
| RM18 | Entlassungsmanagement | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: QM-Handbuch, Apenio und andere Datum: 15.03.2017 | Das Entlassungsmanagement wird hier erweitert um das Belegungsmanagement. |

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsweg-internen Fehlermeldesystems

| Internes Fehlermeldesystem | |
|---|---|
| Internes Fehlermeldesystem | Ja |
| Regelmäßige Bewertung | Ja |
| Tagungsfrequenz des Gremiums | quartalsweise |
| Verbesserung Patientensicherheit | Mit den per Verfahrensanweisung geregelten Meldesystemen CIRS dem Beschwerdemanagement sowie der Verfahrensanweisung für unerwünschte Ereignisse werden die Fehler erfasst, analysiert und auf der Grundlage des Qualitätsmanagementzyklus bearbeitet. CIRS=Critical Incident Reporting System |

| Nr. | Instrument und Maßnahme | Zusatzangaben |
|------|--|---------------|
| IF01 | Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor | 09.01.2018 |
| IF02 | Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen | quartalsweise |
| IF03 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem | monatlich |

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

| Übergreifendes Fehlermeldesystem | |
|----------------------------------|------------|
| Übergreifendes Fehlermeldesystem | Ja |
| Regelmäßige Bewertung | Ja |
| Tagungsfrequenz des Gremiums | bei Bedarf |

| Nr. | Instrument und Maßnahme | Kommentar |
|------|---|---|
| EF01 | CIRS AINS (Berufsverband Deutscher Anästhesisten und Deutsche Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Bundesärztekammer, Kassenärztliche Bundesvereinigung) | |
| EF00 | Sonstiges | Klinikübergreifendes interdisziplinäres und interprofessionell zusammengesetztes Auswertungsteam. |

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

A-12.3.1 Hygienepersonal

| Hygienepersonal | Anzahl (Personen) | Kommentar |
|---|-------------------|---|
| Krankenhaustygienikerinnen und Krankenhaushygienikern | 1 | Externe Krankenhaushygieniker Labor Dr. Foreich, die regelmäßig vor Ort sind. |
| Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte | 1 | mit Ausbildung zur Hygienebeauftragten Ärztin / zum Hygienebeauftragten Arzt. |
| Fachgesundheits- und Krankenpflegerinnen und Fachgesundheits- und Krankenpfleger Fachgesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen Fachgesundheits- und Kinderkrankenpfleger für Hygiene und Infektionsprävention „Hygienefachkräfte“ (HFK) | 3 | Stellenanteil 2,5 Vollkräfte. Alle Mitarbeiterinnen der Hygieneabteilung arbeiten hausübergreifend (Krankenhäuser Soltau und Walsrode). |
| Hygienebeauftragte in der Pflege | 12 | |

| Hygienekommission | |
|--------------------------------|--------------|
| Hygienekommission eingerichtet | Ja |
| Tagungsfrequenz des Gremiums | halbjährlich |

| Vorsitzende oder Vorsitzender der Hygienekommission | |
|---|--|
| Funktion | Leiterin Hygienekommission, Assistenzärztin |
| Titel, Vorname, Name | Roswitha Northoff |
| Telefon | 05161/602-1445 |
| Fax | 05161/602-1448 |
| E-Mail | roswitha.northoff@heidekreis-klinikum.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 | Ja |

| Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaphylaxe | |
|---|----|
| Der Standard liegt vor | Ja |
| 1. Der Standard thematisiert insbesondere | |
| a) Indikationsstellung zur Antibiotikaphylaxe | Ja |
| b) Zu verwendende Antibiotika | Ja |
| c) Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaphylaxe | Ja |
| 2. Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert | Ja |
| 3. Antibiotikaphylaxe bei operierten Patienten strukturiert überprüft | Ja |

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 Wundaufgabe | 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 | 26,00 ml/Patiententag |
| Händedesinfektionsmittelverbrauch Intensivstationen | |
| - Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben | Ja |
| - Händedesinfektionsmittelverbrauch | 115,00 ml/Patiententag |
| Stationsbezogene Erfassung des Verbrauchs | Ja |

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

| MRSA | |
|--|----|
| Standardisierte Information (MRSA) erfolgt z. B. durch Flyer MRSA-Netzwerke | Ja |
| Informationsmanagement für MRSA liegt vor | Ja |

| Risikoadaptiertes Aufnahmescreening | |
|--|----|
| Risikoadaptiertes Aufnahmescreening (aktuelle RKI-Empfehlungen) | Ja |

| Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang | |
|--|----|
| Mit von MRSA / MRE / Noro-Viren | Ja |

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

| Nr. | Instrument und Maßnahme | Zusatzangaben | Kommentar |
|------|--|---|---|
| HM05 | Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten | | Revalidierung: 1x jährlich RDG, Sterilisator, RDGE, Siegelgerät Wartung: 2x jährlich RDG & Sterilisator, 1x jährlich RDGE, Siegelgerät |
| HM09 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen | | Vierteljährliche abteilungsbezogene Schulungen finden statt. |
| HM02 | Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen | CDAD-KISS HAND-KISS ITS-KISS MRSA-KISS | |

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

| Lob- und Beschwerdemanagement | | Kommentar / Erläuterungen |
|---|----|--|
| Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt | Ja | |
| Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung) | Ja | |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden | Ja | |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden | Ja | |
| Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführerinnen oder Beschwerdeführer sind schriftlich definiert | Ja | Sofort nach Eingang und Sichtung der Beschwerde bekommt die mitteilende Person eine Mitteilung, dass die Beschwerde bearbeitet wird. |

| Regelmäßige Einweiserbefragungen | |
|----------------------------------|------|
| Durchgeführt | Nein |

| Regelmäßige Patientenbefragungen | |
|----------------------------------|------|
| Durchgeführt | Nein |

| Anonyme Eingabemöglichkeit von Beschwerden | |
|--|---|
| Möglich | Ja |
| Link | https://www.heidekreis-klinikum.de/Info-und-Aktuelles/Informationen-fuer-Einweiser/Ihre-Meinung.php |
| Kommentar | |

Ansprechpersonen für das Beschwerdemanagement

| Ansprechperson für das Beschwerdemanagement | |
|---|--|
| Funktion | Beauftragte Beschwerdemanagement |
| Titel, Vorname, Name | Dagmar Simons |
| Telefon | 05191/602-3266 |
| Fax | 05191/602-3282 |
| E-Mail | dagmar.simons@heidekreis-klinikum.de |

| Zusatzinformationen zu den Ansprechpersonen des Beschwerdemanagements | |
|---|---|
| Link zum Bericht | https://heidekreis-klinikum.de/Patienten-und-Besucher/Patientensicherheit/Servicequalitaet/Lob-und-Beschwerdemanagement.php |
| Kommentar | |

Patientenfürsprecherinnen oder Patientenfürsprecher

| Patientenfürsprecherin oder Patientenfürsprecher | |
|--|--|
| Funktion | Patientenfürsprecherin |
| Titel, Vorname, Name | Susanne Zschätzsch |
| Telefon | 05191/602-3258 |
| Fax | 05191/602-3261 |
| E-Mail | patientenfuersprecher.soltau@heidekreis-klinikum.de |

| Zusatzinformationen zu den Patientenfürsprecherinnen oder Patientenfürsprechern |
|---|
| Kommentar |

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 |

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 |

| Verantwortliche Person AMTS | |
|-----------------------------|--|
| Funktion | Leiter Apotheke |
| Titel, Vorname, Name | Klaus Meier |
| Telefon | 05191/602-3610 |
| Fax | 05191/602-3681 |
| E-Mail | klaus.meier@heidekreis-klinikum.de |

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

| Pharmazeutisches Personal | Anzahl (Personen) |
|------------------------------------|-------------------|
| Apothekerinnen und Apotheker | 5 |
| Weiteres pharmazeutisches Personal | 3 |

Erläuterungen

Alle MitarbeiterInnen der Apotheke arbeiten hausübergreifend (Krankenhäuser Soltau und Walsrode)

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, z. B. 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, ggf. 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, z.B. bezüglich Leserlichkeit, Eindeutigkeit und Vollständigkeit der Dokumentation, aber auch bezüglich Anwendungsgebiet, Wirksamkeit, Nutzen-Risiko-Verhältnis, Verträglichkeit (inklusive potentieller Kontraindikationen, Wechselwirkungen u.Ä.) 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 |
|------|--|--|--|
| AS02 | Vorhandensein adressatengerechter und themenspezifischer Informationsmaterialien für Patientinnen und Patienten zur ATMS z. B. für chronische Erkrankungen, für Hochrisikoarzneimittel, für Kinder | | Infolyer des Hauses (themenspezifisch) |
| AS03 | Verwendung standardisierter Bögen für die Arzneimittel-Anamnese | | Bei elektiver Aufnahme durch Apotheker standardisierte Bögen (s. Intranet), direkt in der Verordnungssoftware durch Arzt |
| AS04 | Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen) | | Einlesen Patientenstammdaten/ Versichertenkarte in Aufnahme (fd-klinika); Arzneimittelwissensdatenbank integriert in IDMedics (ABDA-Datenbank)+Interaktionscheck im Programm; Eingabemaske für Medikamente in IDMedics „Verordnung“, weitere Anamneseinformationen in Apenio |
| AS13 | Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung | <ul style="list-style-type: none"> - Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung der Patientin oder des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs - Aushändigung des Medikationsplans - bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten | |

| Nr. | Instrument bzw. Maßnahme | Zusatzangaben | Erläuterungen |
|------|--|--|--|
| AS05 | Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung) | | PAV-Prozess |
| AS06 | SOP zur guten Verordnungspraxis | | PAV-Prozess |
| AS07 | Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware) | | In Verordnungssoftware IDMedics (Hauskatalog) und in Cypro (für onkologische individuelle Therapien) |
| AS08 | Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®) | | Rote Liste, Fachinformationen (über Link), ABDA-Datenbank (integriert in Medikationssoftware) |
| AS09 | Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln | <ul style="list-style-type: none"> - Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung - Zubereitung durch pharmazeutisches Personal - Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen | Für Unit-Dose-Versorgung aus Apotheke: Packmaschine fordert Scannen vor Befüllung; Fotokontrollgerät (Abgleich jeder Unit-Dose-Einheit mit Referenzfoto); 4-Augen-Prinzip bei Abpack-Fehlerkorrektur für onkologische Infusionsherstellung; gravimetrische Unterstützung |

| Nr. | Instrument bzw. Maßnahme | Zusatzangaben | Erläuterungen |
|------|---|---|--|
| AS10 | Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln | <ul style="list-style-type: none"> - Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma) - Versorgung der Patientinnen und Patienten mit patientenindividuell abgepackten Arzneimitteln durch die Krankenhausapotheke (z.B. Unit-Dose-System) | IDMedics; Unit-Dose-Versorgung |
| AS11 | Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln | | In IDMedics + Apenio (Leistungserfassung) |
| AS12 | Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern | <ul style="list-style-type: none"> - Fallbesprechungen - Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung - Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kapitel 12.2.3.2) | Interaktionscheck in IDMedics; Fallbesprechung: Zusammenarbeit Arzt/Apotheker im Stationsalltag+ CIRS-Team Scannen jeder Packung vor vor Befüllung des Abpackautomaten + Fotokontrollgerät (in Apotheke) Projekte zur Dokumentation (DokuPic) |
| AS01 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen | | Interne Schulungen der Ärzte |

A-13 Besondere apparative Ausstattung

| Nr. | Vorhandene Geräte | Umgangssprachliche Bezeichnung | 24h verfügbar | Kommentar |
|------|---|---|---------------|--|
| AA01 | Angiographiegerät/DSA | Gerät zur Gefäßdarstellung | Ja | Angiographie Das Gerät steht im Herzkatheterlabor. Notfallverfügbarkeit über 24 Stunden ist gewährleistet. |
| AA08 | Computertomograph (CT) | Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen | Ja | Es besteht eine Kooperation mit der Gemeinschaftspraxis Dr. Phillips und Dr. Cihal. Diese ist im Krankenhaus integriert. |
| AA22 | Magnetresonanztomograph (MRT) | Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder | Nein | Es besteht eine Kooperation mit der Gemeinschaftspraxis Dr. Phillips und Dr. Cihal. Diese ist im Krankenhaus integriert. Zudem besteht eine Kooperation mit dem AKH Celle. |
| AA18 | Hochfrequenzthermotherapiegerät | Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik | - | |
| AA14 | Gerät für Nierenersatzverfahren | Gerät zur Blutreinigung bei Nierenversagen (Dialyse) | Ja | Es besteht eine Kooperation mit der Dialysepraxis des Nephrologischen Zentrums Walsrode. Diese ist im Krankenhaus integriert. |
| AA15 | Gerät zur Lungenersatztherapie/-unterstützung | | Ja | |
| AA23 | Mammographiegerät | Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse | Nein | Es besteht eine Kooperation mit der Gemeinschaftspraxis Dr. Kerckhoff und Dr. Bruhn. |
| AA10 | Elektroenzephalographiegerät (EEG) | Hirnstrommessung | Ja | |

Weitere Informationen bekommen Sie hier:

<http://www.heidekreis-klinikum.de>

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.

| | |
|---|----|
| Teilnahme des Krankenhauses am gestuften System der Notfallversorgung gemäß den Regelungen zu den Notfallstrukturen: | Ja |
|---|----|

A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

| | |
|---|----------------------------------|
| Stufe der Notfallversorgung des Krankenhauses | |
| Zugeordnete Notfallstufe | Basisnotfallversorgung (Stufe 1) |
| Erfüllung der Voraussetzungen des Moduls der Spezialversorgung | Nein |

| | |
|--|--|
| Umstand, der zu der Zuordnung des Krankenhauses zur Notfallstufe führt | |
| Erfüllung der Voraussetzungen gemäß § 3 Abs. 2 S. 3 der Regelungen zu den Notfallstrukturen | |

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

| | |
|--|------|
| Verfügt das Krankenhaus über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde? | Ja |
| Ist die Notfallambulanz des Krankenhauses gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 2 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden? | Nein |

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-1 Geriatrie

B-1.1 Allgemeine Angaben Geriatrie

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|----------------|
| Fachabteilung | Geriatrie |
| Fachabteilungsschlüssel | 0200 |
| Art | Hauptabteilung |

Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt | |
|--------------------------|--|
| Funktion | Chefärztin |
| Titel, Vorname, Name | Özgen Isik-Obersteller |
| Telefon | 05191/602-3491 |
| Fax | 05191/602-3484 |
| E-Mail | sabine.broszeit@heidekreis-klinikum.de |
| Straße/Nr | Oeninger Weg 30 |
| PLZ/Ort | 29614 Soltau |
| Homepage | http://www.heidekreis-klinikum.de |

B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Keine Vereinbarung geschlossen |

B-1.3 Medizinische Leistungsangebote Geriatrie

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote Geriatrie |
|------|--|
| VI24 | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen |
| VI06 | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten |
| VI25 | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen |
| VI01 | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten |
| VI02 | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes |
| VI03 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit |
| VI07 | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) |
| VI31 | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen |
| VI00 | Sonographische Untersuchungen |
| VI10 | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten |
| VI11 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) |
| VI15 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge |
| VI17 | Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen |
| VI32 | Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin |
| VH24 | Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen |
| VC29 | Behandlung von Dekubitalgeschwüren |
| VI40 | Schmerztherapie |
| VC39 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels |
| VI35 | Endoskopie |

B-1.5 Fallzahlen Geriatrie

| Fallzahlen | |
|--------------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl | 490 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-1.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 1 | S72 | 95 | Fraktur des Femurs |
| 2 | I50 | 42 | Herzinsuffizienz |
| 3 | R26 | 41 | Störungen des Ganges und der Mobilität |
| 4 | E86 | 37 | Volumenmangel |
| 5 | S32 | 30 | Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens |
| 6 | I63 | 19 | Hirnininfarkt |
| 7 | J18 | 15 | Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet |
| 8 | N39 | 13 | Sonstige Krankheiten des Harnsystems |
| 9 | J44 | 10 | Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit |
| 10 | I48 | 9 | Vorhofflimmern und Vorhofflattern |
| 11 | E87 | 8 | Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts |
| 12 | I64 | 8 | Schlaganfall, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet |
| 13 | I10 | 7 | Essentielle (primäre) Hypertonie |
| 14 | A41 | 6 | Sonstige Sepsis |
| 15 | I21 | 6 | Akuter Myokardinfarkt |
| 16 | R29 | 6 | Sonstige Symptome, die das Nervensystem und das Muskel-Skelett-System betreffen |
| 17 | S22 | 6 | Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule |
| 18 | E11 | 5 | Diabetes mellitus, Typ 2 |
| 19 | G45 | 5 | Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome |
| 20 | J40 | 5 | Bronchitis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet |
| 21 | K56 | 5 | Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie |
| 22 | N17 | 5 | Akutes Nierenversagen |
| 23 | R55 | 5 | Synkope und Kollaps |

B-1.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen (PDF-Sicht)

| ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|--------|----------|---|
| I50 | 42 | Herzinsuffizienz |
| S72 | 95 | Fraktur des Femurs |
| R26 | 41 | Störungen des Ganges und der Mobilität |
| E86 | 37 | Volumenmangel |
| S32 | 30 | Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens |
| I63 | 19 | Hirnininfarkt |

B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-1.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|---------|--------|---|
| 1 | 8-550 | 515 | Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung |
| 2 | 9-401 | 510 | Psychosoziale Interventionen |
| 3 | 9-984 | 413 | Pflegebedürftigkeit |
| 4 | 9-200 | 166 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen |
| 5 | 3-200 | 153 | Native Computertomographie des Schädels |
| 6 | 8-930 | 47 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 7 | 1-710 | 34 | Ganzkörperplethysmographie |
| 8 | 1-632 | 25 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie |
| 9 | 8-800 | 25 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat |
| 10 | 8-98b | 22 | Andere neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls |

B-1.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren (PDF-Sicht)

| OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---------|--------|---|
| 8-550 | 515 | Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung |
| 9-401 | 510 | Psychosoziale Interventionen |
| 9-984 | 413 | Pflegebedürftigkeit |
| 9-200 | 166 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen |
| 3-200 | 153 | Native Computertomographie des Schädels |
| 8-930 | 47 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |

B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Trifft nicht zu.

B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-1.11 Personelle Ausstattung

B-1.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 2

Kommentar: Die Ärzte der internistischen Abteilung behandelten hier mit.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 2 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 2 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 245

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 2

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 2 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 2 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 245

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|------|---|
| AQ63 | Allgemeinmedizin |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung |
|------|----------------------|
| ZF09 | Geriatric |

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: 18,13

Kommentar: Auf den geriatrischen Stationen arbeiten Pflegekräfte mit der Zusatzqualifikation Fachkrankenpflege /Zercur Geriatric. Die Mitarbeiter werden durch 2,82 VK Stationshilfen unterstützt.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|---|
| Stationär | 18,13 | Das Personal wird unterstützt durch bis zu 6 Schüler / innen. |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 18,13 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 27,02703

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,4

Kommentar: Die Stationen werden im administrativen Bereich von Stationssekretärinnen unterstützt.

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: 350

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ14 | Hygienebeauftragte in der Pflege |
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches |
| PQ20 | Praxisanleitung |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation | Kommentar |
|------|-----------------------|---|
| ZP02 | Bobath | |
| ZP18 | Dekubitusmanagement | |
| ZP05 | Entlassungsmanagement | |
| ZP06 | Ernährungsmanagement | |
| ZP07 | Geriatric | Der Großteil der Pflegenden hat geriatric Zusatzqualifikationen (Fachkrankenpflege /Zercur Geriatric). Die Ärzte und Pflegenden der Geriatric werden von 3 Ergotherapeutinnen und zwei Logopädinnen sowie Physiotherapeuten ergänzt. |
| ZP08 | Kinästhetik | |
| ZP16 | Wundmanagement | Die Pflegekraft ist für alle Abteilungen tätig. |

B-1.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen

Anzahl Vollkräfte: 0,52

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0,52 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0,52 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 942,30769

B-2 Innere Medizin

B-2.1 Allgemeine Angaben der Innere Medizin

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|----------------|
| Fachabteilung | Innere Medizin |
| Fachabteilungsschlüssel | 0100 |
| Art | Hauptabteilung |

Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt | |
|--------------------------|--|
| Funktion | Chefärztin |
| Titel, Vorname, Name | Dr. med. Andrea Pomarino |
| Telefon | 05191/602-3491 |
| Fax | 05191/602-3484 |
| E-Mail | sabine.broszeit@heidekreis-klinikum.de |
| Straße/Nr | Oeninger Weg 30 |
| PLZ/Ort | 29614 Soltau |
| Homepage | http://www.heidekreis-klinikum.de |

B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Keine Vereinbarung geschlossen |

B-2.3 Medizinische Leistungsangebote der Innere Medizin

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Innere Medizin | Kommentar |
|------|--|--|
| VH00 | Herzkathetermessplatz | Anfang 2014 wurde der neu gebaute Funktionsbereich mit einem Rechts- und Linksherzkatheter in Betrieb genommen. Pro Jahr werden über 1000 Herzkatheteruntersuchungen und 80 Elektrophysikalische Untersuchung (EPU) durchgeführt. Der Funktionsbereich wurde 2016 um einen Meßplatz mit EPU erweitert. |
| VC05 | Schrittmachereingriffe | Implantation und Wechsel von Einkammer, Zweikammer und CRT, Herzschrittmachern und Defibrilatoren. Implantationen von Eventrecordern. |
| VI01 | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten | |
| VI31 | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen | |
| VI07 | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) | |
| VI02 | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes | |
| VI03 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit | |
| VI27 | Spezialsprechstunde | Eine kardiologische Spezialsprechstunde findet im angeschlossenen Medizinischen Versorgungszentrum statt. Es gibt eine Herzschrittmacherambulanz, wo Herzschrittmacher-, Defibrilator- und Eventrecorderkontrollen und Programmierungen durchgeführt werden. |
| VI04 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren | |
| VI05 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten | |
| VR16 | Phlebographie | |
| VC06 | Defibrillatoreingriffe | |
| VI20 | Intensivmedizin | |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Innere Medizin | Kommentar |
|------|--|--|
| VI15 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge | |
| VI16 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura | |
| VI35 | Endoskopie | |
| VI43 | Chronisch entzündliche Darmerkrankungen | |
| VI29 | Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis | |
| VI18 | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen | |
| VI08 | Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen | |
| VI19 | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten | |
| VI30 | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen | |
| VI00 | Sonographische Untersuchungen | |
| VI39 | Physikalische Therapie | |
| VI34 | Elektrophysiologie | Durchführung von elektrophysiologischen Untersuchungen und Ablationen. |
| VI11 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) | |
| VI14 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas | |
| VI33 | Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen | |
| VI09 | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen | |
| VI13 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums | |
| VI17 | Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen | |
| VI22 | Diagnostik und Therapie von Allergien | |
| VI23 | Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) | |
| VI25 | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen | |
| VI40 | Schmerztherapie | |
| VI42 | Transfusionsmedizin | |
| VI06 | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten | Die Schlaganfallereinheit (Stroke) wird von Hr. Dr. Günter Salzmann geleitet. Um die Behandlungsqualität zur erhöhen, gibt es eine telemedizinische Kooperationsvereinbarung mit dem Teleneurologischen Netzwerk Celle/Braunschweig. |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Innere Medizin | Kommentar |
|------|--|---|
| VN01 | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen | Diese Untersuchungen werden von einem Neurologen der MediClin durchgeführt. |
| VN02 | Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen | |
| VN24 | Stroke Unit | |
| VN00 | Sonstige im Bereich Neurologie | |

B-2.5 Fallzahlen der Innere Medizin

| Fallzahlen | |
|--------------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 4887 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-2.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 1 | I50 | 512 | Herzinsuffizienz |
| 2 | I48 | 429 | Vorhofflimmern und Vorhofflattern |
| 3 | I20 | 298 | Angina pectoris |
| 4 | I10 | 271 | Essentielle (primäre) Hypertonie |
| 5 | R07 | 252 | Hals- und Brustschmerzen |
| 6 | I63 | 226 | Hirninfarkt |
| 7 | I21 | 224 | Akuter Myokardinfarkt |
| 8 | J44 | 219 | Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit |
| 9 | E86 | 179 | Volumenmangel |
| 10 | G45 | 146 | Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome |
| 11 | R55 | 146 | Synkope und Kollaps |
| 12 | I25 | 128 | Chronische ischämische Herzkrankheit |
| 13 | J18 | 125 | Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet |
| 14 | J20 | 100 | Akute Bronchitis |
| 15 | I49 | 81 | Sonstige kardiale Arrhythmien |
| 16 | R42 | 77 | Schwindel und Taumel |
| 17 | N39 | 65 | Sonstige Krankheiten des Harnsystems |
| 18 | E11 | 62 | Diabetes mellitus, Typ 2 |
| 19 | I11 | 47 | Hypertensive Herzkrankheit |
| 20 | N17 | 47 | Akutes Nierenversagen |
| 21 | R00 | 47 | Störungen des Herzschlages |
| 22 | E87 | 46 | Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts |
| 23 | I47 | 45 | Paroxysmale Tachykardie |
| 24 | A41 | 40 | Sonstige Sepsis |
| 25 | G40 | 40 | Epilepsie |
| 26 | R26 | 40 | Störungen des Ganges und der Mobilität |
| 27 | I44 | 39 | Atrioventrikulärer Block und Linksschenkelblock |
| 28 | I95 | 39 | Hypotonie |
| 29 | I26 | 34 | Lungenembolie |
| 30 | A46 | 32 | Erysipel [Wundrose] |
| 31 | F10 | 30 | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol |
| 32 | H81 | 27 | Störungen der Vestibularfunktion |
| 33 | I61 | 27 | Intrazerebrale Blutung |
| 34 | R06 | 26 | Störungen der Atmung |
| 35 | I35 | 24 | Nichtreumatische Aortenklappenkrankheiten |
| 36 | J22 | 22 | Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|---|
| 37 | J69 | 22 | Pneumonie durch feste und flüssige Substanzen |
| 38 | A09 | 21 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs |
| 39 | I64 | 20 | Schlaganfall, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet |
| 40 | R18 | 18 | Aszites |
| 41 | B99 | 17 | Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten |
| 42 | R51 | 17 | Kopfschmerz |
| 43 | A49 | 16 | Bakterielle Infektion nicht näher bezeichneter Lokalisation |
| 44 | I46 | 16 | Herzstillstand |
| 45 | R20 | 16 | Sensibilitätsstörungen der Haut |
| 46 | I42 | 13 | Kardiomyopathie |
| 47 | R56 | 13 | Krämpfe, anderenorts nicht klassifiziert |
| 48 | E10 | 12 | Diabetes mellitus, Typ 1 |
| 49 | G41 | 12 | Status epilepticus |
| 50 | J15 | 11 | Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert |
| 51 | T82 | 11 | Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen |
| 52 | J40 | 10 | Bronchitis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet |
| 53 | R52 | 10 | Schmerz, anderenorts nicht klassifiziert |
| 54 | F19 | 9 | Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen |
| 55 | G20 | 9 | Primäres Parkinson-Syndrom |
| 56 | I80 | 9 | Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis |
| 57 | J90 | 8 | Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert |
| 58 | K29 | 8 | Gastritis und Duodenitis |
| 59 | R40 | 8 | Somnolenz, Sopor und Koma |
| 60 | R41 | 8 | Sonstige Symptome, die das Erkennungsvermögen und das Bewusstsein betreffen |
| 61 | S72 | 8 | Fraktur des Femurs |
| 62 | Z45 | 8 | Anpassung und Handhabung eines implantierten medizinischen Gerätes |
| 63 | F05 | 7 | Delir, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt |
| 64 | G43 | 7 | Migräne |
| 65 | G51 | 7 | Krankheiten des N. facialis [VII. Hirnnerv] |
| 66 | I33 | 7 | Akute und subakute Endokarditis |
| 67 | J86 | 7 | Pyothorax |
| 68 | R29 | 7 | Sonstige Symptome, die das Nervensystem und das Muskel-Skelett-System betreffen |
| 69 | S06 | 7 | Intrakranielle Verletzung |
| 70 | T78 | 7 | Unerwünschte Nebenwirkungen, anderenorts nicht klassifiziert |

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|--|
| 71 | B02 | 6 | Zoster [Herpes zoster] |
| 72 | E05 | 6 | Hyperthyreose [Thyreotoxikose] |
| 73 | I34 | 6 | Nichtreumatische Mitralklappenkrankheiten |
| 74 | I62 | 6 | Sonstige nichttraumatische intrakranielle Blutung |
| 75 | K21 | 6 | Gastroösophageale Refluxkrankheit |
| 76 | K80 | 6 | Cholelithiasis |
| 77 | R10 | 6 | Bauch- und Beckenschmerzen |
| 78 | R79 | 6 | Sonstige abnorme Befunde der Blutchemie |
| 79 | S32 | 6 | Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens |
| 80 | T63 | 6 | Toxische Wirkung durch Kontakt mit giftigen Tieren |
| 81 | D50 | 5 | Eisenmangelanämie |
| 82 | I30 | 5 | Akute Perikarditis |
| 83 | I31 | 5 | Sonstige Krankheiten des Perikards |
| 84 | I45 | 5 | Sonstige kardiale Erregungsleitungsstörungen |
| 85 | R53 | 5 | Unwohlsein und Ermüdung |
| 86 | A04 | 4 | Sonstige bakterielle Darminfektionen |

B-2.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen (PDF-Sicht)

| ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|--------|----------|--|
| I50 | 512 | Herzinsuffizienz |
| I48 | 429 | Vorhofflimmern und Vorhofflattern |
| I20 | 298 | Angina pectoris |
| I10 | 271 | Essentielle (primäre) Hypertonie |
| R07 | 252 | Hals- und Brustschmerzen |
| I63 | 226 | Hirnfarkt |
| I21 | 224 | Akuter Myokardinfarkt |
| J44 | 219 | Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit |
| G45 | 146 | Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome |
| R55 | 146 | Synkope und Kollaps |
| I25 | 128 | Chronische ischämische Herzkrankheit |
| J18 | 125 | Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet |
| J20 | 100 | Akute Bronchitis |

B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-2.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|---------|--------|---|
| 1 | 9-984 | 1257 | Pflegebedürftigkeit |
| 2 | 1-275 | 1246 | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung |
| 3 | 3-200 | 1146 | Native Computertomographie des Schädels |
| 4 | 9-401 | 1109 | Psychosoziale Interventionen |
| 5 | 8-83b | 958 | Zusatzinformationen zu Materialien |
| 6 | 8-837 | 920 | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen |
| 7 | 8-930 | 592 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 8 | 3-035 | 540 | Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung |
| 9 | 3-052 | 486 | Transösophageale Echokardiographie [TEE] |
| 10 | 1-710 | 462 | Ganzkörperplethysmographie |
| 11 | 8-933 | 415 | Funkgesteuerte kardiologische Telemetrie |
| 12 | 8-550 | 337 | Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung |
| 13 | 3-800 | 326 | Native Magnetresonanztomographie des Schädels |
| 14 | 8-640 | 312 | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus |
| 15 | 8-98b | 296 | Andere neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls |
| 16 | 9-200 | 246 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen |
| 17 | 8-854 | 188 | Hämodialyse |
| 18 | 1-266 | 162 | Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt |
| 19 | 5-377 | 147 | Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders |
| 20 | 8-800 | 140 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat |
| 21 | 3-222 | 129 | Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel |

B-2.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren (PDF-Sicht)

| OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---------|--------|---|
| 1-275 | 1246 | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung |
| 3-200 | 1146 | Native Computertomographie des Schädels |
| 9-401 | 1109 | Psychosoziale Interventionen |
| 8-837 | 920 | Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen |
| 8-930 | 592 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 3-035 | 540 | Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung |
| 3-052 | 486 | Transösophageale Echokardiographie [TEE] |
| 1-710 | 462 | Ganzkörperplethysmographie |
| 8-933 | 415 | Funkgesteuerte kardiologische Telemetrie |
| 8-640 | 312 | Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus |
| 8-98b | 296 | Andere neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls |
| 9-200 | 246 | Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen |

B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Ermächtigungsambulanz Leitender Oberarzt | |
|--|---|
| Ambulanzart | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärztinnen und Krankenhausärzten) (AM04) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03) |

| Medizinisches Versorgungszentrum Innere | |
|--|---|
| Ambulanzart | Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V (AM10) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten (VI06) |
| Angebotene Leistung | Sonographische Untersuchungen (VI00) |

| Notfallambulanz / Institutsambulanz | |
|--|---|
| Ambulanzart | Notfallambulanz (24h) (AM08) |
| Angebotene Leistung | Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis (VI29) |
| Angebotene Leistung | Chronisch entzündliche Darmerkrankungen (VI43) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Allergien (VI22) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) (VI23) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs (VI12) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen (VI24) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen (VI33) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten (VI05) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums (VI13) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen (VI08) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen (VI25) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen (VI17) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin (VI32) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten (VI06) |
| Angebotene Leistung | Elektrophysiologie (VI34) |

| Notfallambulanz / Institutsambulanz | |
|--|--------------------------------------|
| Angebotene Leistung | Endoskopie (VI35) |
| Angebotene Leistung | Intensivmedizin (VI20) |
| Angebotene Leistung | Physikalische Therapie (VI39) |
| Angebotene Leistung | Schmerztherapie (VI40) |
| Angebotene Leistung | Sonographische Untersuchungen (VI00) |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VI27) |
| Angebotene Leistung | Transfusionsmedizin (VI42) |

| Privatambulanz Chefarzt | |
|--------------------------------|---|
| Ambulanzart | Privatambulanz (AM07) |
| Angebotene Leistung | Betreuung von Patientinnen und Patienten vor und nach Transplantation (VI21) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Allergien (VI22) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen (VI33) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten (VI05) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03) |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten (VI06) |
| Angebotene Leistung | Elektrophysiologie (VI34) |
| Angebotene Leistung | Herzkathetermessplatz (VH00) |
| Angebotene Leistung | Sonographische Untersuchungen (VI00) |
| Angebotene Leistung | Spezialsprechstunde (VI27) |

Weitere Informationen bekommen Sie hier:

<http://www.heidekreis-klinikum.de>

B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|---------|--------|---|
| 1 | 1-275 | 145 | Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung |
| 2 | 5-377 | < 4 | Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders |
| 3 | 5-378 | < 4 | Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators |

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

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 21,6

Kommentar: Die Ärzte betreuen neben den allgemeinen Inneren Stationen eine Schlaganfall-Einheit mit 7 Betten, einen Rechts- u. Linksherzkathetermessplatz sowie eine EPU (Elektrophysiologische Untersuchung) und eine Geriatrie mit 20 Betten. Es werden sowohl stationäre als auch ambulante Patienten versorgt.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 21,6 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 21,6 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 226,25

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 7

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 7 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 7 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 698,14286

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) |
|------|---|
| AQ63 | Allgemeinmedizin |
| AQ01 | Anästhesiologie |
| AQ59 | Transfusionsmedizin |
| AQ23 | Innere Medizin |
| AQ25 | Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie |
| AQ28 | Innere Medizin und Kardiologie |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung |
|------|----------------------|
| ZF07 | Diabetologie |
| ZF09 | Geriatric |
| ZF15 | Intensivmedizin |
| ZF28 | Notfallmedizin |

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: 72,59

Kommentar: Die Anzahl der Mitarbeiter bezieht sich auf vier Stationen, die Zentrale Aufnahme und da Herzkathederlabor. Zusätzlich stehen den Stationen unterstützende Mitarbeiter zur Verfügung, u. a. eine Psychologin, sowie Arzthelferinnen und Stationssekretärinnen.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|--|
| Stationär | 72,59 | Zusätzlich stehen den Stationen unterstützende Mitarbeiter zur Verfügung u. a. 8,42 VK Stationshilfen, Stationssekretärinnen und bis zu 11 Krankenpflegeschüler/innen, sowie einen PJler. 7 Pflegende haben die Fachweiterbildung Anästhesie und Intensivpflege. |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 72,59 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 67,32332

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,5

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0,5 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0,5 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 9774

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,5

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 1,5 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 1,5 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 3258

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 1,65

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 1,65 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 1,65 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2961,81818

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches |
| PQ04 | Intensiv- und Anästhesiepflege |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation | Kommentar |
|------|------------------------|--|
| ZP03 | Diabetesberatung (DDG) | Es sind Diabetesberaterinnen sowie mehrere DiabetesexpertInnen auf den Stationen vorhanden. |
| ZP16 | Wundmanagement | Die Pflegekräfte sind für alle Abteilungen tätig. |
| ZP06 | Ernährungsmanagement | |
| ZP02 | Bobath | |
| ZP08 | Kinästhetik | |
| ZP13 | Qualitätsmanagement | Qualitätskoordinatoren sind durch das QM ausgebildet. Sie arbeiten in nebenamtlicher Funktion. |
| ZP19 | Sturzmanagement | |
| ZP14 | Schmerzmanagement | |
| ZP18 | Dekubitusmanagement | |

B-2.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

B-3 Allgemeine Chirurgie

B-3.1 Allgemeine Angaben der Allgemeine Chirurgie

| Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung | |
|---|----------------------|
| Fachabteilung | Allgemeine Chirurgie |
| Fachabteilungsschlüssel | 1500 |
| Art | Hauptabteilung |

Ärztliche Leitung

| Chefärztin oder Chefarzt | |
|--------------------------|--|
| Funktion | Chefarzt Allgemein Chirurgie |
| Titel, Vorname, Name | Dr. Carsten Nix |
| Telefon | 05161/602-1411 |
| Fax | 05161/602-1480 |
| E-Mail | inge.fangmann@heidekreis-klinikum.de |
| Straße/Nr | Oeninger Weg 30 |
| PLZ/Ort | 29614 Soltau |
| Homepage | http://www.heidekreis-klinikum.de |

| Chefärztin oder Chefarzt | |
|--------------------------|--|
| Funktion | Chefarzt Unfallchirurgie |
| Titel, Vorname, Name | Dr. Halil Ibrahim Yasar |
| Telefon | 05161/602-1361 |
| Fax | 05161/602-1483 |
| E-Mail | doris.gruetzmacher@heidekreis-klinikum.de |
| Straße/Nr | Oeninger Weg 30 |
| PLZ/Ort | 29614 Soltau |
| Homepage | http://www.heidekreis-klinikum.de |

B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

| Angaben zu Zielvereinbarungen | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Zielvereinbarung gemäß DKG | Keine Vereinbarung geschlossen |

B-3.3 Medizinische Leistungsangebote der Allgemeine Chirurgie

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Allgemeine Chirurgie | Kommentar |
|------|---|--|
| VC28 | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik | 2014 haben wir mit den Zertifizierungsvorbereitungen zum Endoprothesenzentrum EndoCert begonnen und in 2015 mit dem Zertifikat der Deutschen Gesellschaft für Orthopädie und orthopädische Chirurgie, erfolgreich abgeschlossen. |
| VC39 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels | Geriatrisch traumatologische Versorgung von Patienten in enger Zusammenarbeit mit dem Schwerpunkt Geriatrie |
| VC41 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes | |
| VC36 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes | |
| VC37 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes | |
| VC38 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand | |
| VC40 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels | |
| VC34 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax | |
| VO19 | Schulterchirurgie | |
| VC27 | Bandrekonstruktionen/Plastiken | |
| VC67 | Chirurgische Intensivmedizin | |
| VC66 | Arthroskopische Operationen | |
| VC26 | Metall-/Fremdkörperentfernungen | |
| VC29 | Behandlung von Dekubitalgeschwüren | Bei Bedarf Unterstützung durch VAC-Pumpen. |
| VC30 | Septische Knochenchirurgie | Bei Bedarf Unterstützung durch VAC-Pumpen. |
| VC31 | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen | |
| VC32 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes | |
| VC33 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses | |
| VC35 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens | |
| VC42 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen | |
| VC63 | Amputationschirurgie | |
| VO15 | Fußchirurgie | |
| VO16 | Handchirurgie | |
| VO20 | Sportmedizin/Sporttraumatologie | |

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote der Allgemeine Chirurgie | Kommentar |
|------|---|-----------|
| VC65 | Wirbelsäulenchirurgie | |
| VC69 | Verbrennungschirurgie | |
| VI00 | Sonographische Untersuchungen | |
| VC00 | Sonstige im Bereich Chirurgie | |
| VO00 | Sonstige im Bereich Orthopädie | |

B-3.5 Fallzahlen der Allgemeine Chirurgie

| Fallzahlen | |
|--------------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl | 230 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

www.heidekreis-klinikum.de

B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-3.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|--------|----------|---|
| 1 | S72 | 98 | Fraktur des Femurs |
| 2 | S32 | 26 | Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens |
| 3 | S52 | 11 | Fraktur des Unterarmes |
| 4 | S06 | 9 | Intrakranielle Verletzung |
| 5 | S82 | 9 | Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes |
| 6 | S22 | 7 | Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule |
| 7 | R26 | 6 | Störungen des Ganges und der Mobilität |
| 8 | S13 | 6 | Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern in Halshöhe |
| 9 | S42 | 5 | Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes |
| 10 | K56 | 4 | Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie |

B-3.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen (PDF-Sicht)

| ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|--------|----------|---|
| S72 | 98 | Fraktur des Femurs |
| S32 | 26 | Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens |
| S52 | 11 | Fraktur des Unterarmes |
| S06 | 9 | Intrakranielle Verletzung |

B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-3.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|---------|--------|---|
| 1 | 8-390 | 26 | Lagerungsbehandlung |
| 2 | 9-984 | 21 | Pflegebedürftigkeit |
| 3 | 5-794 | 14 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens |
| 4 | 8-561 | 13 | Funktionsorientierte physikalische Therapie |
| 5 | 8-930 | 12 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 6 | 3-200 | 11 | Native Computertomographie des Schädels |
| 7 | 5-790 | 11 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese |
| 8 | 3-201 | 6 | Native Computertomographie des Halses |
| 9 | 3-205 | 6 | Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems |
| 10 | 5-780 | 6 | Inzision am Knochen, septisch und aseptisch |

B-3.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren (PDF-Sicht)

| OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|---------|--------|---|
| 5-794 | 14 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens |
| 8-561 | 13 | Funktionsorientierte physikalische Therapie |
| 5-790 | 11 | Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese |

B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Trifft nicht zu.

B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung |
|------|---------|--------|---|
| 1 | 5-787 | < 4 | Entfernung von Osteosynthesematerial |
| 2 | 5-795 | < 4 | Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen |
| 3 | 5-796 | < 4 | Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen |
| 4 | 5-810 | < 4 | Arthroskopische Gelenkoperation |
| 5 | 5-812 | < 4 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken |

B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

| Zulassung vorhanden | |
|--|----|
| Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | Ja |
| Stationäre BG-Zulassung vorhanden | Ja |

B-3.11 Personelle Ausstattung

B-3.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 13,86

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 13,86 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 13,86 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 16,59452

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 5

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 5 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 5 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 46

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|------|---|
| AQ10 | Orthopädie und Unfallchirurgie |
| AQ06 | Allgemeinchirurgie |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr. | Zusatz-Weiterbildung |
|------|------------------------------------|
| ZF24 | Manuelle Medizin/Chirotherapie |
| ZF43 | Spezielle Unfallchirurgie |
| ZF28 | Notfallmedizin |
| ZF44 | Sportmedizin |
| ZF38 | Röntgendiagnostik – fachgebunden – |
| ZF01 | Ärztliches Qualitätsmanagement |

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: 12,8

Kommentar: Das Personal wird durch 1,99 VK Stationshilfen unterstützt.

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 12,8 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 12,8 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 17,96875

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,8

Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|-----------------|-------------------|-----------|
| Stationär | 0,8 | |
| Ambulant | 0 | |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte | Kommentar |
|--------------------------|-------------------|-----------|
| Direkt | 0,8 | |
| Nicht Direkt | 0 | |

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 287,5

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: 230

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss |
|------|--|
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereiches |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

| Nr. | Zusatzqualifikation | Kommentar |
|------|----------------------|--|
| ZP16 | Wundmanagement | |
| ZP18 | Dekubitusmanagement | |
| ZP06 | Ernährungsmanagement | |
| ZP08 | Kinästhetik | |
| ZP14 | Schmerzmanagement | |
| ZP13 | Qualitätsmanagement | Qualitätskoordinatoren sind durch das QM ausgebildet. Sie arbeiten in nebenamtlicher Funktion. |
| ZP02 | Bobath | |
| ZP07 | Geriatric | |
| ZP19 | Sturzmanagement | |

B-3.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische Fachabteilung: Nein

C Qualitätssicherung

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

Dieser Bereich wurde nicht ausgefüllt.

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

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

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

Trifft nicht zu.

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 Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr

C-5.2 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr

C-5.2.1 Gesamtergebnis der Prognosedarlegung

C-5.2.2 Leistungsmengen, die der Prognoseermittlung zu Grunde gelegt wurden

C-5.2.3 Prüfung durch die Landesverbände der Krankenkassen und Ersatzkassen

C-5.2.4 Ausnahmetatbestand (§ 7 Mm-R)

C-5.2.5 Ergebnis der Prüfung durch die Landesbehörden

C-5.2.6 Übergangsregelung

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

Trifft nicht zu.

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 | 13 |
| 1.1 | Anzahl derjenigen Fachärztinnen und Fachärzte aus Nr. 1, die einen Fünfjahreszeitraum der Fortbildung abgeschlossen haben und damit der Nachweispflicht unterliegen [Teilmenge von Nr. 1, Nenner von Nr. 1.1.1] | 13 |
| 1.1.1 | Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis gemäß § 3 der G-BA-Regelungen erbracht haben [Zähler von Nr. 1.1] | 13 |

C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| Pflegesensitiver Bereich | Station | Schicht | Monatsbezogener Erfüllungsgrad | Ausnahmetatbestände |
|--------------------------|---------|--------------|--------------------------------|---------------------|
| Intensivmedizin | 1A | Tagschicht | 100,00% | 0 |
| Intensivmedizin | 1A | Nachtschicht | 100,00% | 0 |

C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| Pflegesensitiver Bereich | Station | Schicht | Schichtbezogener Erfüllungsgrad |
|--------------------------|---------|--------------|---------------------------------|
| Intensivmedizin | 1A | Tagschicht | 99,45% |
| Intensivmedizin | 1A | Nachtschicht | 98,63% |