

Qualitätsbericht 2016

Katholisches Krankenhaus St. Johann Nepomuk Erfurt



Inhaltsverzeichnis

| | |
|--|----|
| Einleitung | 1 |
| A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts | 2 |
| A-0 Fachabteilungen | 2 |
| A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses | 3 |
| A-2 Name und Art des Krankenhausträgers | 5 |
| A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus | 5 |
| A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie | 5 |
| A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses | 6 |
| A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses | 8 |
| A-7 Aspekte der Barrierefreiheit | 9 |
| A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses | 10 |
| A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus | 11 |
| A-10 Gesamtfallzahlen | 11 |
| A-11 Personal des Krankenhauses | 12 |
| A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung | 20 |
| A-13 Besondere apparative Ausstattung | 29 |
| B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen | 31 |
| B-[1] Klinik für Allgemein-, Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie | 32 |

| | | |
|-------|--|-----|
| B-[2] | Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin | 43 |
| B-[3] | Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe | 52 |
| B-[4] | Klinik für Innere Medizin I / Gastroenterologie | 62 |
| B-[5] | Klinik für Innere Medizin II / Kardiologie und internistische Intensivmedizin | 73 |
| B-[6] | Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik | 83 |
| B-[7] | Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie und Wirbelsäulentherapie | 95 |
| B-[8] | Klinik für Urologie und Kinderurologie | 107 |
| B-[9] | Institut für Bildgebende Diagnostik | 118 |
| C | Qualitätssicherung | 126 |
| C-2 | Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V | 126 |
| C-3 | Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V | 127 |
| C-4 | Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung | 127 |
| C-5 | Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V | 127 |
| C-6 | Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V | 127 |
| C-7 | Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V | 127 |
| D | Qualitätsmanagement | 129 |
| D-1 | Qualitätspolitik | 129 |

| | | |
|-----|--|-----|
| D-2 | Qualitätsziele | 135 |
| D-3 | Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements | 135 |
| D-4 | Instrumente des Qualitätsmanagements | 137 |
| D-5 | Qualitätsmanagement-Projekte | 138 |
| D-6 | Bewertung des Qualitätsmanagements | 138 |



Einleitung

Verantwortliche:

| | |
|--------------------------|--|
| <i>Verantwortlicher:</i> | <i>Für die Erstellung des Qualitätsberichts</i> |
| <i>Name/Funktion:</i> | Sebastian Sprenger, Controlling |
| <i>Telefon:</i> | 0361 6541046 |
| <i>Fax:</i> | 0361 6541081 |
| <i>E-Mail:</i> | ssprenger@kkh-erfurt.de |
| <i>Verantwortlicher:</i> | <i>Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung</i> |
| <i>Name/Funktion:</i> | Dipl.-Betw. (DH) Stefan A. Rösch, Geschäftsführer |
| <i>Telefon:</i> | 0361 6541001 |
| <i>Fax:</i> | 0361 6541081 |
| <i>E-Mail:</i> | gf@kkh-erfurt.de |

Links:

| | |
|---|---|
| <i>Link zur Homepage des Krankenhauses:</i> | http://www.kkh-erfurt.de |
|---|---|

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

A

Struktur- und
Leistungsdaten des
Krankenhauses

A-0 Fachabteilungen



| | Abteilungsart | Schlüssel | Fachabteilung |
|---|---------------------|-----------|---|
| 1 | Hauptabteilung | 1500 | Klinik für Allgemein-, Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie |
| 2 | Hauptabteilung | 3600 | Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin |
| 3 | Hauptabteilung | 2400 | Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe |
| 4 | Hauptabteilung | 0107 | Klinik für Innere Medizin I / Gastroenterologie |
| 5 | Hauptabteilung | 0103 | Klinik für Innere Medizin II / Kardiologie und internistische Intensivmedizin |
| 6 | Hauptabteilung | 2900 | Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik |
| 7 | Hauptabteilung | 1600 | Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie und Wirbelsäulentherapie |
| 8 | Hauptabteilung | 2200 | Klinik für Urologie und Kinderurologie |
| 9 | Nicht-Bettenführend | 3751 | Institut für Bildgebende Diagnostik |

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

| | |
|-------------------------|---|
| <i>Name:</i> | Katholisches Krankenhaus "St. Johann Nepomuk" Erfurt |
| <i>PLZ:</i> | 99097 |
| <i>Ort:</i> | Erfurt |
| <i>Straße:</i> | Haarbergstraße |
| <i>Hausnummer:</i> | 72 |
| <i>IK-Nummer:</i> | 261600337 |
| <i>Standort-Nummer:</i> | 0 |
| <i>Krankenhaus-URL:</i> | http://www.kkh-erfurt.de/ |

A-1.1 Leitung des Krankenhauses/Standorts

| | |
|-----------------------|--|
| <i>Leitung:</i> | <i>Verwaltungsleitung</i> |
| <i>Name/Funktion:</i> | Dipl.- Betr. (DH) Stefan A. Rösch, Geschäftsführer |
| <i>Telefon:</i> | 0361 654 1001 |
| <i>Fax:</i> | 0361 654 1081 |
| <i>E-Mail:</i> | gf@kkh-erfurt.de |
| | |
| <i>Leitung:</i> | <i>Ärztliche Leitung</i> |
| <i>Name/Funktion:</i> | Dr. med. Jörg Pertschy, Ärztlicher Direktor |
| <i>Telefon:</i> | 0361 654 1201 |
| <i>Fax:</i> | 0361 654 1081 |
| <i>E-Mail:</i> | jpertschy@kkh-erfurt.de |
| | |
| <i>Leitung:</i> | <i>Pflegedienstleitung</i> |
| <i>Name/Funktion:</i> | Sebastian Hübner, Pflegedienstleiter |
| <i>Telefon:</i> | 0361 654 1601 |
| <i>Fax:</i> | 0361 654 1081 |
| <i>E-Mail:</i> | pflege@kkh-erfurt.de |

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers



| | |
|---------------------|---|
| Name des Trägers: | Katholische Hospitalvereinigung Thüringen gGmbH |
| Träger-Art: | freigemeinnützig |
| Sonstige Trägerart: | - |

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Akademisches Lehrkrankenhaus

Name der Universität

1 Universitätsklinikum Jena

A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

| | |
|--|----|
| Besteht eine regionale Versorgungsverpflichtung? | Ja |
|--|----|

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses



| | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot |
|----|---|
| 1 | Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden |
| 2 | Bewegungsbad/Wassergymnastik |
| 3 | Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder) |
| 4 | Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege |
| 5 | Diät- und Ernährungsberatung |
| 6 | Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege |
| 7 | Kinästhetik |
| | alle Pflegekräfte haben eine Fortbildung in Kinästhetik erhalten |
| 8 | Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie |
| 9 | Ergotherapie/Arbeitstherapie |
| 10 | Spezielles Leistungsangebot von Entbindungspflegern und/oder Hebammen |
| 11 | Stomatherapie/-beratung |
| 12 | Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit |
| 13 | Sozialdienst |
| 14 | Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen |
| 15 | Wundmanagement |
| 16 | Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik |
| 17 | Spezielles pflegerisches Leistungsangebot |
| 18 | Wärme- und Kälteanwendungen |
| 19 | Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern |
| 20 | Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychozialdienst |
| 21 | Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege |

| | |
|----|--|
| 22 | Kontinenztraining/Inkontinenzberatung |
| 23 | Massage |
| 24 | Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen |
| 25 | Spezielle Entspannungstherapie |
| 26 | Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik |
| 27 | Aromapflege/-therapie |
| 28 | Belastungstraining/-therapie/Arbeitserprobung |
| 29 | Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining |
| 30 | Akupressur |
| 31 | Akupunktur |
| 32 | Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare |
| 33 | Basale Stimulation |
| 34 | Berufsberatung/Rehabilitationsberatung |
| 35 | Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen |
| 36 | Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik |
| 37 | Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie |
| 38 | Musiktherapie |
| 39 | Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie |
| 40 | Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik |
| 41 | Stillberatung |
| 42 | Sporttherapie/Bewegungstherapie |
| 43 | Schmerztherapie/-management |
| 44 | Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie |
| 45 | Audiometrie/Hördiagnostik |
| | im Rahmen der Neugeborenenendiagnostik |
| 46 | Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen |
| 47 | Atemgymnastik/-therapie |

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

| | Leistungsangebot |
|----|--|
| 1 | Gemeinschafts- oder Aufenthaltsraum |
| | Palliativstation, Stationen der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik |
| 2 | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle |
| | Wahlleistung |
| 3 | Mutter-Kind-Zimmer |
| 4 | Rooming-in |
| | Geburtshilfe |
| 5 | Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich) |
| | Palliativstation, Geburtshilfe, Kinderurologie, weitere Kliniken nach Absprache |
| 6 | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle |
| 7 | Fernsehgerät am Bett/im Zimmer |
| | Kosten pro Tag: 0 € |
| | Empfang über Schwesternruf am Bett, Kopfhörer können für 2,50 € erworben werden |
| 8 | Rundfunkempfang am Bett |
| | Kosten pro Tag: 0 € |
| | Empfang über Schwesternruf am Bett, Kopfhörer können für 2,50 € erworben werden |
| 9 | Telefon am Bett |
| | Kosten pro Tag: 1,5 € |
| | Kosten pro Minute ins deutsche Festnetz: 0,1 € |
| | Kosten pro Minute bei eintreffenden Anrufen: 0 € |
| | Chipkartenpfand für die Dauer des Aufenthalts: 8,00 €, Bereitstellungsgebühr pro Tag: 1,50 € |
| 10 | Wertfach/Tresor am Bett/im Zimmer |
| 11 | Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen |
| | Max. Kosten pro Stunde: 1 € |
| | Max. Kosten pro Tag: 5 € |
| | erste 45 Minuten sind kostenfrei; Dauerparken während des Aufenthaltes im Krankenhaus: 6 Tage a 5€, ab 7. Tag frei |
| 12 | Schwimmbad/Bewegungsbad |
| | Abteilung für Physiotherapie |
| 13 | Seelsorge |
| | Gottesdienstangebote der Seelsorge mit Übertragung in die Patientenzimmer, seelsorgerische Betreuung auf Station auch außerhalb der Regeldienstzeiten durch Seelsorgeteam möglich. |
| 14 | Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen |
| 15 | Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen |
| 16 | Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität) |
| | Details zu besonderen Ernährungsgewohnheiten: Zubereitung spezieller Speisen, auf Nachfrage |

| | |
|----|---|
| | Details: Auswahl bei Essenbestellungen möglich (Kostformabhängig) |
| 17 | Andachtsraum Kapelle im Foyer des Krankenhauses 24h geöffnet |
| 18 | Abschiedsraum |

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

| Aspekte der Barrierefreiheit | |
|------------------------------|--|
| 1 | Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä. |
| 2 | Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen im Empfangsbereich |
| 3 | Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen |
| 4 | Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug |
| 5 | Gebärdendolmetscher oder Gebärdendolmetscherin kann bei Bedarf extern angefordert werden |
| 6 | Diätetische Angebote |
| 7 | Dolmetscherdienst kann bei Bedarf extern angefordert werden |
| 8 | geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar) |
| 9 | OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische |
| 10 | Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z. B. Patientenlifter |
| 11 | Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung |
| 12 | Gut lesbare, große und kontrastreiche Beschriftung |
| 13 | Blindenleitsystem bzw. personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen |
| 14 | Arbeit mit Piktogrammen |
| 15 | Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe |
| 16 | Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal |

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

| Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten | |
|---|--|
| 1 | Dozenten/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten |
| | Lehrbeauftragungen am Universitätsklinikum Jena und Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg |
| 2 | Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten |
| | kooperative Zusammenarbeit mit dem Universitätsklinikum Jena, Teilnahme an Qualitätssicherungsstudien mit der Universität Magdeburg (Rektumkarzinom, Magenkarzinom, elektive Pankreaschirurgie, Adipositaschirurgie, Appendizitis) |
| 3 | Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr) |
| | Med. Lehrbeauftragung der Friedrich-Schiller-Universität Jena |
| 4 | Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien |
| | Lichttherapie Lebermetastasen |
| 5 | Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien |
| | interventionelle/ nicht-interventionelle klinische Studien im Bereich Kardiologie (Phase II / III / IV) |
| 6 | Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien |

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen



| Ausbildungen in anderen Heilberufen | |
|-------------------------------------|--|
| 1 | <p>Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin</p> <p>Die theoretische Ausbildung erfolgt in unserer eigenen Schule für Gesundheits- und Krankenpflegeberufe. Praktische Ausbildungseinheiten werden am Katholischen Krankenhaus sichergestellt sowie in kooperierenden Unternehmen.</p> |
| 2 | <p>Medizinisch-technischer-Radiologieassistent und Medizinisch-technische-Radiologieassistentin (MTRA)</p> <p>Unser Krankenhaus ist Praxispartner für diese Ausbildung.</p> |
| 3 | <p>Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA)</p> <p>Unser Krankenhaus ist Praxispartner für diese Ausbildung.</p> |
| 4 | <p>Krankengymnast und Krankengymnastin/Physiotherapeut und Physiotherapeutin</p> <p>Praxispartner</p> |

A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

| | |
|----------------|-----|
| Anzahl Betten: | 426 |
|----------------|-----|

Zusätzlich verfügt das Katholische Krankenhaus "St. Johann Nepomuk" im Rahmen der psychiatrischen Versorgung über 29 teilstationäre tagesklinische Plätze.

A-10 Gesamtfallzahlen

| | |
|--------------------------|-------|
| Vollstationäre Fallzahl: | 17583 |
| Teilstationäre Fallzahl: | 235 |
| Ambulante Fallzahl: | 38081 |

Eventuelle Unterschiede zwischen Gesamtfallzahl des Krankenhauses und der Summe der Fallzahlen der Organisationseinheiten/Fachabteilungen können im Anwendungsbereich der Bundespflegesatzverordnung auf internen Verlegungen innerhalb der Psychiatrie/Psychosomatik beruhen.

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen)

| | | | |
|----------------|-------|---|----|
| Gesamt: | 119,7 | Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: | 40 |
|----------------|-------|---|----|

Für die ambulante Versorgung halten wir keine eigenen Vollkräfte vor. Unser Personalbedarf bemisst sich nach der erforderlichen Mindestbesetzung für die stationäre Versorgung, eine Reduzierung ist daher nicht möglich, wohl aber die Mitversorgung ambulanter Patienten.

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|--------|-------------------|-------|
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 116,28 | Ohne: | 3,42 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 1,5 | Stationär: | 118,2 |

- davon Fachärzte und Fachärztinnen

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|-------|-------------------|-------|
| Gesamt: | 73,31 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 69,89 | Ohne: | 3,42 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 1,5 | Stationär: | 71,81 |

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

| | |
|----------------------------|---|
| Anzahl in Personen: | 0 |
|----------------------------|---|

Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Gesamt: | 2,43 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 2,43 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 2,43 |

- davon Fachärzte und Fachärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Gesamt: | 2,43 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 2,43 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 2,43 |



A-11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:

40

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|-----------------------|--------------------------|--|
| Gesamt: | 264,29 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 264,29 | Ohne: 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: 31,6 | Stationär: 232,69 | |

Ohne Fachabteilungszuordnung:

| | | | |
|----------------------------------|------------------------|------------------------|--|
| Gesamt: | 45,94 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 45,94 | Ohne: 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: 20,44 | Stationär: 25,5 | |

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|--------------------|-------------------------|--|
| Gesamt: | 11,76 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 11,76 | Ohne: 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: 0 | Stationär: 11,76 | |

Ohne Fachabteilungszuordnung:

| | | | |
|----------------------------------|--------------------|---------------------|--|
| Gesamt: | 0 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 0 | Ohne: 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: 0 | Stationär: 0 | |

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|--------------------|------------------------|--|
| Gesamt: | 1,17 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 1,17 | Ohne: 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: 0 | Stationär: 1,17 | |

Ohne Fachabteilungszuordnung:

| | | | |
|----------------------------------|---------------|----------------|--|
| Gesamt: | 0 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 0 | Ohne: 0 | |

| | | | | |
|-------------------------|------------------|---|-------------------|---|
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
|-------------------------|------------------|---|-------------------|---|

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|----------------|---|--|--|--|
| Gesamt: | 0 | | | |
|----------------|---|--|--|--|

| | | | | |
|----------------------------------|-------------|---|--------------|---|
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
|----------------------------------|-------------|---|--------------|---|

| | | | | |
|-------------------------|------------------|---|-------------------|---|
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
|-------------------------|------------------|---|-------------------|---|

Ohne Fachabteilungszuordnung:

| | | | | |
|----------------|---|--|--|--|
| Gesamt: | 0 | | | |
|----------------|---|--|--|--|

| | | | | |
|----------------------------------|-------------|---|--------------|---|
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
|----------------------------------|-------------|---|--------------|---|

| | | | | |
|-------------------------|------------------|---|-------------------|---|
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
|-------------------------|------------------|---|-------------------|---|

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

| | | | | |
|----------------|------|--|--|--|
| Gesamt: | 6,47 | | | |
|----------------|------|--|--|--|

| | | | | |
|----------------------------------|-------------|------|--------------|---|
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 6,47 | Ohne: | 0 |
|----------------------------------|-------------|------|--------------|---|

| | | | | |
|-------------------------|------------------|---|-------------------|------|
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 6,47 |
|-------------------------|------------------|---|-------------------|------|

Ohne Fachabteilungszuordnung:

| | | | | |
|----------------|---|--|--|--|
| Gesamt: | 0 | | | |
|----------------|---|--|--|--|

| | | | | |
|----------------------------------|-------------|---|--------------|---|
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
|----------------------------------|-------------|---|--------------|---|

| | | | | |
|-------------------------|------------------|---|-------------------|---|
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
|-------------------------|------------------|---|-------------------|---|

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

| | | | | |
|----------------|-----|--|--|--|
| Gesamt: | 2,5 | | | |
|----------------|-----|--|--|--|

| | | | | |
|----------------------------------|-------------|-----|--------------|---|
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 2,5 | Ohne: | 0 |
|----------------------------------|-------------|-----|--------------|---|

| | | | | |
|-------------------------|------------------|---|-------------------|-----|
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 2,5 |
|-------------------------|------------------|---|-------------------|-----|

Ohne Fachabteilungszuordnung:

| | | | | |
|----------------|---|--|--|--|
| Gesamt: | 0 | | | |
|----------------|---|--|--|--|

| | | | | |
|----------------------------------|-------------|---|--------------|---|
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
|----------------------------------|-------------|---|--------------|---|

| | | | | |
|-------------------------|------------------|---|-------------------|---|
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
|-------------------------|------------------|---|-------------------|---|

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|----------------|------|--|--|--|
| Gesamt: | 8,76 | | | |
|----------------|------|--|--|--|

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 8,76 Ohne: 0

Versorgungsform: Ambulant: 0 Stationär: 8,76

Ohne Fachabteilungszuordnung:

Gesamt: 0

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 0 Ohne: 0

Versorgungsform: Ambulant: 0 Stationär: 0

Belegtenbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

Anzahl in Personen: 0

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 3,82

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 3,82 Ohne: 0

Versorgungsform: Ambulant: 0 Stationär: 3,82

Ohne Fachabteilungszuordnung:

Gesamt: 3,82

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 3,82 Ohne: 0

Versorgungsform: Ambulant: 0 Stationär: 3,82

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 1

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 1 Ohne: 0

Versorgungsform: Ambulant: 1 Stationär: 0

Ohne Fachabteilungszuordnung:

Gesamt: 1

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 1 Ohne: 0

Versorgungsform: Ambulant: 1 Stationär: 0

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

| Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen | | | | |
|---|------------------|------|-------------------|------|
| Gesamt: | | 5,36 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 5,36 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 1,25 | Stationär: | 4,11 |
| Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen | | | | |
| Gesamt: | | 0 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen | | | | |
| Gesamt: | | 1,63 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 1,63 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 1,63 |
| Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen | | | | |
| Gesamt: | | 0 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3, Nr. 3 Psychotherapeutengesetz - PsychThG) | | | | |
| Gesamt: | | 1,12 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 1,12 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 1,12 |
| Ergotherapeuten | | | | |
| Gesamt: | | 5,46 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 5,46 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0,2 | Stationär: | 5,26 |

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Gesamt: | | 2,1 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 2,1 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 1,75 | Stationär: | 0,35 |

Sozialarbeiter, Sozialpädagogen

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Gesamt: | | 4,17 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 4,17 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0,75 | Stationär: | 3,42 |

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

Diätassistent und Diätassistentin

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Gesamt: | | 2,54 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 2,54 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 2,54 |

Ergotherapeut und Ergotherapeutin

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Gesamt: | | 5,46 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 5,46 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0,2 | Stationär: | 5,26 |

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

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Gesamt: | | 5,05 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 5,05 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 5,05 |

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

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|-------|-------------------|-------|
| Gesamt: | | 10,78 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 10,78 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 10,78 |

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

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|-------|-------------------|-------|
| Gesamt: | | 12,86 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 12,86 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 12,86 |

Pädagoge und Pädagogin/Lehrer und Lehrerin

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|-----|-------------------|-----|
| Gesamt: | | 5,3 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 5,3 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 5,3 |

Physiotherapeut und Physiotherapeutin

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Gesamt: | | 9,67 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 9,67 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0,75 | Stationär: | 8,92 |

Diplom-Psychologe und Diplom-Psychologin

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Gesamt: | | 6,07 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 6,07 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 1,25 | Stationär: | 4,82 |

Psychologischer Psychotherapeut und Psychologische Psychotherapeutin

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|-----|-------------------|-----|
| Gesamt: | | 2,5 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 2,5 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 2,5 |

Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Gesamt: | | 7,33 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 7,33 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0,75 | Stationär: | 6,58 |

Personal mit Zusatzqualifikation nach Bobath oder Vojta

| | | | | |
|----------------------------------|-------------|------|--------------|---|
| Gesamt: | | 0,88 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0,88 | Ohne: | 0 |

| | | | | |
|-------------------------|------------------|---|-------------------|------|
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0,88 |
|-------------------------|------------------|---|-------------------|------|

Personal mit Zusatzqualifikation in der Manualtherapie

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|-----|-------------------|-----|
| Gesamt: | 0,5 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0,5 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0,5 |

Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Gesamt: | 3,61 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 3,61 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 3,61 |

Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Gesamt: | 6,59 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 6,59 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 6,59 |

Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Abs. 3, Nr. 3 PsychThG)

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------|------|
| Gesamt: | 1,12 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 1,12 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 1,12 |

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

| | |
|-----------------------|-----------------------------------|
| Name/Funktion: | Sven Kordon, Abteilungsleiter PQM |
| Telefon: | 0361 6541061 |
| Fax: | 0361 6541081 |
| E-Mail: | skordon@kkh-erfurt.de |

A-12.1.2 Lenkungsgremium

| | |
|---|----|
| Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema austauscht: | Ja |
|---|----|

Wenn ja:

| | |
|---|--------------------------------|
| Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche: | alle Führungskräfte des Hauses |
| Tagungsfrequenz des Gremiums: | quartalsweise |

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

| | |
|--|--|
| Für das klinische Risikomanagement verantwortliche Person: | entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement |
|--|--|

A-12.2.2 Lenkungsgremium

| | |
|--|---|
| Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema Risikomanagement austauscht: | ja – Arbeitsgruppe nur Risikomanagement |
|--|---|

Arbeitsgruppe fürs Risikomanagement:

| | |
|---|---|
| Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche: | Beauftragte Risikomanager aus den Bereichen, z. B. EDV, Technik, Pflege, Ärzte, Hygiene, Zentralsterilisation, Apotheke |
| Tagungsfrequenz des Gremiums: | monatlich |

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

| | Instrument bzw. Maßnahme |
|---|--|
| 1 | Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Verfahrensanweisung "Risikomanagement" Letzte Aktualisierung: 31.05.2016 |

| | |
|----|---|
| 2 | Klinisches Notfallmanagement |
| | Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: "Notfallmanagement" Letzte Aktualisierung: 01.07.2014 |
| 3 | Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen |
| 4 | Anwendung von standardisierten OP-Checklisten |
| 5 | Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen |
| | Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Sicherheits Checkliste - OP Letzte Aktualisierung: 07.05.2015 |
| 6 | Entlassungsmanagement |
| | Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: "Entlassung und Verlegung der Patienten" Letzte Aktualisierung: 19.05.2015 |
| 7 | Mitarbeiterbefragungen |
| 8 | Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen |
| 9 | Sturzprophylaxe |
| 10 | Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. "Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege") |
| 11 | Standards zur sicheren Medikamentenvergabe |
| | Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Arzneimittelmanagement auf den Stationen und Funktionsbereichen Letzte Aktualisierung: 12.05.2016 |
| 12 | Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung |
| 13 | Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen |
| 14 | Schmerzmanagement |
| | Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: "Postoperative Schmerztherapie" Letzte Aktualisierung: 13.05.2015 |

Zu RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen:

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Tumorkonferenzen |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen |
| <input type="checkbox"/> | Pathologiebesprechungen |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Palliativbesprechungen |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Qualitätszirkel |
| <input type="checkbox"/> | Andere |

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

| | |
|---|----|
| <i>Wird in der Einrichtung ein internes Fehlermeldesystem eingesetzt?</i> | Ja |
|---|----|

Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems:

| | Instrument bzw. Maßnahme |
|---|--|
| 1 | Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor Letzte Aktualisierung: 02.05.2016 |
| 2 | Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen Intervall: monatlich |

Details:

| | |
|--|---|
| <i>Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet:</i> | Ja |
| <i>Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums:</i> | monatlich |
| <i>Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit:</i> | fortlaufende Patientendokumentation mit eindeutiger Etikettierung |

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem (Critical Incident Reporting System/CIRS):

| | |
|---|----|
| <i>Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem:</i> | Ja |
|---|----|

Genutzte Systeme:

| | Bezeichnung |
|---|---|
| 1 | KH-CIRS (Deutsche Krankenhausgesellschaft, Aktionsbündnis Patientensicherheit, Deutscher Pflegerat, Bundesärztekammer, Kassenärztliche Bundesvereinigung) |
| 2 | EF00: CIRS-Netz der LÄK Thüringen e.V. |

Gremium zur Bewertung der gemeldeten Ereignisse:

| | |
|---|-----------|
| Gibt es ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet: | Ja |
| Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums: | monatlich |

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

A-12.3.1 Hygienepersonal

| Personal | Anzahl |
|---|-----------------|
| Krankenhaustygieniker und Krankenhaustygienikerinnen | 1 |
| Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen | 4 |
| Hygienefachkräfte (HFK) | 2 |
| Hygienebeauftragte in der Pflege | 2 ¹⁾ |

¹⁾ in Ausbildung

A-12.3.1.1 Hygienekommission

| | |
|---|--------------|
| Wurde eine Hygienekommission eingerichtet? | Ja |
| Wenn ja, Tagungsfrequenz der Hygienekommission: | halbjährlich |

Kontaktdaten des Kommissionsvorsitzenden:

| | |
|----------------|---|
| Name/Funktion: | Dr. med. Jörg Pertschy, Ärztlicher Direktor |
| Telefon: | 0361 654 1201 |
| Fax: | 0361 654 1084 |
| E-Mail: | jpertschy@kkh-erfurt.de |

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

1. Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor:

Auswahl: Ja

Der Standard thematisiert insbesondere:

| | Option | Auswahl |
|---|---|---------|
| 1 | Hygienische Händedesinfektion | Ja |
| 2 | Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum | Ja |
| 3 | Beachtung der Einwirkzeit | Ja |

Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen:

| | Option | Auswahl |
|---|---------------------|---------|
| 1 | Sterile Handschuhe | Ja |
| 2 | Steriler Kittel | Ja |
| 3 | Kopfhaube | Ja |
| 4 | Mund-Nasen-Schutz | Ja |
| 5 | Steriles Abdecktuch | Ja |

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert:

Auswahl: Ja

2. Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt vor:

Auswahl: Ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert:

Auswahl: Ja

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprofylaxe und Antibiotikatherapie

| | Option | Auswahl |
|---|--|---------|
| 1 | Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor. | Ja |
| 2 | Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst. | Ja |
| 3 | Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert. | Ja |

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprofylaxe liegt vor:

Auswahl: Ja

Der Standard thematisiert insbesondere:

| | Option | Auswahl |
|---|---|---------|
| 1 | Indikationsstellung zur Antibiotikaprofylaxe | Ja |
| 2 | Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage) | Ja |
| 3 | Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprofylaxe | Ja |

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert:

Auswahl: Ja

Die standardisierte Antibiotikaprofylaxe wird bei jedem operierten Patienten und jeder operierten Patientin mittels Checkliste (z.B. anhand der "WHO Surgical Checklist" oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft:

Auswahl: Ja

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor:

Auswahl: Ja

Der interne Standard thematisiert insbesondere:

| | Option | Auswahl |
|---|--|---------|
| 1 | Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel) | Ja |
| 2 | Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe)) | Ja |
| 3 | Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden | Ja |
| 4 | Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage | Ja |
| 5 | Meldung an den Arzt oder die Ärztin und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion | Ja |

Der interne Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert:

Auswahl: Ja

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde für das Berichtsjahr erhoben: Nein

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

| | Option | Auswahl |
|---|--|---------|
| 1 | Die standardisierte Information der Patienten und Patientinnen mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillinresistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke (www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html). | Ja |
| 2 | Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patienten und Patientinnen liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedelung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden) | Ja |

Umgang mit Patienten mit MRE (2):

| | Option | Auswahl |
|---|---|---------|
| 1 | Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen. | Ja |
| 2 | Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patienten und Patientinnen | Ja |

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

| | Instrument bzw. Maßnahme |
|---|---|
| 1 | Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen |
| | z. B. Maßnahmen bei Infektionserkrankungen |
| 2 | Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen |
| | Name: ABS-Netzwerk der DGKH, RAI (Uni Jena), Sepsisstudie (Uni Jena) |
| | z. B. Maßnahmen bei Infektionserkrankungen |
| 3 | Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten |
| | z. B. Maßnahmen bei Infektionserkrankungen |

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

| | Lob- und Beschwerdemanagement | Erfüllt? |
|----|--|----------|
| 1 | Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt. | Ja |
| 2 | Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung). | Ja |
| 3 | Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden. | Ja |
| 4 | Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden. | Ja |
| 5 | Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert. | Ja |
| 6 | Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt. | Ja |
| 7 | Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt. | Ja |
| | Frau Gudrun Kestel | |
| 8 | Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden | Ja |
| | http://www.kkh-erfurt.de/qualitaet/lobkritik/ | |
| 9 | Patientenbefragungen | Ja |
| 10 | Einweiserbefragungen | Ja |

Ansprechperson mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben:

| | |
|-----------------------|---|
| <i>Name/Funktion:</i> | Rita-Maria Vogt, Qualitätsmanagementbeauftragte |
| <i>Telefon:</i> | 0361 654 1047 |
| <i>Fax:</i> | 0361 654 1081 |
| <i>E-Mail:</i> | rvogt@kkh-erfurt.de |

Patientenfürsprecher mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben:

| | |
|-----------------------|---------------------------------------|
| <i>Name/Funktion:</i> | Gudrun Kestel, Patientenfürsprecherin |
| <i>Telefon:</i> | 0151 40555383 |
| <i>Fax:</i> | |
| <i>E-Mail:</i> | patientenfuersprecherin@kkh-erfurt.de |

A-13 Besondere apparative Ausstattung

| | Apparative Ausstattung | Umgangssprachliche Bezeichnung | 24h verfügbar |
|----|--|---|---------------|
| 1 | Computertomograph (CT) | Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen | Ja |
| 2 | Elektroenzephalographiegerät (EEG) | Hirnstrommessung | Ja |
| 3 | Angiographiegerät/DSA | Gerät zur Gefäßdarstellung | Ja |
| 4 | Gerät für Nierenersatzverfahren | Gerät zur Blutreinigung bei Nierenversagen (Dialyse) | Ja |
| | z.B. Hämofiltration, Dialyse, Peritonealdialyse | | |
| 5 | Magnetresonanztomograph (MRT) | Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektro-magnetischer Wechselfelder | Ja |
| 6 | Uroflow/Blasendruckmessung/ Urodynamischer Messplatz | Harnflussmessung | |
| 7 | offener Ganzkörper- Magnetresonanztomograph | | Ja |
| 8 | Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP | Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potentiale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden | |
| 9 | Gerät zur Lungenersatztherapie/ - unterstützung | | Ja |
| | z. B. ECMO/ECLA | | |
| 10 | Kapselendoskop | Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung | |
| 11 | Lithotripter (ESWL) | Stoßwellen-Steinzerstörung | |

B

Struktur- und
Leistungsdaten der
Organisationseinheiten/
Fachabteilungen

B-[1] Klinik für Allgemein-, Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie

B-[1].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|--|---|
| <i>Abteilungsart:</i> | Hauptabteilung |
| <i>Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:</i> | Klinik für Allgemein-, Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie |
| <i>Straße:</i> | Haarbergstraße |
| <i>Hausnummer:</i> | 72 |
| <i>PLZ:</i> | 99097 |
| <i>Ort:</i> | Erfurt |
| <i>URL:</i> | http://www.kkh-erfurt.de/ |

Klinik für Allgemein-, Visceral-, Thorax- und Gefäßchirurgie

Das Team der Klinik für Allgemein-, Visceral-, Thorex- und Gefäßchirurgie ist Ansprechpartner für Haus- und Fachärzte der Stadt Erfurt und des Umkreises bei Erkrankungen des Bauchraumes, des Halses, des Brustkorbs und der Gefäße. Einer der Schwerpunkte der Klinik ist die minimal-invasive Chirurgie bei Erkrankungen der Gallenblase, des Magens, des Blinddarms, des Dünn- und Dickdarms und der Schilddrüse sowie bei Leisten- und Narbenbrüchen.

Für den Bereich der Gallenblasen und Blinddarmoperationen wurde die Klinik, wie in den Vorjahren, vom wissenschaftlichen Institut der AOK mit einer "überdurchschnittlichen Qualität" bewertet. Die Grundlage für die ausgesprochen positive Bewertung war die Auswertung der Daten aus der "Qualitätssicherung mit Routinedaten QSR", ein Verfahren, das auch mögliche Komplikationen außerhalb des Krankenhauses (Nachbehandlung beim Haus-/Facharzt, Wiedereinweisung in ein anderes Krankenhaus) einbezieht. Weitere Informationen befinden sich auf der Internet-Seite "www.aok-krankenhausnavigator.de"

Im Bereich der morbid Adipositas, der einen besonderen Behandlungsschwerpunkt der Klinik darstellt, kommen im Rahmen eines Behandlungskonzeptes (Innere Medizin, Diabetologie, Physiotherapie, Ernährungsberatung) die gesamten operativen Möglichkeiten einschließlich Magenballon, Magenband, Magenschlauchbildung sowie Bypassverfahren zur Anwendung.

Einen weiteren Schwerpunktbereich der Klinik bildet die Therapie von Tumorpatienten. Neben der Operation sämtlicher bösartiger Erkrankungen des Bauchraumes (einschl. Leber, Bauchspeicheldrüse, Brustkorb, Körperoberfläche und Schilddrüse) ist die Klinik federführend am von der Deutschen Krebsgesellschaft zertifizierten Darmzentrum des Katholischen Krankenhauses beteiligt.

Dies beinhaltet unter anderem die Einbindung in eine wöchentliche Tumorkonferenz sowie die Entwicklung und Durchführung interdisziplinärer und komplexer Therapieangebote. Im Bereich der Gefäßchirurgie wird das komplette Leistungsspektrum der chirurgischen und endovaskulären Eingriffe an allen Gefäßen außerhalb des Thoraxraumes angeboten. Ferner gehören Kombinationseingriffe sowie Shunt- und Varizenoperationen zum Behandlungsspektrum der Klinik.

Zudem besteht in der neuen Ambulanz "St. Nepomuk" die Möglichkeit ambulanter Operationen. Außerdem wird hier im Rahmen der prä- und poststationären Behandlung eine umfangreiche Sprechstunde vorgehalten, für die auch individuelle Termine vergeben werden. Ergänzt wird das ambulante Angebot durch eine Gefäß-, Schilddrüsen-, Adipositas-, Proktologie- und eine Chefarzt-Sprechstunde.

Kontakt:

Chefarzt: Dr. med. Jörg Pertschy

Telefon: (0361) 654-1201

Fax: (0361) 654-1084

E-Mail: visceralchirurgie@kkh-erfurt.de

Sprechstunden der Klinik:

Chefarztsprechstunde

Mittwoch 8:30 - 10:00 Uhr

Donnerstag 16:00 - 17:00 Uhr

Aufnahme-Sprechstunde

Montag - Freitag 8:00 - 15:30 Uhr

Ambulante OP-Sprechstunde

Mittwoch 13:30 - 15:30 Uhr

Schilddrüsen-Sprechstunde

Dienstag 14:00 - 17:00 Uhr

Gefäßsprechstunde und KV-Ambulanz:

Venensprechstunde: Dr. med. Martin Krajci

Dienstag 9:00 - 12:00 Uhr (vorw. Venensprechtag)

Donnerstag 9:00 - 12:00 Uhr

Adipositas-Sprechstunde

Mittwoch 14:00 - 16:00 Uhr

Proktologie-Sprechstunde

Montag 13:00 - 15:30 Uhr

Anmeldung zu allen Sprechstunden unter

Telefon (0361) 654-1201

B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| Fachabteilungsschlüssel | |
|-------------------------|-----------------------------|
| 1 | (1500) Allgemeine Chirurgie |

B-[1].1.2 Name des Chefarztes oder der Chefärztin

| | |
|-----------------------|----------------------------------|
| <i>Name/Funktion:</i> | Dr. med. Jörg Pertschy, Chefarzt |
| <i>Telefon:</i> | 0361 654 1201 |
| <i>Fax:</i> | 0361 654 1081 |
| <i>E-Mail:</i> | visceralchirurgie@kkh-erfurt.de |

B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| | |
|---|----|
| <i>Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V:</i> | Ja |
|---|----|

B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

| | Medizinische Leistungsangebote |
|----|---|
| 1 | 24 Stunden Bereitschaftsdienst und Notfallversorgung |
| 2 | Lungenchirurgie |
| 3 | Operationen wegen Thoraxtrauma |
| 4 | Speiseröhrenchirurgie |
| 5 | Thorakoskopische Eingriffe |
| 6 | Aortenaneurysmachirurgie |
| 7 | Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen |
| 8 | Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen |
| 9 | Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen |
| 10 | Endokrine Chirurgie |
| 11 | Magen-Darm-Chirurgie Inklusive sämtlicher bösartiger und gutartiger Erkrankungen sowie Behandlung von krankhaftem Übergewicht (Adipositas) durch Anwendung der gesamten Behandlungsmöglichkeiten einschließlich Magenballon, Magenband und Magenbypass. |
| 12 | Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie Komplexe Behandlungsmöglichkeiten aller Erkrankungen |
| 13 | Tumorchirurgie Operationen aller bösartigen Erkrankungen d. Bauchraumes Magendarmtraktes, d. Leber, Bauchspeicheldrüse, d. Brustkorbes, d. Körperoberfläche Schilddrüse. Gewährleistung sämtlicher Möglichkeiten d. Zusatzbehandlung vor nach einer OP inkl. d. Portimplantation sowie psychoonkologischer Betreuung |
| 14 | Behandlung von Dekubitalgeschwüren Behandlung mit modernen Verbandstechniken z.B. einer Vakuum-Saugdrainagebehandlung |
| 15 | Minimalinvasive laparoskopische Operationen Bei Erkrankungen der Gallenblase, des Magens, des Blinddarmes, des Dünn- und Dickdarmes sowie bei Leistenbrüchen, bei krankhaftem Übergewicht und im Bereich des Brustkorbes bei Erkrankungen der Lunge und des Zwerchfells. |
| 16 | Minimalinvasive endoskopische Operationen |
| 17 | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe |
| 18 | Spezialsprechstunde Beratung, bei Fragen der operativen Therapie von Patienten mit Tumorerkrankungen des Darms, zu Therapieoptionen bei Stuhlinkontinenz, bei krankhaftem Übergewicht (Adipositas), Prä-operative Beratung zu Schilddrüsenerkrankungen und Gefäßsprechstunde. |
| 19 | Adipositaschirurgie |
| 20 | Dialyseshuntchirurgie |
| 21 | Portimplantation |
| 22 | Chirurgische Intensivmedizin |

B-[1].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Die Aspekte der Barrierefreiheit entsprechen den Angaben in Kapitel A-7.

B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|--------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl: | 2638 |
| Teilstationäre Fallzahl: | 0 |

B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-[1].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe

| | ICD | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-----|--|----------|
| 1 | K80 | Gallensteinleiden | 315 |
| 2 | E04 | Sonstige Form einer Schilddrüsenvergrößerung ohne Überfunktion der Schilddrüse | 199 |
| 3 | I70 | Verkalkung der Schlagadern - Arteriosklerose | 168 |
| 4 | K40 | Leistenbruch (Hernie) | 166 |
| 5 | K57 | Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose | 96 |
| 6 | K35 | Akute Blinddarmentzündung | 94 |
| 7 | I83 | Krampfadern der Beine | 91 |
| 8 | C18 | Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon) | 75 |
| 9 | K43 | Bauchwandbruch (Hernie) | 75 |
| 10 | K61 | Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) im Bereich des Mastdarms bzw. Afters | 63 |

B-[1].6.3 Kompetenzdiagnosen

| | ICD | Bezeichnung | Fallzahl |
|---|-----|---|----------|
| 1 | E66 | Adipositas | 44 |
| 2 | I65 | Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirninfarkt | 32 |
| 3 | E21 | Hyperparathyreoidismus und sonstige Krankheiten der Nebenschilddrüse | 6 |

B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-[1].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-------|--|----------|
| 1 | 5-511 | Operative Entfernung der Gallenblase | 316 |
| 2 | 5-069 | Sonstige Operation an Schilddrüse bzw. Nebenschilddrüsen | 278 |
| 3 | 5-469 | Sonstige Operation am Darm | 242 |
| 4 | 5-530 | Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie) | 170 |
| 5 | 5-063 | Operative Entfernung der Schilddrüse | 167 |
| 6 | 5-385 | Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein | 148 |
| 7 | 5-399 | Sonstige Operation an Blutgefäßen | 127 |
| 8 | 5-455 | Operative Entfernung von Teilen des Dickdarms | 119 |
| 9 | 5-470 | Operative Entfernung des Blinddarms | 97 |
| 10 | 5-490 | Operative(r) Einschnitt oder Entfernung von Gewebe im Bereich des Afters | 93 |

B-[1].7.2 Kompetenzprozeduren

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|---|-------|------------------------------------|----------|
| 1 | 5-381 | Endarteriektomie | 81 |
| 2 | 5-434 | Atypische partielle Magenresektion | 40 |
| 3 | 5-448 | Andere Rekonstruktion am Magen | 17 |
| 4 | 5-067 | Parathyreoidektomie | 7 |

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| | |
|---|--|
| 1 | Gefäßsprechstunde |
| | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) |
| | Leistungen: |
| | VC17 - Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen |
| | VC58 - Spezialsprechstunde |
| | Do 9.00 - 12.00 Uhr |
| 2 | Chefarztambulanz Dr. med. J. Pertschy |
| | Privatambulanz |
| | Leistungen: |
| | VC60 - Adipositaschirurgie |
| | VC21 - Endokrine Chirurgie |
| | VC23 - Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie |
| | VC22 - Magen-Darm-Chirurgie |
| | VC56 - Minimalinvasive endoskopische Operationen |
| | VC58 - Spezialsprechstunde |
| | VC24 - Tumorchirurgie |
| 3 | Adipositas Spezialsprechstunde |
| | Privatambulanz |
| | Leistungen: |
| | VC58 - Spezialsprechstunde |
| | Patienten mit krankhaftem Übergewicht (Adipositas), Beratung zu sämtlichen Therapieoptionen und Nachsorge |
| 4 | Notfallambulanz |
| | Notfallambulanz (24h) |
| | Leistungen: |
| | VC71 - Notfallmedizin |
| | 24-Stunden Notfalldienst für die medizinische Erstversorgung von Notfall-Patienten |
| 5 | Vor- und nachstationäre Leistungen für terminierte Patienten |
| | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V |
| | Werktags 07.00 - 15.30 Uhr |

B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

B-[1].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-------|--|----------|
| 1 | 5-385 | Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein | 82 |
| 2 | 5-399 | Sonstige Operation an Blutgefäßen | 54 |
| 3 | 5-530 | Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie) | 51 |
| 4 | 5-534 | Operativer Verschluss eines Nabelbruchs (Hernie) | 12 |
| 5 | 5-535 | Operativer Verschluss eines Magenbruchs (Hernie) | 6 |
| 6 | 5-490 | Operative(r) Einschnitt oder Entfernung von Gewebe im Bereich des Afters | < 4 |
| 7 | 1-502 | Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Muskeln bzw. Weichteilen durch operativen Einschnitt | < 4 |
| 8 | 5-401 | Operative Entfernung einzelner Lymphknoten bzw. Lymphgefäße | < 4 |
| 9 | 5-780 | Operativer Einschnitt in Knochengewebe bei einer keimfreien oder durch Krankheitserreger verunreinigten Knochenkrankheit | < 4 |
| 10 | 5-493 | Operative Behandlung von Hämorrhoiden | < 4 |

B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[1].11 Personelle Ausstattung

B-[1].11.1 Ärzte und Ärztinnen

| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen) | | | | |
|--|-----------|--|------------------|-------|
| Gesamt: | 16,08 | Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: | 40 | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 15,84 | Ohne: | 0,24 |
| | Ambulant: | 0 | Stationär: | 16,08 |
| Versorgungsform: | | | Fälle je Anzahl: | 164,1 |

- davon Fachärzte und Fachärztinnen

| | | | | | |
|--|------------------|-------|--|-----------------------------|-------|
| Gesamt: | | 12,19 | | | |
| Beschäftigungs- verhältnis: | Mit: | 11,95 | | Ohne: | 0,24 |
| | Ambulant: | 0 | | Stationär: | 12,19 |
| Versorgungsform: | | | | Fälle je Anzahl: | 216,4 |

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

| | |
|----------------------------|-----|
| Anzahl in Personen: | 0 |
| Fälle je Anzahl: | 0,0 |

B-[1].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|---|---|
| 1 | Allgemeinchirurgie |
| 2 | Gefäßchirurgie |
| 3 | Thoraxchirurgie |
| 4 | Viszeralchirurgie |

B-[1].11.1.2 Zusatzweiterbildung

| | Zusatz-Weiterbildung |
|---|-----------------------------|
| 1 | Spezielle Viszeralchirurgie |
| 2 | Proktologie |

B-[1].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:

40

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | | |
|--|------------------|-------|--|-----------------------------|-------|
| Gesamt: | | 23,16 | | | |
| Beschäftigungs- verhältnis: | Mit: | 23,16 | | Ohne: | 0 |
| | Ambulant: | 0 | | Stationär: | 23,16 |
| Versorgungsform: | | | | Fälle je Anzahl: | 113,9 |

Gesundheits- und Kinderkrankpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|--------------------|---------------------|-----------------------------|
| Gesamt: | 0 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 0 | Ohne: 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: 0 | Stationär: 0 | Fälle je Anzahl: 0,0 |

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|--------------------|---------------------|-----------------------------|
| Gesamt: | 0 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 0 | Ohne: 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: 0 | Stationär: 0 | Fälle je Anzahl: 0,0 |

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|--------------------|---------------------|-----------------------------|
| Gesamt: | 0 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 0 | Ohne: 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: 0 | Stationär: 0 | Fälle je Anzahl: 0,0 |

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|--------------------|------------------------|---------------------------------|
| Gesamt: | 0,17 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 0,17 | Ohne: 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: 0 | Stationär: 0,17 | Fälle je Anzahl: 15517,6 |

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|-----------------|----------------|--|
| Gesamt: | 0,5 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 0,5 | Ohne: 0 | |

| | | | | |
|-------------------------|------------------|---|-------------------------|--------|
| <i>Versorgungsform:</i> | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0,5 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 5276,0 |

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-------------------------|-----|
| <i>Gesamt:</i> | | 0 | | |
| <i>Beschäftigungsverhältnis:</i> | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
| | | | | |
| <i>Versorgungsform:</i> | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

| | |
|----------------------------|-----|
| <i>Anzahl in Personen:</i> | 0 |
| <i>Fälle je Anzahl:</i> | 0,0 |

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-------------------------|-----|
| <i>Gesamt:</i> | | 0 | | |
| <i>Beschäftigungsverhältnis:</i> | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
| | | | | |
| <i>Versorgungsform:</i> | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-------------------------|-----|
| <i>Gesamt:</i> | | 0 | | |
| <i>Beschäftigungsverhältnis:</i> | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
| | | | | |
| <i>Versorgungsform:</i> | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |

B-[1].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

| | |
|---|---|
| | Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse |
| 1 | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten |
| 2 | Operationsdienst |



| | |
|---|-----------------|
| 3 | Praxisanleitung |
| 4 | Casemanagement |

B-[1].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

| | Zusatzqualifikationen |
|----|--|
| 1 | Bobath |
| 2 | Diabetes |
| 3 | Entlassungsmanagement |
| 4 | Kinästhetik |
| 5 | Schmerzmanagement |
| 6 | Stomamanagement |
| 7 | Wundmanagement |
| 8 | Dekubitusmanagement |
| 9 | Sturzmanagement |
| 10 | Gefäßassistent und Gefäßassistentin DGG® |

B-[2] Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin

B-[2].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|--|---|
| <i>Abteilungsart:</i> | Hauptabteilung |
| <i>Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:</i> | Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin |
| <i>Straße:</i> | Haarbergstraße |
| <i>Hausnummer:</i> | 72 |
| <i>PLZ:</i> | 99097 |
| <i>Ort:</i> | Erfurt |
| <i>URL:</i> | http://www.kkh-erfurt.de/kliniken/intensiv/ |



Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin

Die Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin ist eine der traditionsreichsten Einrichtungen ihrer Art im Freistaat Thüringen, sie wurde am Katholischen Krankenhaus bereits im Jahr 1963 gegründet. Die Anästhesiologie und Intensivmedizin zählt zu den medizinischen Arbeitsgebieten, die den höchsten Anteil an Medizintechnik aufweisen. Es ist deshalb ein besonderes Anliegen der Klinik, dass sowohl die Anästhesie als auch die Intensivmedizin nicht als "harte Apparatemedizin" empfunden werden: Unserem christlichen Leitbild entsprechend steht in der täglichen Arbeit der Klinik das Ziel im Vordergrund, den Menschen nicht nur jederzeit medizinisch gut und sicher zu betreuen, sondern jeden einzelnen auch als Mensch wahrzunehmen.

Das Arbeitsspektrum der Klinik umfasst die Bereiche Anästhesiologie und Intensivmedizin, die perioperative Schmerztherapie sowie die Notfallmedizin. Die Klinik ist für die anästhesiologische Versorgung der Patienten aller operativ tätigen Fachabteilungen des Katholischen Krankenhauses zuständig. Dabei werden elf Anästhesie-Arbeitsplätze im zentralen OP-Bereich, im urologischen Funktionsbereich, in der Geburtshilfe, im ambulanten OP-Bereich, im angiografischen Interventionsraum sowie im Herzkatheterlabor betreut.

Kontakt:

Chefarzt PD Dr. med. Tobias Clausen (DEAA)

Telefon: (0361) 654-1301

Fax: (0361) 654-1087

E-Mail: an-itm@kkh-erfurt.de

Sprechstunde:

Chefarztsprechstunde nach Vereinbarung

Telefon: (0361) 654-1301

Pro Jahr werden mehr als 8.000 Anästhesien mit einem hohen Anteil an regionalen Betäubungsverfahren durchgeführt. Sämtliche Anästhesie-Arbeitsplätze entsprechen den Vorgaben der Deutschen Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (DGAI). Zudem stellt die Klinik eine 24-stündige anästhesiologische Versorgung nach Facharztstandard sicher.

Alle Patienten, die vital bedroht sind, werden auf unserer modern ausgestatteten Intensivstation von Intensivmedizinerinnen und den für das Grundleiden zuständigen Ärzten der jeweiligen Fachabteilung medizinisch behandelt, wodurch sich die Intensivtherapie durch eine besonders enge interdisziplinäre Zusammenarbeit auszeichnet.

B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| Fachabteilungsschlüssel | |
|-------------------------|------------------------|
| 1 | (3600) Intensivmedizin |

B-[2].1.2 Name des Chefarztes oder der Chefärztin

| | |
|-----------------------|---|
| <i>Name/Funktion:</i> | PD Dr. med. habil. Tobias Clausen, Chefarzt |
| <i>Telefon:</i> | 0361 654 1301 |
| <i>Fax:</i> | 0361 654 1087 |
| <i>E-Mail:</i> | an-itm@kkh-erfurt.de |

B-[2].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| | |
|---|----|
| <i>Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V:</i> | Ja |
|---|----|

B-[2].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

| Medizinische Leistungsangebote | |
|--------------------------------|--|
| 1 | <p>Transfusionsmedizin</p> <p>Das Krankenhaus verfügt über ein Blutdepot und ein blutgruppenserologisches Labor. Die Qualitätssicherung erfolgt nach den aktuellen Richtlinien der Bundesärztekammer. Ein hauseigenes Qualitätsmanagementhandbuch für Transfusionsmedizin wurde vom Transfusionsverantwortlichen unserer Klinik erstellt.</p> |
| 2 | Konsiliardienst für alle Fachdisziplinen des Hauses |
| 3 | <p>Notfallmedizin</p> <p>Aktiv am Rettungsdienst der Stadt Erfurt beteiligt sind 9 Fachärzte für Anästhesie. Es besteht ein verbindliches interklinisches Notfallmanagement. Notfalltraining und Schulungen der Mitarbeiter erfolgen regelmäßig.</p> |
| 4 | <p>Schmerztherapie</p> <p>Perioperative Schmerztherapie, Schmerzkatheter, patientenkontrollierte und durch Pflegepersonal kontrollierte Analgesie, Patienten mit Schmerzzuständen werden mit speziellen Schmerzmedikamentenschemata und / oder mit Spritzenpumpen versorgt.</p> |
| 5 | 24-Stunden Bereitschaftsdienst/Notfallversorgung |
| 6 | Intensivmedizin |

B-[2].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Die Aspekte der Barrierefreiheit entsprechen den Angaben in Kapitel A-7.

B-[2].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|--------------------------|---|
| Vollstationäre Fallzahl: | 0 |
| Teilstationäre Fallzahl: | 0 |

Im Jahr 2016 wurden 1.175 Patienten im Rahmen der intensivmedizinischen Versorgung im Katholischen Krankenhaus behandelt.

B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Entfällt, da die Hauptdiagnose der entlassenden Fachabteilung zugeordnet ist.

B-[2].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe

B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-[2].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|---|-------|---|----------|
| 1 | 8-930 | Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens | 970 |
| 2 | 8-831 | Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist | 402 |
| 3 | 8-98f | Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) | 353 |
| 4 | 8-910 | Regionale Schmerzbehandlung durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum) | 334 |
| 5 | 8-854 | Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse | 274 |
| 6 | 8-701 | Einführung eines Schlauches in die Luftröhre zur Beatmung - Intubation | 127 |
| 7 | 8-800 | Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger | 124 |
| 8 | 8-931 | Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks in der oberen Hohlvene (zentraler Venendruck) | 117 |
| 9 | 8-706 | Anlegen einer Gesichts-, Nasen- oder Kehlkopfmaske zur künstlichen Beatmung | 100 |

B-[2].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| | |
|---|--|
| 1 | Notfallambulanz |
| | Notfallambulanz (24h) |
| | 24-Stunden Notfalldienst für die medizinische Erstversorgung von Notfall-Patienten |
| 2 | Chefarzt-Sprechstunde |
| | Privatambulanz |
| | Leistungen: |
| | VC58 - Spezialsprechstunde |
| | Termin nach Vereinbarung |
| 3 | Vor- und nachstationäre leistungen für terminierte Patienten |
| | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V |
| | Montag - Donnerstag 08.00 - 15.00 Uhr; Freitag 10.00 - 15.00 Uhr |

B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Die Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin sichert die Narkose- und Schmerzbehandlung während und nach den ambulanten Operationen ab.

B-[2].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[2].11 Personelle Ausstattung

B-[2].11.1 Ärzte und Ärztinnen

| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen) | | | |
|--|--------------------|---|-------|
| Gesamt: | 16,3 | Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: | 40 |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 16,3 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: 0 | Stationär: | 16,3 |
| | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen | | | |
| Gesamt: | 12,54 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 12,54 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: 0 | Stationär: | 12,54 |
| | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) | | | |
| Anzahl in Personen: | 0 | | |
| Fälle je Anzahl: | 0,0 | | |

B-[2].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|---|---|
| 1 | Anästhesiologie |

B-[2].11.1.2 Zusatzweiterbildung

| | Zusatz-Weiterbildung |
|---|----------------------|
| 1 | Intensivmedizin |
| 2 | Notfallmedizin |
| 3 | Palliativmedizin |

B-[2].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:

40

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | | |
|----------------------------------|------------------|-------|-------------------------|-------|--|
| Gesamt: | | 26,08 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 26,08 | Ohne: | 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 26,08 | |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 | |

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-------------------------|-----|--|
| Gesamt: | | 0 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: | 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 | |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 | |

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-------------------------|-----|--|
| Gesamt: | | 0 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: | 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 | |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 | |

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften

| | | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-------------------------|-----|--|
| Gesamt: | | 0 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: | 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 | |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 | |

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-----------------------------|
| Gesamt: | 0 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: 0 |
| | Ambulant: | 0 | Stationär: 0 |
| Versorgungsform: | | | Fälle je Anzahl: 0,0 |

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-----------------------------|
| Gesamt: | 0 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: 0 |
| | Ambulant: | 0 | Stationär: 0 |
| Versorgungsform: | | | Fälle je Anzahl: 0,0 |

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-----------------------------|
| Gesamt: | 0 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: 0 |
| | Ambulant: | 0 | Stationär: 0 |
| Versorgungsform: | | | Fälle je Anzahl: 0,0 |

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

| | |
|----------------------------|-----|
| Anzahl in Personen: | 0 |
| Fälle je Anzahl: | 0,0 |

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-----------------------------|
| Gesamt: | 0 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: 0 |
| | Ambulant: | 0 | Stationär: 0 |
| Versorgungsform: | | | Fälle je Anzahl: 0,0 |

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-----------------------------|
| Gesamt: | 0 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: 0,0 |

B-[2].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

| | Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse |
|---|---|
| 1 | Intensivpflege und Anästhesie |
| 2 | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten |
| 3 | Praxisanleitung |
| 4 | Casemanagement |

B-[2].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

| | Zusatzqualifikationen |
|---|-----------------------|
| 1 | Bobath |
| 2 | Diabetes |
| 3 | Entlassungsmanagement |
| 4 | Kinästhetik |
| 5 | Schmerzmanagement |
| 6 | Stomamanagement |
| 7 | Wundmanagement |
| 8 | Dekubitusmanagement |
| 9 | Sturzmanagement |

B-[3] Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe

B-[3].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|--|---|
| <i>Abteilungsart:</i> | Hauptabteilung |
| <i>Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:</i> | Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe |
| <i>Straße:</i> | Haarbergstraße |
| <i>Hausnummer:</i> | 72 |
| <i>PLZ:</i> | 99097 |
| <i>Ort:</i> | Erfurt |
| <i>URL:</i> | http://www.kkh-erfurt.de/kliniken/gyn/ |

Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe

Die Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe des Katholischen Krankenhauses Erfurt bietet neben einer familienorientierten und natürlichen Geburtshilfe ein breites Spektrum konservativer und operativer Behandlungsmethoden im Bereich der Frauenheilkunde.

Bei der Geburtshilfe verzeichnet die Klinik eine konstant gute Geburtenzahl, die seit Jahren auf einem hohen Niveau gehalten werden kann. Im Jahr 2016 wurden hier 678 Kindern geboren. Auch im laufenden Jahr kann mit einer vergleichbaren Geburtenzahl gerechnet werden.

Das geburtshilfliche Team verfolgt das Ziel, Elemente alternativer Behandlungsvorstellung mit den Regeln einer modernen Geburtsmedizin zu verbinden, wobei die Sicherheit von Mutter und Kind im Vordergrund steht. Die natürlichen Abläufe unter der Geburt sollen möglichst nicht gestört werden, medizinische Maßnahmen bleiben auf das Notwendige beschränkt. Ärztin und Arzt greifen nur bei Regelwidrigkeiten ein.

Dabei steht neben den technischen Einrichtungen zur Überwachung von Mutter und Kind ein hochqualifiziertes Team von Frauenärzten, Kinderärzten, Anästhesisten und Hebammen zur Verfügung.

Die Gynäkologie im Katholischen Krankenhaus praktiziert sämtliche gynäkologischen Operationsverfahren, wobei die minimalinvasiven Methoden im Vordergrund stehen. So kann bei der Entfernung von Myomen gebärmuttererhaltend operiert werden. Dennoch wird bei der Gebärmutterentfernung das vaginale Vorgehen favorisiert.

Sämtliche gynäkologischen Malignome werden einer entsprechenden radikalen Karzinomchirurgie zugeführt, auch hier nimmt der Anteil der minimalinvasiven Verfahren zu. Die Diagnose und Therapie des Mammakarzinoms wird leitliniengerecht durchgeführt.

Einen der Schwerpunkte der gynäkologischen Tätigkeit bildet das Beckenboden- und Kontinenzzentrum, das gemeinsam mit den Kliniken für Urologie und Kinderurologie und der Klinik für Allgemein-, Visceral- und Gefäßchirurgie gebildet wurde. Über einen urodynamischen Messplatz kann die Form der Harninkontinenz abgeklärt und entsprechende konservative oder operative Therapien eingeleitet werden. Hinzu kommt die Behandlung der Senkungsproblematik der Frau mit entsprechenden individualisierten Therapieangeboten. Die Klinik ist zertifizierte Beratungsstelle der Deutschen Kontinenz Gesellschaft.

Kontakt

Chefärztin: Dr. med. Ute Mahnert
Telefon: (0361) 654-1501
Fax: (0361) 654-1088
E-Mail: gynggeb@kkh-erfurt.de

Sprechstunden der Klinik:

Aufnahme-Sprechstunde
Montag - Donnerstag 12:30 - 15:00 Uhr
Freitag 8:30 - 13:00 Uhr

Chefarzt-Sprechstunde
Dr. med. Ute Mahnert
Nach Vereinbarung

Ambulante OP-Sprechstunde

Montag 8:00 - 11:00 Uhr
Dienstag und Donnerstag 9:00 - 11:00 Uhr

Kontinenzsprechstunde
Mittwoch 9:00 - 13:00 Uhr

Anmeldung für alle Sprechstunden
unter Telefon (0361) 654-1501

B-[3].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| | Fachabteilungsschlüssel |
|---|---|
| 1 | (2400) Frauenheilkunde und Geburtshilfe |

B-[3].1.2 Name des Chefarztes oder der Chefärztin

| | |
|----------------|----------------------------------|
| Name/Funktion: | Dr. med. Ute Mahnert, Chefärztin |
| Telefon: | 0361 654 1501 |
| Fax: | 0361 654 1081 |
| E-Mail: | gynggeb@kkh-erfurt.de |

B-[3].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| | |
|--|----|
| Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V: | Ja |
|--|----|

B-[3].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

| | Medizinische Leistungsangebote |
|---|---|
| 1 | 24 Stunden Bereitschaftsdienst und Notfallversorgung |
| 2 | Spezielle operative Verfahren zur Entfernung der Gebärmutter ohne Bauchschnitt (transvaginal) Gynäkologische Standardoperationen (laparoskopisch) - vorwiegend, auf vaginalem Wege zur Erreichung verkürzter Liegezeiten, Operationen an den Eierstöcken und Eileitern, Behandlung von Eileiterschwangerschaften, Laparoskopie mit 3D-HD Technik |
| 3 | Implantatchirurgie bei schweren Schädigungen des Beckenbodens |

| | |
|----|--|
| | Bei Wiederauftreten einer Senkung operative Versorgung mittels einer "Netzeinlage" |
| 4 | Laserchirurgie der Vulva z.B. Behandlung von Feigwarzen (Condylomen), Korrektur der Schamlippen (Labien), Laser der Vagina |
| 5 | Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse Behandlung von Brustkrebs (Stanzbiopsie, u.U. Brusterhaltende Therapie (BET), Sentinelkonzept), kosmetischer Wiederaufbau |
| 6 | Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse Sonographie, bei Notwendigkeit Stanzbiopsie |
| 7 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse inkl. kosmetische Operationen |
| 8 | Endoskopische Operationen z.B. laparoskopische Hysterektomie, Myomenuklation, Zystenextirpation, Diagnostik und Therapie der Endometriose, Entfernung von Eileiterschwangerschaften, Diagnostik bei Kinderwunsch, Laparoskopie zum Lösen von Adhäsionen, laparoskopische Operation zum Beheben von Senkungszuständen |
| 9 | Gynäkologische Chirurgie u.a. Endometriumablation |
| 10 | Inkontinenzchirurgie Beratungszentrum der Gesellschaft für Kontinenzhilfe AGUB II, Urodynamik zur Diagnostik aller Harninkontinenzformen, konservative und operative Therapiemöglichkeiten (klassischer BURCH, TVT, u.a.) Therapie der überaktiven Blase, Therapie von allen Senkungszuständen des Beckenbodens |
| 11 | Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren Therapie benigner Tumoren mittels Laparoskopie, Therapie aller gynäkologischer Karzinome, Möglichkeiten minimalinvasiver Operationstechniken bei Krebserkrankungen im kleinen Becken, u.a. Laparoskopie zur Entfernung der Lymphknoten, Dysplasie Sprechstunde: Diagnostik und weiterführende Therapie |
| 12 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes Schwangerschaftsbegleitung, alternative und neuere Geburtsmöglichkeiten, z.B. Wassergeburt, Aromatherapie, Homöopathie, Akupunktur, Ultraschalldiagnostik, CTG |
| 13 | Geburtshilfliche Operationen |
| 14 | Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane |
| 15 | Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes |
| 16 | Spezialsprechstunde Beratung über Therapiemöglichkeiten bei Harninkontinenz |

B-[3].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Die Aspekte der Barrierefreiheit entsprechen den Angaben in Kapitel A-7.



B-[3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|---------------------------------|------|
| <i>Vollstationäre Fallzahl:</i> | 2317 |
| <i>Teilstationäre Fallzahl:</i> | 0 |

B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-[3].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe

| | ICD | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-----|--|----------|
| 1 | Z38 | Neugeborene | 426 |
| 2 | O80 | Normale Geburt eines Kindes | 235 |
| 3 | D25 | Gutartiger Tumor der Gebärmuttermuskulatur | 126 |
| 4 | O42 | Vorzeitiger Blasensprung | 121 |
| 5 | P59 | Gelbsucht des Neugeborenen durch sonstige bzw. vom Arzt nicht näher bezeichnete Ursachen | 113 |
| 6 | N81 | Vorfall der Scheide bzw. der Gebärmutter | 91 |
| 7 | O68 | Komplikationen bei Wehen bzw. Entbindung durch Gefahrenzustand des Kindes | 86 |
| 8 | N80 | Gutartige Wucherung der Gebärmutter Schleimhaut außerhalb der Gebärmutter | 55 |
| 9 | N39 | Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase | 52 |
| 10 | N83 | Nichtentzündliche Krankheit des Eierstocks, des Eileiters bzw. der Gebärmutterbänder | 49 |

B-[3].6.3 Kompetenzdiagnosen

B-[3].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-[3].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|---|-------|---|----------|
| 1 | 5-683 | Vollständige operative Entfernung der Gebärmutter | 230 |
| 2 | 5-749 | Sonstiger Kaiserschnitt | 217 |
| 3 | 5-704 | Operative Raffung der Scheidenwand bzw. Straffung des Beckenbodens mit Zugang durch die Scheide | 202 |
| 4 | 5-681 | Operative Entfernung und Zerstörung von erkranktem Gewebe der Gebärmutter | 81 |
| 5 | 5-653 | Operative Entfernung des Eierstocks und der Eileiter | 69 |
| 6 | 5-469 | Sonstige Operation am Darm | 68 |
| 7 | 5-651 | Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe des Eierstocks | 67 |
| 8 | 5-738 | Erweiterung des Scheideneingangs durch Dammschnitt während der Geburt mit anschließender Naht | 63 |
| 9 | 5-730 | Künstliche Fruchtblasensprengung | 56 |

| | | | |
|----|-------|---|----|
| 10 | 5-593 | Operation zur Anhebung des Blasenhalses bei Blasenschwäche mit Zugang durch die Scheide | 50 |
|----|-------|---|----|

B-[3].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| | | | |
|---|---|--|--|
| 1 | Chefarztambulanz Dr. med. U. Mahnert | | |
| | Privatambulanz | | |
| | Leistungen: | | |
| | VG15 - Spezialsprechstunde | | |
| | Beratung, Diagnostik und Therapie aller gynäkologischen und geburtshilflichen Fragestellungen, Geburtsplanungsgespräche | | |
| 2 | Notfallambulanz | | |
| | Notfallambulanz (24h) | | |
| | 24- Stunden Notfalldienst für die medizinische Erstversorgung von Notfall-Patienten | | |
| 3 | Vor- und nachstationäre Leistungen für terminierte patienten | | |
| | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V | | |
| | Werktags 07.00 - 15.30 Uhr | | |

B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

B-[3].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-------|---|----------|
| 1 | 1-471 | Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutter Schleimhaut ohne operativen Einschnitt | 118 |
| 2 | 5-690 | Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutter Schleimhaut - Ausschabung | 108 |
| 3 | 1-672 | Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung | 89 |
| 4 | 5-671 | Operative Entnahme einer kegelförmigen Gewebeprobe aus dem Gebärmutterhals | 33 |
| 5 | 1-472 | Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem Gebärmutterhals ohne operativen Einschnitt | 29 |
| 6 | 5-711 | Operation an der Scheidenvorhofdrüse (Bartholin-Drüse) | 13 |
| 7 | 1-694 | Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung | 10 |
| 8 | 5-691 | Entfernung eines Fremdkörpers aus der Gebärmutter | 8 |
| 9 | 5-881 | Operativer Einschnitt in die Brustdrüse | < 4 |
| 10 | 1-661 | Untersuchung der Harnröhre und der Harnblase durch eine Spiegelung | < 4 |

B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[3].11 Personelle Ausstattung

B-[3].11.1 Ärzte und Ärztinnen

| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen) | | | | |
|--|-----------|--|------------------|-------|
| Gesamt: | 9,44 | Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: | 40 | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 8,63 | Ohne: | 0,81 |
| | Ambulant: | 0 | Stationär: | 9,44 |
| Versorgungsform: | | | Fälle je Anzahl: | 245,4 |
| | | | | |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen | | | | |
| Gesamt: | 4,64 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 3,83 | Ohne: | 0,81 |
| | Ambulant: | 0 | Stationär: | 4,64 |
| Versorgungsform: | | | Fälle je Anzahl: | 499,4 |
| | | | | |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) | | | | |
| Anzahl in Personen: | 0 | | | |
| Fälle je Anzahl: | 0,0 | | | |

B-[3].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) | |
|---|----------------------------------|
| 1 | Frauenheilkunde und Geburtshilfe |

B-[3].11.1.2 Zusatzweiterbildung

B-[3].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:

40

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|----------------------------------|-----------------------|--|-------------------------------|--|
| Gesamt: | 6,34 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 6,34 | | Ohne: 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: 0,68 | | Stationär: 5,66 | |
| | | | Fälle je Anzahl: 409,4 | |

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|----------------------------------|--------------------|--|-------------------------------|--|
| Gesamt: | 10,76 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 10,76 | | Ohne: 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: 0 | | Stationär: 10,76 | |
| | | | Fälle je Anzahl: 215,3 | |

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|----------------------------------|--------------------|--|-----------------------------|--|
| Gesamt: | 0 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 0 | | Ohne: 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: 0 | | Stationär: 0 | |
| | | | Fälle je Anzahl: 0,0 | |

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|----------------------------------|---------------|--|----------------|--|
| Gesamt: | 0 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 0 | | Ohne: 0 | |

| | | | | |
|-------------------------|------------------|---|-------------------------|-----|
| <i>Versorgungsform:</i> | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-------------------------|-----|
| <i>Gesamt:</i> | | 0 | | |
| <i>Beschäftigungsverhältnis:</i> | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
| | | | | |
| <i>Versorgungsform:</i> | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-------------------------|-----|
| <i>Gesamt:</i> | | 0 | | |
| <i>Beschäftigungsverhältnis:</i> | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
| | | | | |
| <i>Versorgungsform:</i> | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------------|-------|
| <i>Gesamt:</i> | | 8,76 | | |
| <i>Beschäftigungsverhältnis:</i> | Mit: | 8,76 | Ohne: | 0 |
| | | | | |
| <i>Versorgungsform:</i> | Ambulant: | 0 | Stationär: | 8,76 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 264,5 |

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

| | |
|----------------------------|-----|
| <i>Anzahl in Personen:</i> | 0 |
| <i>Fälle je Anzahl:</i> | 0,0 |

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|----------------------------------|-------------|---|--------------|---|
| <i>Gesamt:</i> | | 0 | | |
| <i>Beschäftigungsverhältnis:</i> | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
| | | | | |

| | | | | |
|------------------|-----------|---|------------------|-----|
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|---------------------------|-----------|---|------------------|-----|
| Gesamt: | 0 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
| | | | | |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |

B-[3].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

| | Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse |
|---|---|
| 1 | Bachelor |
| 2 | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten |
| 3 | Operationsdienst |
| 4 | Familienhebamme |
| 5 | Praxisanleitung |
| 6 | Casemanagement |

B-[3].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

| | Zusatzqualifikationen |
|---|-------------------------------|
| 1 | Bobath |
| 2 | Diabetes |
| 3 | Entlassungsmanagement |
| 4 | Kinästhetik |
| 5 | Schmerzmanagement |
| 6 | Stomamanagement |
| 7 | Wundmanagement |
| 8 | Dekubitusmanagement |
| 9 | Still- und Laktationsberatung |

B-[4] Klinik für Innere Medizin I / Gastroenterologie

B-[4].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|--|---|
| <i>Abteilungsart:</i> | Hauptabteilung |
| <i>Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:</i> | Klinik für Innere Medizin I / Gastroenterologie |
| <i>Straße:</i> | Haarbergstraße |
| <i>Hausnummer:</i> | 72 |
| <i>PLZ:</i> | 99097 |
| <i>Ort:</i> | Erfurt |
| <i>URL:</i> | http://www.kkh-erfurt.de/kliniken/innere/ |

Klinik für Innere Medizin I - Gastroenterologie

Die Klinik für Innere Medizin I - Gastroenterologie betreut in erster Linie Patienten mit Erkrankungen des Verdauungstraktes, des Leber-Galle-Systems und der Bauchspeicheldrüse. Das Kernstück der umfassenden diagnostisch-therapeutischen Möglichkeiten bildet die hochmodern ausgerüstete Endoskopieabteilung, in der neben allen diagnostischen Möglichkeiten (Spiegelung von Speiseröhre, Magen, Dünn- und Dickdarm) ausgedehnte endoskopisch-therapeutische Maßnahmen wie Polypektomien, endoskopische Mukosaresektionen und Stentimplantationen durchgeführt werden. Mittels spezieller Endoskope werden Gallensteine aus dem Gallengang entfernt. Im Jahr 2016 wurden in der Klinik mehr als 7.000 endoskopische Untersuchungen bzw. Eingriffe durchgeführt, über 450 Untersuchungen erfolgten als Endosonographien.

Tumore in fast allen Abschnitten des Verdauungstraktes und der Lunge können mit aktuellen Stentimplantationsverfahren überbrückt werden. Bei schwer kranken Tumorpatienten bringen moderne Laserverfahren Erleichterung. Zudem können mittels Kapselendoskopie und Ballon-Enteroskopie Erkrankungen des sonst schwer zugänglichen Dünndarms diagnostiziert und gegebenenfalls therapiert werden.

Ein weiterer Schwerpunkt der Endoskopieabteilung ist die Durchführung von diagnostischen und therapeutischen Bronchoskopien.

In Kooperation mit den ambulant tätigen Onkologen werden viele in der Klinik für Innere Medizin I - Gastroenterologie diagnostizierten malignen Tumore je nach Notwendigkeit chemotherapeutisch behandelt. In Zusammenarbeit mit der Klinik für Allgemein-, Visceral- und Gefäßchirurgie ist die Klinik für Innere Medizin I - Gastroenterologie eine der Initiatoren des Darmzentrums Erfurt, das bei seiner Erstzertifizierung durch die Deutsche Krebsgesellschaft im Jahr 2007 das erste seiner Art in Thüringen war. Seit November 2012 werden in der Klinik in enger Zusammenarbeit mit Dr. Peter Kästner auch rheumatische Erkrankungen mit speziellen Therapieverfahren behandelt.

Neben den geschilderten spezialisierten Verfahren behandelt die Klinik selbstverständlich auch Patienten mit allgemein internistischen Erkrankungen. Zudem werden Patienten der Klinik für Innere Medizin bei Bedarf auch von psychosomatisch ausgebildeten Psychologen behandelt, sodass in Kombination mit der seelsorgerischen Zuwendung eine ganzheitliche Betreuung möglich ist.

Kontakt:

Chefarzt Dr. med. Reinhard Kalinski, MBA
Telefon: (0361) 654-1101
Fax: (0361) 654-1083
E-Mail: gastroenterologie@kkh-erfurt.de

Sprechstunden der Klinik:

Chefarzt-Privatsprechstunde
und KV-Aufklärungssprechstunde

Dr. med. Reinhard Kalinski, MBA

Montag bis Freitag 13.30 Uhr - 15.30 Uhr

nach telefonischer Terminvereinbarung unter
Tel.: (0361) 654-1101

Montag bis Freitag 09:30 Uhr - 12.30 Uhr

B-[4].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| Fachabteilungsschlüssel | |
|-------------------------|-----------------------|
| 1 | (0100) Innere Medizin |

B-[4].1.2 Name des Chefarztes oder der Chefärztin

| | |
|-----------------------|---|
| <i>Name/Funktion:</i> | <i>Dr. med. Hans-Joachim Bronisch, Chefarzt bis 29.02.2016</i> |
| <i>Telefon:</i> | 0361 654 1101 |
| <i>Fax:</i> | 0361 654 1081 |
| <i>E-Mail:</i> | gastroenterologie@kkh-erfurt.de |
| <i>Name/Funktion:</i> | <i>Dr. med. Reinhard Johann Kalinski, MBA, Chefarzt seit 1. März 2016</i> |
| <i>Telefon:</i> | 0361 654 1101 |
| <i>Fax:</i> | 0361 654 1081 |
| <i>E-Mail:</i> | gastroenterologie@kkh-erfurt.de |

B-[4].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V: Ja

B-[4].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

| | Medizinische Leistungsangebote |
|----|--|
| 1 | 24 Stunden Bereitschaftsdienst und Notfallversorgung |
| 2 | Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen |
| 3 | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen |
| 4 | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten |
| 5 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) |
| 6 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs |
| 7 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas ERCP (Endoskopische Darstellung und Therapie der Gallenwege und des Bauchspeicheldrüsenganges) einschließlich Papillotomie/Papillektomie, Stentimplantation, Lasertherapie und Steinextraktion aus den Gallenwegen mit üblichen endoskopischen Steinextraktionsverfahren |
| 8 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge Spiegelung der Bronchien inklusive Stentimplantation, Lasertherapie sowie endobronchialer Ultraschall (EBUS) |
| 9 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura |
| 10 | Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen |
| 11 | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen |
| 12 | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten |
| 13 | Intensivmedizin |
| 14 | Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation |
| 15 | Diagnostik und Therapie von Allergien |
| 16 | Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) |
| 17 | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen |
| 18 | Spezialsprechstunde gastroenterologische Spezialsprechstunde |
| 19 | Palliativmedizin Aktive ganzheitliche Behandlung von Patienten mit einer progredienten, weit fortgeschrittenen Erkrankung und einer begrenzten Lebenserwartung, Behandlung fortgeschrittener Tumorerkrankungen, palliative endoskopische Implantation von Prothesen |
| 20 | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen |



B-[4].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Die Aspekte der Barrierefreiheit entsprechen den Angaben in Kapitel A-7.

B-[4].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|---------------------------------|------|
| <i>Vollstationäre Fallzahl:</i> | 3744 |
| <i>Teilstationäre Fallzahl:</i> | 0 |

B-[4].6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-[4].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe

| | ICD | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-----|--|----------|
| 1 | K29 | Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Zwölffingerdarms | 252 |
| 2 | F10 | Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol | 225 |
| 3 | K80 | Gallensteinleiden | 202 |
| 4 | A09 | Magen-Darm-Grippe und sonstige Entzündung des Dickdarmes | 160 |
| 5 | K21 | Krankheit der Speiseröhre durch Rückfluss von Magensaft | 100 |
| 6 | C25 | Bauchspeicheldrüsenkrebs | 99 |
| 7 | K25 | Magengeschwür | 93 |
| 8 | K70 | Leberkrankheit durch Alkohol | 92 |
| 9 | C34 | Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs | 89 |
| 10 | K85 | Akute Entzündung der Bauchspeicheldrüse | 88 |

B-[4].6.3 Kompetenzdiagnosen

B-[4].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-[4].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|---|-------|--|----------|
| 1 | 1-632 | Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung | 2706 |
| 2 | 1-440 | Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung | 1710 |
| 3 | 1-650 | Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie | 1157 |
| 4 | 5-513 | Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung | 929 |
| 5 | 9-984 | Pflegebedürftigkeit | 629 |
| 6 | 5-469 | Sonstige Operation am Darm | 586 |
| 7 | 5-452 | Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms | 450 |
| 8 | 1-444 | Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung | 437 |
| 9 | 3-056 | Ultraschall der Bauchspeicheldrüse mit Zugang über die Speiseröhre | 346 |

| | | | |
|----|-------|---|-----|
| 10 | 1-640 | Untersuchung der Gallengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms | 294 |
|----|-------|---|-----|

B-[4].7.2 Kompetenzprozeduren

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|---|-------|---|----------|
| 1 | 3-056 | Endosonographie des Pankreas | 346 |
| 2 | 3-055 | Endosonographie der Gallenwege | 81 |
| 3 | 1-447 | Endosonographische Feinnadelpunktion am Pankreas | 22 |
| 4 | 1-442 | Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren | 15 |
| 5 | 1-441 | Perkutane (Nadel-)Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas | 12 |

B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| | |
|---|--|
| 1 | Chefarztambulanz Dr. med. H. - J. Bronisch |
| | Privatambulanz |
| | Leistungen: |
| | VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge |
| | VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas |
| | VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) |
| | VI35 - Endoskopie |
| | Beratung, Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes, des Atemwegssystems und Stoffwechselsystems |
| 2 | Gastroskopie |
| | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) |
| | Leistungen: |
| | VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) |
| | VI35 - Endoskopie |
| | Diagnostik und Behandlung von Patienten mit Erkrankungen des oberen Gastrointestinaltrakt |
| 3 | Notfallambulanz |
| | Notfallambulanz (24h) |
| | 24-Stunden Notfalldienst für die medizinische Erstversorgung von Notfall-Patienten |
| 4 | Vor- und nachstationäre Leistungen für terminierte Patienten |
| | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V |
| | Werktags 07.00 - 15.30 Uhr |

B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

B-[4].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|---|-------|---|----------|
| 1 | 1-650 | Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie | 1059 |
| 2 | 5-452 | Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms | 492 |
| 3 | 1-444 | Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung | 347 |

B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[4].11 Personelle Ausstattung

B-[4].11.1 Ärzte und Ärztinnen

| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen) | | | |
|--|--------------------|---|-------|
| Gesamt: | 15,01 | Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: | 40 |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 14,66 | Ohne: | 0,35 |
| Versorgungsform: | Ambulant: 0 | Stationär: | 15,01 |
| | | Fälle je Anzahl: | 249,4 |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen | | | |
| Gesamt: | 9,98 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 9,63 | Ohne: | 0,35 |
| Versorgungsform: | Ambulant: 0 | Stationär: | 9,98 |
| | | Fälle je Anzahl: | 375,2 |

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

| | |
|---------------------|-----|
| Anzahl in Personen: | 0 |
| Fälle je Anzahl: | 0,0 |

B-[4].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|---|---|
| 1 | Innere Medizin |
| 2 | Innere Medizin und SP Gastroenterologie |

B-[4].11.1.2 Zusatzweiterbildung

| | Zusatz-Weiterbildung |
|---|----------------------|
| 1 | Palliativmedizin |

B-[4].11.2 Pflegepersonal

| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: |
|--|
| 40 |

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|-----------------------|-------------------------------|--|
| Gesamt: | 45,85 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 45,85 | Ohne: 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: 8,48 | Stationär: 37,37 | |
| | | Fälle je Anzahl: 100,2 | |

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|--------------------|-----------------------------|--|
| Gesamt: | 0 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 0 | Ohne: 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: 0 | Stationär: 0 | |
| | | Fälle je Anzahl: 0,0 | |

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|--|-------------------------|-----|
| Gesamt: | | 0 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | | Ohne: | 0 |
| | Ambulant: | 0 | | Stationär: | 0 |
| Versorgungsform: | | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften

| | | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|--|-------------------------|-----|
| Gesamt: | | 0 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | | Ohne: | 0 |
| | Ambulant: | 0 | | Stationär: | 0 |
| Versorgungsform: | | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

| | | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|--|-------------------------|--------|
| Gesamt: | | 1 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 1 | | Ohne: | 0 |
| | Ambulant: | 0 | | Stationär: | 1 |
| Versorgungsform: | | | | Fälle je Anzahl: | 3744,0 |

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

| | | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|--|-------------------------|-----|
| Gesamt: | | 0 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | | Ohne: | 0 |
| | Ambulant: | 0 | | Stationär: | 0 |
| Versorgungsform: | | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | | |
|----------------------------------|-------------|---|--|--------------|---|
| Gesamt: | | 0 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | | Ohne: | 0 |

| | | | | |
|-------------------------|------------------|---|-------------------------|-----|
| <i>Versorgungsform:</i> | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |

Belegtenbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

| | |
|----------------------------|-----|
| <i>Anzahl in Personen:</i> | 0 |
| <i>Fälle je Anzahl:</i> | 0,0 |

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | |
|----------------|---|
| <i>Gesamt:</i> | 0 |
|----------------|---|

| | | | | |
|----------------------------------|-------------|---|--------------|---|
| <i>Beschäftigungsverhältnis:</i> | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
|----------------------------------|-------------|---|--------------|---|

| | | | | |
|-------------------------|------------------|---|-------------------------|-----|
| <i>Versorgungsform:</i> | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | |
|----------------|---|
| <i>Gesamt:</i> | 0 |
|----------------|---|

| | | | | |
|----------------------------------|-------------|---|--------------|---|
| <i>Beschäftigungsverhältnis:</i> | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
|----------------------------------|-------------|---|--------------|---|

| | | | | |
|-------------------------|------------------|---|-------------------------|-----|
| <i>Versorgungsform:</i> | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |

B-[4].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

| | Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse |
|---|---|
| 1 | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten |
| 2 | Pflege in der Onkologie |
| 3 | Pflege in der Endoskopie |
| 4 | Praxisanleitung |
| 5 | Casemanagement |

B-[4].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

| | Zusatzqualifikationen |
|----|--------------------------------|
| 1 | Basale Stimulation |
| 2 | Bobath |
| 3 | Diabetes |
| 4 | Endoskopie/Funktionsdiagnostik |
| 5 | Entlassungsmanagement |
| 6 | Kinästhetik |
| 7 | Schmerzmanagement |
| 8 | Stomamanagement |
| 9 | Wundmanagement |
| 10 | Sturzmanagement |
| 11 | Palliative Care |

B-[5] Klinik für Innere Medizin II / Kardiologie und internistische Intensivmedizin

B-[5].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|--|--|
| Abteilungsart: | Hauptabteilung |
| Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung: | Klinik für Innere Medizin II / Kardiologie und internistische Intensivmedizin |
| Straße: | Haarbergstraße |
| Hausnummer: | 72 |
| PLZ: | 99097 |
| Ort: | Erfurt |
| URL: | http://www.kkh-erfurt.de/ |

Klinik für Innere Medizin II - Kardiologie

Der Schwerpunkt unserer Klinik liegt auf der umfassenden Betreuung von Patienten mit Herz-Kreislauf- und Gefäßerkrankungen.

Im Herzkatheterlabor werden pro Jahr etwa 1.500 diagnostische Herzkatheter-Untersuchungen durchgeführt. Der Schwerpunkt liegt dabei auf der Untersuchung der Herzkranzarterien zur Erkennung und Therapie von Durchblutungsstörungen des Herzmuskels. Für diese Untersuchungen wählen wir primär den Zugang über den Unterarm (Arteria radialis), für spezielle Situationen ist jedoch auch der Zugang über die Leistenbeuge (Arteria femoralis) routinemäßig etabliert.

Neben Ballon-Aufdehnungen und Stent-Implantationen (einschließlich speziell beschichteter und/ oder selbst-auflösender Gefäßstützen) verfügen wir über die Möglichkeit der Rotablation (Spezialverfahren zur Entfernung von Gefäßverkalkungen).

Neben dem üblichen Einsatz der Röntgendiagnostik steht uns im Herzkatheter-Labor die optische Kohärenztomografie (OCT) zur optimalen Bildgebung von Blutgefäßen mittels eines licht-basierten Spezialverfahrens zur Verfügung. Um unnötige Koronarinterventionen zu vermeiden, wird bei der Behandlungsplanung regelmäßig die Bestimmung der fraktionellen Flussreserve (FFR) eingesetzt. In unserem HK-Labor sind darüber hinaus sämtliche katheterbasierte Standard-Verfahren zur Behandlung von angeborenen und erworbenen Herzfehlern verfügbar (z.B. Verschluss von Vorhofseptumdefekten und PFO).

Zusätzlich zu den Katheter-Verfahren ist in unserer Klinik das gesamte Spektrum der nicht-invasiven kardiovaskulären Funktionsdiagnostik etabliert. Dazu zählen die transthorakale und transösophageale Echokardiografie (Herzultraschall) einschließlich 4-dimensionaler Darstellungsmöglichkeit, die Ultraschalldiagnostik von Venen und Arterien, kardiovaskuläre Belastungsuntersuchungen mittels Fahrradergometrie (Belastungs-EKG) und Stress-Echokardiografie, die Bestimmung der Lungenfunktion (Bodyplethysmographie), Langzeit-Blutdruck- und -EKG-Registrierungen, die Spiroergometrie zur Bestimmung der kardiovaskulären Leistungsfähigkeit sowie die Abfrage, Nachsorge und Optimierung von Herzschrittmacher- und Defibrillator-Systemen einschließlich kardialer Resynchronisationstherapie (CRT) und kardialer Kontraktilitätsmodulation (CCM)

Ein wesentlicher Bestandteil der Klinik für Innere Medizin II ist die "Stroke unit" für Patienten mit Schlaganfällen. Diese werden durch ein speziell ausgebildetes Team von Ärzten (Neurologen), Pflegekräften und Therapeuten versorgt. Zudem ist die Klinik in das "Schlaganfall Telemedizin Netzwerk in Thüringen" (SATELIT) eingebunden, über das sich Spezialisten der Universitätsklinik Jena per Videokonferenz unmittelbar in die Akutversorgung von Schlaganfallpatienten einbringen können.

Patienten mit zerebralen und peripheren Durchblutungsstörungen betreuen wir in fachübergreifender Kooperation mit der Klinik für

Für Patienten mit einer Schlussundichtigkeit der Mitralklappe (Mitralsuffizienz) besteht die Möglichkeit zur Reparatur der Mitralklappe über die Leistenbeuge (MitraClip). Alle Therapieoptionen der modernen Herzschrittmacher- und Defibrillator-Therapie einschließlich der kardialen Resynchronisationstherapie (CRT) werden bei uns routinemäßig angewendet.

Für Patienten, die trotz optimaler medikamentöser Therapie weiterhin an einer Herzleistungsschwäche leiden, bieten wir darüber hinaus die Möglichkeit der kardialen Kontraktilitätsmodulation (CCM) an.

Kontakt:

Chefarzt Prof. Dr. med. Henning Ebelt
Telefon: (0361) 654-1111
Fax: (0361) 654-1075
E-Mail: kardiologie@kkh-erfurt.de

Sprechstunden der Klinik:

Chefarztsprechstunde
nach Vereinbarung

Radiologie sowie der Klinik für Allgemein-, Visceral- und Gefäßchirurgie.

Ein weiterer Schwerpunkt unserer Klinik ist die invasive Rhythmologie. An unserer Klinik stehen alle Verfahren zur interventionellen Therapie von Herzrhythmusstörungen zur Verfügung. Unser EPU-Labor verfügt über einen EPU-Messplatz, ein 3D-Mappingsystem und eine Kryo-Konsole.

Es werden pro Jahr ca. 300 elektrophysiologische Untersuchungen mit 200 Ablationen durchgeführt (Ablation supraventrikulärer Arrhythmien, WPW-Syndrom, Vorhofflattern, Pulmonalvenenisolation, komplexe linksatriale Arrhythmien und Ablation ventrikulärer Arrhythmien bei Herzgesunden und Patienten mit implantiertem ICD).

Vorstationäre Sprechstunde

nach Vereinbarung
Dienstag - Donnerstag 9:00 - 12:00 Uhr
Freitag 8:00 - 11:00 Uhr

Anmeldung für beide Sprechstunden
unter Telefon (0361) 654-1111

B-[5].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| | |
|---|-------------------------|
| | Fachabteilungsschlüssel |
| 1 | (0100) Innere Medizin |

B-[5].1.2 Name des Chefarztes oder der Chefärztin

| | |
|-----------------------|--|
| <i>Name/Funktion:</i> | Prof. Dr. med. Henning Ebelt, Chefarzt |
| <i>Telefon:</i> | 0361 654 1111 |
| <i>Fax:</i> | 0361 654 1081 |
| <i>E-Mail:</i> | kardiologie@kkh-erfurt.de |

B-[5].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V: Ja

B-[5].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

| | Medizinische Leistungsangebote |
|----|--|
| 1 | Schrittmachereingriffe |
| 2 | Defibrillatoreingriffe |
| 3 | 24 Stunden Bereitschaftsdienst und Notfallversorgung |
| 4 | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten |
| 5 | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes Behandlung von Erkrankungen der Lunge- und Lungenwege, z.B. durch den Einsatz eines modernen Bodyplethysmographen zur Bestimmung der Lungenfunktion und -volumen |
| 6 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit |
| 7 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren |
| 8 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten |
| 9 | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten |
| 10 | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) |
| 11 | Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen |
| 12 | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten |
| 13 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura |
| 14 | Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen |
| 15 | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten |
| 16 | Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation |
| 17 | Diagnostik und Therapie von Allergien |
| 18 | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen |
| 19 | Spezialsprechstunde Diagnostik (Verlaufskontrollen) und Beratung bei Versorgung mit Herzschrittmacher- und Defibrillationssystemen, Nachsorge nach Herzklappeneingriffen |
| 20 | Elektrophysiologie |
| 21 | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen |
| 22 | Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen |



| | |
|----|--|
| 23 | Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden |
| 24 | Neurologische Notfall- und Intensivmedizin |
| 25 | Duplexsonographie |

B-[5].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Die Aspekte der Barrierefreiheit entsprechen den Angaben in Kapitel A-7.

B-[5].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|---------------------------------|------|
| <i>Vollstationäre Fallzahl:</i> | 4097 |
| <i>Teilstationäre Fallzahl:</i> | 0 |

B-[5].6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-[5].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe

| | ICD | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-----|--|----------|
| 1 | I50 | Herzschwäche | 355 |
| 2 | I48 | Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens | 329 |
| 3 | R07 | Hals- bzw. Brustschmerzen | 320 |
| 4 | I20 | Anfallsartige Enge und Schmerzen in der Brust - Angina pectoris | 224 |
| 5 | I10 | Bluthochdruck ohne bekannte Ursache | 219 |
| 6 | I11 | Bluthochdruck mit Herzkrankheit | 215 |
| 7 | I21 | Akuter Herzinfarkt | 211 |
| 8 | I25 | Herzkrankheit durch anhaltende (chronische) Durchblutungsstörungen des Herzens | 189 |
| 9 | J44 | Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege - COPD | 157 |
| 10 | E86 | Flüssigkeitsmangel | 149 |

B-[5].6.3 Kompetenzdiagnosen

B-[5].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-[5].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|---|-------|---|----------|
| 1 | 1-275 | Untersuchung der linken Herzhälfte mit einem über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter) | 1234 |
| 2 | 8-837 | Behandlung am Herzen bzw. den Herzkranzgefäßen mit Zugang über einen Schlauch (Katheter) entlang der Blutgefäße | 1000 |
| 3 | 8-83b | Zusatzinformationen zu Materialien | 696 |
| 4 | 3-052 | Ultraschall des Herzens (Echokardiographie) von der Speiseröhre aus - TEE | 604 |
| 5 | 1-710 | Messung der Lungenfunktion in einer luftdichten Kabine - Ganzkörperplethysmographie | 458 |
| 6 | 9-984 | Pflegebedürftigkeit | 395 |
| 7 | 1-266 | Messung elektrischer Herzströme ohne einen über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter) | 335 |
| 8 | 1-273 | Untersuchung der rechten Herzhälfte mit einem über die Vene ins Herz gelegten Schlauch (Katheter) | 237 |

| | | | |
|----|-------|---|-----|
| 9 | 1-279 | Sonstige Untersuchung an Herz bzw. Gefäßen mit einem eingeführten Schlauch (Katheter) | 211 |
| 10 | 5-377 | Einsetzen eines Herzschrittmachers bzw. eines Impulsgebers (Defibrillator) | 153 |

B-[5].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| | |
|---|---|
| 1 | Notfallambulanz |
| | Notfallambulanz (24h) |
| | 24-Stunden Notfalldienst für die medizinische Erstversorgung von Notfall-Patienten |
| 2 | Chefarztambulanz Prof. Dr. Henning Ebelt |
| | Privatambulanz |
| | Leistungen: |
| | VI00 - Herzinsuffizienz (Herzleistungsschwäche) |
| | VI00 - Herzklappenerkrankungen |
| | VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) |
| | VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes |
| | VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen |
| | VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten |
| | VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit |
| | VC05 - Schrittmachereingriffe |
| | ambulante Behandlung und Diagnostik aller kardiologischen Krankheitsbilder |
| 3 | Vor- und nachstationäre Behandlung |
| | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V |
| | Werktags 07.00 - 15.30 Uhr |

B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

B-[5].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|---|-------|--|----------|
| 1 | 1-275 | Untersuchung der linken Herzhälfte mit einem über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter) | 54 |
| 2 | 5-378 | Entfernung, Wechsel bzw. Korrektur eines Herzschrittmachers oder Defibrillators | 8 |
| 3 | 5-377 | Einsetzen eines Herzschrittmachers bzw. eines Impulsgebers (Defibrillator) | < 4 |

B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[5].11 Personelle Ausstattung

B-[5].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen)

| | | | |
|----------------------------------|--------------------|---|----|
| Gesamt: | 15,66 | Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: | 40 |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 15,14 | Ohne: 0,52 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: 0 | Stationär: 15,66 | |
| | | Fälle je Anzahl: 261,6 | |

- davon Fachärzte und Fachärztinnen

| | | | |
|----------------------------------|--------------------|-------------------------------|--|
| Gesamt: | 7,35 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 6,83 | Ohne: 0,52 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: 0 | Stationär: 7,35 | |
| | | Fälle je Anzahl: 557,4 | |

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

| | |
|----------------------------|-----|
| Anzahl in Personen: | 0 |
| Fälle je Anzahl: | 0,0 |

B-[5].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) |
|---|---|
| 1 | Innere Medizin |
| 2 | Innere Medizin und SP Kardiologie |
| 3 | Neurologie |

B-[5].11.1.2 Zusatzweiterbildung

B-[5].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:

40

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 31,59

**Beschäftigungs-
verhältnis:**

Mit: 31,59

Ohne: 0

Versorgungsform:

Ambulant: 0

Stationär: 31,59

**Fälle je
Anzahl:** 129,7

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0

**Beschäftigungs-
verhältnis:**

Mit: 0

Ohne: 0

Versorgungsform:

Ambulant: 0

Stationär: 0

**Fälle je
Anzahl:** 0,0

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0

**Beschäftigungs-
verhältnis:**

Mit: 0

Ohne: 0

Versorgungsform:

Ambulant: 0

Stationär: 0

**Fälle je
Anzahl:** 0,0

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0

**Beschäftigungs-
verhältnis:**

Mit: 0

Ohne: 0

| | | | | |
|-------------------------|------------------|---|-------------------------|-----|
| <i>Versorgungsform:</i> | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------------|--------|
| <i>Gesamt:</i> | | 3,01 | | |
| <i>Beschäftigungsverhältnis:</i> | Mit: | 3,01 | Ohne: | 0 |
| | | | | |
| <i>Versorgungsform:</i> | Ambulant: | 0 | Stationär: | 3,01 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 1361,1 |

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-------------------------|-----|
| <i>Gesamt:</i> | | 0 | | |
| <i>Beschäftigungsverhältnis:</i> | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
| | | | | |
| <i>Versorgungsform:</i> | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-------------------------|-----|
| <i>Gesamt:</i> | | 0 | | |
| <i>Beschäftigungsverhältnis:</i> | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
| | | | | |
| <i>Versorgungsform:</i> | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

| | |
|----------------------------|-----|
| <i>Anzahl in Personen:</i> | 0 |
| <i>Fälle je Anzahl:</i> | 0,0 |

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|----------------------------------|-------------|---|--------------|---|
| <i>Gesamt:</i> | | 0 | | |
| <i>Beschäftigungsverhältnis:</i> | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
| | | | | |

| | | | | |
|------------------|-----------|---|------------------|-----|
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|---------------------------|-----------|---|------------------|-----|
| Gesamt: | 0 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
| | | | | |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |

B-[5].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

| | Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse |
|---|---|
| 1 | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten |
| 2 | Praxisanleitung |
| 3 | Casemanagement |

B-[5].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

| | Zusatzqualifikationen |
|---|-----------------------|
| 1 | Basale Stimulation |
| 2 | Bobath |
| 3 | Diabetes |
| 4 | Entlassungsmanagement |
| 5 | Kinästhetik |
| 6 | Schmerzmanagement |
| 7 | Stomamanagement |
| 8 | Wundmanagement |
| 9 | Sturzmanagement |

B-[6] Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

B-[6].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|--|---|
| <i>Abteilungsart:</i> | Hauptabteilung |
| <i>Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:</i> | Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik |
| <i>Straße:</i> | Haarbergstraße |
| <i>Hausnummer:</i> | 72 |
| <i>PLZ:</i> | 99097 |
| <i>Ort:</i> | Erfurt |
| <i>URL:</i> | https://www.kkh-erfurt.de/medizin/kliniken/klinik-fuer-psychiatrie-psychotherapie-und-psychosomatik/ |

Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

In der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik des Katholischen Krankenhauses Erfurt steht die gemeindenahere stationäre, tagesklinische und ambulante Behandlung von Patienten mit Depressionen, Manien, schizophrenen Psychosen, Persönlichkeits- oder Verhaltensstörungen, akuten Belastungsstörungen, Suchterkrankungen sowie von psychischen und psychosomatischen Alterserkrankungen im Vordergrund. Darüber hinaus wird eine Reihe von Spezialangeboten wie zum Beispiel eine Mutter-Kind-Einheit, individuelle Behandlungsprogramme für Patienten mit posttraumatischen Belastungsstörungen und Essstörungen, Elektroheilbehandlung oder transkranielle Magnetstimulation bereit gehalten. Zudem steht eine Station zur psychotherapeutisch-psychosomatischen Komplexbehandlung zur Verfügung.

Die Klinik ist, gemessen an der Bettenzahl, die größte Einzelklinik des Katholischen Krankenhauses. Zu ihrem Behandlungsspektrum gehören tiefenpsychologische und verhaltenstherapeutische Psychotherapie, aktuelle Pharmakotherapie, Ergotherapie, Körper- und Bewegungstherapie, Entspannungstherapie, Musiktherapie, sozialpädagogische Beratung, Licht- und Wachttherapie sowie die spezielle Schmerztherapie. Für Probleme unserer Zeit wie Mobbing oder Burnout-Syndrom werden spezifische Angebote bereit gehalten. Die Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik ist ein mitteldeutsches Zentrum für Neurostimulationsverfahren.

Zur Diagnostik steht ein neu ausgestattetes neurophysiologisches Labor zur Verfügung. Hier werden Elektroenzephalografien, Elektroneurografien, Elektromyografien sowie komplette evozierte Potentiale durchgeführt. Über vernetzte Arzt-Arbeitsplätze können die Untersuchungsergebnisse direkt in Bezug zu den Untersuchungen anderer Fachbereiche wie zum Beispiel der Radiologie, gesetzt werden.

Ein weiterer Schwerpunkt der Klinik ist die Behandlung von Suchterkrankungen. Sie ist eine anerkannte Suchthilfeeinrichtung des Freistaates Thüringen. Zudem wird durch die Klinik ein umfangreicher Konsiliar- und Liaisondienst für alle psychiatrischen, psychotherapeutischen und psychosomatischen Fragestellungen der anderen Fachdisziplinen des Krankenhauses vorgehalten.

Die Psychiatrische Institutsambulanz und die Psychiatrische Tagesklinik befinden sich im unmittelbar neben dem Hauptgebäude gelegenen Nebengebäude "Am Buchenberg 20". In optimal gestalteten Räumlichkeiten sind hier sämtliche Einrichtungen für die ambulante und teilstationäre Therapie zusammengefasst.

Bitte informieren Sie sich auf der Website über das komplette Leistungsangebot unserer Klinik.

Kontakt:
Chefarzt Dr. med. Stefan Dammers
Telefon: (0361) 654-1401
Fax: (0361) 654-1086
E-Mail: ppp-klinik-sekretariat@kkh-erfurt.de

Psychiatrische Institutsambulanz
Montag - Freitag 8:00 - 11:30 Uhr sowie 12:30 - 16:00 Uhr
Telefon: (0361) 654-1460

Sprechstunden der Klinik:

Ambulanzsprechstunde
Montag - Freitag 7:45 - 16:00 Uhr
nach telefonischer Vereinbarung
Anmeldung Telefon: (0361) 654-1401

B-[6].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| | Fachabteilungsschlüssel |
|---|--|
| 1 | (2900) Allgemeine Psychiatrie |
| 2 | (2960) Allg. Psychiatrie/Tagesklinik (teilstat. Pflegesätze) |

B-[6].1.2 Name des Chefarztes oder der Chefärztin

| | |
|----------------|--------------------------------------|
| Name/Funktion: | Dr. med. Stefan Dammers, Chefarzt |
| Telefon: | 0361 654 1401 |
| Fax: | 0361 654 1086 |
| E-Mail: | ppp-klinik-sekretariat@kkh-erfurt.de |

B-[6].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| | |
|--|----|
| Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V: | Ja |
|--|----|

B-[6].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

| Medizinische Leistungsangebote | |
|--------------------------------|--|
| 1 | <p>Diagnostik neurologischer Erkrankungen im eigenen neurophysiologischen Labor</p> <p>Das Labor für klinische Neurophysiologie wird vom 1.Oberarzt Dr. med. Zegowitz geleitet. Es werden u.a. folgende Untersuchungen angeboten: Elektroenzephalographie (EEG), Elektromyographie (EMG), Elektroneurographie (ENG), akustisch, visuell, somatosensorisch und motorisch-evozierte Potentiale</p> |
| 2 | 24 Stunden Bereitschaftsdienst und Notfallversorgung |
| 3 | Neurodegenerative Erkrankungen |
| 4 | Spezialsprechstunden Burnout und Mobbing |
| 5 | Traumaambulanz des Freistaates Thüringen |
| 6 | Sachverständige bariatrische Chirurgie |
| 7 | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen |
| 8 | Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen |
| 9 | Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen |
| 10 | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen |
| 11 | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren |
| 12 | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen |
| 13 | Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen |
| 14 | Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen |
| 15 | Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen |
| 16 | <p>Spezialsprechstunde</p> <p>Bipolare Störungen, Depression, Wochenbettdepression, Neurostimulationsverfahren, Borderlinestörungen, Gedächtnis, Psychosen, Suchterkrankungen, Testpsychologische Diagnostik, Chefarztambulanz</p> |
| 17 | Psychiatrische Tagesklinik |

B-[6].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Die Aspekte der Barrierefreiheit entsprechen den Angaben in Kapitel A-7.

B-[6].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|--------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl: | 1705 |
| Teilstationäre Fallzahl: | 235 |

B-[6].6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-[6].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe

| | ICD | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-----|---|----------|
| 1 | F10 | Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol | 539 |
| 2 | F32 | Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode | 221 |
| 3 | F33 | Wiederholt auftretende Phasen der Niedergeschlagenheit | 198 |
| 4 | F20 | Schizophrenie | 111 |
| 5 | F19 | Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Gebrauch mehrerer Substanzen oder Konsum anderer bewusstseinsverändernder Substanzen | 101 |
| 6 | F43 | Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben | 82 |
| 7 | F31 | Psychische Störung mit Phasen der Niedergeschlagenheit und übermäßiger Hochstimmung - manisch-depressive Krankheit | 78 |
| 8 | F25 | Psychische Störung, die mit Realitätsverlust, Wahn, Depression bzw. krankhafter Hochstimmung einhergeht - Schizoaffektive Störung | 51 |
| 9 | F05 | Verwirrheitszustand, nicht durch Alkohol oder andere bewusstseinsverändernde Substanzen bedingt | 50 |
| 10 | F15 | Psychische bzw. Verhaltensstörung durch andere anregende Substanzen, einschließlich Koffein | 43 |

B-[6].6.3 Kompetenzdiagnosen

| | ICD | Bezeichnung | Fallzahl |
|---|-----|--------------------------------------|----------|
| 1 | F60 | Spezifische Persönlichkeitsstörungen | 31 |
| 2 | G30 | Alzheimer-Krankheit | 28 |
| 3 | F50 | Essstörungen | 8 |
| 4 | F45 | Somatoforme Störungen | < 4 |

B-[6].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-[6].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-------|--|----------|
| 1 | 9-649 | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen | 21571 |
| 2 | 9-981 | Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Abhängigkeitskranke | 1308 |
| 3 | 9-607 | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen | 1264 |
| 4 | 9-980 | Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Allgemeine Psychiatrie | 1084 |
| 5 | 9-618 | Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 2 Merkmalen | 1000 |
| 6 | 9-619 | Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen | 525 |
| 7 | 9-617 | Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 1 Merkmal | 484 |
| 8 | 1-207 | Messung der Gehirnströme - EEG | 453 |
| 9 | 9-647 | Spezifische qualifizierte Entzugsbehandlung Abhängigkeitskranker bei Erwachsenen | 451 |
| 10 | 9-982 | Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Psychiatrie für ältere Menschen | 372 |

B-[6].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| | |
|---|---|
| 1 | Notfallambulanz |
| | Notfallambulanz (24h) |
| | 24-Stunden Notfalldienst für die medizinische Erstversorgung von Notfall-Patienten |
| 2 | Chefarztambulanz Dr. med. Stefan Dammers |
| | Privatambulanz |
| | Behandlung des Leistungsspektrums der Fachdisziplin |
| 3 | Psychiatrische Institutsambulanz |
| | Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V |
| | Leistungen: |
| | VP00 - Diagnostik und Therapie von psychischen Traumata nach Gewalttaten |
| | VP10 - Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen |
| | VP06 - Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen |
| | VP01 - Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen |

VP02 - Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen

Die Institutsambulanz dient als Bindeglied zwischen haus- bzw. fachärztl. und stat. Versorgung von Pat., die unter rezidivierenden Verläufen v. Schizophrenien, affektiven Störungen, schweren Persönlichkeitsstörungen, Suchterkrankungen mit Komorbiditäten u. gerontopsychiatrischen Erkrankungen leiden.

4 anerkannte Trauma Ambulanz des Freistaates Thüringen

Notfallambulanz (24h)

5 Vor- und nachstationäre Leistungen für terminierte Patienten

Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V

Werktags 07.00 - 15.30 Uhr

undefined

B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-[6].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[6].11 Personelle Ausstattung

B-[6].11.1 Ärzte und Ärztinnen

| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen) | | | |
|--|----------------------|---|-------|
| Gesamt: | 21,77 | Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: | 40 |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 21,33 | Ohne: | 0,44 |
| Versorgungsform: | Ambulant: 1,5 | Stationär: | 20,27 |
| | | Fälle je Anzahl: | 84,1 |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen | | | |
| Gesamt: | 9,31 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 8,87 | Ohne: | 0,44 |
| Versorgungsform: | Ambulant: 1,5 | Stationär: | 7,81 |
| | | Fälle je Anzahl: | 218,3 |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) | | | |
| Anzahl in Personen: | 0 | | |
| Fälle je Anzahl: | 0,0 | | |

B-[6].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) |
|---|---|
| 1 | Psychiatrie und Psychotherapie |
| 2 | Psychosomatische Medizin und Psychotherapie |
| 3 | Neurologie |
| 4 | Innere Medizin |

B-[6].11.1.2 Zusatzweiterbildung

B-[6].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:

40

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 59,73

**Beschäftigungs-
verhältnis:**

Mit: 59,73

Ohne: 0

Versorgungsform:

Ambulant: 2

Stationär: 57,73

**Fälle je
Anzahl:** 29,5

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0

**Beschäftigungs-
verhältnis:**

Mit: 0

Ohne: 0

Versorgungsform:

Ambulant: 0

Stationär: 0

**Fälle je
Anzahl:** 0,0

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 1,17

**Beschäftigungs-
verhältnis:**

Mit: 1,17

Ohne: 0

Versorgungsform:

Ambulant: 0

Stationär: 1,17

**Fälle je
Anzahl:** 1457,3

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften

Gesamt: 0

**Beschäftigungs-
verhältnis:**

Mit: 0

Ohne: 0

| | | | | |
|-------------------------|------------------|---|-------------------------|-----|
| <i>Versorgungsform:</i> | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|-----|-------------------------|--------|
| <i>Gesamt:</i> | | 0,5 | | |
| <i>Beschäftigungsverhältnis:</i> | Mit: | 0,5 | Ohne: | 0 |
| | | | | |
| <i>Versorgungsform:</i> | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0,5 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 3410,0 |

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-------------------------|-------|
| <i>Gesamt:</i> | | 2 | | |
| <i>Beschäftigungsverhältnis:</i> | Mit: | 2 | Ohne: | 0 |
| | | | | |
| <i>Versorgungsform:</i> | Ambulant: | 0 | Stationär: | 2 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 852,5 |

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-------------------------|-----|
| <i>Gesamt:</i> | | 0 | | |
| <i>Beschäftigungsverhältnis:</i> | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
| | | | | |
| <i>Versorgungsform:</i> | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

| | |
|----------------------------|-----|
| <i>Anzahl in Personen:</i> | 0 |
| <i>Fälle je Anzahl:</i> | 0,0 |

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|----------------------------------|-------------|---|--------------|---|
| <i>Gesamt:</i> | | 0 | | |
| <i>Beschäftigungsverhältnis:</i> | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
| | | | | |

| | | | | |
|------------------|-----------|---|------------------|-----|
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | |
|---------------------------|-----------|---|------------------|-----|
| Gesamt: | 0 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
| | | | | |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |

B-[6].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

| | Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse |
|---|---|
| 1 | Diplom |
| 2 | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten |
| 3 | Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie |
| 4 | Praxisanleitung |
| 5 | Casemanagement |

B-[6].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

| | Zusatzqualifikationen |
|----|-----------------------|
| 1 | Basale Stimulation |
| 2 | Bobath |
| 3 | Diabetes |
| 4 | Entlassungsmanagement |
| 5 | Geriatric |
| 6 | Kinästhetik |
| 7 | Schmerzmanagement |
| 8 | Stomamanagement |
| 9 | Dekubitusmanagement |
| 10 | Deeskalationstraining |
| 11 | Gerontopsychiatrie |

B-[6].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

| Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen | | | | |
|---|------------------|------|-------------------------|--------|
| Gesamt: | | 5,36 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 5,36 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 1,25 | Stationär: | 4,11 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 414,8 |
| Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen | | | | |
| Gesamt: | | 0 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |
| Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen | | | | |
| Gesamt: | | 1,63 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 1,63 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 1,63 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 1046,0 |
| Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen | | | | |
| Gesamt: | | 0 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |
| Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3, Nr. 3 Psychotherapeutengesetz - PsychThG) | | | | |
| Gesamt: | | 1,12 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 1,12 | Ohne: | 0 |

| | | | | |
|-------------------------|------------------|---|-------------------------|--------|
| <i>Versorgungsform:</i> | Ambulant: | 0 | Stationär: | 1,12 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 1522,3 |

Ergotherapeuten

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------------|-------|
| <i>Gesamt:</i> | | 5,46 | | |
| <i>Beschäftigungsverhältnis:</i> | Mit: | 5,46 | Ohne: | 0 |
| | | | | |
| <i>Versorgungsform:</i> | Ambulant: | 0,2 | Stationär: | 5,26 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 324,1 |

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------------|--------|
| <i>Gesamt:</i> | | 2,1 | | |
| <i>Beschäftigungsverhältnis:</i> | Mit: | 2,1 | Ohne: | 0 |
| | | | | |
| <i>Versorgungsform:</i> | Ambulant: | 1,75 | Stationär: | 0,35 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 4871,4 |

Sozialarbeiter, Sozialpädagogen

| | | | | |
|----------------------------------|------------------|------|-------------------------|-------|
| <i>Gesamt:</i> | | 4,17 | | |
| <i>Beschäftigungsverhältnis:</i> | Mit: | 4,17 | Ohne: | 0 |
| | | | | |
| <i>Versorgungsform:</i> | Ambulant: | 0,75 | Stationär: | 3,42 |
| | | | Fälle je Anzahl: | 498,5 |

B-[7] Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie und Wirbelsäulentherapie

B-[7].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|--|---|
| <i>Abteilungsart:</i> | Hauptabteilung |
| <i>Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:</i> | Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie und Wirbelsäulentherapie |
| <i>Straße:</i> | Haarbergstraße |
| <i>Hausnummer:</i> | 72 |
| <i>PLZ:</i> | 99097 |
| <i>Ort:</i> | Erfurt |
| <i>URL:</i> | http://www.kkh-erfurt.de/kliniken/unfall/ |

Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie und Wirbelsäulenthherapie

In der Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie und Wirbelsäulenthherapie wird ein umfassendes Spektrum an konservativen und operativen Verfahren mit modernsten Behandlungstechniken angeboten. Aufgabenschwerpunkte der Klinik sind die Versorgung von Unfallopfern und die orthopädische Chirurgie. Mehr als zwanzig Prozent der Verletzungen und Erkrankungen, die in der Klinik behandelt werden, betreffen die Wirbelsäule, weshalb kürzlich auch eine Erweiterung der Klinikbezeichnung um den Begriff "Wirbelsäulenthherapie" erfolgte.

An der Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie und Wirbelsäulenthherapie wird die gesamte Akut-Traumatologie mit Frakturversorgung einschließlich Wirbelsäulen- und Beckenchirurgie sowie Weichteilsanierung und Gelenkchirurgie durchgeführt. Seit Dezember 2008 ist die Klinik als Traumazentrum zertifiziert, Rezertifizierungen erfolgten im Sommer 2013 und im Frühjahr 2015. Die Mitgliedschaft im Traumanetzwerk Thüringen bedeutet zum einen, dass die Klinik über eine geprüfte fachliche Kompetenz und eine entsprechende apparative Ausstattung zur Versorgung von Schwerverletzten verfügt, zum anderen aber auf ein Netzwerk zurückgreifen kann, um Schwerverletzte z.B. mit Hirntraumata nach er Primärversorgung in eine entsprechend spezialisierte Einrichtung weiterverlegen kann.

Neben der Versorgung akuter Verletzungen umfasst das Tätigkeitsfeld der Klinik auch die Korrektur komplizierter und gestörter Heilungsverläufe sowie unbefriedigender Endergebnisse. Zu den weiteren Leistungen gehört die vorwiegend minimalinvasive Behandlung von Sport- und Gelenkverletzungen.

In den letzten Jahren hat sich das Profil der Klinik hinsichtlich der konservativen und operativen Orthopädie erheblich erweitert. Die medikamentöse und physiotherapeutische Behandlung von Erkrankungen der Stütz- und Bewegungsorgane bringt unseren Patienten oft eine deutliche Linderung oder Beschwerdefreiheit. Im Rahmen der orthopädischen Chirurgie wird dem Einsatz von Gelenkprothesen sowie den Wechseloperationen nach Lockerung einer Prothese eine besondere Bedeutung beigemessen. Seit Mai 2015 ist die Klinik zertifiziertes Endoprothetikzentrum nach den Vorgaben der Deutschen Gesellschaft für Orthopädie und Orthopädische Chirurgie. Auf dem Gebiet der modernen Fußchirurgie werden Fehlstellungen oder Arthrosen durch verschiedene Korrekturingriffe operativ behandelt, zudem liegt ein besonderer Schwerpunkt der Klinik auf der Versorgung von Verletzungen und Erkrankungen der Hand.

Zunehmend wichtig werden Therapiemöglichkeiten der Wirbelsäule. Für den Fall, dass eine Operation der Wirbelsäule notwendig werden sollte, stehen der Klinik zur sicheren Einbringung von Implantaten ein 3D-Bildwandler sowie ein Navigationssystem zur Verfügung. Die Klinik ist zum Verletzungsartenverfahren der Berufsgenossenschaften zugelassen, der Chefarzt ist zugleich Durchgangsarzt der BG.

Kontakt:

Chefarzt Dr. med. Karsten Gruner

Telefon: (0361) 654-1211

Fax: (0361) 654-1085

E-Mail: unfallchirurgie@kkh-erfurt.de

Sprechstunden der Klinik:

Durchgangsarzt- und Allgemeinsprechstunde

Montag, Mittwoch, Freitag 9:00 - 12:00 Uhr

Dienstag, Donnerstag 12:00 - 14:00 Uhr

Hüft- und Kniesprechstunde

Montag 12:00 - 14:00 Uhr

Hand- und Fußsprechstunde

Schulterprechstunde

Donnerstag 12:00 - 14:00 Uhr

Wirbelsäulensprechstunde

Freitag 9:00 - 12:00 Uhr

Anmeldung zu allen Fachsprechstunden

unter Telefon (0361) 654-1570

Privat-/KV-Sprechstunde

Chefarzt Dr. med. Karsten Gruner

Montag 10:00 - 12:00 Uhr

Donnerstag 16:00 - 18:00 Uhr

Anmeldung unter Telefon (0361) 654-1211

B-[7].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| Fachabteilungsschlüssel | |
|-------------------------|---------------------------------------|
| 1 | (2316) Orthopädie und Unfallchirurgie |

B-[7].1.2 Name des Chefarztes oder der Chefärztin

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Name/Funktion: | Dr. med. Karsten Gruner, Chefarzt |
| Telefon: | 0361 654 1211 |
| Fax: | 0361 654 1081 |
| E-Mail: | unfallchirurgie@kkh-erfurt.de |

B-[7].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| | |
|--|----|
| Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V: | Ja |
|--|----|

B-[7].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

| Medizinische Leistungsangebote | |
|--------------------------------|---|
| 1 | Erstellung von Gutachten im Auftrag der Berufsgenossenschaften, Versicherungen und Gerichte |
| 2 | Metall-/Fremdkörperentfernungen |
| 3 | Bandrekonstruktionen/Plastiken Rekonstruktion aller großen Sehnen, Sehnenplastik an der Hand |
| 4 | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik |
| 5 | Behandlung von Dekubitalgeschwüren |
| 6 | Septische Knochenchirurgie |
| 7 | Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen |
| 8 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes |
| 9 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses |
| 10 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax |
| 11 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes |
| 12 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes |

| | |
|----|---|
| 13 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand |
| 14 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels |
| 15 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels |
| 16 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes |
| 17 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen |
| 18 | Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule |
| 19 | Chirurgie der peripheren Nerven |
| 20 | Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen |
| 21 | Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen Versorgung von mehrfach- und polytraumatisierten Patienten in enger interdisziplinärer Zusammenarbeit mit den anderen Kliniken des Katholischen Krankenhauses Erfurt |
| 22 | Minimalinvasive endoskopische Operationen Minimalinvasive Behandlung von Sport und Gelenkverletzungen diagnostische und therapeutische Gelenkspiegelungen (Arthroskopien) für das Hand-, Schulter-, Ellenbogen-, Knie- und Sprunggelenk |
| 23 | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe Weichteilrekonstruktion und -sanierung |
| 24 | Spezialsprechstunde Handsprechstunde, D-Arzt-Sprechstunde, Wirbelsäulen-, Schulter-, Hüft- und Kniesprechstunde |
| 25 | Wirbelsäulenchirurgie hintere und / oder vordere Stabilisierung von Wirbelsäulenfrakturen und - Tumoren sowie bei Entzündungen von Wirbelkörpersegmenten. Dekompressionen und Stabilisierungen bei Spinalkanalstenosen. |
| 26 | Anwendung physio- und ergotherapeutischer Verfahren modernst ausgestattete Abteilung für Physiotherapie u. a. mit großem Bewegungsbad und medizinischen Trainingsgeräten |
| 27 | Wiederherstellungschirurgie unter Anwendung sämtlicher Verfahren der rekonstruktiven Knochen- und Gelenkchirurgie. Von besonderer Bedeutung ist in diesem Zusammenhang der Einsatz von künstlichen Gelenkprothesen an Schulter-, Ellenbogen-, Hüft- und Kniegelenk |
| 28 | 24-Stunden Bereitschaftsdienst/Notfallversorgung |
| 29 | Diagnostik und Therapie von Arthropathien |
| 30 | Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens |
| 31 | Diagnostik und Therapie von Spondylopathien |
| 32 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens |
| 33 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln |
| 34 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen |
| 35 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes |
| 36 | Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien |
| 37 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes |
| 38 | Kinderorthopädie |

| | |
|----|----------------------|
| | Suglingssonographie |
| 39 | Spezialsprechstunde |
| 40 | Endoprothetik |
| 41 | Handchirurgie |
| 42 | Schulterchirurgie |

B-[7].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Die Aspekte der Barrierefreiheit entsprechen den Angaben in Kapitel A-7.

B-[7].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|----------------------------------|------|
| <i>Vollstationäre Fallzahl:</i> | 1640 |
| <i>Teilstationäre Fallzahl:</i> | 0 |

B-[7].6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-[7].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe

| | ICD | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-----|---|----------|
| 1 | M48 | Sonstige Krankheit der Wirbelsäule | 183 |
| 2 | S72 | Knochenbruch des Oberschenkels | 154 |
| 3 | M51 | Sonstiger Bandscheibenschaden | 130 |
| 4 | S52 | Knochenbruch des Unterarmes | 120 |
| 5 | S42 | Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms | 105 |
| 6 | S82 | Knochenbruch des Unterschenkels, einschlielich des oberen Sprunggelenkes | 102 |
| 7 | M16 | Gelenkverschle (Arthrose) des Hüftgelenkes | 71 |
| 8 | S32 | Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens | 60 |
| 9 | M17 | Gelenkverschle (Arthrose) des Kniegelenkes | 43 |
| 10 | S22 | Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule | 41 |

B-[7].6.3 Kompetenzdiagnosen

| | ICD | Bezeichnung | Fallzahl |
|---|-------|--|----------|
| 1 | M20 | Nicht angeborene Verformungen von Fingern bzw. Zehen | 34 |
| 2 | M84.1 | Nichtvereinigung der Frakturrenden [Pseudarthrose] | 30 |
| 3 | M19 | Sonstige Form des Gelenkverschleißes (Arthrose) | 18 |
| 4 | S32.8 | Fraktur sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Lendenwirbelsäule und des Beckens | 16 |

B-[7].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-[7].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-------|--|----------|
| 1 | 5-931 | Verwendung von bestimmtem Knochenersatz- und Knochenverbindungsmaterial, die frei von allergieauslösenden Wirkstoffen sind | 315 |
| 2 | 5-794 | Operatives Einrichten (Reposition) eines mehrfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens | 243 |
| 3 | 9-984 | Pflegebedürftigkeit | 201 |
| 4 | 8-910 | Regionale Schmerzbehandlung durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum) | 195 |
| 5 | 5-032 | Operativer Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Kreuzbein bzw. zum Steißbein | 186 |
| 6 | 5-790 | Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen | 179 |
| 7 | 5-839 | Sonstige Operation an der Wirbelsäule | 179 |
| 8 | 5-86a | Zusatzinformationen zu Operationen an den Bewegungsorganen | 174 |
| 9 | 5-831 | Operative Entfernung von erkranktem Bandscheibengewebe | 169 |
| 10 | 5-984 | Operation unter Verwendung optischer Vergrößerungshilfen, z.B. Lupenbrille, Operationsmikroskop | 157 |

B-[7].7.2 Kompetenzprozeduren

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|---|-------|---|----------|
| 1 | 5-820 | Operatives Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks | 121 |
| 2 | 5-988 | Operation unter Anwendung eines Navigationssystems, das während der Operation aktuelle 3D-Bilder des Operationsgebietes anzeigt | 36 |
| 3 | 5-824 | Operatives Einsetzen eines künstlichen Gelenks am Arm oder an der Schulter | 22 |
| 4 | 5-788 | Operation an den Fußknochen | 53 |
| 5 | 5-854 | Wiederherstellende Operation an Sehnen | 14 |

B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| | |
|---|---|
| 1 | Chefarztambulanz Dr. med. K. Gruner |
| | Privatambulanz |
| | unfallchirurgische und orthopädische Erkrankungen |
| 2 | Sprechstunde Durchgangsarztverfahren |
| | D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz |

| | |
|---|--|
| | Leistungen: |
| | VC58 - Spezialsprechstunde |
| | Angebot von täglichen unfallchirurgischen Sprechstunden sowie einer speziellen Sprechstunde durch den Chefarzt der Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie und Wirbelsäulenthherapie im Rahmen des Durchgangsarztverfahrens, Wirbelsäulen-, Schulter-, Hüft- und Kniesprechstunde |
| 3 | Notfallambulanz |
| | Notfallambulanz (24h) |
| | 24-Stunden Notfalldienst für die medizinische Erstversorgung von Notfall-Patienten |
| 4 | Vor- und nachstationäre Leistungen für terminierte Patienten |
| | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V |
| | Werktags 07.00 - 15.30 Uhr |

B-[7].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

B-[7].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-------|--|----------|
| 1 | 5-787 | Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden | 121 |
| 2 | 5-790 | Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen | 26 |
| 3 | 5-841 | Operation an den Bändern der Hand | 20 |
| 4 | 5-812 | Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung | 20 |
| 5 | 5-795 | Operatives Einrichten (Reposition) eines einfachen Bruchs an kleinen Knochen | 17 |
| 6 | 5-840 | Operation an den Sehnen der Hand | 14 |
| 7 | 5-842 | Operation an den Bindegewebshüllen der Muskeln und Sehnen an Hand bzw. Fingern | 14 |
| 8 | 5-810 | Operativer Eingriff an einem Gelenk durch eine Spiegelung | 13 |
| 9 | 5-796 | Operatives Einrichten (Reposition) eines mehrfachen Bruchs an kleinen Knochen | 13 |
| 10 | 5-849 | Sonstige Operation an der Hand | 10 |

B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[7].11 Personelle Ausstattung

B-[7].11.1 Ärzte und Ärztinnen

| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen) | | | |
|--|--------------------|---|-------|
| Gesamt: | 12,33 | Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: | 40 |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 11,57 | Ohne: | 0,76 |
| Versorgungsform: | Ambulant: 0 | Stationär: | 12,33 |
| | | Fälle je Anzahl: | 133,0 |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen | | | |
| Gesamt: | 7,67 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 6,91 | Ohne: | 0,76 |
| Versorgungsform: | Ambulant: 0 | Stationär: | 7,67 |
| | | Fälle je Anzahl: | 213,8 |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) | | | |
| Anzahl in Personen: | 0 | | |
| Fälle je Anzahl: | 0,0 | | |

B-[7].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) |
|---|---|
| 1 | Allgemeinchirurgie |
| 2 | Orthopädie und Unfallchirurgie |

B-[7].11.1.2 Zusatzweiterbildung

| | Zusatz-Weiterbildung |
|---|---------------------------|
| 1 | Notfallmedizin |
| 2 | Spezielle Unfallchirurgie |
| 3 | Sportmedizin |

B-[7].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:

40

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | | |
|----------------------------------|------------------|-------|-------------------------|-------|--|
| Gesamt: | | 14,25 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 14,25 | Ohne: | 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 14,25 | |
| | | | Fälle je Anzahl: | 115,1 | |

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-------------------------|-----|--|
| Gesamt: | | 0 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: | 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 | |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 | |

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-------------------------|-----|--|
| Gesamt: | | 0 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: | 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 | |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 | |

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften

| | | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-------------------------|-----|--|
| Gesamt: | | 0 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: | 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 | |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 | |

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------|--------------------------------|
| Gesamt: | 0,79 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0,79 | Ohne: 0 |
| | Ambulant: | 0 | Stationär: 0,79 |
| Versorgungsform: | | | Fälle je Anzahl: 2076,0 |

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-----------------------------|
| Gesamt: | 0 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: 0 |
| | Ambulant: | 0 | Stationär: 0 |
| Versorgungsform: | | | Fälle je Anzahl: 0,0 |

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-----------------------------|
| Gesamt: | 0 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: 0 |
| | Ambulant: | 0 | Stationär: 0 |
| Versorgungsform: | | | Fälle je Anzahl: 0,0 |

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

| | |
|----------------------------|-----|
| Anzahl in Personen: | 0 |
| Fälle je Anzahl: | 0,0 |

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-----------------------------|
| Gesamt: | 0 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: 0 |
| | Ambulant: | 0 | Stationär: 0 |
| Versorgungsform: | | | Fälle je Anzahl: 0,0 |

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|--|-------------------|-----|
| Gesamt: | | 0 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | | Ohne: | 0 |
| | Ambulant: | 0 | | Stationär: | 0 |
| Versorgungsform: | | | | Fälle je | 0,0 |
| | | | | Anzahl: | |

B-[7].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

| | Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse |
|---|---|
| 1 | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten |
| 2 | Operationsdienst |
| 3 | Praxisanleitung |
| 4 | Casemanagement |

B-[7].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

| | Zusatzqualifikationen |
|----|-----------------------|
| 1 | Basale Stimulation |
| 2 | Bobath |
| 3 | Diabetes |
| 4 | Entlassungsmanagement |
| 5 | Kinästhetik |
| 6 | Schmerzmanagement |
| 7 | Stomamanagement |
| 8 | Wundmanagement |
| 9 | Dekubitusmanagement |
| 10 | Sturzmanagement |



B-[8] Klinik für Urologie und Kinderurologie

B-[8].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|--|---|
| <i>Abteilungsart:</i> | Hauptabteilung |
| <i>Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:</i> | Klinik für Urologie und Kinderurologie |
| <i>Straße:</i> | Haarbergstraße |
| <i>Hausnummer:</i> | 72 |
| <i>PLZ:</i> | 99097 |
| <i>Ort:</i> | Erfurt |
| <i>URL:</i> | http://www.kkh-erfurt.de/kliniken/urologie/ |

Klinik für Urologie und Kinderurologie

Die Klinik für Urologie und Kinderurologie des Katholischen Krankenhauses bietet ein umfassendes Spektrum in der Behandlung urologischer Erkrankungen von Kindern und Erwachsenen. Die Behandlung der urologischen Krebserkrankungen, die Diagnostik und Therapie der männlichen und weiblichen Harninkontinenz, die Therapie von Blasen- und Nierensteinen sowie die Kinderurologie stellen unsere Schwerpunkte dar.

So umfassen die kinderurologischen Eingriffe die Zirkumzision und die Operationen bei Hodenhochstand, Hypospadie und Harnleiteranomalien. Kleinere Eingriffe werden ambulant durchgeführt, für aufwändigere Operationen ist die gemeinsame Aufnahme von Kind und Eltern (Rooming-in) selbstverständlich.

In der Erwachsenen-Chirurgie werden zahlreiche tumorchirurgische Eingriffe vorgenommen: beim Prostatakrebs die radikale Tumorentfernung (in geeigneten Fällen mit potenterhaltender Technik), beim Harnblasenkrebs die Entfernung der Harnblase mit allen Formen der Harnableitung einschließlich Ersatzblasenbildung, beim Nierentumor entweder die komplette Entfernung der Niere (minimalinvasiv als Standard) oder, wenn irgend möglich, die Tumorentfernung unter Erhalt der Niere. Zudem werden alle bei Hodenkrebs notwendigen Eingriffe vorgenommen. Die Klinik für Urologie und Kinderurologie führt als onkologisch aktive Klinik die Chemotherapie bei den Tumoren des Fachgebietes durch.

Kontakt:

Chefarzt: Dr. med. Josef Schweiger

Telefon: (0361) 654-1351

Fax: (0361) 654-1089

E-Mail: urologie@khh-erfurt.de

Sprechstunden der Klinik:

KV-Ambulanz mit kinderurologischer Sprechstunde

Donnerstag 13:30 - 15:00 Uhr

Freitag 12:00 - 14:30 Uhr

Prätherapeutische Konferenz/Prostatakarzinomzentrum

Dienstag 11:30 - 14:30 Uhr

Chefarzt-Sprechstunde Dr. med. Josef Schweiger

Termine nach Vereinbarung

Anmeldung unter (0361) 654-1351

Die rekonstruktive Chirurgie nimmt in der Klinik einen hohen Stellenwert ein. Hierzu zählen zum Beispiel die minimal-invasive Nierenbeckenplastik, Harnleiterneueinpflanzung in die Blase, Harnröhrenplastiken, die mikrochirurgische Samenleiterrekonstruktion (Vasovasostomie) oder die Korrektur einer Penisverkrümmung.

Ein besonderer Schwerpunkt der Klinik ist die Behandlung der Harninkontinenz bei Mann und Frau. Dabei kann auf einen eigenen urodynamischen Messplatz zurückgegriffen werden, mit dessen Hilfe abgeklärt wird, ob eine Therapie mit Medikamenten sinnvoll erscheint oder ob ein operativen Eingriff indiziert ist. Bei der operativen Kontinenztherapie der Frau werden Kunststoffbänder u.ä. implantiert, bei der Korrektur der Beckenbodensenkung kommen u.a. Kunststoffnetze zur Anwendung. Zur operativen Therapie der männlichen Harninkontinenz werden folgende Systeme angeboten: Pro-ACT, Advance, ARGUS, ATOMS, AMS 800 (Künstlicher Schließmuskel). Bei der überaktiven Blase besteht bei Mann und Frau zudem die Möglichkeit, mit Neuromodulatoren zu arbeiten.

Die Klinik bildet gemeinsam mit einem externen Institut für Strahlentherapie den Mittelpunkt eines Prostatakarzinomzentrums, welches 2011 von der Deutschen Krebsgesellschaft zertifiziert wurde. Zudem ist die Klinik Beratungsstelle der Deutschen Kontinenz Gesellschaft und eingebunden in das hausinterne Beckenbodenzentrum.

B-[8].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| | Fachabteilungsschlüssel |
|---|-------------------------|
| 1 | (2200) Urologie |

B-[8].1.2 Name des Chefarztes oder der Chefärztin

| | |
|----------------|------------------------------------|
| Name/Funktion: | Dr. med. Josef Schweiger, Chefarzt |
| Telefon: | 0361 654 1351 |
| Fax: | 0361 654 1081 |
| E-Mail: | urologie@kkh-erfurt.de |

B-[8].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| | |
|--|----|
| Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V: | Ja |
|--|----|

B-[8].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

| | Medizinische Leistungsangebote |
|---|---|
| 1 | Diagnostik und Therapie von Urolithiasis |
| 2 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters |
| 3 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems |
| 4 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane |
| 5 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems TUR - Prostata (Transurethrale Resektion), auch Entfernung der Prostata durch Lasertherapie (Revolix-Duo), TUR - Blase (mit fotodynamischer Diagnostik), Urethrotomia interna |
| 6 | Kinderurologie Vorhautumschneidung (Zirkumzision), Korrektur d. Harnröhrenfehlmündung (Hypospadie), Korrekturoperation bei Penisverkrümmung, Operative Korrektur des Hodenhochstands (inkl. laparoskop. Diagn.) u. Therapie des Bauchhodens, Korrektur von Harnleiteranomalien (Reflux, Megaureter, Harnleiterabgangsenge) |
| 7 | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase Harnblasenersatz (Neoblase, Pouch), Harnleitersersatz, Harnleitereinpflanzung in Harnblase, Rekonstruktion der Harnröhre durch Mundschleimhaut (siehe VU11) |
| 8 | Diagnostik und Therapie der männlichen und weiblichen Harninkontinenz Therapie bei männl. Harninkontinenz: Pro ACT-Ballonsystem, bulbourethrale Schlingen (ARGUS Advance), ATOMS-System, künstl. Schließmuskel |
| 9 | Neuro-Urologie |

| | |
|----|--|
| 10 | Urogynäkologie |
| | Therapie bei weibl. Harninkontinenz: Implantation spannungsfreier Kunststoffbänder (TVT, transobturatorisches Band), Kolposuspension nach Burch, Kolposakropexie |
| 11 | Minimalinvasive laparoskopische Operationen |
| | Nierentfernung, organerhaltende Entfernung von Nierentumoren, Operation von Harnleitungsorganen |
| 12 | Minimalinvasive endoskopische Operationen |
| 13 | Tumorchirurgie |
| 14 | Dialyse |
| 15 | Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik |
| 16 | Prostatazentrum |
| 17 | 24 Stunden Bereitschaftsdienst und Notfallversorgung |

B-[8].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Die Aspekte der Barrierefreiheit entsprechen den Angaben in Kapitel A-7.

B-[8].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|--------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl: | 1442 |
| Teilstationäre Fallzahl: | 0 |

B-[8].6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-[8].6.1 ICD, 3-stellig, Print-Ausgabe

| | ICD | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-----|---|----------|
| 1 | N13 | Harnstau aufgrund einer Abflussbehinderung bzw. Harnrückfluss in Richtung Niere | 262 |
| 2 | C67 | Harnblasenkrebs | 174 |
| 3 | N40 | Gutartige Vergrößerung der Prostata | 135 |
| 4 | N39 | Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase | 102 |
| 5 | C61 | Prostatakrebs | 93 |
| 6 | N20 | Stein im Nierenbecken bzw. Harnleiter | 60 |
| 7 | N10 | Akute Entzündung im Bindegewebe der Nieren und an den Nierenkanälchen | 44 |
| 8 | N99 | Krankheit der Harn- bzw. Geschlechtsorgane nach medizinischen Maßnahmen | 44 |
| 9 | C64 | Nierenkrebs, ausgenommen Nierenbeckenkrebs | 36 |
| 10 | R31 | Vom Arzt nicht näher bezeichnete Blutausscheidung im Urin | 31 |

B-[8].6.3 Kompetenzdiagnosen

B-[8].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-[8].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-------|--|----------|
| 1 | 8-137 | Einlegen, Wechsel bzw. Entfernung einer Harnleiterschiene | 427 |
| 2 | 5-573 | Operative(r) Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Harnblase mit Zugang durch die Harnröhre | 285 |
| 3 | 5-562 | Operativer Einschnitt in die Harnleiter bzw. Steinentfernung bei einer offenen Operation oder bei einer Spiegelung | 252 |
| 4 | 5-601 | Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe der Prostata durch die Harnröhre | 164 |
| 5 | 5-985 | Operation unter Verwendung von Laserinstrumenten | 111 |
| 6 | 5-585 | Operativer Einschnitt in erkranktes Gewebe der Harnröhre mit Zugang durch die Harnröhre | 81 |
| 7 | 8-541 | Einträufeln von und örtlich begrenzte Therapie mit Krebsmitteln bzw. von Mitteln, die das Immunsystem beeinflussen, in Hohlräume des Körpers | 52 |
| 8 | 5-570 | Entfernen von Steinen, Fremdkörpern oder Blutansammlungen in der Harnblase bei einer Spiegelung | 43 |
| 9 | 5-604 | Operative Entfernung der Prostata, der Samenblase und der dazugehörigen Lymphknoten | 37 |
| 10 | 5-572 | Operatives Anlegen einer Verbindung zwischen Harnblase und Bauchhaut zur künstlichen Harnableitung | 36 |

B-[8].7.2 Kompetenzprozeduren

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|---|-------|--|----------|
| 1 | 5-604 | Radikale Prostatovesikulektomie | 37 |
| 2 | 5-553 | Partielle Resektion der Niere | 27 |
| 3 | 8-543 | Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie | 25 |
| 4 | 5-640 | Operationen am Präputium | 25 |
| 5 | 5-597 | Eingriffe bei artifiziellem Harnblasensphinkter | 24 |
| 6 | 5-554 | Nephrektomie | 22 |
| 7 | 5-596 | Andere Harninkontinenzoperationen | 20 |

B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| | |
|---|--|
| 1 | Chefarzt Dr. med. J. Schweiger - Klinik für Kinderurologie und Urologie |
| | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) |
| | Leistungen: |
| | VU05 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems |
| | VU08 - Kinderurologie |
| | VU19 - Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik |
| | Beratung, Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Urologie und besonders auch der Kinderurologie und Harninkontinenz. Durch die Urologische Funktionsabteilung kommt eine Vielzahl diagnostischer und therapeutischer Möglichkeiten zum Einsatz (z.B. Röntgen, Sonographie, Messung des Blasendrucks) |
| 2 | Chefarztambulanz Dr. med. J. Schweiger |
| | Privatambulanz |
| | sämtliche urologische Fragestellungen einschließlich Kinderurologie und Behandlung der männlichen und weiblichen Inkontinenz |
| 3 | Notfallambulanz |
| | Notfallambulanz (24h) |
| | 24-Stunden Notfalldienst für die medizinische Erstversorgung von Notfall-Patienten |
| 4 | Vor- und nachstationäre Leistungen für terminierte Patienten |
| | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V |
| | Werktags 07.00 - 15.30 Uhr |

B-[8].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

B-[8].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|---|-------|---|----------|
| 1 | 8-137 | Einlegen, Wechsel bzw. Entfernung einer Harnleiterschiene | 141 |
| 2 | 5-640 | Operation an der Vorhaut des Penis | 99 |
| 3 | 1-661 | Untersuchung der Harnröhre und der Harnblase durch eine Spiegelung | 33 |
| 4 | 8-110 | Harnsteinertrümmerung in Niere und Harnwegen durch von außen zugeführte Stoßwellen | 12 |
| 5 | 5-611 | Operativer Verschluss eines Wasserbruchs (Hydrocele) am Hoden | 11 |
| 6 | 5-624 | Operative Befestigung des Hodens im Hodensack | 5 |
| 7 | 5-581 | Operative Erweiterung des Harnröhrenausganges | 4 |
| 8 | 5-631 | Operatives Entfernen von Gewebe im Bereich der Nebenhoden | < 4 |
| 9 | 5-630 | Operative Behandlung einer Krampfader des Hodens bzw. eines Wasserbruchs (Hydrocele) im Bereich des Samenstranges | < 4 |

10

5-570

Entfernen von Steinen, Fremdkörpern oder Blutansammlungen in der Harnblase bei einer Spiegelung

< 4

B-[8].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[8].11 Personelle Ausstattung

B-[8].11.1 Ärzte und Ärztinnen

| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen) | | | |
|--|--------------------|---|-------|
| Gesamt: | 6,8 | Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: | 40 |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 6,5 | Ohne: | 0,3 |
| Versorgungsform: | Ambulant: 0 | Stationär: | 6,8 |
| | | Fälle je Anzahl: | 212,1 |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen | | | |
| Gesamt: | 4,3 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 4 | Ohne: | 0,3 |
| Versorgungsform: | Ambulant: 0 | Stationär: | 4,3 |
| | | Fälle je Anzahl: | 335,3 |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) | | | |
| Anzahl in Personen: | 0 | | |
| Fälle je Anzahl: | 0,0 | | |

B-[8].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) | |
|---|----------|
| 1 | Urologie |

B-[8].11.1.2 Zusatzweiterbildung

| Zusatz-Weiterbildung | |
|----------------------|------------------------------------|
| 1 | Röntgendiagnostik - fachgebunden - |

B-[8].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:

40

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | | |
|----------------------------------|------------------|-------|-------------------------|-------|--|
| Gesamt: | | 11,35 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 11,35 | Ohne: | 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 11,35 | |
| | | | Fälle je Anzahl: | 127,0 | |

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-------------------------|--------|--|
| Gesamt: | | 1 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 1 | Ohne: | 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 1 | |
| | | | Fälle je Anzahl: | 1442,0 | |

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-------------------------|-----|--|
| Gesamt: | | 0 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: | 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 | |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 | |

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften

| | | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-------------------------|-----|--|
| Gesamt: | | 0 | | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: | 0 | |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: | 0 | |
| | | | Fälle je Anzahl: | 0,0 | |

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|------------------|---|--------------------------------|
| Gesamt: | 1 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 1 | Ohne: 0 |
| | Ambulant: | 0 | Stationär: 1 |
| Versorgungsform: | | | Fälle je Anzahl: 1442,0 |

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-----------------------------|
| Gesamt: | 0 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: 0 |
| | Ambulant: | 0 | Stationär: 0 |
| Versorgungsform: | | | Fälle je Anzahl: 0,0 |

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-----------------------------|
| Gesamt: | 0 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: 0 |
| | Ambulant: | 0 | Stationär: 0 |
| Versorgungsform: | | | Fälle je Anzahl: 0,0 |

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

| | |
|----------------------------|-----|
| Anzahl in Personen: | 0 |
| Fälle je Anzahl: | 0,0 |

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-----------------------------|
| Gesamt: | 0 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: 0 |
| | Ambulant: | 0 | Stationär: 0 |
| Versorgungsform: | | | Fälle je Anzahl: 0,0 |

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

| | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-----------------------------|
| Gesamt: | 0 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: | 0 | Ohne: 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: | 0 | Stationär: 0 |
| | | | Fälle je Anzahl: 0,0 |

B-[8].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

| | Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse |
|---|---|
| 1 | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten |
| 2 | Operationsdienst |
| 3 | Praxisanleitung |
| 4 | Casemanagement |

B-[8].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

| | Zusatzqualifikationen |
|---|-----------------------|
| 1 | Bobath |
| 2 | Diabetes |
| 3 | Entlassungsmanagement |
| 4 | Kinästhetik |
| 5 | Stomamanagement |
| 6 | Dekubitusmanagement |
| 7 | Sturzmanagement |

B-[9] Institut für Bildgebende Diagnostik

B-[9].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|--|---|
| <i>Abteilungsart:</i> | Nicht-Bettenführend |
| <i>Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:</i> | Institut für Bildgebende Diagnostik |
| <i>Straße:</i> | Haarbergstraße |
| <i>Hausnummer:</i> | 72 |
| <i>PLZ:</i> | 99097 |
| <i>Ort:</i> | Erfurt |
| <i>URL:</i> | http://www.kkh-erfurt.de/kliniken/radiologie/ |

Institut für Bildgebende Diagnostik

Das Institut für bildgebende Diagnostik ist die zentrale Schnittstelle des Katholischen Krankenhauses für sämtliche bildgebende Verfahren. Es werden für die Patientinnen und Patienten des Katholischen Krankenhauses konventionelle Röntgendiagnostik (Skelett, Thorax, Abdomen) einschließlich Kontrastmitteluntersuchungen des Urogenitalsystems und Magen-Darm-Traktes angeboten .

Des Weiteren steht eine moderne DSA-Anlage (Digitale Subtraktionsangiografie) zur Darstellung des Gefäßsystems (Arterien und Venen) mit der Option der Behandlung von Gefäßengungen mittels Ballondilatation (PTA) bzw. Gefäßstützen (Stents) zur Verfügung.

Seit 2013 verfügt das Institut über ein neues 1,5 Tesla-MRT, hier werden neben Routineuntersuchungen von Kopf, Wirbelsäule, Gelenken und Bauchraum spezielle Darstellungen mit

Funktionsanalysen durchgeführt. Genannt seien hier die Becken-Bein-Gefäße, die gezielte Dünndarstdarstellung (MR-Sellink), sowie die Beckenbodendiagnostik (MR-Defäkografie). Mit besonderen Spulensystemen erfolgt die explizite Darstellung des Enddarmes und der Prostata (Endorektalspule).

Kompletiert wird die Ausstattung von einem Sechs-Zeilen Multislice-CT in dem auch minimalinvasive Eingriffe in örtlicher Betäubung zur Gewebeentnahme oder zur Ableitung von Flüssigkeitsansammlungen (Zysten, Abszesse) durchgeführt werden können.

Sowohl im CT als auch im MRT werden Spezialuntersuchungen des Herzens und der Herzkranzgefäße durchgeführt.

Die Abteilung ist voll digitalisiert, d.h. sie arbeitet filmlos und kommuniziert per Netzwerkübertragung mit den Kliniken des Hauses. Tägliche interdisziplinäre Visiten sorgen für eine zeitnahe Befundübermittlung und Befunddiskussion sowie für die Fort- und Weiterbildung der Assistenten auf dem Gebiet der Röntgendiagnostik. Das Institut für bildgebende Diagnostik ist voll eingebunden in die zertifizierten Darm- und Prostatazentren des Krankenhauses sowie in das regionale DGU-Traumazentrum.



Kontakt:

Chefärztin Dr. med. Uta Pertschy

Telefon: (0361) 654-1551

Fax: (0361) 654-1095

E-Mail: radiologie@kkh-erfurt.de

Chefarztsprechstunde Dr. med. Uta Pertschy

Termine nach Vereinbarung unter Tel. (0361) 654-1551

B-[9].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| Fachabteilungsschlüssel | |
|-------------------------|-------------------|
| 1 | (3751) Radiologie |

B-[9].1.2 Name des Chefarztes oder der Chefärztin

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Name/Funktion: | Dr. med. Uta Pertschy, Chefärztin |
| Telefon: | 0361 654 1551 |
| Fax: | 0361 654 1081 |
| E-Mail: | radiologie@kkh-erfurt.de |

B-[9].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

| | |
|---|----|
| <i>Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V:</i> | Ja |
|---|----|

B-[9].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

| Medizinische Leistungsangebote | |
|--------------------------------|---|
| 1 | Mikrowellenablation (CT gestützt) |
| 2 | 24 stündiger fachärztlicher Bereitschaftsdienst |
| 3 | Konventionelle Röntgenaufnahmen |
| 4 | Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung |
| 5 | Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren |
| 6 | Computertomographie (CT), nativ |
| 7 | Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel |
| 8 | Computertomographie (CT), Spezialverfahren |
| 9 | Arteriographie |
| 10 | Phlebographie |
| 11 | Magnetresonanztomographie (MRT), nativ |
| 12 | Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel |
| 13 | Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren |
| 14 | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung |

| | |
|----|--|
| 15 | Intraoperative Anwendung der Verfahren |
| 16 | Interventionelle Radiologie |
| 17 | Tumorembolisation |

B-[9].4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Die Aspekte der Barrierefreiheit entsprechen den Angaben in Kapitel A-7.

B-[9].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

| | |
|--------------------------|---|
| Vollstationäre Fallzahl: | 0 |
| Teilstationäre Fallzahl: | 0 |

B-[9].6 Hauptdiagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-[9].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-[9].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-------|--|----------|
| 1 | 3-990 | Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung | 3805 |
| 2 | 3-225 | Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel | 1832 |
| 3 | 3-226 | Computertomographie (CT) des Beckens mit Kontrastmittel | 1785 |
| 4 | 3-200 | Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel | 1474 |
| 5 | 3-222 | Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel | 1348 |
| 6 | 3-206 | Computertomographie (CT) des Beckens ohne Kontrastmittel | 698 |
| 7 | 3-800 | Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel | 671 |
| 8 | 3-207 | Computertomographie (CT) des Bauches ohne Kontrastmittel | 606 |
| 9 | 3-802 | Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark ohne Kontrastmittel | 399 |
| 10 | 3-202 | Computertomographie (CT) des Brustkorbes ohne Kontrastmittel | 350 |



B-[9].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| | |
|---|---|
| 1 | Notfallambulanz |
| | Notfallambulanz (24h) |
| | 24-Stunden Notfalldienst für die medizinische Erstversorgung von Notfall-Patienten |
| 2 | Vor- und nachstationäre Leistungen für terminierte Patienten |
| | Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V |
| | Werktags 07.00 - 15.30 Uhr |
| 3 | Chefarztambulanz Dr. med. U. Pertschy |
| | Privatambulanz |
| | Leistungen: |
| | VR15 - Arteriographie |
| | VR11 - Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel |
| | VR10 - Computertomographie (CT), nativ |
| | VR08 - Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung |
| | VR01 - Konventionelle Röntgenaufnahmen |
| | VR23 - Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel |
| | VR22 - Magnetresonanztomographie (MRT), nativ |
| | VR16 - Phlebographie |
| | Röntgendiagnostik, CT- und MRT Untersuchungen, Untersuchungen nach Terminvereinbarung |

B-[9].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

B-[9].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

trifft nicht zu / entfällt

B-[9].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[9].11 Personelle Ausstattung

B-[9].11.1 Ärzte und Ärztinnen

| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (ohne Belegärzte und Belegärztinnen) | | | |
|--|--------------------|---|------|
| Gesamt: | 3,88 | Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten: | 40 |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 3,88 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: 0 | Stationär: | 3,88 |
| | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |
| - davon Fachärzte und Fachärztinnen | | | |
| Gesamt: | 2,9 | | |
| Beschäftigungsverhältnis: | Mit: 2,9 | Ohne: | 0 |
| Versorgungsform: | Ambulant: 0 | Stationär: | 2,9 |
| | | Fälle je Anzahl: | 0,0 |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) | | | |
| Anzahl in Personen: | 0 | | |
| Fälle je Anzahl: | 0,0 | | |

B-[9].11.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen) | |
|---|------------|
| 1 | Radiologie |

B-[9].11.1.2 Zusatzweiterbildung

B-[9].11.2 Pflegepersonal

kein eigenes Pflegepersonal vorhanden



B-[9].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

B-[9].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

C

Qualitätssicherung

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

Über §137 SGB V hinaus, ist in Thüringen keine weitere verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene eine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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

entfällt

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Die Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin beteiligte sich als Qualitätssicherungsmaßnahme freiwillig am Peer Review Verfahren der Landesärztekammer Thüringen.

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

| | Leistungsbereich | Mindestmenge | Erbrachte Menge (im Berichtsjahr) | Ausnahmetatbestand |
|---|---|--------------|-----------------------------------|---|
| 1 | Kniegelenk-Totalendoprothesen | 50 | 39 | MM03 - Personelle Neuausrichtung |
| 2 | Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus | 10 | 2 | MM01 - Notfälle, keine planbaren Leistungen |
| 3 | Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas | 10 | 18 | |

C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V

| | Vereinbarung bzw. Richtlinie |
|---|--|
| 1 | Richtlinie über Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung bei der Indikation Bauchaortenaneurysma |

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

| | |
|---|----|
| <i>Fachärzte und Fachärztinnen, psychologische Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und -psychotherapeutinnen, die der Fortbildungspflicht* unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen):</i> | 82 |
| <i>- Davon diejenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt:</i> | 65 |
| <i>- Davon diejenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben:</i> | 65 |

* nach den "Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung der Fachärztinnen und Fachärzte, der Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten im Krankenhaus" (siehe www.g-ba.de).

D

Qualitätsmanagement

D-1 Qualitätspolitik

Die Grundlage unserer Qualitätspolitik bildet das Leitbild des Hauses, das bereits im Jahr 1998 initiiert wurde.

In einzelnen Grundsätzen formuliert, greift die Qualitätspolitik Leitbildinhalte auf und verdeutlicht unseren Qualitätsanspruch nach Innen und Außen.

D-1.1 Leitbild (Leitmotto) des Krankenhauses, Vision, Mission



Im Jahr 1735 gründeten katholische Christen der Stadt Erfurt das Krankenhaus "St. Johann Nepomuk" unter dem Patronat des Bekenner und Märtyrers Johann Nepomuk aus Böhmen. Das Haus diente der Aufnahme und Pflege Kranker und stand allen Menschen, unabhängig von sozialer oder religiöser Herkunft, offen.

Der Dienst an Kranken und Sterbenden ist mehr als ein Beruf zum bloßen Broterwerb, er bedarf einer durchtragenden Motivation, die den vielfältigen Belastungen und Herausforderungen aller Mitarbeiter im gemeinsamen Wirken zum Wohl der Patienten standhält. Deshalb wurde durch die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, in gemeinsamer Arbeit mit der Leitung des Hauses, ein Leitbild für den Dienst im Katholischen Krankenhaus "St. Johann Nepomuk" Erfurt erstellt.

Die Inhalte basieren auf unserem christlichen Glauben und seiner Sicht auf den Menschen, die Natur und Umwelt. Es ist Ausgangspunkt unserer Qualitätspolitik und Motivation für unser Handeln.

Das Leitbild besteht aus sieben Leitsätzen:

1. Was uns im gemeinsamen Dienst verbindet
2. Trotz Spezialisierung den ganzen Menschen sehen
3. An unserem Umgang miteinander entscheidet sich, ob unser Auftrag mit Leben erfüllt werden kann
4. Wir praktizieren kooperative Führung und Delegation
5. Es kommt auf jeden Einzelnen an
6. Kooperation statt Konkurrenz
7. Umweltbewusstes Handeln

Das Leitbild ist für Patienten und Besucher als großformatiger Aushang im Foyer platziert.

D-1.2 Qualitätsmanagementansatz / -grundsätze des Krankenhauses



Das Qualitätsmanagement unterstützt die langfristige Sicherung und Weiterentwicklung der Behandlungs- und Versorgungsqualität unseres Hauses. Basierend auf den Handlungsgrundsätzen unseres Leitbildes und unter Berücksichtigung der steigenden Gesundheits- und Gesellschaftspolitischen Anforderungen, steht der Mensch im Mittelpunkt unserer Arbeit. Wichtig ist uns dabei besonders die Verbindung zwischen hochwertiger fachlicher station und ambulanter Patientenversorgung und der Zufriedenheit und Motivation unserer Mitarbeiter. Eine Basis dafür bildet die Einbindung von Mitarbeitern aller Berufsgruppen in das Qualitätsmanagementsystem.

Tradition und Auftrag

Das Leitbild des Krankenhauses mit seinen sieben Leitsätzen verdeutlicht den Qualitätsanspruch unserer Einrichtung nach innen und außen. Er findet Ausdruck in der durch Qualitätsmanagement, Hausleitung und QM-Kommission abgestimmten Qualitätspolitik.

Die christliche Tradition unseres Hauses soll ein spürbar zusätzlicher Wert für alle Patientinnen und Patienten, Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sein, geprägt durch gegenseitigen Respekt und Toleranz im Umgang miteinander.

Die hauseigene Seelsorge versteht sich dabei als Angebot der Lebensbegleitung, unabhängig von Konfession oder Religion.

Auftrag und oberstes Ziel des Katholischen Krankenhauses "St. Johann Nepomuk" ist eine hohe Qualität der Behandlung, eingebettet in die Grundsätze christlicher Werte. Die patientenorientierte, professionelle Leistungserbringung erfolgt auf Grundlage neuester fachlicher Standards in Medizin, Pflege, Diagnostik, Therapie und Hygiene. Gewährleistet wird dies durch einen hohen Ausbildungsstand unserer Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter.

Um diese hohe Qualität auch in Zukunft gewährleisten zu können, legen wir Wert auf die Ausbildung zukünftiger Fachkräfte. Unsere Schule für Gesundheits- und Krankenpflege bietet eine 3-jährige Ausbildung mit 80 Plätzen an. Alle Cheftätinnen und Cheftät besitzen eine Weiterbildungsbefugnis für ihre jeweiligen Fachgebiete. So können ca. 20 Ärzte pro Jahr ausgebildet werden.

D-1.2.1 Patientenorientierung

Wir sind bestrebt, alle Prozesse des Hauses an den fachlichen, technischen und gesetzlichen Anforderungen von außen und aus Sicht des Patienten zu gestalten. Die Einbeziehung der Patienten in die Behandlungsplanung und die Gewährleistung hoher Qualitätsstandards der medizinischen, pflegerischen, diagnostischen und therapeutischen Leistungen haben dabei einen sehr hohen Stellenwert.

Großen Wert legen wir auf respektvollen und freundlichen Umgang mit allen Patientinnen und Patienten. Patientenzufriedenheit erfassen wir durch regelmäßige umfassende Patientenbefragungen, sowie ein aktives Anregungs- und Beschwerdemanagement. Gemäß unseren christlichen Werten nehmen wir jeden Menschen mit seiner individuellen sozialen und gesundheitlichen Situation als einmalige Persönlichkeit an. Wir achten seine Würde, begegnen ihm mit Respekt und richten unser Handeln an ihm aus.

Patientenzufriedenheit gelingt nur durch umfassende Patientenorientierung. Wir sind bestrebt die Anliegen unserer Patientinnen und Patienten zu verstehen, in ihrem Sinn zu handeln und unsere Versorgung nach ihren Bedürfnissen zu gestalten.

D-1.2.2 Verantwortung und Führung

Der Geschäftsführer und die Hausleitung handeln im Bewusstsein, dass die Führungsgrundsätze unseres Hauses auf christlichen Wertvorstellungen basieren. An die Führungskräfte werden deshalb besondere Anforderungen innerhalb ihrer fachlichen und sozialen Kompetenzen gestellt. Diese kommen in einem kooperativen Führungsstil zum Ausdruck, für den folgende Grundsätze gelten:

- **Führen durch Vorbild**
- **Verantwortungsübernahme und Delegation**
- **Information und Kommunikation**
- **Förderung der Mitarbeiter**
- **Konfliktlösung**

Führungskräfte sorgen für klare Verantwortungsbereiche, ermöglichen ein hohes Maß an Eigenverantwortung der Mitarbeiter, sowie deren Beteiligung an Entscheidungen. Dabei hat die Sicherstellung der Behandlungs- und Versorgungsqualität unserer Patienten einen sehr hohen Stellenwert. Die Balance zwischen diesem Qualitätsanspruch und der Notwendigkeit wirtschaftlich zu arbeiten erreichen wir dadurch, daß jeder einzelne Mitarbeiter diese Herausforderung mitverantwortet.

D-1.2.3 Mitarbeiterorientierung und -beteiligung

Mitarbeiterorientierung und -beteiligung bilden die Grundlage für Motivation und daraus resultierendes qualitativ hochwertiges Handeln innerhalb unseres Krankenhauses. Führungskräfte und Mitarbeiter bilden eine Dienstgemeinschaft in der jeder verpflichtet ist, zu einer vertrauensvollen Atmosphäre beizutragen.

Diese wird durch gegenseitigen Respekt, partnerschaftliche Zusammenarbeit und konstruktives Austragen von Konflikten gekennzeichnet. Regelmäßige Mitarbeitergespräche, Mitarbeiterbefragungen sowie ein Vorschlags- und Beschwerdemanagement für Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter fördern Mitverantwortung und Zufriedenheit.

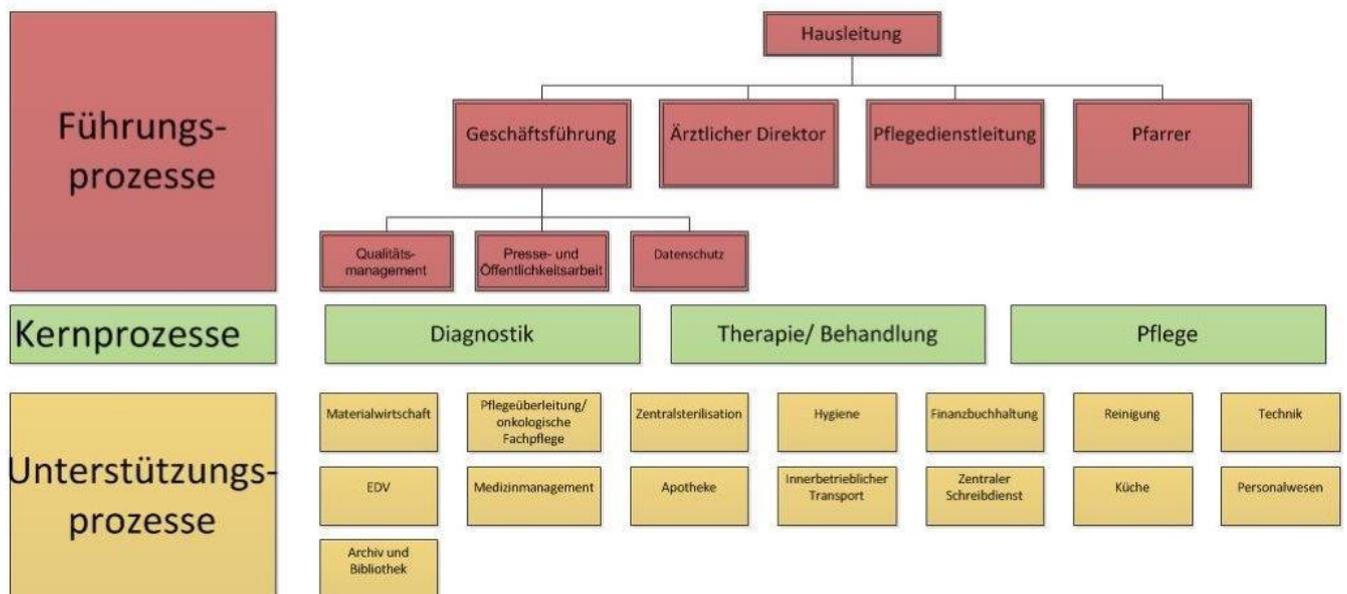
D-1.2.4 Wirtschaftlichkeit

Das Management und die Sicherstellung von Qualität sind eine Investition in die wirtschaftliche Zukunft unseres Hauses. Die strategische Ausrichtung unseres Hauses orientiert sich an Stabilität und Wachstum. Dabei stehen die Patienten, ihre qualitativ hochwertige und an den neuesten Erkenntnissen in Diagnostik, Therapie und Pflege ausgerichtete Versorgung im Mittelpunkt unserer Leistungserbringung.

Durch den Ausbau moderner Versorgungsstrukturen und die Förderung der hohen Qualifikation und Professionalität unserer Mitarbeiter, passen wir unsere Leistungen den sich stetig verändernden Rahmenbedingungen an. Dem Spannungsfeld zwischen den gesellschaftlichen und politischen Anforderungen, sowie den wirtschaftlichen Rahmenbedingungen innerhalb der Krankenhauslandschaft und den Grundsätzen unseres Leitbildes sind wir uns bewusst.

D-1.2.5 Prozessorientierung

Eine möglichst reibungslose Durchführung aller Klinikabläufe gelingt nur durch strukturierte Zusammenarbeit, Abstimmung und Kommunikation der verschiedenen Abteilungen und Berufsgruppen unseres Hauses. Auf Grundlage der Vorgaben zur Zertifizierung nach DIN EN ISO 9001 wurde eine Prozesslandkarte für unser Haus erstellt, die eine transparente Übersicht aller Prozesse und ihrer Beziehung zueinander ermöglicht.



Prozesslandschaft Katholisches Krankenhaus "St. Johann Nepomuk"

D-1.2.6 Zielorientierung und Flexibilität

Um unsere Leistungen und Prozesse den Bedürfnissen unserer Patienten anzupassen, die Zusammenarbeit mit unseren Partnern in der Patientenversorgung zu optimieren und neueste Erkenntnisse aus Medizin und Pflege anzuwenden, erarbeiten wir jährlich Qualitätsziele. Sie bilden die Grundlage für das Handeln unserer Mitarbeiter. Das Qualitätsmanagement unterstützt und koordiniert deren Umsetzung.

D-1.2.7 Fehlervermeidung und Umgang mit Fehlern

Fehler werden als Nichterfüllung einer Anforderung definiert. Durch das Bewußtsein über die Möglichkeit der Entstehung von Fehlern und die Etablierung einer "Fehlerkultur" in unserem Haus, streben wir eine möglichst niedrige Fehlerquote an.

Dazu gehört für uns vor allem, bereits "Beinahevorkommnisse" zu erfassen, diese zu analysieren und ggf. Prozesse, Strukturen oder Abläufe so anzupassen bzw. zu verändern, das Fehler gar nicht erst entstehen können. Dafür gibt es in unserem Haus bereits seit 2008 das CIRS - Critical Incident Reporting System. Eingehende Fälle werden monatlich durch eine Risiko-Kommission ausgewertet und besprochen, sowie entsprechende Maßnahmen eingeleitet.

Fälle, die ein hohes Schadenspotenzial haben und auch in anderen Einrichtungen auftreten können, melden wir an das CIRS der Landesärztekammer Thüringen. Innerhalb der Kliniken und fachbereichsübergreifend gibt es gut etablierte Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen, deren Ergebnisse in die weitere Arbeit einfließen.

D-1.2.8 kontinuierlicher Verbesserungsprozess

Durch unser etabliertes Qualitätsmanagementsystem, die Beteiligung an Qualitätssicherungsmaßnahmen, interne Audits und externe Begehungen sowie die Zertifizierung nach DIN EN ISO 9001 und pCC werden unsere Abläufe, Prozesse und Versorgungsstrukturen regelmäßig überprüft. Die Ergebnisse analysieren wir und lassen sie in Projekte, Qualitätsziele, Prozessänderungen und Anweisungen einfließen. Wichtige Hinweise für Verbesserungspotential gewinnen wir auch aus unserem aktiven Lob-, Beschwerde- und Anregungswesen für Patienten und Mitarbeiter.

D-1.3 Umsetzung / Kommunikation der Qualitätspolitik im Krankenhaus (z.B. Information an Patienten, Mitarbeiter, niedergelassene Ärzte und die interessierte Fachöffentlichkeit).

Die Kommunikation der Qualitätspolitik ist eine wichtige Voraussetzung für die Umsetzung der Qualitätsgrundlagen und -ziele innerhalb unseres Hauses. Wir nutzen dafür die verschiedenen Qualitätsmanagementgremien und -instrumente, die Mitarbeiterzeitung, Begehungen und Audits. Unsere Qualitätspolitik wird transparent für Patienten und deren Angehörige sowie unsere Partner in der Gesundheitsversorgung kommuniziert, unter anderem auf unserer Homepage und bei spezifischen Informationsveranstaltungen der Kliniken und Abteilungen.

D-2 Qualitätsziele

Qualitätsziele verstehen wir als konkrete Zielvorgaben die aus der Qualitätspolitik abgeleitet werden und im Managementbericht dokumentiert sind. Sie legen ein angestrebtes Qualitätsniveau oder einen nicht zu unterschreitenden Qualitätsstandard fest. Unsere Qualitätsziele beruhen auf den Kernaussagen der Qualitätsgrundsätze und orientieren sich an den Inhalten unseres Leitbildes.

D-2.1 strategische/ operative Ziele

Strategische und operative Ziele unseres Hauses im Jahr 2016 waren u.a.:

- erfolgreiche Re-Zertifizierung des Darmkrebszentrums
- Weiterentwicklung des klinischen Risikomanagements - Durchführung von externen Risikoaudits in den Bereichen Herzkatheterlabor und Anästhesie- und Intensivmedizin
- Etablierung einer elektronischen Patientendokumentation in den Kliniken für Chirurgie, Unfallchirurgie, Urologie sowie Gynäkologie
- Vorbereitung der Zertifizierung einer Stroke Unit
- Beginn eines Projektes zur umfassenden Reorganisation aller Transporte im Krankenhaus

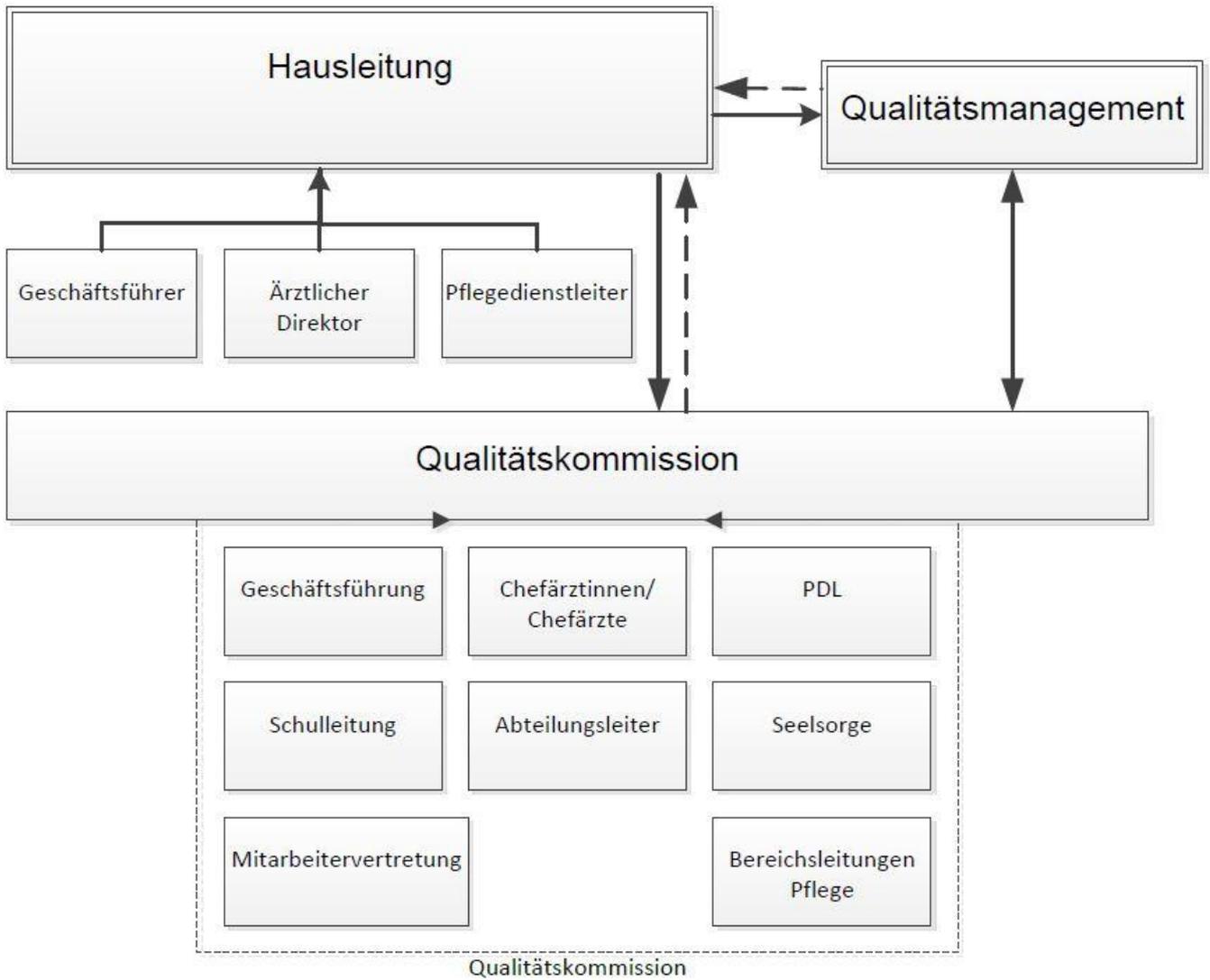
D-2.2 Messung und Evaluation der Zielerreichung

Nach Möglichkeit nutzen wir zur Messung von Qualitätszielen Daten und Kennzahlen. Wo dies nicht möglich ist, ermöglicht uns unser internes Auditsystem mit seinen Auswertungsmöglichkeiten die Zielerreichung und Umsetzung von Qualitätszielen, bis in die einzelnen Bereiche hinein, zu überprüfen. Durch die jährlich stattfindenden Überwachungsaudits unserer Zertifizierungsgesellschaft werden Projekte und Maßnahmen aus Qualitätszielen kontinuierlich überprüft und gegebenenfalls aktualisiert und angepasst.

D-2.3 Kommunikation der Ziele und der Zielerreichung

Die Kommunikation der Qualitätsziele und deren Erreichung erfolgt über die Qualitätsmanagementkommission. Im jährlichen Managementbericht werden die gesetzten Ziele, deren Umsetzung sowie die Bewertung der Ergebnisse dargestellt und evaluiert. Der Bericht wird durch das Qualitätsmanagement in enger Zusammenarbeit mit der Geschäftsführung erarbeitet und für alle Mitarbeiter im Intranet des Hauses veröffentlicht.

D-3 Aufbau des einrichtungswinteren Qualitätsmanagements



Aufbauorganisation des Qualitätsmanagements im Katholischen Krankenhaus "St. Johann Nepomuk"

D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Um unser angestrebtes Qualitätsniveau zu erreichen, zu sichern und zu verbessern, benötigen wir verschiedenste Arten von Informationen, Daten und Zahlen. Zu den dafür von uns genutzten Instrumenten gehören Befragungen, statistische Auswertungen, externe Begehungen und interne Audits.

- **Lob-, Beschwerde- und Anregungswesen für Patienten** - kontinuierliche Möglichkeit für alle Patienten während oder nach ihrem Aufenthalt / Behandlung in unserem Haus, ihre Meinung zu äußern
- **Patientenbefragungen** - kontinuierliche Befragung unserer stationären Patienten anhand eines Fragebogens, für ambulante Patienten gibt es einen gesonderten Meinungsbogen
- **Mitarbeiterbefragungen** - professionelle Befragung unserer Mitarbeiter im Rhythmus von 3 Jahren, Benchmark mit den Ergebnissen vergleichbarer Krankenhäuser
- **Einweiserbefragungen** - professionelle Befragung unserer Einweiser im Rhythmus von 3 Jahren, Benchmark mit den Ergebnissen vergleichbarer Krankenhäuser
- **interne Audits** - regelmäßige Begehungen, Interviews und Sichtung von Dokumenten in allen Abteilungen unseres Hauses durch ausgebildete Auditoren
- **interne und externe Begehungen** - interne Begehungen durch den Datenschutzbeauftragten, die Apothekenleitung sowie die Hygienefachkräfte; externe Begehungen zum Arbeits- und Brandschutz
- **externe Audits** - Zertifizierungs-/ bzw. Förderauditaudit für das gesamte Krankenhaus nach DIN EN ISO 9001 sowie den Anforderungen von proCumCert, speziell für christliche Krankenhäuser; jährliche Überprüfung der Behandlungszentren durch externe Fachauditoren
- **Innerbetriebliches Vorschlagswesen** - Erfassung, Kommunikation und Umsetzung von Verbesserungsvorschlägen der Mitarbeiter in Bezug auf Patienten- und Mitarbeiterorientierung, Außenwirkung des Krankenhauses, Optimierung von Arbeitsabläufen, Wirtschaftlichkeit
- **Statistiken** - Erhebung und Auswertung von Qualitätsrelevanten Daten (z.B. zu Stützen während des Krankenhausaufenthaltes) um gezielt Verbesserungsmaßnahmen ableiten zu können



D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

Ausgewählte zentrale Projekte 2016:

- Überarbeitung des Patientenfragebogens
- Durchführung einer Patienten-, Mitarbeiter- und Einweiserbefragung
- Klinikübergreifendes Projekt zum Schmerzmanagement
- Einführung neuer Module der externen Qualitätssicherung für 2017

D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Interne und externe Audits stellen sicher, dass das Qualitätsmanagementsystem aufrechterhalten und weiterentwickelt wird. Sie überprüfen und bewerten die Wirksamkeit des QM- Systems, decken Schwachstellen auf und ermöglichen einen kontinuierlichen Verbesserungsprozess durch klare Aufgabenstellungen. Besondere Bedeutung haben für uns dabei die jährlich stattfindenden Zertifizierungs- bzw. Förderaudits durch ProCumCert, sowie die jährlichen Audits externer Fachauditoren in den einzelnen Behandlungszentren.