

Strukturierter Qualitätsbericht gemäß § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V für das Berichtsjahr 2024

Krankenhaus Lindenbrunn

Dieser Qualitätsbericht wurde mit der Software promato QBM 3.0 am 15.12.2025 um 11:51 Uhr erstellt.

netfutura GmbH: <https://www.netfutura.de>

promato QBM: <https://qbm.promato.de>

Inhaltsverzeichnis

| | |
|---|----|
| Einleitung..... | 4 |
| Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses..... | 6 |
| A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses..... | 6 |
| A-2 Name und Art des Krankenhausträgers..... | 6 |
| A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus..... | 6 |
| A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses..... | 7 |
| A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses..... | 9 |
| A-7 Aspekte der Barrierefreiheit..... | 9 |
| A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung..... | 9 |
| A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit..... | 9 |
| A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses..... | 10 |
| A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus..... | 10 |
| A-10 Gesamtfallzahlen..... | 10 |
| A-11 Personal des Krankenhauses..... | 11 |
| A-11.1 Ärzte und Ärztinnen..... | 11 |
| A-11.2 Pflegepersonal..... | 11 |
| A-11.3.1 Ausgewähltes therapeutisches Personal..... | 14 |
| A-11.3.2 Genesungsbegleitung..... | 14 |
| A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal..... | 14 |
| A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung..... | 18 |
| A-12.1 Qualitätsmanagement..... | 18 |
| A-12.2 Klinisches Risikomanagement..... | 18 |
| A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte..... | 20 |
| A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement..... | 21 |
| A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit..... | 22 |
| A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt..... | 24 |
| A-13 Besondere apparative Ausstattung..... | 25 |
| A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GB-A gemäß §136C Absatz 4 SGB V..... | 25 |
| 14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe / 14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung..... | 25 |
| 14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung..... | 25 |
| 14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der Regelungen zu den Notfallstrukturen)..... | 25 |
| Teil B - Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen..... | 26 |
| B-[1].1 Neurologie..... | 26 |
| B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten..... | 27 |
| B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung..... | 28 |
| B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung..... | 28 |
| B-[1].6 Diagnosen nach ICD..... | 29 |
| B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS..... | 32 |
| B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten..... | 34 |
| B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V..... | 34 |
| B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft..... | 34 |
| B-[1].11 Personelle Ausstattung..... | 35 |
| B-11.1 Ärztinnen und Ärzte..... | 35 |
| B-11.2 Pflegepersonal..... | 35 |
| B-[2].1 Geriatrie..... | 38 |
| B-[2].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten..... | 38 |
| B-[2].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung..... | 39 |
| B-[2].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung..... | 39 |
| B-[2].6 Diagnosen nach ICD..... | 39 |
| B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS..... | 42 |
| B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten..... | 43 |

| | |
|--|----|
| B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V..... | 43 |
| B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft..... | 43 |
| B-[2].11 Personelle Ausstattung..... | 44 |
| B-11.1 Ärztinnen und Ärzte..... | 44 |
| B-11.2 Pflegepersonal..... | 44 |
| Teil C - Qualitätssicherung..... | 47 |
| C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V..... | 47 |
| C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V..... | 47 |
| C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung..... | 47 |
| C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V..... | 47 |
| C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung")..... | 47 |
| C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V..... | 47 |
| C-8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr..... | 47 |
| C-10 Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien..... | 48 |

Einleitung

Bild der Einrichtung / Organisationseinheit



Einleitungstext

Das Krankenhaus Lindenbrunn in Coppenbrügge ist eine modern ausgestattete Klinik, die speziell auf die Diagnostik, Therapie und Rehabilitation von Patienten mit neurologischen und geriatrischen Erkrankungen ausgerichtet ist. In diesen Disziplinen übernehmen wir Teile der Patientenversorgung für den Landkreis Hameln-Pyrmont und die angrenzenden Landkreise sowie in der Rehabilitation weit darüber hinaus. Insgesamt verfügt das Haus über eine Gesamtkapazität von derzeit 212 Betten, die über das Kalenderjahr zu rund 90% ausgelastet sind.

Unsere Einrichtung ist speziell darauf ausgerichtet, die medizinisch-therapeutische Lücke zwischen Akut- und Anschlussheilbehandlung zu schließen. Vorrangiges Behandlungsziel ist dabei die Förderung von Selbstständigkeit, Lebensqualität und Genesung. Um dieses Ziel gemeinsam zu erreichen, betrachten wir unsere Patienten als Partner inmitten eines multi-professionellen Behandlungsteams. Ressourcen-orientiert und sorgfältig auf den Patienten zugeschnitten werden vorhandene Stärken gefördert und Defizite auf Grundlage evidenzbasierter Methoden therapiert. Dabei ist uns eine vertrauensvolle Zusammenarbeit wichtig, die sich durch eine qualifizierte medizinische Behandlung, aktivierend-therapeutische Pflege und ein individuell abgestimmtes Therapieangebot auszeichnet. Darüber hinaus unterstützt unser Sozialdienst die Patienten und Angehörigen, wenn es um Sachverhalte, wie etwa die poststationäre Versorgung mit Hilfsmitteln und die Suche nach einer geeigneten pflegerischen Unterstützung geht oder allgemein bei der gesellschaftlichen Wiedereingliederung.

In dem Bewusstsein, dass sich unsere Patienten in einer besonderen, oftmals nicht einfachen Lebenssituation befinden, legen wir Wert auf eine ganzheitliche, stets auf die persönlichen Belange ausgerichtete Behandlung und Betreuung. Mit dieser verantwortungsvollen Aufgabe sind im Krankenhaus Lindenbrunn über 500 Mitarbeiter innerhalb und außerhalb der klinischen Abläufe betraut. Wir alle – jeder in seiner Profession – verstehen uns dabei als großes gemeinsames Team, das sich täglich dem Wohlergehen der Patienten verpflichtet.

Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person

| | |
|----------|--|
| Name | Matthias Osterwald |
| Position | Qualitätsmanagementbeauftragter |
| Telefon | 05156 / 782 - 347 |
| Fax | |
| E-Mail | m.osterwald@krankenhaus-lindenbrunn.de |

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht verantwortliche Person

| | |
|----------|--|
| Name | Dipl.-Kaufmann Dipl.-Volkswirt Daniel Borchert |
| Position | Geschäftsführer |
| Telefon | 05156 / 782 - 154 |
| Fax | 05156 / 782 - 155 |
| E-Mail | info@krankenhaus-lindenbrunn.de |

Weiterführende Links

| | |
|-------------------------------|---|
| URL zur Homepage | http://www.krankenhaus-lindenbrunn.de |
| URL für weitere Informationen | https://www.gp-lindenbrunn.de/ |
| Weitere Links | <ul style="list-style-type: none">○ http://www.krankenhaus-lindenbrunn.de/kontakt/ansprechpartner/geschaeftsfuehrung.htm |

Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

I. Angaben zum Krankenhaus

| | |
|--|---------------------------------------|
| Name | Krankenhaus Lindenbrunn |
| Institutionskennzeichen | 260320267 |
| Standortnummer aus dem Standortverzeichnis | 771622000 |
| Hausanschrift | Lindenbrunn 1 31863 Coppenbrügge |
| Postanschrift | Lindenbrunn 1 31863 Coppenbrügge |
| Telefon | 05156 / 782 - 0 |
| E-Mail | info@krankenhaus-lindenbrunn.de |
| Internet | http://www.krankenhaus-lindenbrunn.de |

Ärztliche Leitung des Krankenhauses

| Name | Position | Telefon | Fax | E-Mail |
|---------------------------------------|--------------------------------|----------------|----------------|---------------------------------------|
| Prof. Dr. med. Dr. phil. Stefan Evers | Chefarzt Klinik für Neurologie | 05156 / 782290 | 05156 / 782288 | neurologie@krankenhaus-lindenbrunn.de |

Pflegedienstleitung des Krankenhauses

| Name | Position | Telefon | Fax | E-Mail |
|------------------------------|--------------------------------------|-------------------|----------------|--|
| Katharina Hilgenböcker-Lange | Pflegedienstleitung | 05156 / 782412 | 05156 / 782155 | k.hilgenboecker-lange@krankenhaus-lindenbrunn.de |
| Marcus Märker | Stellvertretende Pflegedienstleitung | 05156 / 782 - 419 | | m.maerker@krankenhaus-lindenbrunn.de |

Verwaltungsleitung des Krankenhauses

| Name | Position | Telefon | Fax | E-Mail |
|--|-----------------|----------------|----------------|--------------------------------------|
| Dipl.-Kaufmann Dipl.-Volkswirt Daniel Borchert | Geschäftsführer | 05156 / 782154 | 05156 / 782155 | g.wahlers@krankenhaus-lindenbrunn.de |

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

| | |
|------|---|
| Name | Gesundheits- und Pflegeeinrichtungen Lindenbrunn e.V. |
| Art | freigemeinnützig |

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

| | |
|---|-----------------|
| Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus? | trifft nicht zu |
|---|-----------------|

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|---|
| MP01 | Akupressur | |
| MP03 | Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare | |
| MP04 | Atemgymnastik/-therapie | |
| MP06 | Basale Stimulation | |
| MP09 | Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden | |
| MP10 | Bewegungsbad/Wassergymnastik | Aufgrund eines Neubaus und der damit verbundenen Neukonzeptionierung des Bewegungsbades finden die Anwendungen vorübergehend in Kooperation mit einem naheliegenden Thermalbad statt. |
| MP11 | Sporttherapie/Bewegungstherapie | |
| MP12 | Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder) | |
| MP13 | Spezielles Leistungsangebot für Diabetikerinnen und Diabetiker | |
| MP14 | Diät- und Ernährungsberatung | z. B. bei Diabetes mellitus |
| MP15 | Entlassmanagement/Brückepflege/Überleitungspflege | |
| MP16 | Ergotherapie/Arbeitstherapie | |
| MP17 | Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege | |
| MP18 | Fußreflexzonenmassage | |
| MP21 | Kinästhetik | |
| MP22 | Kontinenztraining/Inkontinenzberatung | |
| MP24 | Manuelle Lymphdrainage | |
| MP25 | Massage | |
| MP26 | Medizinische Fußpflege | |
| MP27 | Musiktherapie | |
| MP29 | Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie | |
| MP31 | Physikalische Therapie/Bädertherapie | |
| MP32 | Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie | |
| MP34 | Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst | |
| MP35 | Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik | |
| MP37 | Schmerztherapie/-management | |
| MP39 | Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patientinnen und Patienten sowie Angehörigen | z. B. Beratung zur Sturzprophylaxe |
| MP40 | Spezielle Entspannungstherapie | |
| MP42 | Spezielles pflegerisches Leistungsangebot | Curriculare geriatriespezifische Zusatzqualifikation, Aktivierend-therapeutische Pflege |
| MP44 | Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie | |
| MP45 | Stomatherapie/-beratung | |
| MP47 | Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik | |
| MP48 | Wärme- und Kälteamwendungen | |
| MP51 | Wundmanagement | |
| MP52 | Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen | Aphasie Regionalzentrum Lindenbrunn: Wir betreuen die Aphasiker-Selbsthilfegruppen in Hannover, Hameln, Hildesheim und Coppenbrügge. |
| MP53 | Aromapflege/-therapie | |
| MP57 | Biofeedback-Therapie | |

| Nr. | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|---|
| MP59 | Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining | |
| MP60 | Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF) | |
| MP61 | Redressionstherapie | |
| MP62 | Snoezelen | |
| MP63 | Sozialdienst | |
| MP64 | Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit | Aphasie Regionalzentrum Lindenbrunn Teil des Beratungsnetzwerks des Bundesverband für die Rehabilitation der Aphasiker e.V. |
| MP66 | Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen | |
| MP67 | Vojtatherapie für Erwachsene und/oder Kinder | |
| MP68 | Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege | |

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr. | Leistungsangebot | URL | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|-----|---|
| NM03 | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle | | z.B. Anzahl |
| NM09 | Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich) | | |
| NM11 | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle | | z.B. Anzahl |
| NM42 | Seelsorge/spirituelle Begleitung | | |
| NM49 | Informationsveranstaltungen für Patientinnen und Patienten | | |
| NM60 | Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen | | |
| NM66 | Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen | | vegetarische/ vegane Küche, Erfüllung von "halal" oder "koscher" Bedarfen |
| NM68 | Abschiedsraum | | |
| NM69 | Information zu weiteren nicht-medizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum) | | Kostenloses WLAN, kostenloses TV auf jedem Zimmer, Möglichkeit zur Anmeldung eines Telefons, kostenloser Parkplatz, Cafeteria/Bistro, Aufbewahrung patienteneigener Wertgegenstände im Tresor, verkehrsruhige Lage. |

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

| | |
|-------------------------------|---|
| Name | Sandra Behre |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Schwerbehindertenbeauftragte im Krankenhaus Lindenbrunn |
| Telefon | 05156 / 782 - 398 |
| Fax | |
| E-Mail | schwerbehindertenvertretung@krankenhaus-lindenbrunn.de |

A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

| Nr. | Aspekt der Barrierefreiheit | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|-------------------------|
| BF01 | Kontrastreiche Beschriftungen in erhabener Profilschrift und/oder Blindenschrift/Brailleschrift | |
| BF04 | Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung | |
| BF05 | Leitsysteme und/oder personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen | |
| BF06 | Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen | |
| BF08 | Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen | |
| BF09 | Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen) | |
| BF10 | Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucherinnen und Besucher | |
| BF11 | Besondere personelle Unterstützung | |
| BF14 | Arbeit mit Piktogrammen | |
| BF17 | Geeignete Betten für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße | |
| BF19 | Röntgeneinrichtungen für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße | |

| Nr. | Aspekt der Barrierefreiheit | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|--|
| BF20 | Untersuchungseinrichtungen/-geräte für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße | |
| BF21 | Hilfsgeräte zur Unterstützung bei der Pflege für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße | |
| BF22 | Hilfsmittel für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße | |
| BF24 | Diätische Angebote | |
| BF25 | Dolmetscherdienste | |
| BF26 | Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal | z.B. Russisch, Englisch, Türkisch, Polnisch, Französisch, Holländisch, Persisch, |
| BF33 | Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen | |
| BF34 | Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen | |
| BF35 | Ausstattung von Zimmern mit Signalanlagen und/oder visuellen Anzeigen | |
| BF37 | Aufzug mit visueller Anzeige | |
| BF41 | Barrierefreie Zugriffsmöglichkeiten auf Notrufsysteme | |

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

| Nr. | Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| FL01 | Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten | |
| FL03 | Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr) | |
| FL04 | Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten | |
| FL06 | Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien | |
| FL07 | Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien | |
| FL09 | Doktorandenbetreuung | |

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

| Nr. | Ausbildung in anderen Heilberufen | Kommentar / Erläuterung |
|------|---------------------------------------|-------------------------|
| HB19 | Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner | |

A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

Anzahl der Betten 106

A-10 Gesamtfallzahlen

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle

| | |
|---|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 1307 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |
| Ambulante Fallzahl | 0 |
| Fallzahl der stationsäquivalenten psychiatrischen Behandlung (StäB) | 0 |

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

| | |
|--|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 17,90 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 17,90 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 17,90 |

davon Fachärzte und Fachärztinnen

| | |
|--|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 7,44 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 7,44 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 7,44 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 40,00 |

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

| | |
|-----------------|---|
| Anzahl Personen | 0 |
|-----------------|---|

Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

| | |
|--|------|
| Anzahl Vollkräfte | 0,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 0,00 |

davon Fachärzte und Fachärztinnen

| | |
|--|------|
| Anzahl Vollkräfte | 0,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 0,00 |

A-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

| | |
|--|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 52,90 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 52,90 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| | |

| | |
|-----------------------|-------|
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 52,90 |

davon ohne Fachabteilungszuordnung

| | |
|--|------|
| Anzahl Vollkräfte | 0,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 0,00 |

Altenpfleger und Altenpflegerinnen

| | |
|--|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 33,58 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 33,58 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 33,58 |

davon ohne Fachabteilungszuordnung

| | |
|--|------|
| Anzahl Vollkräfte | 0,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 0,00 |

Pflegefachmänner und Pflegefachfrauen

| | |
|--|------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 7,24 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 7,24 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 7,24 |

davon ohne Fachabteilungszuordnung

| | |
|--|---|
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen

| | |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 0,71 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,71 |
| | |

| | |
|---|------|
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 0,71 |

davon ohne Fachabteilungszuordnung

| | |
|---|---|
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

| | |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 6,13 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 6,13 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 6,13 |

davon ohne Fachabteilungszuordnung

| | |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte | 0,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 0,00 |

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen

| | |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 4,65 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 4,65 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 4,65 |

davon ohne Fachabteilungszuordnung

| | |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte | 0,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 0,00 |

Medizinische Fachangestellte

| | |
|----------------------------|------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt) | 6,19 |
|----------------------------|------|

| | |
|---|------|
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 6,19 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 6,19 |

davon ohne Fachabteilungszuordnung

| | |
|--|-------|
| Anzahl Vollkräfte | 0 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0 |
| Ambulante Versorgung | 0 |
| Stationäre Versorgung | 0 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 38,50 |

A-11.3.1 Ausgewähltes therapeutisches Personal
A-11.3.2 Genesungsbegleitung
Genesungsbegleiterinnen und Genesungsbegleiter

Anzahl Personen

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

| | |
|---|--|
| Spezielles therapeutisches Personal | Diätassistentin und Diätassistent (SP04) |
| Anzahl Vollkräfte | 1,01 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 1,01 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 1,01 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| | |
|---|--|
| Spezielles therapeutisches Personal | Ergotherapeutin und Ergotherapeut (SP05) |
| Anzahl Vollkräfte | 10,15 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 10,15 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 10,15 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| | |
|-------------------------------------|--|
| Spezielles therapeutisches Personal | Logopädin und Logopäde/Klinische Linguistin und Klinischer Linguist/Sprechwissenschaftlerin und Sprechwissenschaftler/Phonetikerin und Phonetiker (SP14) |
| Anzahl Vollkräfte | 4,22 |

| | |
|---|------|
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 4,22 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 4,22 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| | |
|-------------------------------------|---|
| Spezielles therapeutisches Personal | Masseurin/Medizinische Bademeisterin und Masseur/Medizinischer Bademeister (SP15) |
| Anzahl Vollkräfte | 4,86 |

| | |
|---|------|
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 4,86 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 4,86 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| | |
|-------------------------------------|--|
| Spezielles therapeutisches Personal | Musiktherapeutin und Musiktherapeut (SP16) |
| Anzahl Vollkräfte | 0,14 |

| | |
|---|------|
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,14 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 0,14 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| | |
|-------------------------------------|--|
| Spezielles therapeutisches Personal | Physiotherapeutin und Physiotherapeut (SP21) |
| Anzahl Vollkräfte | 18,25 |

| | |
|---|-------|
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 18,25 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| | |
|-------------------------|-------|
| Stationäre Versorgung | 18,25 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| | |
|---|--|
| Spezielles therapeutisches Personal | Sozialarbeiterin und Sozialarbeiter (SP25) |
| Anzahl Vollkräfte | 2,29 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 2,29 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 2,29 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| | |
|---|--|
| Spezielles therapeutisches Personal | Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie (SP27) |
| Anzahl Vollkräfte | 2,10 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 2,10 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 2,10 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| | |
|---|---|
| Spezielles therapeutisches Personal | Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement (SP28) |
| Anzahl Vollkräfte | 1,15 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 1,15 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 1,15 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| | |
|--|--|
| Spezielles therapeutisches Personal | Personal mit Zusatzqualifikation nach Bobath oder Vojta (SP32) |
| Anzahl Vollkräfte | 15,84 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 15,84 |

| | |
|---|-------|
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 15,84 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| | |
|---|---|
| Spezielles therapeutisches Personal | Personal mit Weiterbildung zur Diabetesberaterin/zum Diabetesberater (SP35) |
| Anzahl Vollkräfte | 1,01 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 1,01 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 1,01 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| | |
|---|--|
| Spezielles therapeutisches Personal | Medizinisch-technische Radiologieassistentin und Medizinisch-technischer Radiologieassistent (MTRA) (SP56) |
| Anzahl Vollkräfte | 1,79 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 1,79 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 1,79 |
| Kommentar / Erläuterung | |

| | |
|---|--|
| Spezielles therapeutisches Personal | Klinische Neuropsychologin und Klinischer Neuropsychologe (SP57) |
| Anzahl Vollkräfte | 3,30 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 3,30 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Kommentar / Erläuterung | |
| Stationäre Versorgung | 3,30 |
| Kommentar / Erläuterung | |

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

| | |
|-------------------------------|--------------------------------------|
| Name | Matthias Osterwald |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Qualitätsmanagementbeauftragter |
| Telefon | 05156 / 782347 |
| Fax | |
| E-Mail | osterwald@krankenhaus-lindenbrunn.de |

A-12.1.2 Lenkungsgremium

| | |
|--|---|
| Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche | Qualitätsbeauftragte der folgenden Fachbereiche: Ärztlicher Dienst, Pflegedienst, therapeutischer Dienst und Verwaltung |
| Tagungsfrequenz des Gremiums | quartalsweise |

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

| | |
|-------------------------------|--|
| Name | Gerrit Hirsch |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Mitglied der Krankenhausbetriebsleitung / Therapieverantwortlicher |
| Telefon | 05156 / 782 - 780 |
| Fax | |
| E-Mail | g.hirsch@krankenhaus-lindenbrunn.de |

A-12.2.2 Lenkungsgremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema Risikomanagement austauscht?

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

| Nr. | Instrument / Maßnahme | Zusatzangaben |
|------|--|--|
| RM01 | Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor | QM-Handbuch 2025-02-24 |
| RM02 | Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen | |
| RM03 | Mitarbeiterbefragungen | |
| RM04 | Klinisches Notfallmanagement | Umgang mit Notfalltelefon und Notfallwagen 2025-08-28 |
| RM05 | Schmerzmanagement | Schmerzkonzept 2025-10-08 |
| RM06 | Sturzprophylaxe | Verfahrensanweisungen Sturzprophylaxe Rollstuhl u. Rollator + Sturzprophylaxe mobiler Patient 2024-08-15 |

| Nr. | Instrument / Maßnahme | Zusatzangaben |
|--------------|---|--|
| RM07 | Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“) | Bradenskala zur Dekubitusrisikoprophylaxe, Anforderung Wechseldruckmatratze 2024-05-23 |
| RM08 | Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen | Verfahrensanweisung Anwendung freiheitsentziehender Maßnahmen 2024-05-08 |
| RM09 | Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten | Verfahrensanweisungen: Korrektive Maßnahmen und Meldung von Vorkommnissen bei der Anwendung von Medizinprodukten, Reparatur und Wartung von medizintechnischen Geräten 2023-07-06 |
| RM10 | Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen | <input checked="" type="checkbox"/> Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen <input checked="" type="checkbox"/> Andere Therapiekonferenzen |
| RM12 RM16 | Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen | Checkliste Pflegerische Aufnahme, Anwendung von Patientenidentifikationsarmbändern; Verfahrensanweisung Dokumentation in der Pflege, Kap. 5.7.1 Namensgleichheit 2022-06-24 |
| RM18 | Entlassungsmanagement | Verfahrensanweisung Organisationsregelung zum Entlassungsmanagement 2021-03-31 |

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

| | |
|---|--|
| Existiert ein einrichtungsinternes Fehlermeldesystem? | <input checked="" type="checkbox"/> Ja |
| Existiert ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet? | <input checked="" type="checkbox"/> Ja |
| Tagungsfrequenz Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit | quartalsweise Eingehende Fehlermeldungen werden geprüft und dem zuständigen Prozessverantwortlichen zur Bewertung vorgelegt. Die Bewertung schließt die Entscheidung über umzusetzende Korrektur- oder Präventionsmaßnahmen ein. Abteilungsübergreifende Inhalte einer Fehlermeldung werden dem Meldekreis zur Bewertung vorgelegt. |

Einrichtungsinterne Fehlermeldesysteme

| Nr. | Einrichtungsinternes Fehlermeldesystem | Zusatzangaben |
|------|--|---------------|
| IF01 | Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor | 2022-09-14 |
| IF02 | Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen | jährlich |
| IF03 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem | jährlich |

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

| | |
|---|--|
| Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|---|--|

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

A-12.3.1 Hygienepersonal

| | | |
|--|--|--|
| Krankenhaushygieniker und Krankenhaushygienikerinnen | 1 | Externe Sicherstellung durch Kooperationsvertrag |
| Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen | 2 | |
| Hygienefachkräfte (HFK) | 1 | |
| Hygienebeauftragte in der Pflege | 8 | |
| Eine Hygienekommission wurde eingerichtet | <input checked="" type="checkbox"/> Ja | |
| Tagungsfrequenz der Hygienekommission | halbjährlich | |

Vorsitzender der Hygienekommission

| | |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| Name | Prof. Dr. med. Dr. phil. Stefan Evers |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Ärztlicher Direktor |
| Telefon | 05156 / 782 - 290 |
| Fax | 05156 / 782 - 288 |
| E-Mail | neurologie@krankenhaus-lindenbrunn.de |

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassozierter Infektionen

| | |
|---|--|
| Werden am Standort zentrale Venenkatheter eingesetzt? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

Der Standard thematisiert insbesondere

| | |
|---|--|
| Hygienische Händedesinfektion | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Beachtung der Einwirkzeit | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Sterile Handschuhe | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriler Kittel | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Kopfhaube | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Mund-Nasen-Schutz | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriles Abdecktuch | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

Standard Liegedauer ZVK

| | |
|---|--|
| Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt vor? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie

| | |
|--|--|
| Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe liegt vor? | trifft nicht zu |

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor? ja

Der interne Standard thematisiert insbesondere

Hygienische Händedesinfektion (vor, gegebenenfalls während und nach dem Verbandwechsel) ja

Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe)) ja

Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden ja

Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage ja

Meldung an den Arzt oder die Ärztin und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert? ja

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch in Allgemeinstationen wurde für das Berichtsjahr erhoben? Ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen 19,57 ml/Patiententag

Ist eine Intensivstation vorhanden? Nein

Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen? ja

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

Die standardisierte Information der Patientinnen und Patienten mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillin-resistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke (www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html)

Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patientinnen und Patienten 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).

Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen? ja

Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patientinnen und Patienten? ja

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

| Nr. | Hygienebezogene Maßnahme | Zusatzangaben | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|--|--|
| HM02 | Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen | <input checked="" type="checkbox"/> CDAD-KISS <input checked="" type="checkbox"/> HAND-KISS <input checked="" type="checkbox"/> MRSA-KISS <input checked="" type="checkbox"/> STATIONS-KISS | Stations-KISS bzgl. Harnwegsinfektionen |
| HM05 | Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten | jährlich | |
| HM09 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen | bei Bedarf | |

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

- Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt ja
- Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement
(Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung)
- Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden ja
- Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden ja
- Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert ja
- Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt Ja
- Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt Ja
- Anonyme Eingabemöglichkeiten existieren ja
- Patientenbefragungen ja
- Einweiserbefragungen ja

Ansprechperson für das Beschwerdemanagement

| Name | Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Telefon | Fax | E-Mail |
|--------------------|----------------------------------|-------------------|-----|--|
| Matthias Osterwald | Qualitätsmanagement beauftragter | 05156 / 782 - 347 | | m.osterwald@krankenhaus-lindenbrunn.de |

Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin

| Name | Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Telefon | Fax | E-Mail |
|-------------------|-------------------------------------|-------------------|-----|--|
| Monika Emme | Patientenfürsprecherin (Vertretung) | 05156 / 782 - 344 | | patientenfuersprecher@krankenhaus-lindenbrunn.de |
| Brigitte Reuschel | Patientenfürsprecherin | 05156 / 782 - 344 | | patientenfuersprecher@krankenhaus-lindenbrunn.de |

A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit

AMTS ist die Gesamtheit der Maßnahmen zur Gewährleistung eines optimalen Medikationsprozesses mit dem Ziel, Medikationsfehler und damit vermeidbare Risiken für Patientinnen und Patienten bei der Arzneimitteltherapie zu verringern. Eine Voraussetzung für die erfolgreiche Umsetzung dieser Maßnahmen ist, dass AMTS als integraler Bestandteil der täglichen Routine in einem interdisziplinären und multiprofessionellen Ansatz gelebt wird.

A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

- Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe oder ein zentrales Gremium, die oder das sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit austauscht? ja – Arzneimittelkommission

A-12.5.2 Verantwortliche Person

| | |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| Name | Prof. Dr. med. Dr. phil. Stefan Evers |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Ärztlicher Direktor |
| Telefon | 05156 / 782 - 290 |
| Fax | 05156 / 782 - 288 |
| E-Mail | neurologie@krankenhaus-lindenbrunn.de |

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

| | |
|---|-------------------|
| Anzahl Apotheker | 1 |
| Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal | 0 |
| Kommentar / Erläuterung | Stationsapotheker |

A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

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

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

- Aufnahme ins Krankenhaus, inklusive Anamnese

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

- Medikationsprozess im Krankenhaus

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

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

- Entlassung

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

| Nr. | Instrument / Maßnahme | Zusatzangaben | Erläuterung |
|------|--|---------------|-------------|
| AS01 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen | | |

| Nr. | Instrument / Maßnahme | Zusatzangaben | Erläuterung |
|------|--|---|-------------|
| AS04 | Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen) | | |
| AS05 | Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung) | Medikamente richten, kontrollieren und verteilen 2024-02-05 | |
| AS08 | Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®) | | |
| AS12 | Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern | <input checked="" type="checkbox"/> Fallbesprechungen <input checked="" type="checkbox"/> Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung <input checked="" type="checkbox"/> andere Maßnahme Stellen der Medikamente in störungsfreier Umgebung und anschließende Kontrolle nach dem 4-Augen-Prinzip | |
| AS13 | Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung | <input checked="" type="checkbox"/> Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs <input checked="" type="checkbox"/> Aushändigung des Medikationsplans <input checked="" type="checkbox"/> bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten | |

A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

Gemäß Teil A § 4 Absatz 2 der Qualitätsmanagement-Richtlinie haben Einrichtungen die Prävention von und Intervention bei Gewalt und Missbrauch als Teil des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements vorzusehen. Ziel ist es, Missbrauch und Gewalt insbesondere gegenüber vulnerablen Patientengruppen, wie beispielsweise Kindern und Jugendlichen oder hilfsbedürftigen Personen, vorzubeugen, zu erkennen, adäquat darauf zu reagieren und auch innerhalb der Einrichtung zu verhindern. Das jeweilige Vorgehen wird an Einrichtungsgröße, Leistungsspektrum und den Patientinnen und Patienten ausgerichtet, um so passgenaue Lösungen zur Sensibilisierung der Teams sowie weitere geeignete vorbeugende und intervenierende Maßnahmen festzulegen. Dies können unter anderem Informationsmaterialien, Kontaktadressen, Schulungen/Fortbildungen, Verhaltenskodizes, Handlungsempfehlungen/Interventionspläne oder umfassende Schutzkonzepte sein.

Werden Präventions- und Nein
Interventionsmaßnahmen zu Missbrauch und
Gewalt als Teil des einrichtungsinternen
Qualitätsmanagements vorgesehen?
Werden Kinder und/oder Jugendliche versorgt? Nein

A-13 Besondere apparative Ausstattung

| Nr. | Vorhandene Geräte | Umgangssprachliche Bezeichnung | 24h Notf. | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|---|-----------|---|
| AA08 | Computertomograph (CT) (X) | Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen | Nein | Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen |
| AA10 | Elektroenzephalographiegerät (EEG) (X) | Hirnstrommessung | Nein | Hirnstrommessung |
| AA43 | Elektrophysiologische Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP | Messplatz zur Messung feinster elektrischer Potenziale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden | Nein | Messplatz zur Messung feinster elektrischer Potentiale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden |

A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GB-A gemäß §136C Absatz 4 SGB V

Alle Krankenhäuser gewährleisten Notfallversorgung und haben allgemeine Pflichten zur Hilfeleistung im Notfall. Darüber hinaus hat der Gemeinsame Bundesausschuss ein gestuftes System von Notfallstrukturen in Krankenhäusern im entgeltrechtlichen Sinne geregelt. Das bedeutet, dass Krankenhäuser, die festgelegte Anforderungen an eine von drei Notfallstufen erfüllen, durch Vergütungszuschläge finanziell unterstützt werden. Krankenhäuser, die die Anforderungen an eine der drei Stufen nicht erfüllen, erhalten keine Zuschläge. Nimmt ein Krankenhaus nicht am gestuften System von Notfallstrukturen teil und gewährleistet es nicht eine spezielle Notfallversorgung, sieht der Gesetzgeber Abschläge vor.

14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe / 14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung

Nichtteilnahme an der strukturierten Notfallversorgung.

14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung

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

Das Krankenhaus verfügt über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde. Nein

Die Notfallambulanz des Krankenhauses ist gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 3 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden. Nein

Teil B - Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-[1].1 Neurologie

Einleitungstext

Die Klinik für Neurologie behandelt sowohl akut-stationär als auch rehabilitativ das gesamte Spektrum von neurologischen Erkrankungen. Im Vordergrund stehen insbesondere der Schlaganfall, Bewegungsstörungen, Demenzen und Schmerzerkrankungen. Die akute Einweisung kann durch jeden niedergelassenen Arzt erfolgen, zusätzlich erfolgt eine Rehabilitationsbehandlung in Abstimmung mit dem zuständigen Kostenträger.

Sämtliche neurophysiologische Untersuchungen und die CT-Diagnostik werden in der Klinik angeboten. In der Abteilung für Neuropsychologie erfolgt die Diagnostik und Therapie von kognitiven Störungen und Demenzen. Eine weitere Spezialisierung besteht in der Therapie von Sprach-, Sprech- und Schluckstörungen.

Im Bereich der Bewegungsstörungen erfolgt eine differenzierte Diagnostik, um die geeigneten Therapieverfahren einzuleiten. Darunter fallen beispielsweise medikamentöse Neueinstellungen beim Morbus Parkinson, die Parkinsonkomplexbehandlung, die Empfehlung für eine Pumpentherapie oder tiefe Hirnstimulation. Ein weiterer Schwerpunkt ist die Schmerztherapie, die stationär angeboten wird. Daneben bietet die Klinik für Neurologie auch ambulante Untersuchungen an. Spezialermächtigungen bestehen für Schwindelerkrankungen, Therapie mit Botulinumtoxin, Schluckstörungen und Schlaferkrankungen. Beide Chefärzte bieten daneben auch eine Sprechstunde für Privatpatienten an.

Angaben zur Fachabteilung

| | |
|---|----------------|
| Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | Neurologie |
| Fachabteilungsschlüssel | 2800 |
| Art der Abteilung | Hauptabteilung |

Chefarztinnen/-ärzte

| | |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| Name | Prof. Dr. med. Dr. phil. Stefan Evers |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Chefarzt Klinik für Neurologie |
| Telefon | 05156 / 782290 |
| Fax | 05156 / 782288 |
| E-Mail | neurologie@krankenhaus-lindenbrunn.de |
| Strasse / Hausnummer | Lindenbrunn 1 |
| PLZ / Ort | 31863 Coppenbrügge |
| URL | |

| | |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| Name | Prof. Dr. med. Christian Winkler |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Chefarzt Klinik für Neurologie |
| Telefon | 05156 / 782292 |
| Fax | 05156 / 782289 |
| E-Mail | neurologie@krankenhaus-lindenbrunn.de |
| Strasse / Hausnummer | Lindenbrunn 1 |
| PLZ / Ort | 31863 Coppenbrügge |
| URL | |

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V

Kommentar / Erläuterung

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

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|--|
| VH07 | Schwindeldiagnostik/-therapie | |
| VH24 | Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen | Funktionelle endoskopische Schluck-Untersuchung (FEES) |
| VI34 | Elektrophysiologie | |
| VN01 | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen | |
| VN02 | Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen | |
| VN03 | Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen | |
| VN04 | Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen | |
| VN05 | Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden | |
| VN06 | Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns | |
| VN07 | Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns | |
| VN08 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute | |
| VN09 | Betreuung von Patientinnen und Patienten mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation | |
| VN10 | Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen | |
| VN11 | Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen | |
| VN12 | Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems | |
| VN13 | Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems | z. B. Multiple Sklerose |
| VN14 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus | z. B. von Hirnnerven |
| VN15 | Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems | |
| VN16 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels | |
| VN17 | Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen | |
| VN18 | Neurologische Notfall- und Intensivmedizin | |
| VN19 | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen | |
| VN21 | Neurologische Frührehabilitation | |
| VN22 | Schlafmedizin | |
| VN23 | Schmerztherapie | |
| VR01 | Konventionelle Röntgenaufnahmen | |
| VR02 | Native Sonographie | |
| VR03 | Eindimensionale Dopplersonographie | |
| VR04 | Duplexsonographie | |
| VR05 | Sonographie mit Kontrastmittel | |
| VR10 | Computertomographie (CT), nativ | |
| VR11 | Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel | |

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

| | |
|-------------------------|------|
| Vollstationäre Fallzahl | 1091 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

B-[1].6 Diagnosen nach ICD

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|-------------------------|-----------------|--|
| I63.5 | 174 | Hirninfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose zerebraler Arterien |
| G20.11 | 133 | Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation |
| I63.4 | 113 | Hirninfarkt durch Embolie zerebraler Arterien |
| G20.10 | 71 | Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation |
| G62.80 | 65 | Critical-illness-Polyneuropathie |
| I63.8 | 61 | Sonstiger Hirninfarkt |
| I61.0 | 32 | Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, subkortikal |
| I63.1 | 23 | Hirninfarkt durch Embolie präzerebraler Arterien |
| I61.8 | 18 | Sonstige intrazerebrale Blutung |
| G62.88 | 17 | Sonstige näher bezeichnete Polyneuropathien |
| G23.1 | 16 | Progressive supranukleäre Ophthalmoplegie [Steele-Richardson-Olszewski-Syndrom] |
| S06.5 | 16 | Traumatische subdurale Blutung |
| G91.29 | 12 | Normaldruckhydrozephalus, nicht näher bezeichnet |
| G21.4 | 11 | Vaskuläres Parkinson-Syndrom |
| G61.8 | 8 | Sonstige Polyneuritiden |
| G93.4 | 8 | Enzephalopathie, nicht näher bezeichnet |
| I62.02 | 8 | Nichttraumatische subdurale Blutung: Chronisch |
| I63.0 | 8 | Hirninfarkt durch Thrombose präzerebraler Arterien |
| G20.21 | 7 | Primäres Parkinson-Syndrom mit schwerster Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation |
| G30.1 | 7 | Alzheimer-Krankheit mit spätem Beginn |
| I61.5 | 7 | Intrazerebrale intraventrikuläre Blutung |
| I63.9 | 7 | Hirninfarkt, nicht näher bezeichnet |
| S06.6 | 7 | Traumatische subarachnoidale Blutung |
| G35.9 | 6 | Multiple Sklerose, nicht näher bezeichnet |
| G93.2 | 6 | Benigne intrakranielle Hypertension [Pseudotumor cerebri] |
| I60.8 | 6 | Sonstige Subarachnoidalblutung |
| G04.9 | 5 | Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis, nicht näher bezeichnet |
| G91.20 | 5 | Idiopathischer Normaldruckhydrozephalus |
| I61.6 | 5 | Intrazerebrale Blutung an mehreren Lokalisationen |
| I63.2 | 5 | Hirninfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose präzerebraler Arterien |
| M48.02 | 5 | Spinal(kanal)stenose: Zervikabereich |
| S06.21 | 5 | Diffuse Hirnkontusionen |
| G04.8 | 4 | Sonstige Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis |
| G40.8 | 4 | Sonstige Epilepsien |
| I63.3 | 4 | Hirninfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien |
| M48.06 | 4 | Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich |
| S12.1 | 4 | Fraktur des 2. Halswirbels |
| D43.0 | < 4 | Neubildung unsicheren oder unbekannten Verhaltens: Gehirn, supratentoriell |
| F03 | < 4 | Nicht näher bezeichnete Demenz |
| F06.7 | < 4 | Leichte kognitive Störung |
| G06.1 | < 4 | Intraspinaler Abszess und intraspinales Granulom |
| G06.2 | < 4 | Extraduraler und subduraler Abszess, nicht näher bezeichnet |
| G20.01 | < 4 | Primäres Parkinson-Syndrom mit fehlender oder geringer Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation |
| G20.20 | < 4 | Primäres Parkinson-Syndrom mit schwerster Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation |
| G23.2 | < 4 | Multiple Systematrophie vom Parkinson-Typ [MSA-P] |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|-------------------------|-----------------|--|
| G30.8 | < 4 | Sonstige Alzheimer-Krankheit |
| G31.82 | < 4 | Lewy-Körper-Krankheit |
| G41.2 | < 4 | Status epilepticus mit komplexfokalen Anfällen |
| G43.3 | < 4 | Komplizierte Migräne |
| G61.0 | < 4 | Guillain-Barré-Syndrom |
| G81.0 | < 4 | Schlaffe Hemiparese und Hemiplegie |
| G93.1 | < 4 | Anoxische Hirnschädigung, anderenorts nicht klassifiziert |
| H81.4 | < 4 | Schwindel zentralen Ursprungs |
| M48.03 | < 4 | Spinal(kanal)stenose: Zervikothorakalbereich |
| R20.2 | < 4 | Parästhesie der Haut |
| R42 | < 4 | Schwindel und Taumel |
| C79.3 | < 4 | Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute |
| E11.40 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet |
| F45.41 | < 4 | Chronische Schmerzstörung mit somatischen und psychischen Faktoren |
| G03.9 | < 4 | Meningitis, nicht näher bezeichnet |
| G21.8 | < 4 | Sonstiges sekundäres Parkinson-Syndrom |
| G35.0 | < 4 | Erstmanifestation einer multiplen Sklerose |
| G35.20 | < 4 | Multiple Sklerose mit primär-chronischem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression |
| G35.30 | < 4 | Multiple Sklerose mit sekundär-chronischem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression |
| G44.0 | < 4 | Cluster-Kopfschmerz |
| G44.2 | < 4 | Spannungskopfschmerz |
| G72.80 | < 4 | Critical-illness-Myopathie |
| G82.03 | < 4 | Schlaffe Paraparese und Paraplegie: Chronische inkomplette Querschnittslähmung |
| G82.31 | < 4 | Schlaffe Tetraparese und Tetraplegie: Akute inkomplette Querschnittslähmung nichttraumatischer Genese |
| G82.49 | < 4 | Spastische Tetraparese und Tetraplegie: Nicht näher bezeichnet |
| G95.18 | < 4 | Sonstige vaskuläre Myelopathien |
| G96.1 | < 4 | Krankheiten der Meningen, anderenorts nicht klassifiziert |
| I60.7 | < 4 | Subarachnoidalblutung, von nicht näher bezeichneter intrakranieller Arterie ausgehend |
| I61.4 | < 4 | Intrazerebrale Blutung in das Kleinhirn |
| I62.9 | < 4 | Intrakranielle Blutung (nichttraumatisch), nicht näher bezeichnet |
| M46.45 | < 4 | Diszitis, nicht näher bezeichnet: Thorakolumbalbereich |
| M46.46 | < 4 | Diszitis, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich |
| M47.14 | < 4 | Sonstige Spondylose mit Myelopathie: Thorakalbereich |
| M48.04 | < 4 | Spinal(kanal)stenose: Thorakalbereich |
| S06.0 | < 4 | Gehirnerschüttung |
| A81.2 | < 4 | Progressive multifokale Leukenzephalopathie |
| A86 | < 4 | Virusenzenzephalitis, nicht näher bezeichnet |
| C71.7 | < 4 | Bösartige Neubildung: Hirnstamm |
| C71.9 | < 4 | Bösartige Neubildung: Gehirn, nicht näher bezeichnet |
| C79.5 | < 4 | Sekundäre bösartige Neubildung des Knochens und des Knochenmarkes |
| D32.0 | < 4 | Gutartige Neubildung: Hirnhäute |
| D32.9 | < 4 | Gutartige Neubildung: Meningen, nicht näher bezeichnet |
| D33.3 | < 4 | Gutartige Neubildung: Hirnnerven |
| D35.2 | < 4 | Gutartige Neubildung: Hypophyse |
| D43.2 | < 4 | Neubildung unsicherer oder unbekannten Verhaltens: Gehirn, nicht näher bezeichnet |
| D43.4 | < 4 | Neubildung unsicherer oder unbekannten Verhaltens: Rückenmark |
| D64.8 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete Anämien |
| E11.41 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit neurologischen Komplikationen: Als entgleist bezeichnet |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|-------------------------|-----------------|--|
| E51.2 | < 4 | Wernicke-Enzephalopathie |
| F01.0 | < 4 | Vaskuläre Demenz mit akutem Beginn |
| F01.8 | < 4 | Sonstige vaskuläre Demenz |
| F05.8 | < 4 | Sonstige Formen des Delirs |
| F44.5 | < 4 | Dissoziative Krampfanfälle |
| F45.8 | < 4 | Sonstige somatoforme Störungen |
| G00.1 | < 4 | Pneumokokkenmeningitis |
| G00.8 | < 4 | Sonstige bakterielle Meningitis |
| G06.0 | < 4 | Intrakranieller Abszess und intrakranelles Granulom |
| G10 | < 4 | Chorea Huntington |
| G11.2 | < 4 | Spät beginnende zerebellare Ataxie |
| G12.2 | < 4 | Motoneuron-Krankheit |
| G21.1 | < 4 | Sonstiges arzneimittelinduziertes Parkinson-Syndrom |
| G24.0 | < 4 | Arzneimittelinduzierte Dystonie |
| G24.5 | < 4 | Blepharospasmus |
| G25.0 | < 4 | Essentieller Tremor |
| G25.2 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete Tremorformen |
| G25.88 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete extrapyramidale Krankheiten und Bewegungsstörungen |
| G31.0 | < 4 | Umschriebene Hirnatrophie |
| G31.9 | < 4 | Degenerative Krankheit des Nervensystems, nicht näher bezeichnet |
| G35.11 | < 4 | Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression |
| G35.21 | < 4 | Multiple Sklerose mit primär-chronischem Verlauf: Mit Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression |
| G37.3 | < 4 | Myelitis transversa acuta bei demyelinisierender Krankheit des Zentralnervensystems |
| G40.2 | < 4 | Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit komplexen fokalen Anfällen |
| G40.3 | < 4 | Generalisierte idiopathische Epilepsie und epileptische Syndrome |
| G40.4 | < 4 | Sonstige generalisierte Epilepsie und epileptische Syndrome |
| G41.9 | < 4 | Status epilepticus, nicht näher bezeichnet |
| G43.0 | < 4 | Migräne ohne Aura [Gewöhnliche Migräne] |
| G43.1 | < 4 | Migräne mit Aura [Klassische Migräne] |
| G44.4 | < 4 | Arzneimittelinduzierter Kopfschmerz, anderenorts nicht klassifiziert |
| G45.92 | < 4 | Zerebrale transitorische Ischämie, nicht näher bezeichnet: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden |
| G50.0 | < 4 | Trigeminusneuralgie |
| G56.3 | < 4 | Läsion des N. radialis |
| G70.0 | < 4 | Myasthenia gravis |
| G81.1 | < 4 | Spastische Hemiparese und Hemiplegie |
| G82.01 | < 4 | Schlaffe Paraparese und Paraplegie: Akute inkomplette Querschnittslähmung nichttraumatischer Genese |
| G82.09 | < 4 | Schlaffe Paraparese und Paraplegie: Nicht näher bezeichnet |
| G82.19 | < 4 | Spastische Paraparese und Paraplegie: Nicht näher bezeichnet |
| G82.21 | < 4 | Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Akute inkomplette Querschnittslähmung nichttraumatischer Genese |
| G82.22 | < 4 | Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Chronische komplett Querschnittslähmung |
| G82.23 | < 4 | Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Chronische inkomplette Querschnittslähmung |
| G82.59 | < 4 | Tetraparese und Tetraplegie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnet |
| G83.49 | < 4 | Cauda- (equina-) Syndrom, nicht näher bezeichnet |
| G91.1 | < 4 | Hydrocephalus occlusus |
| G91.8 | < 4 | Sonstiger Hydrozephalus |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|-------------------------|-----------------|--|
| G91.9 | < 4 | Hydrozephalus, nicht näher bezeichnet |
| G95.9 | < 4 | Krankheit des Rückenmarkes, nicht näher bezeichnet |
| H81.0 | < 4 | Ménière-Krankheit |
| H81.1 | < 4 | Benigner paroxysmaler Schwindel |
| I60.2 | < 4 | Subarachnoidalblutung, von der A. communicans anterior ausgehend |
| I62.09 | < 4 | Nichttraumatische subdurale Blutung: Nicht näher bezeichnet |
| I67.10 | < 4 | Zerebrales Aneurysma (erworben) |
| I67.11 | < 4 | Zerebrale arteriovenöse Fistel (erworben) |
| I67.88 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete zerebrovaskuläre Krankheiten |
| I70.29 | < 4 | Atherosklerose der Extremitätenarterien: Sonstige und nicht näher bezeichnet |
| I72.0 | < 4 | Aneurysma und Dissektion der A. carotis |
| I95.1 | < 4 | Orthostatische Hypotonie |
| J98.6 | < 4 | Krankheiten des Zwerchfells |
| M43.17 | < 4 | Spondylolisthesis: Lumbosakralbereich |
| M46.44 | < 4 | Diszitis, nicht näher bezeichnet: Thorakalbereich |
| M48.00 | < 4 | Spinal(kanal)stenose: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule |
| M48.05 | < 4 | Spinal(kanal)stenose: Thorakolumbalbereich |
| M50.0 | < 4 | Zervikaler Bandscheibenschaden mit Myelopathie |
| M89.58 | < 4 | Osteolyse: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule] |
| R13.1 | < 4 | Dysphagie bei absaugpflichtigem Tracheostoma mit (teilweise) geblockter Trachealkanüle |
| R26.1 | < 4 | Paretischer Gang |
| R44.0 | < 4 | Akustische Halluzinationen |
| R51 | < 4 | Kopfschmerz |
| R55 | < 4 | Synkope und Kollaps |
| S06.22 | < 4 | Diffuse Kleinhirnkontusionen |
| S06.33 | < 4 | Umschriebenes zerebrales Hämatom |
| S06.8 | < 4 | Sonstige intrakranielle Verletzungen |
| S12.21 | < 4 | Fraktur des 3. Halswirbels |
| S12.23 | < 4 | Fraktur des 5. Halswirbels |
| S24.12 | < 4 | Inkomplette Querschnittverletzung des thorakalen Rückenmarkes |
| S32.01 | < 4 | Fraktur eines Lendenwirbels: L1 |

B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| OPS-301-Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|-----------------------|---------------|--|
| 1-207.0 | 779 | Elektroenzephalographie [EEG]: Routine-EEG (10-20-System) |
| 3-200 | 770 | Native Computertomographie des Schädels |
| 1-208.2 | 498 | Registrierung evozierter Potenziale: Somatosensorisch [SSEP] |
| 1-206 | 335 | Neurographie |
| 8-132.x | 309 | Manipulationen an der Harnblase: Sonstige |
| 1-901.0 | 293 | (Neuro-)psychologische und psychosoziale Diagnostik: Einfach |
| 9-401.22 | 276 | Psychosoziale Interventionen: Nachsorgeorganisation: Mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden |
| 9-404.0 | 203 | Neuropsychologische Therapie: Mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden |
| 3-13x | 187 | Andere Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren |
| 3-993 | 151 | Quantitative Bestimmung von Parametern |
| 9-404.1 | 137 | Neuropsychologische Therapie: Mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden |
| 1-204.2 | 111 | Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme |
| 9-984.7 | 93 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 |
| 9-984.8 | 90 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 |
| 9-984.b | 83 | Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad |
| 9-401.23 | 78 | Psychosoziale Interventionen: Nachsorgeorganisation: Mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|---------------------------|---------------|--|
| 1-247 | 72 | Olfaktometrie und Gustometrie |
| 9-404.2 | 66 | Neuropsychologische Therapie: Mehr als 4 Stunden |
| 1-632.x | 65 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Sonstige |
| 1-791 | 49 | Kardiorespiratorische Polygraphie |
| 5-431.22 | 43 | Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Fadendurchzugsmethode ohne Fixierung durch Naht, ohne jejunale Sonde |
| 8-390.x | 39 | Lagerungsbehandlung: Sonstige |
| 9-984.9 | 38 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 |
| 8-151.4 | 31 | Therapeutische perkutane Punktions des Zentralnervensystems und des Auges: Lumbalpunktion |
| 9-401.25 | 31 | Psychosoziale Interventionen: Nachsorgeorganisation: Mehr als 4 Stunden bis 6 Stunden |
| 1-208.4 | 19 | Registrierung evozierter Potenziale: Motorisch [MEP] |
| 3-203 | 18 | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark |
| 1-208.6 | 14 | Registrierung evozierter Potenziale: Visuell [VEP] |
| 1-20a.20 | 11 | Andere neurophysiologische Untersuchungen: Neurologische Untersuchung bei Bewegungsstörungen: Untersuchung der Pharmakosensitivität mit quantitativer Testung |
| 6-003.8 | 10 | Applikation von Medikamenten, Liste 3: Botulinumtoxin |
| 8-390.5 | 10 | Lagerungsbehandlung: Lagerung im Weichlagerungsbett mit programmierbarer automatischer Lagerungshilfe |
| 8-800.c0 | 9 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE |
| 1-208.x | 7 | Registrierung evozierter Potenziale: Sonstige |
| 3-800 | 7 | Native Magnetresonanztomographie des Schädels |
| 8-133.0 | 7 | Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters: Wechsel |
| 9-984.a | 7 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 5 |
| 3-802 | 6 | Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark |
| 8-771 | 6 | Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation |
| 9-984.6 | 6 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1 |
| 1-242 | 5 | Audiometrie |
| 1-440.a | 5 | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt |
| 5-431.20 | 5 | Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Fadendurchzugsmethode |
| 8-123.1 | 5 | Wechsel und Entfernung eines Gastrostomiekatheters: Entfernung |
| 1-208.7 | 4 | Registrierung evozierter Potenziale: Kognitiv [KEP] |
| 3-820 | < 4 | Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel |
| 8-125.0 | < 4 | Anlegen und Wechsel einer duodenalen oder jejunalen Ernährungssonde: Transnasal, n.n.bez. |
| 8-191.5 | < 4 | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Hydrokolloidverband |
| 8-831.00 | < 4 | Legen und Wechsel eines Katheters in peripher und zentralvenöse Gefäße: Legen: Über eine zentrale Vene in ein zentralvenöses Gefäß, anterograd |
| 8-987.13 | < 4 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 21 Behandlungstage |
| 1-208.0 | < 4 | Registrierung evozierter Potenziale: Akustisch [AEP] |
| 3-823 | < 4 | Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel |
| 1-205 | < 4 | Elektromyographie [EMG] |
| 1-630.x | < 4 | Diagnostische Ösophagoskopie: Sonstige |
| 3-052 | < 4 | Transösophageale Echokardiographie [TEE] |
| 3-220 | < 4 | Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel |
| 5-431.0 | < 4 | Gastrostomie: Offen chirurgisch |
| 5-431.23 | < 4 | Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Fadendurchzugsmethode ohne Fixierung durch Naht, mit jejunaler Sonde |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|---------------------------|---------------|--|
| 5-431.2x | < 4 | Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Sonstige |
| 5-995 | < 4 | Vorzeitiger Abbruch einer Operation (Eingriff nicht komplett durchgeführt) |
| 6-00d.1 | < 4 | Applikation von Medikamenten, Liste 13: Acalabrutinib, oral |
| 8-123.00 | < 4 | Wechsel und Entfernung eines Gastrostomiekatheters: Wechsel: Ohne jejunale Sonde |
| 8-124.0 | < 4 | Wechsel und Entfernung eines Jejunostomiekatheters: Wechsel |
| 8-132.2 | < 4 | Manipulationen an der Harnblase: Spülung, intermittierend |
| 8-153 | < 4 | Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle |
| 8-179.x | < 4 | Andere therapeutische Spülungen: Sonstige |
| 8-191.x | < 4 | Verband bei großflächigen und schwerwiegenden Hauterkrankungen: Sonstige |
| 8-552.0 | < 4 | Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage |
| 8-552.5 | < 4 | Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage |
| 8-552.7 | < 4 | Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation: Mindestens 28 bis höchstens 41 Behandlungstage |
| 8-701 | < 4 | Einfache endotracheale Intubation |
| 8-779 | < 4 | Andere Reanimationsmaßnahmen |
| 8-800.c1 | < 4 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 6 TE bis unter 11 TE |
| 8-810.w5 | < 4 | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 35 g bis unter 45 g |
| 8-810.wa | < 4 | Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen: Human-Immunglobulin, polyvalent: 85 g bis unter 105 g |
| 8-930 | < 4 | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 8-987.10 | < 4 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 6 Behandlungstage |
| 8-987.11 | < 4 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage |
| 9-401.26 | < 4 | Psychosoziale Interventionen: Nachsorgeorganisation: Mehr als 6 Stunden |
| 9-402.2 | < 4 | Psychosomatische Therapie: Psychosomatische und psychotherapeutische Krisenintervention als Komplexbehandlung |
| 9-412.3 | < 4 | Multimodale psychotherapeutische Komplexbehandlung im Liaisonsdienst: 5 bis 10 Stunden |

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Nr. | Art der Ambulanz | Bezeichnung der Ambulanz | Angebotene Leistungen | Kommentar / Erläuterung |
|------|------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------|
| AM07 | Privatambulanz | Privatambulanz | | |

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

B-[1].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

| | |
|--|----------|
| Anzahl Vollkräfte | 14,04 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 14,04 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 14,04 |
| Fälle je VK/Person | 77,70655 |

davon Fachärztinnen und Fachärzte

| | |
|--|-----------|
| Anzahl Vollkräfte | 5,83 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 5,83 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 5,83 |
| Fälle je VK/Person | 187,13550 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 40,00 |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| AQ06 | Allgemeinchirurgie | |
| AQ42 | Neurologie | |
| AQ51 | Psychiatrie und Psychotherapie | |
| AQ63 | Allgemeinmedizin | |
| Nr. | Zusatz-Weiterbildung | Kommentar / Erläuterung |
| ZF09 | Geriatrie | |
| ZF27 | Naturheilverfahren | |
| ZF37 | Rehabilitationswesen | |
| ZF39 | Schlafmedizin | |
| ZF40 | Sozialmedizin | |
| ZF42 | Spezielle Schmerztherapie | |
| ZF45 | Suchtmedizinische Grundversorgung | |

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenflegerinnen und Gesundheits- und Krankenfleger

| | |
|--|----------|
| Anzahl Vollkräfte | 42,11 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 42,11 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 42,11 |
| Fälle je VK/Person | 25,90833 |

Altenpflegerinnen und Altenpfleger

| | |
|--|----------|
| Anzahl Vollkräfte | 30,51 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 30,51 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 30,51 |
| Fälle je VK/Person | 35,75876 |

Pflegefachfrau und Pflegefachmann

| | |
|--|-----------|
| Anzahl Vollkräfte | 6,13 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 6,13 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 6,13 |
| Fälle je VK/Person | 177,97716 |

Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten

| | |
|--|------------|
| Anzahl Vollkräfte | 0,42 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,42 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 0,42 |
| Fälle je VK/Person | 2597,61904 |

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer

| | |
|--|-----------|
| Anzahl Vollkräfte | 3,59 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 3,59 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 3,59 |
| Fälle je VK/Person | 303,89972 |

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer

| | |
|--|-----------|
| Anzahl Vollkräfte | 3,84 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 3,84 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 3,84 |
| Fälle je VK/Person | 284,11458 |

Medizinische Fachangestellte

| | |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte | 4,55 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 4,55 |
| | |

| | |
|--|-----------|
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 4,55 |
| Fälle je VK/Person | 239,78021 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 38,50 |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|------------------------------------|
| PQ01 | Bachelor | Gesundheitsmanagement |
| PQ02 | Diplom | Dipl.-Pflegewissenschaft |
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereichs | |
| PQ13 | Hygienefachkraft | |
| PQ20 | Praxisleitung | |
| Nr. | Zusatzqualifikation | Kommentar / Erläuterung |
| ZP01 | Basale Stimulation | |
| ZP02 | Bobath | |
| ZP03 | Diabetes | z. B. Diabetesberatung |
| ZP04 | Endoskopie/Funktionsdiagnostik | |
| ZP05 | Entlassungsmanagement | z. B. Überleitungspflege |
| ZP08 | Kinästhetik | |
| ZP13 | Qualitätsmanagement | |
| ZP14 | Schmerzmanagement | Pain Nurse |
| ZP16 | Wundmanagement | z. B. Wundmanagement nach ICW/DGfW |
| ZP19 | Sturzmanagement | |
| ZP20 | Palliative Care | |

B-[2].1 Geriatrie

Einleitungstext

In der Klinik für Geriatrie, die zu den ältesten Einrichtungen dieser Fachrichtung in Niedersachsen gehört, werden Patienten mit akuten Erkrankungen und funktionellen Einschränkungen in den Bereichen Akutgeriatrie, Frührehabilitation und weiterführender geriatrischer Rehabilitation behandelt. Hierbei wird die medizinische Diagnostik und Therapie mit internistischem Schwerpunkt fortgeführt. Typische Erkrankungen sind z.B. Herzinfarkt, Herzinsuffizienz, Pneumonie, COPD, Knochenbrüche und Schlaganfälle.

Weitere Behandlungsschwerpunkte sind Störungen der Mobilität, der Ernährung und der Kognition. Die Behandlung erfolgt durch ein multiprofessionelles Team aus Ärzten, Pflegefachkräften, Physiotherapeuten, Masseuren und medizinischen Bademeistern, Ergotherapeuten, Logopäden und Neuropsychologen. Ergänzt wird diese durch Fachkräfte der Pflegeüberleitung, dem Sozialdienst und der Ernährungsberatung.

Zielsetzung ist neben der Behandlung der akuten Erkrankungen die möglichst weitgehende Wiederherstellung der Selbstständigkeit, um die Selbstversorgung und die Mobilität wieder zu erreichen. Unter bestimmten Voraussetzungen ist auch die Möglichkeit einer ambulanten Rehabilitation gegeben.

Angaben zur Fachabteilung

| | |
|---|----------------|
| Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | Geriatrie |
| Fachabteilungsschlüssel | 0200 |
| Art der Abteilung | Hauptabteilung |

Chefarztinnen/-ärzte

| | |
|-------------------------------|--|
| Name | Dr. med. Andrea Dettmer-Flügge |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Chefarztin Geriatrie |
| Telefon | 05156 / 782 - 295 |
| Fax | 05156 / 782 - 287 |
| E-Mail | sekretariat-geriatrie@krankenhaus-lindenbrunn.de |
| Strasse / Hausnummer | Lindenbrunn 1 |
| PLZ / Ort | 31863 Coppenbrügge |
| URL | |

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V

Kommentar / Erläuterung

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

| Nr. | Medizinische Leistungsangebote | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|-------------------------|
| VC71 | Notfallmedizin | |
| VI01 | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten | |
| VI03 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit | |
| VI04 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren | |
| VI05 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten | |
| VI06 | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten | |
| VI07 | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) | |
| VI08 | Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen | |
| VI09 | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen | |
| VI10 | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten | |
| VI11 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) | |
| VI12 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs | |
| VI14 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas | |
| VI15 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge | |
| VI16 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura | |
| VI17 | Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen | |
| VI19 | Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten | |
| VI24 | Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen | |
| VI25 | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen | |
| VI31 | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen | |
| VI35 | Endoskopie | |
| VI38 | Palliativmedizin | |
| VI39 | Physikalische Therapie | |
| VI40 | Schmerztherapie | |
| VI42 | Transfusionsmedizin | |
| VP10 | Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen | |
| VR01 | Konventionelle Röntgenaufnahmen | |
| VR02 | Native Sonographie | |
| VR03 | Eindimensionale Dopplersonographie | |
| VR04 | Duplexsonographie | |
| VR08 | Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbstständige Leistung | |
| VR10 | Computertomographie (CT), nativ | |
| VR11 | Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel | |
| VR12 | Computertomographie (CT), Spezialverfahren | |

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

| | |
|-------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl | 216 |
| Teilstationäre Fallzahl | 0 |

B-[2].6 Diagnosen nach ICD

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|-------------------------|-----------------|---|
| F05.8 | 17 | Sonstige Formen des Delirs |
| I50.01 | 12 | Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz |
| F05.1 | 11 | Delir bei Demenz |
| G62.80 | 9 | Critical-illness-Polyneuropathie |
| M62.30 | 9 | Immobilitätssyndrom (paraplegisch): Mehrere Lokalisationen |
| G72.80 | 7 | Critical-illness-Myopathie |
| M62.50 | 6 | Muskelschwund und -atrophie, anderenorts nicht klassifiziert: Mehrere Lokalisationen |
| I63.5 | 5 | Hirninfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose zerebraler Arterien |
| S72.11 | 5 | Femurfraktur: Intertrochantär |
| I50.14 | 4 | Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe |
| R13.1 | 4 | Dysphagie bei absaugpflichtigem Tracheostoma mit (teilweise) geblockter Trachealkanüle |
| I63.8 | < 4 | Sonstiger Hirninfarkt |
| K56.0 | < 4 | Paralytischer Ileus |
| M48.06 | < 4 | Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich |
| M62.39 | < 4 | Immobilitätssyndrom (paraplegisch): Nicht näher bezeichnete Lokalisation |
| N17.99 | < 4 | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium nicht näher bezeichnet |
| R26.3 | < 4 | Immobilität |
| S06.5 | < 4 | Traumatische subdurale Blutung |
| S22.44 | < 4 | Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von vier und mehr Rippen |
| S72.04 | < 4 | Schenkelhalsfraktur: Mediozervikal |
| S72.3 | < 4 | Fraktur des Femurschaftes |
| D64.8 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete Anämien |
| F03 | < 4 | Nicht näher bezeichnete Demenz |
| F05.0 | < 4 | Delir ohne Demenz |
| G20.11 | < 4 | Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation |
| I50.00 | < 4 | Primäre Rechtsherzinsuffizienz |
| J18.0 | < 4 | Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet |
| J18.9 | < 4 | Pneumonie, nicht näher bezeichnet |
| J69.0 | < 4 | Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes |
| J96.01 | < 4 | Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ II [hyperkapnisch] |
| M00.86 | < 4 | Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk] |
| S32.01 | < 4 | Fraktur eines Lendenwirbels: L1 |
| S72.08 | < 4 | Schenkelhalsfraktur: Sonstige Teile |
| T84.04 | < 4 | Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Hüftgelenk |
| A32.0 | < 4 | Kutane Listeriose |
| B02.2 | < 4 | Zoster mit Beteiligung anderer Abschnitte des Nervensystems |
| C18.2 | < 4 | Bösartige Neubildung: Colon ascendens |
| C18.7 | < 4 | Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum |
| C22.0 | < 4 | Leberzellkarzinom |
| C26.8 | < 4 | Bösartige Neubildung: Verdauungssystem, mehrere Teilbereiche überlappend |
| D62 | < 4 | Akute Blutungsanämie |
| D64.9 | < 4 | Anämie, nicht näher bezeichnet |
| E11.21 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen: Als entgleist bezeichnet |
| E11.73 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, als entgleist bezeichnet |
| E11.74 | < 4 | Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|-------------------------|-----------------|--|
| E87.6 | < 4 | Hypokaliämie |
| E88.22 | < 4 | Lipödem, Stadium III |
| F01.8 | < 4 | Sonstige vaskuläre Demenz |
| F33.2 | < 4 | Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig schwere Episode ohne psychotische Symptome |
| G40.3 | < 4 | Generalisierte idiopathische Epilepsie und epileptische Syndrome |
| G40.8 | < 4 | Sonstige Epilepsien |
| G41.2 | < 4 | Status epilepticus mit komplexfokalen Anfällen |
| I21.48 | < 4 | Sonstiger und nicht näher bezeichneter akuter subendokardialer Myokardinfarkt |
| I26.0 | < 4 | Lungenembolie mit Angabe eines akuten Cor pulmonale |
| I34.88 | < 4 | Sonstige nichtrheumatische Mitralklappenkrankheiten |
| I49.8 | < 4 | Sonstige näher bezeichnete kardiale Arrhythmien |
| I61.0 | < 4 | Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, subkortikal |
| I61.1 | < 4 | Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, kortikal |
| I63.4 | < 4 | Hirninfarkt durch Embolie zerebraler Arterien |
| I67.3 | < 4 | Progressive subkortikale vaskuläre Enzephalopathie |
| I71.04 | < 4 | Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, rupturiert |
| I83.2 | < 4 | Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration und Entzündung |
| J18.2 | < 4 | Hypostatische Pneumonie, nicht näher bezeichnet |
| J18.8 | < 4 | Sonstige Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet |
| J44.00 | < 4 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 <35 % des Sollwertes |
| J44.11 | < 4 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 >=35 % und <50 % des Sollwertes |
| J44.19 | < 4 | Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet |
| J96.10 | < 4 | Chronische respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ I [hypoxämisch] |
| J96.90 | < 4 | Respiratorische Insuffizienz, nicht näher bezeichnet: Typ I [hypoxämisch] |
| J96.99 | < 4 | Respiratorische Insuffizienz, nicht näher bezeichnet: Typ nicht näher bezeichnet |
| K25.9 | < 4 | Ulcus ventriculi: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation |
| K29.0 | < 4 | Akute hämorrhagische Gastritis |
| K55.0 | < 4 | Akute Gefäßkrankheiten des Darms |
| K57.31 | < 4 | Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess, mit Blutung |
| K65.09 | < 4 | Sonstige und nicht näher bezeichnete akute Peritonitis |
| K70.3 | < 4 | Alkoholische Leberzirrhose |
| K81.0 | < 4 | Akute Cholezystitis |
| K85.80 | < 4 | Sonstige akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation |
| K91.2 | < 4 | Malabsorption nach chirurgischem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert |
| M17.9 | < 4 | Gonarthrose, nicht näher bezeichnet |
| M43.16 | < 4 | Spondylolisthesis: Lumbalgia |
| M46.44 | < 4 | Diszitis, nicht näher bezeichnet: Thorakalbereich |
| M46.46 | < 4 | Diszitis, nicht näher bezeichnet: Lumbalgia |
| M48.00 | < 4 | Spinal(kanal)stenose: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule |
| M51.0 | < 4 | Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Myelopathie |
| M54.4 | < 4 | Lumboischialgie |
| M54.86 | < 4 | Sonstige Rückenschmerzen: Lumbalgia |
| M70.5 | < 4 | Sonstige Bursitis im Bereich des Knies |
| M80.98 | < 4 | Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule] |
| M86.85 | < 4 | Sonstige Osteomyelitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk] |
| M96.0 | < 4 | Pseudarthrose nach Fusion oder Arthrodese |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|-------------------------|-----------------|--|
| N13.29 | < 4 | Hydronephrose bei Obstruktion durch Nieren- und Ureterstein, Steinlokalisation nicht näher bezeichnet |
| N17.93 | < 4 | Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 3 |
| N39.0 | < 4 | Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet |
| R16.2 | < 4 | Hepatomegalie verbunden mit Splenomegalie, anderenorts nicht klassifiziert |
| S06.21 | < 4 | Diffuse Hirnkontusionen |
| S06.33 | < 4 | Umschriebenes zerebrales Hämatom |
| S12.1 | < 4 | Fraktur des 2. Halswirbels |
| S32.89 | < 4 | Fraktur: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Beckens |
| S42.20 | < 4 | Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Teil nicht näher bezeichnet |
| S52.01 | < 4 | Fraktur des proximalen Endes der Ulna: Olekranon |
| S52.31 | < 4 | Fraktur des distalen Radiuschaftes mit Luxation des Ulnakopfes |
| S72.00 | < 4 | Schenkelhalsfraktur: Teil nicht näher bezeichnet |
| T84.14 | < 4 | Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Beckenregion und Oberschenkel |
| T85.0 | < 4 | Mechanische Komplikation durch einen ventrikulären, intrakraniellen Shunt |

B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| OPS-301-Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|-----------------------|---------------|---|
| 9-401.22 | 61 | Psychosoziale Interventionen: Nachsorgeorganisation: Mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden |
| 9-984.8 | 28 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3 |
| 9-984.7 | 24 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2 |
| 3-200 | 20 | Native Computertomographie des Schädels |
| 1-207.0 | 19 | Elektroenzephalographie [EEG]: Routine-EEG (10-20-System) |
| 9-401.23 | 17 | Psychosoziale Interventionen: Nachsorgeorganisation: Mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden |
| 9-984.9 | 12 | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4 |
| 9-404.0 | 11 | Neuropsychologische Therapie: Mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden |
| 3-13x | 10 | Andere Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren |
| 1-206 | 9 | Neurographie |
| 8-800.c0 | 9 | Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE |
| 9-984.b | 8 | Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad |
| 1-632.x | 7 | Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Sonstige |
| 1-901.0 | 4 | (Neuro-)psychologische und psychosoziale Diagnostik: Einfach |
| 3-203 | < 4 | Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark |
| 1-208.2 | < 4 | Registrierung evozierter Potenziale: Somatosensorisch [SSEP] |
| 5-431.22 | < 4 | Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Fadendurchzugsmethode ohne Fixierung durch Naht, ohne jejunale Sonde |
| 8-133.0 | < 4 | Wechsel und Entfernung eines suprapubischen Katheters: Wechsel |
| 8-831.00 | < 4 | Legen und Wechsel eines Katheters in periphere und zentralvenöse Gefäße: Legen: Über eine zentrale Vene in ein zentralvenöses Gefäß, anterograd |
| 1-204.2 | < 4 | Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme |
| 1-208.7 | < 4 | Registrierung evozierter Potenziale: Kognitiv [KEP] |
| 1-440.a | < 4 | Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt |
| 1-650.0 | < 4 | Diagnostische Koloskopie: Partiell |
| 1-844 | < 4 | Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle |
| 3-052 | < 4 | Transösophageale Echokardiographie [TEE] |
| 3-202 | < 4 | Native Computertomographie des Thorax |
| 3-993 | < 4 | Quantitative Bestimmung von Parametern |
| 8-179.x | < 4 | Andere therapeutische Spülungen: Sonstige |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung |
|---------------------------|---------------|---|
| 8-701 | < 4 | Einfache endotracheale Intubation |
| 8-771 | < 4 | Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation |
| 8-987.11 | < 4 | Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage |
| 9-404.1 | < 4 | Neuropsychologische Therapie: Mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden |

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Nr. | Art der Ambulanz | Bezeichnung der Ambulanz | Angebotene Leistungen | Kommentar / Erläuterung |
|------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| AM07 | Privatambulanz | Privatambulanz | | |

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

trifft nicht zu / entfällt

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

| | |
|--|--|
| Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| stationäre BG-Zulassung | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |

B-[2].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

| | |
|---|----------|
| Anzahl Vollkräfte | 3,86 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 3,86 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 3,86 |
| Fälle je VK/Person | 55,95854 |

davon Fachärztinnen und Fachärzte

| | |
|--|-----------|
| Anzahl Vollkräfte | 1,61 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 1,61 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 1,61 |
| Fälle je VK/Person | 134,16149 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 40,00 |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr. | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|--|
| AQ23 | Innere Medizin | Weitere Facharztbezeichnung: - Geriatrie |
| AQ26 | Innere Medizin und Gastroenterologie | |
| AQ28 | Innere Medizin und Kardiologie | |
| Nr. | Zusatz-Weiterbildung | Kommentar / Erläuterung |
| ZF09 | Geriatrie | |
| ZF30 | Palliativmedizin | |
| ZF52 | Ernährungsmedizin | |

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

| | |
|---|----------|
| Anzahl Vollkräfte | 10,79 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 10,79 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 10,79 |
| Fälle je VK/Person | 20,01853 |

Altenpflegerinnen und Altenpfleger

| | |
|--|------|
| Anzahl Vollkräfte | 3,07 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 3,07 |
| | |

| | |
|---|----------|
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 3,07 |
| Fälle je VK/Person | 70,35830 |

Pflegefachfrau und Pflegefachmann

| | |
|---|-----------|
| Anzahl Vollkräfte | 1,11 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 1,11 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 1,11 |
| Fälle je VK/Person | 194,59459 |

Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten

| | |
|---|-----------|
| Anzahl Vollkräfte | 0,29 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,29 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 0,29 |
| Fälle je VK/Person | 744,82758 |

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer

| | |
|---|----------|
| Anzahl Vollkräfte | 2,54 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 2,54 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 2,54 |
| Fälle je VK/Person | 85,03937 |

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer

| | |
|---|-----------|
| Anzahl Vollkräfte | 0,81 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 0,81 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 0,81 |
| Fälle je VK/Person | 266,66666 |

Medizinische Fachangestellte

| | |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte | 1,64 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis | 1,64 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung | 0,00 |
| Stationäre Versorgung | 1,64 |

| | |
|--|-----------|
| Fälle je VK/Person | 131,70731 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 38,50 |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

| Nr. | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|------------------------------------|
| PQ01 | Bachelor | |
| PQ02 | Diplom | |
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereichs | |
| PQ13 | Hygienefachkraft | |
| PQ20 | Praxisanleitung | |
| Nr. | Zusatzqualifikation | Kommentar / Erläuterung |
| ZP01 | Basale Stimulation | |
| ZP02 | Bobath | |
| ZP03 | Diabetes | z. B. Diabetesberatung |
| ZP04 | Endoskopie/Funktionsdiagnostik | |
| ZP05 | Entlassungsmanagement | z. B. Überleitungspflege |
| ZP07 | Geriatrie | z. B. Zercur |
| ZP08 | Kinästhetik | |
| ZP13 | Qualitätsmanagement | |
| ZP16 | Wundmanagement | z. B. Wundmanagement nach ICW/DGfW |
| ZP19 | Sturzmanagement | |
| ZP20 | Palliative Care | |

Teil C - Qualitätssicherung

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

Über § 136a und § 136b SGB V hinaus ist auf Landesebene keine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.

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

trifft nicht zu / entfällt

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

trifft nicht zu / entfällt

C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V

| | |
|--|----|
| Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht* unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen) | 16 |
| Anzahl derjenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt | 12 |
| Anzahl derjenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben | 12 |

(*) 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)

C-8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr

8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| Fachabteil | Pflegesensitiver Bereich | Station | Schicht | Monatsbezogener Erfüllungsgrad | Ausnahmetatbestände | Kommentar |
|--------------------------|----------------------------------|---------|---------|--------------------------------|---------------------|-----------|
| Geriatrie, Neurologie | Neurologie | C2 | Nacht | 100,00 | 0 | |
| Geriatrie, Neurologie | Neurologie | C2 | Tag | 100,00 | 0 | |
| Neurologie | Neurologische Frührehabilitation | C3 | Nacht | 100,00 | 0 | |

| Fachabteilung | Pflegesensitiver Bereich | Station | Schicht | Monatsbezogener Erfüllungsgrad | Ausnahmetatbestände | Kommentar |
|---------------|----------------------------------|---------|---------|--------------------------------|---------------------|-----------|
| Neurologie | Neurologische Frührehabilitation | C1 | Nacht | 100,00 | 0 | |
| Neurologie | Neurologische Frührehabilitation | C1 | Tag | 100,00 | 0 | |
| Neurologie | Neurologische Frührehabilitation | B3 | Nacht | 100,00 | 0 | |
| Neurologie | Neurologische Frührehabilitation | B3 | Tag | 100,00 | 0 | |
| Neurologie | Neurologische Frührehabilitation | B1 | Nacht | 100,00 | 0 | |
| Neurologie | Neurologische Frührehabilitation | B1 | Tag | 100,00 | 0 | |
| Neurologie | Neurologische Frührehabilitation | C3 | Tag | 100,00 | 0 | |

8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

| Fachabteilung | Pflegesensitiver Bereich | Station | Schicht | Schichtbezogener Erfüllungsgrad | Kommentar |
|-----------------------|----------------------------------|---------|---------|---------------------------------|-----------|
| Geriatrie, Neurologie | Neurologie | C2 | Tag | 99,18 | |
| Geriatrie, Neurologie | Neurologie | C2 | Nacht | 99,45 | |
| Neurologie | Neurologische Frührehabilitation | C3 | Tag | 82,79 | |
| Neurologie | Neurologische Frührehabilitation | C1 | Tag | 79,51 | |
| Neurologie | Neurologische Frührehabilitation | C3 | Nacht | 98,36 | |
| Neurologie | Neurologische Frührehabilitation | B3 | Tag | 77,01 | |
| Neurologie | Neurologische Frührehabilitation | C1 | Nacht | 99,45 | |
| Neurologie | Neurologische Frührehabilitation | B1 | Tag | 71,74 | |
| Neurologie | Neurologische Frührehabilitation | B3 | Nacht | 98,54 | |
| Neurologie | Neurologische Frührehabilitation | B1 | Nacht | 100,00 | |

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

trifft nicht zu / entfällt