

Qualitätsbericht

zum Berichtsjahr 2017

Evangelisches Klinikum Bethel
gGmbH

erstellt am: Dienstag, 07.05.2019

Inhaltsverzeichnis

Einleitung.....	12
A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts	13
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	13
Hauptstandort.....	13
Standort 01	14
Standort 02	15
A-2 Name und Art des Krankenhausträgers	16
A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus	16
A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie	16
A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	17
A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses.....	23
A-7 Aspekte der Barrierefreiheit	25
A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses	26
A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus	27
A-10 Gesamtfallzahlen	27
A-11 Personal des Krankenhauses.....	27
A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	33
A-12.1 Qualitätsmanagement	33
A-12.2 Klinisches Risikomanagement.....	34
A-12.3 Hygienebezogene Aspekte des klinischen Risikomanagements	36
A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement	39
A-13 Besondere apparative Ausstattung	40
B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen	42
B-1 Klinik für Innere Medizin, Pneumologie und Intensivmedizin	42
B-1.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Innere Medizin, Pneumologie und Intensivmedizin.....	42
B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	42
B-1.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Innere Medizin, Pneumologie und Intensivmedizin	43
B-1.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Innere Medizin, Pneumologie und Intensivmedizin	44
B-1.5 Fallzahlen von Klinik für Innere Medizin, Pneumologie und Intensivmedizin	44
B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	44
B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	44
B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	44
B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	47
B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	47
B-1.11.1 Ärzte und Ärztinnen.....	47
B-1.11.2 Pflegepersonal	48
B-1.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	50
B-2 Klinik für Innere Medizin und Kardiologie	51
B-2.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Innere Medizin und Kardiologie.....	51
B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	52
B-2.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Innere Medizin und Kardiologie	52
B-2.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Innere Medizin und Kardiologie	52
B-2.5 Fallzahlen von Klinik für Innere Medizin und Kardiologie	53
B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	53
B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	53
B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	53

B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	54
B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	54
B-2.11.1 Ärzte und Ärztinnen	54
B-2.11.2 Pflegepersonal	55
B-2.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	57
B-3 Klinik für Kinder- und Jugendmedizin	58
B-3.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Kinder- und Jugendmedizin	58
B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	59
B-3.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Kinder- und Jugendmedizin	59
B-3.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Kinder- und Jugendmedizin	61
B-3.5 Fallzahlen von Klinik für Kinder- und Jugendmedizin	61
B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD	61
B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	61
B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	61
B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	62
B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	62
B-3.11.1 Ärzte und Ärztinnen	62
B-3.11.2 Pflegepersonal	64
B-3.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	66
B-4 Klinik für Kinderchirurgie	68
B-4.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Kinderchirurgie	68
B-4.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	68
B-4.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Kinderchirurgie	68
B-4.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Kinderchirurgie	70
B-4.5 Fallzahlen von Klinik für Kinderchirurgie	70
B-4.6 Hauptdiagnosen nach ICD	71
B-4.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	71
B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	71
B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	72
B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	72
B-4.11.1 Ärzte und Ärztinnen	72
B-4.11.2 Pflegepersonal	73
B-4.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	75
B-5 Klinik für Thoraxchirurgie	76
B-5.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Thoraxchirurgie	76
B-5.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	76
B-5.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Thoraxchirurgie	76
B-5.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Thoraxchirurgie	78
B-5.5 Fallzahlen von Klinik für Thoraxchirurgie	78
B-5.6 Hauptdiagnosen nach ICD	78
B-5.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	79
B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	79
B-5.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	79
B-5.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	79
B-5.11.1 Ärzte und Ärztinnen	79
B-5.11.2 Pflegepersonal	80
B-5.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	82
B-6 Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie	83
B-6.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie	83

B-6.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	83
B-6.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie.....	83
B-6.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie.....	85
B-6.5 Fallzahlen von Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie	85
B-6.6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	85
B-6.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	85
B-6.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	86
B-6.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	86
B-6.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	86
B-6.11.1 Ärzte und Ärztinnen.....	87
B-6.11.2 Pflegepersonal	88
B-6.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	89
B-7 Klinik für Neurochirurgie	90
B-7.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Neurochirurgie	90
B-7.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	91
B-7.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Neurochirurgie	91
B-7.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Neurochirurgie	93
B-7.5 Fallzahlen von Klinik für Neurochirurgie	93
B-7.6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	93
B-7.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	93
B-7.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	93
B-7.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	97
B-7.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	97
B-7.11.1 Ärzte und Ärztinnen.....	97
B-7.11.2 Pflegepersonal	98
B-7.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	99
B-8 Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe Standort Bethel	101
B-8.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe Standort Bethel	101
B-8.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	102
B-8.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe Standort Bethel	102
B-8.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe Standort Bethel	103
B-8.5 Fallzahlen von Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe Standort Bethel.....	103
B-8.6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	103
B-8.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	104
B-8.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	104
B-8.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	106
B-8.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	106
B-8.11.1 Ärzte und Ärztinnen.....	106
B-8.11.2 Pflegepersonal	107
B-8.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	109
B-9 Abteilung für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde.....	110
B-9.1 Allgemeine Kontaktdaten von Abteilung für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde	110
B-9.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	110
B-9.3 Medizinische Leistungsangebote von Abteilung für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde.....	110
B-9.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Abteilung für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde.....	111
B-9.5 Fallzahlen von Abteilung für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde.....	111
B-9.6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	111
B-9.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	111
B-9.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	112

B-9.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	112
B-9.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	113
B-9.11.1 Ärzte und Ärztinnen	113
B-9.11.2 Pflegepersonal	113
B-9.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	114
B-10 Abteilung für Augenheilkunde	115
B-10.1 Allgemeine Kontaktdaten von Abteilung für Augenheilkunde	115
B-10.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	116
B-10.3 Medizinische Leistungsangebote von Abteilung für Augenheilkunde	116
B-10.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Abteilung für Augenheilkunde	116
B-10.5 Fallzahlen von Abteilung für Augenheilkunde	116
B-10.6 Hauptdiagnosen nach ICD	116
B-10.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	117
B-10.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	117
B-10.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	117
B-10.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	118
B-10.11.1 Ärzte und Ärztinnen	118
B-10.11.2 Pflegepersonal	118
B-10.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	119
B-11 Klinik für Neurologie Standort Bethel	120
B-11.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Neurologie Standort Bethel	120
B-11.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	121
B-11.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Neurologie Standort Bethel	121
B-11.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Neurologie Standort Bethel	122
B-11.5 Fallzahlen von Klinik für Neurologie Standort Bethel	122
B-11.6 Hauptdiagnosen nach ICD	122
B-11.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	122
B-11.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	123
B-11.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	123
B-11.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	124
B-11.11.1 Ärzte und Ärztinnen	124
B-11.11.2 Pflegepersonal	124
B-11.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	126
B-12 Abteilung für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie	128
B-12.1 Allgemeine Kontaktdaten von Abteilung für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie	128
B-12.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	128
B-12.3 Medizinische Leistungsangebote von Abteilung für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie	128
B-12.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Abteilung für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie	129
B-12.5 Fallzahlen von Abteilung für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie	129
B-12.6 Hauptdiagnosen nach ICD	129
B-12.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	130
B-12.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	130
B-12.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	130
B-12.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	130
B-12.11.1 Ärzte und Ärztinnen	130
B-12.11.2 Pflegepersonal	130
B-12.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	131
B-13 Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie	132
B-13.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie	132

B-13.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	133
B-13.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie	133
B-13.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie	134
B-13.5 Fallzahlen von Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie	134
B-13.6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	134
B-13.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	134
B-13.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	135
B-13.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	135
B-13.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	136
B-13.11.1 Ärzte und Ärztinnen	136
B-13.11.2 Pflegepersonal	137
B-13.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik.....	139
B-14 Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 1	141
B-14.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 1.....	141
B-14.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	146
B-14.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 1	146
B-14.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 1	146
B-14.5 Fallzahlen von Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 1	146
B-14.6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	146
B-14.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	146
B-14.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	146
B-14.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	146
B-14.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	147
B-14.11.1 Ärzte und Ärztinnen	147
B-14.11.2 Pflegepersonal	148
B-14.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik.....	150
B-15 Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie; Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie ...	151
B-15.1 Allgemeine Kontaktdaten von Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie; Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie.....	151
B-15.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	152
B-15.3 Medizinische Leistungsangebote von Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie; Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie.....	152
B-15.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie; Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie	154
B-15.5 Fallzahlen von Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie; Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie.....	154
B-15.6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	154
B-15.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	154
B-15.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	155
B-15.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	160
B-15.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	160
B-15.11.1 Ärzte und Ärztinnen	161
B-15.11.2 Pflegepersonal	161
B-15.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik.....	162
B-16 Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 1.....	163
B-16.1 Allgemeine Kontaktdaten von Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 1	163
B-16.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	163
B-16.3 Medizinische Leistungsangebote von Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 1	164
B-16.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 1	164

B-16.5 Fallzahlen von Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 1.....	164
B-16.6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	164
B-16.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	164
B-16.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	164
B-16.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	164
B-16.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	164
B-16.11.1 Ärzte und Ärztinnen	164
B-16.11.2 Pflegepersonal	165
B-16.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik.....	166
B-17 Institut für Neuropathologie	167
B-17.1 Allgemeine Kontaktdaten von Institut für Neuropathologie.....	167
B-17.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	167
B-17.3 Medizinische Leistungsangebote von Institut für Neuropathologie	167
B-17.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Institut für Neuropathologie	167
B-17.5 Fallzahlen von Institut für Neuropathologie	168
B-17.6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	168
B-17.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	168
B-17.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	168
B-17.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	168
B-17.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	168
B-17.11.1 Ärzte und Ärztinnen	168
B-17.11.2 Pflegepersonal	168
B-17.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik.....	169
B-18 Klinik für Innere Medizin und Gastroenterologie	170
B-18.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Innere Medizin und Gastroenterologie.....	170
B-18.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	170
B-18.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Innere Medizin und Gastroenterologie	170
B-18.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Innere Medizin und Gastroenterologie	172
B-18.5 Fallzahlen von Klinik für Innere Medizin und Gastroenterologie	172
B-18.6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	172
B-18.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	173
B-18.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	173
B-18.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	175
B-18.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	176
B-18.11.1 Ärzte und Ärztinnen	176
B-18.11.2 Pflegepersonal	177
B-18.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik.....	178
B-19 Abteilung für Nephrologie und Diabetologie	179
B-19.1 Allgemeine Kontaktdaten von Abteilung für Nephrologie und Diabetologie.....	179
B-19.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	180
B-19.3 Medizinische Leistungsangebote von Abteilung für Nephrologie und Diabetologie.....	180
B-19.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Abteilung für Nephrologie und Diabetologie.....	180
B-19.5 Fallzahlen von Abteilung für Nephrologie und Diabetologie.....	180
B-19.6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	181
B-19.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	181
B-19.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	181
B-19.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	181
B-19.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	181
B-19.11.1 Ärzte und Ärztinnen	181

B-19.11.2 Pflegepersonal	182
B-19.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik.....	184
B-20 Klinik für Innere Medizin und Geriatrie	186
B-20.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Innere Medizin und Geriatrie.....	186
B-20.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	186
B-20.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Innere Medizin und Geriatrie	187
B-20.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Innere Medizin und Geriatrie	188
B-20.5 Fallzahlen von Klinik für Innere Medizin und Geriatrie	188
B-20.6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	188
B-20.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	188
B-20.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	188
B-20.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	189
B-20.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	189
B-20.11.1 Ärzte und Ärztinnen	189
B-20.11.2 Pflegepersonal	190
B-20.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik.....	192
B-21 Klinik für Innere Medizin, Hämatologie, Onkologie, Stammzellentransplantation und Palliativmedizin	193
B-21.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Innere Medizin, Hämatologie, Onkologie, Stammzellentransplantation und Palliativmedizin	193
B-21.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	193
B-21.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Innere Medizin, Hämatologie, Onkologie, Stammzellentransplantation und Palliativmedizin	194
B-21.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Innere Medizin, Hämatologie, Onkologie, Stammzellentransplantation und Palliativmedizin	195
B-21.5 Fallzahlen von Klinik für Innere Medizin, Hämatologie, Onkologie, Stammzellentransplantation und Palliativmedizin	195
B-21.6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	195
B-21.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	196
B-21.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	196
B-21.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	196
B-21.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	196
B-21.11.1 Ärzte und Ärztinnen	197
B-21.11.2 Pflegepersonal	197
B-21.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik.....	199
B-22 Klinik für Palliativmedizin	200
B-22.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Palliativmedizin.....	200
B-22.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	200
B-22.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Palliativmedizin	200
B-22.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Palliativmedizin	200
B-22.5 Fallzahlen von Klinik für Palliativmedizin	201
B-22.6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	201
B-22.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	201
B-22.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	201
B-22.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	201
B-22.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	201
B-22.11.1 Ärzte und Ärztinnen	201
B-22.11.2 Pflegepersonal	202
B-22.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik.....	203
B-23 Gefäßklinik	204
B-23.1 Allgemeine Kontaktdaten von Gefäßklinik	204
B-23.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	205
B-23.3 Medizinische Leistungsangebote von Gefäßklinik	205

B-23.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Gefäßklinik	205
B-23.5 Fallzahlen von Gefäßklinik	205
B-23.6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	206
B-23.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	206
B-23.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	206
B-23.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	208
B-23.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	208
B-23.11.1 Ärzte und Ärztinnen	208
B-23.11.2 Pflegepersonal	209
B-23.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik.....	211
B-24 Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie.....	212
B-24.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie	212
B-24.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	213
B-24.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie.....	213
B-24.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie	213
B-24.5 Fallzahlen von Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie.....	213
B-24.6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	213
B-24.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	214
B-24.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	214
B-24.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	214
B-24.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	215
B-24.11.1 Ärzte und Ärztinnen	215
B-24.11.2 Pflegepersonal	216
B-24.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik.....	217
B-25 Klinik für Urologie.....	219
B-25.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Urologie	219
B-25.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	219
B-25.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Urologie.....	219
B-25.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Urologie.....	221
B-25.5 Fallzahlen von Klinik für Urologie.....	221
B-25.6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	221
B-25.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	221
B-25.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	221
B-25.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	223
B-25.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	224
B-25.11.1 Ärzte und Ärztinnen	224
B-25.11.2 Pflegepersonal	224
B-25.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik.....	226
B-26 Klinik für Neurologie Standort Johannesstift.....	227
B-26.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Neurologie Standort Johannesstift	227
B-26.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	228
B-26.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Neurologie Standort Johannesstift	228
B-26.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Neurologie Standort Johannesstift	229
B-26.5 Fallzahlen von Klinik für Neurologie Standort Johannesstift.....	229
B-26.6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	229
B-26.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	230
B-26.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	230
B-26.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	230
B-26.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	230

B-26.11.1	Ärzte und Ärztinnen	230
B-26.11.2	Pflegepersonal	231
B-26.11.3	Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik.....	233
B-27	Klinik für Nuklearmedizin	235
B-27.1	Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Nuklearmedizin.....	235
B-27.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	235
B-27.3	Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Nuklearmedizin	236
B-27.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Nuklearmedizin	237
B-27.5	Fallzahlen von Klinik für Nuklearmedizin	237
B-27.6	Hauptdiagnosen nach ICD.....	237
B-27.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	237
B-27.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	237
B-27.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	239
B-27.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	239
B-27.11.1	Ärzte und Ärztinnen	239
B-27.11.2	Pflegepersonal	240
B-27.11.3	Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik.....	241
B-28	Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 2	242
B-28.1	Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 2.....	242
B-28.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	247
B-28.3	Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 2	247
B-28.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 2	247
B-28.5	Fallzahlen von Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 2	247
B-28.6	Hauptdiagnosen nach ICD.....	247
B-28.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	247
B-28.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	248
B-28.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	248
B-28.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	248
B-28.11.1	Ärzte und Ärztinnen	248
B-28.11.2	Pflegepersonal	250
B-28.11.3	Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik.....	251
B-29	Klinik für Psychotherapeutische und Psychosomatische Medizin	253
B-29.1	Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Psychotherapeutische und Psychosomatische Medizin.....	253
B-29.2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	255
B-29.3	Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Psychotherapeutische und Psychosomatische Medizin	255
B-29.4	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Psychotherapeutische und Psychosomatische Medizin	256
B-29.5	Fallzahlen von Klinik für Psychotherapeutische und Psychosomatische Medizin	256
B-29.6	Hauptdiagnosen nach ICD.....	256
B-29.7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	256
B-29.8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	256
B-29.9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	256
B-29.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	257
B-29.11.1	Ärzte und Ärztinnen	257
B-29.11.2	Pflegepersonal	258
B-29.11.3	Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik.....	259
B-30	Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie, Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie....	261
B-30.1	Allgemeine Kontaktdaten von Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie, Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie.....	261

B-30.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	262
B-30.3 Medizinische Leistungsangebote von Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie, Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie.....	262
B-30.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie, Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie.....	264
B-30.5 Fallzahlen von Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie, Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie.....	264
B-30.6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	264
B-30.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	264
B-30.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	264
B-30.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	270
B-30.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	270
B-30.11.1 Ärzte und Ärztinnen.....	270
B-30.11.2 Pflegepersonal.....	271
B-30.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik.....	271
B-31 Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 2.....	273
B-31.1 Allgemeine Kontaktdaten von Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 2.....	273
B-31.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen.....	273
B-31.3 Medizinische Leistungsangebote von Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 2.....	274
B-31.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 2.....	274
B-31.5 Fallzahlen von Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 2.....	274
B-31.6 Hauptdiagnosen nach ICD.....	274
B-31.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	274
B-31.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	274
B-31.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	274
B-31.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	274
B-31.11.1 Ärzte und Ärztinnen.....	274
B-31.11.2 Pflegepersonal.....	275
B-31.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik.....	275
C - Qualitätssicherung.....	277
C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V.....	277
C-1.1 Leistungsbereiche.....	277
C-1.2 Qualitätsindikatoren.....	282
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V.....	368
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V.....	368
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung.....	369
C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V.....	369
C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V.....	369
C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V.....	369

Einleitung

Sehr geehrte Damen und Herren,

sehr geehrte Patientinnen und Patienten,

In unserem Qualitätsbericht möchten wir Ihnen unser medizinisches Spektrum in Zahlen, Daten und Fakten nahebringen. Wir möchten damit unsere Arbeit jedes Jahr aufs Neue messbar machen können.

Wir danken allen Patientinnen und Patienten für das uns entgegengebrachte Vertrauen und unseren Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern, weil sie stets das Wohl unserer Patienten im Auge haben. Unser Dank für eine gute Zusammenarbeit gilt auch allen überweisenden Ärztinnen und Ärzten sowie den kooperierenden Kliniken.

Um den Anforderungen und Maßstäben der modernen Gesundheitsversorgung gerecht zu werden, haben sich 2005 die diakonischen Krankenhäuser in Bielefeld zum Evangelischen Klinikum Bethel (EvKB) zusammengeschlossen. Es vereint die Bielefelder Krankenhäuser Gilead I, III und IV, das Kinderzentrum in Bethel und das Johannesstift in Bielefeld-Schildesche. Träger des Klinikums sind die v. Bodelschwingschen Stiftungen Bethel. Das EvKB ist ein Haus der Maximalversorgung mit 26 Fachabteilungen, in denen mehr als 4.600 Mitarbeitende jährlich 170.000 ambulante und stationäre Patientinnen und Patienten behandeln. Das Betheler Krankenhaus Mara mit den Epilepsiekliniken und dem Zentrum für Behindertenmedizin arbeitet im Verbund mit unserem Klinikum.

Der Maßstab für eine gute Medizin ist der Mensch. Wir wollen stets im Interesse unserer Patienten handeln, um mit ihnen gemeinsam das bestmögliche Therapieziel zu erreichen. Das Mittel dafür sind beispielsweise unsere fachübergreifenden Gesundheitszentren, in denen die neuesten Behandlungsmethoden angewandt sowie patientenzentrierte Pflegekonzepte und ganzheitliche Therapien angeboten werden. Unsere Kooperationen mit Universitäten, Fachhochschulen und Forschungsinstituten in Deutschland und dem Ausland lassen uns über den akademischen Tellerrand schauen. Er gehört für uns als diakonisches Klinikum gemeinsam mit einem ganzheitlichen Behandlungsansatz zur ständigen Qualitätsverbesserung.

Dr. Rainer Norden Dr. Maren Thäter Dr. Matthias Ernst
Vorsitzender Geschäftsführer Geschäftsführerin Geschäftsführer

Weiterführende Links:

Homepage Evangelisches Klinikum Bethel: www.evkb.de

Ansprechpartner

Ihr Ansprechpartner für die Qualitätsberichte des EvKB sowie des Krankenhauses Mara und somit auch für den vorliegenden Qualitätsbericht ist Markus Kache in seiner Funktion als Leiter des Medizincontrollings (Kontakt Daten: Postanschrift: Markus Kache, Leitung Medizincontrolling, Kantensiek 11, 33617 Bielefeld, Telefon: 0521/772-79250, E-Mail: markus.kache@evkb.de).

Die Geschäftsführung des Krankenhauses, vertreten durch Herrn Dr. Rainer Norden, Dr. Maren Thäter und Dr. Matthias Ernst ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.

Anmerkung:

Zur besseren Lesbarkeit ist in diesem Qualitätsbericht überwiegend nur die männliche Form verwendet.

Verantwortlicher für die Erstellung des Qualitätsberichtes

Markus Kache

Funktion	Leitung Zentrales Erlösmanagement & Medizincontrolling
Telefon	0521 772 - 79250
Fax	0521 772 - 79394
E-Mail	markus.kache@evkb.de

Verantwortlicher für die Vollständigkeit und Richtigkeit des Qualitätsberichtes

Dr. Maren Thäter

Funktion	Geschäftsführerin
Telefon	0521 772 - 79304
Fax	0521 772 - 79258
E-Mail	maren.thaeter@evkb.de

Homepage des Krankenhauses <http://www.evkb.de>

Weitere Informationen <http://www.bethel.de>

A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Hauptstandort

Name des Krankenhauses	Evangelisches Klinikum Bethel gGmbH
Institutionskennzeichen	260570044
Standortnummer	99
Hausanschrift	
Straße	Kantensiek
Hausnummer	11
Postleitzahl	33617
Ort	Bielefeld

Ärztliche Leitung

Prof. Dr. med. Martin Driessen

Funktion	Ärztlicher Direktor Direktorium A
Telefon	0521 772 - 78451
Fax	0521 772 - 78452
E-Mail	martin.driessen@evkb.de

Prof. Dr. med. habil. Fritz Mertzlufft

Funktion	Ärztlicher Direktor Direktorium B
Telefon	0521 772 - 79102
Fax	0521 772 - 79104
E-Mail	fritz.mertzlufft@evkb.de

Pflegedienstleitung

Christoph Schmidt

Funktion	Pflegedirektor Direktorium A
Telefon	0521 772 - 78027
Fax	0521 772 - 78028
E-Mail	christoph.schmidt@evkb.de

Susanne Karrer

Funktion	Pflegedirektorin Direktorium B
Telefon	0521 772 - 77324
Fax	0521 772 - 77323
E-Mail	susanne.karrer@evkb.de

Kerstin Liebmann

Funktion	Pflegedirektorin Medizinische Schnittstellen
Telefon	0521 772 - 75105
Fax	0521 772 - 75175
E-Mail	kerstin.liebmann@evkb.de

Verwaltungsleitung

Rolf Eickholt

Funktion	Kaufmännischer Direktor Direktorium A
Telefon	0521 772 - 78011
Fax	0521 772 - 78013
E-Mail	rolf.eickholt@evkb.de

Jörg Buchloh

Funktion	Kaufmännischer Direktor Direktorium B
Telefon	0521 772 - 77011
Fax	0521 772 - 77013
E-Mail	joerg.buchloh@evkb.de

Standort 01

Name des Krankenhauses	Evangelisches Klinikum Bethel gGmbH Standort Bethel
Institutionskennzeichen	260570044
Standortnummer	01
Hausanschrift	
Straße	Kantensiek
Hausnummer	11
Postleitzahl	33617
Ort	Bielefeld

*Ärztliche Leitung***Prof. Dr. med. Martin Driessen**

Funktion	Ärztlicher Direktor Direktorium A
Telefon	0521 772 - 78451
Fax	0521 772 - 78452
E-Mail	martin.driessen@evkb.de

Prof. Dr. med. habil. Fritz Mertzluft

Funktion	Ärztlicher Direktor Direktorium B
Telefon	0521 772 - 79102
Fax	0521 772 - 79104
E-Mail	fritz.mertzluft@evkb.de

*Pflegedienstleitung***Christoph Schmidt**

Funktion	Pflegedirektor Direktorium A
Telefon	0521 772 - 78027
Fax	0521 772 - 78028
E-Mail	christoph.schmidt@evkb.de

Susanne Karrer

Funktion	Pflegedirektorin Direktorium B
Telefon	0521 772 - 77324
Fax	0521 772 - 77323
E-Mail	susanne.karrer@evkb.de

Kerstin Liebmann

Funktion	Pflegedirektorin Medizinische Schnittstellen
Telefon	0521 772 - 75105
Fax	0521 772 - 75175

E-Mail kerstin.liebmann@evkb.de

Verwaltungsleitung

Rolf Eickholt

Funktion Kaufmännischer Direktor Direktorium A
Telefon 0521 772 - 78011
Fax 0521 772 - 78013
E-Mail rolf.eickholt@evkb.de

Jörg Buchloh

Funktion Kaufmännischer Direktor Direktorium B
Telefon 0521 772 - 77011
Fax 0521 772 - 77013
E-Mail joerg.buchloh@evkb.de

Standort 02

Name des Krankenhauses Evangelisches Klinikum Bethel gGmbH - Standort Johannesstift
Institutionskennzeichen 260570044
Standortnummer 02
Hausanschrift
Straße Schildescher Straße
Hausnummer 99
Postleitzahl 33611
Ort Bielefeld

Ärztliche Leitung

Prof. Dr. med. Martin Driessen

Funktion Ärztlicher Direktor Direktorium A
Telefon 0521 772 - 78451
Fax 0521 772 - 78452
E-Mail martin.driessen@evkb.de

Prof. Dr. med. habil. Fritz Mertzlufft

Funktion Ärztlicher Direktor Direktorium B
Telefon 0521 772 - 79102
Fax 0521 772 - 79104
E-Mail fritz.mertzlufft@evkb.de

Pflegedienstleitung

Christoph Schmidt

Funktion Pflegedirektor Direktorium A
Telefon 0521 772 - 78027
Fax 0521 772 - 78028
E-Mail christoph.schmidt@evkb.de

Susanne Karrer

Funktion Pflegedirektorin Direktorium B
Telefon 0521 772 - 77324
Fax 0521 772 - 77323
E-Mail susanne.karrer@evkb.de

Kerstin Liebmann

Funktion	Pflegedirektorin Medizinische Schnittstellen
Telefon	0521 772 - 75105
Fax	0521 772 - 75175
E-Mail	kerstin.liebmann@evkb.de

Verwaltungsleitung**Rolf Eickholt**

Funktion	Kaufmännischer Direktor Direktorium A
Telefon	0521 772 - 79304
Fax	0521 772 - 79258
E-Mail	maren.thaeter@evkb.de

Jörg Buchloh

Funktion	Kaufmännischer Direktor Direktorium B
Telefon	0521 772 - 77011
Fax	0521 772 - 77013
E-Mail	joerg.buchloh@evkb.de

In dem vorliegenden Qualitätsbericht wird das Evangelische Klinikum Bethel mit dem Standort in Bethel (vormals Krankenanstalten Gilead) und dem Standort Johannesstift (früher Ev. Johanneskrankenhaus) dargestellt.

Verkehrstechnisch sind die Häuser ausgezeichnet angebunden und mit öffentlichen Verkehrsmitteln bequem erreichbar. Die Straßenbahnlinie 1 hält an den gleichnamigen Haltestellen „Bethel“ und „Johannesstift“. Zudem stehen an beiden Standorten zahlreiche Parkplätze für Patienten und Besucher zur Verfügung.

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Krankenhausträger	v. Bodelschwingsche Stiftungen Bethel (www.bethel.de) und Ev. Johanneswerk e.V. (www.johanneswerk.de)
Art des Krankenhausträgers	freigemeinnützig

Das Evangelische Klinikum Bethel ist eine freigemeinnützige Gesellschaft mit beschränkter Haftung (gGmbH). Gesellschafter sind Deutschlands große diakonische Unternehmen mit Sitz in Bielefeld, die v. Bodelschwingsche Stiftungen Bethel und das Johanneswerk. Gemeinsam beschäftigen die Träger bundesweit 21.000 Mitarbeiter.

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Das Krankenhaus ist ein akademisches Lehrkrankenhaus

zugehörige Universitäten

Westfälische Wilhelms-Universität Münster

A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Psychiatrisches Fachkrankenhaus bzw. Krankenhaus mit einer psychiatrischen Fachabteilung.

Es besteht eine regionale Versorgungsverpflichtung.

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

MP01 Akupressur	
MP02 Akupunktur	
Kommentar/Erläuterung	Geburtsvorbereitende Akupunktur; Geburtsvorbereitende Akkupunktur (jeweils montags); intensiver Einsatz in der Schmerztherapie; Suchtbehandlung
MP03 Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare	
Kommentar/Erläuterung	Asthma-/Allergie-/Diabetes-/ Neurodermitisschulung (Kinder/Eltern); Schwangerschafts-/ Geburtsvorbereitungsseminare; Beratung: Multiple Sklerose, Morbus Parkinson, Restless-Leg-Syndrom; Schmerztherapie (Patienten/Angehörige); Familienclub/Angehörigenberatung in allen psychiatrischen Bereichen
MP04 Atemgymnastik/-therapie	
Kommentar/Erläuterung	Wird im Rahmen der psychotherapeutischen Behandlung angeboten.
MP05 Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern	
Kommentar/Erläuterung	Mutter-Kind-Einheit auf zwei Stationen; Rooming-In auf allen peripheren Stationen im Kinderbereich möglich
MP06 Basale Stimulation	
Kommentar/Erläuterung	Wird bei hochaufwendigen pflegerischen Patienten sehr umfassend in die Pflege integriert.
MP08 Berufsberatung/Rehabilitationsberatung	
Kommentar/Erläuterung	Berufsberatung im weiteren Sinne findet neben der beruflichen Sozialisierung in den sozialpädagogischen Therapiegruppen statt. Daneben bieten wir Einzelberatung und sozialpädagogische Unterstützung durch klinische Sozialarbeiter an.; Umfassende Beratung und Trainingsmöglichkeiten.
MP09 Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden	
Kommentar/Erläuterung	Spezialisierte Palliativstation/Palliativzimmer/Trauerbegleitung.; Klinisches Ethikkomitee.; Zusammenarbeit mit wohnortnahen ambul. Hospizdiensten und stationären Hospizen.; Interdisziplinäres Palliativkonzept "Kind zu Hause"/Kinder-Hospiz.; Konzept Palliative Care: Integration in pfleg. Alltag.
MP10 Bewegungsbad/Wassergymnastik	
Kommentar/Erläuterung	In Kooperation mit dem MVZ Physiotherapie.; Eigenes Schwimmbad im Gebäude Gilead IV.
MP11 Sporttherapie/Bewegungstherapie	
Kommentar/Erläuterung	Bewegungspsychotherapie
MP12 Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)	
Kommentar/Erläuterung	Wird v.a. Dingen in der Pflege von neurologischen Patienten und Patienten mit Behinderungen in der Pflege angewendet.
MP13 Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen	
Kommentar/Erläuterung	Diabetiker-Schulung; Strukturierte Diabetes-Schulungen für Patienten und Angehörige: Schulungsprogramm zur Ernährung und zum Umgang mit der Diabeteserkrankung; ; Schulungen zum Verhalten bei Zuckerkrankheit in der Schwangerschaft (Gestationsdiabetes); Ernährungsberatung

<p>MP14 Diät- und Ernährungsberatung</p> <p>Kommentar/Erläuterung</p>	<p>Diätassistentinnen kommen zum individuellen Beratungsgespräch. Interdisziplinäres Ernährungsteam zur intensiven Betreuung von Patienten mit Ernährungsstörungen.; z.B. bei Diabetes in der Schwangerschaft</p>
<p>MP15 Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege</p> <p>Kommentar/Erläuterung</p>	<p>Enge Vernetzung zwischen Ärzten, Pflege und Sozialdienst - etablierte Pflegeüberleitung.; Insbes. im Palliativ- und gerontopsychiatrischen Bereich intensive Zusammenarbeit zwischen Krankenhaus, Niedergelassenen, ambul. Pflegediensten und Sanitätshäusern.; Nationale Expertenstandards/Assessments.</p>
<p>MP16 Ergotherapie/Arbeitstherapie</p> <p>Kommentar/Erläuterung</p>	<p>Insbesondere Durchführung Hirnleistungstraining und Selbsthilfetraining.; In der Klinik, den Tageskliniken und 2 Praxen für Ergotherapie</p>
<p>MP17 Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege</p> <p>Kommentar/Erläuterung</p>	<p>Case Management; Primary Nursing, Bezugspflege; Für jeden Patienten sind ein fallverantwortlicher Therapeut und ein Pflegenden (Primary Nurse) zuständig und koordinieren den gesamten Behandlungs- und Pflegeprozess während der Diagnostik-, Therapie- und Übergangsphase in die häusliche Umgebung</p>
<p>MP18 Fußreflexzonenmassage</p>	
<p>MP19 Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik</p> <p>Kommentar/Erläuterung</p>	<p>In Kooperation mit der Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe; Geburtsvorbereitungskurse zu je 12 Zeitstunden</p>
<p>MP20 Hippotherapie/Therapeutisches Reiten/Reittherapie</p> <p>Kommentar/Erläuterung</p>	<p>Wird vor allen Dingen in der Arbeit mit Kindern mit Behinderungen angewendet.</p>
<p>MP21 Kinästhetik</p> <p>Kommentar/Erläuterung</p>	<p>Als Bestandteil der pflegerischen Versorgung: Kinästhetik Trainer, hoher geschulter Anteil von Mitarbeitern.</p>
<p>MP22 Kontinenztraining/Inkontinenzberatung</p> <p>Kommentar/Erläuterung</p>	<p>Im Rahmen der urologischen Behandlung auf der Grundlage des Expertenstandards.</p>
<p>MP23 Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie</p> <p>Kommentar/Erläuterung</p>	<p>Kunstpsychotherapie, Kunsttherapeuten, Egotherapeuten.</p>
<p>MP24 Manuelle Lymphdrainage</p> <p>Kommentar/Erläuterung</p>	<p>Im Zusammenhang mit physiotherapeutischer Behandlung.</p>
<p>MP25 Massage</p>	
<p>MP26 Medizinische Fußpflege</p> <p>Kommentar/Erläuterung</p>	<p>In Zusammenarbeit mit externen Fußpflegern.</p>
<p>MP27 Musiktherapie</p> <p>Kommentar/Erläuterung</p>	<p>Bei Menschen und Kindern mit Behinderungen, im Palliativbereich, in der Neonatologie. In allen Bereichen der psychiatrischen Versorgung.</p>
<p>MP28 Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie</p>	

Kommentar/Erläuterung	Werden in der pflegerischen Versorgung angewandt, insbesondere die Arbeit mit Bachblüten und Klangmassage in der Arbeit mit Jugendlichen und in der psychotherapeutischen Medizin.
MP29 Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie	
MP30 Pädagogisches Leistungsangebot	
Kommentar/Erläuterung	Klinikschule; Krankenhausschule; Sozialpädagogisches Leistungsangebot; Eigener Kindergarten, pädagogische Ferienbetreuung
MP31 Physikalische Therapie/Bädertherapie	
Kommentar/Erläuterung	in Kooperation mit dem MVZ Physiotherapie des EvKB.
MP32 Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	
Kommentar/Erläuterung	in Kooperation mit dem MVZ Physiotherapie des EvKB.
MP33 Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse	
Kommentar/Erläuterung	zahlreiche präventive Schulungs- und Beratungsangebote z.B. "plötzlicher Kindstod", "gesunde Ernährung" etc.; Raucherentwöhnungskurse, Gefäßsportgruppe; regelmäßige Veranstaltungen in Kooperation mit der Klinik für Pneumologie; Angebot Nikotinentwöhnungskurse für Patienten und Mitarbeiter des EVKB
MP34 Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst	
Kommentar/Erläuterung	Psychologen/Psychotherapeuten; Beteiligung am Projekt Psychoonkologie der Carina-Stiftung - psychoonkologische Betreuung von krebskranken Patienten.; Schulungen zum Umgang mit Schmerzen durch Psychologen; Einzel- und gruppenpsychotherapeutische Angebote für alle Indikationsgruppen
MP35 Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik	
Kommentar/Erläuterung	in Kooperation mit dem MVZ Physiotherapie, bspw. für Patienten mit Trichterbrust
MP36 Säuglingspflegekurse	
Kommentar/Erläuterung	für Eltern
MP37 Schmerztherapie/-management	
Kommentar/Erläuterung	Klinik für Anästhesie und Schmerztherapie, Schmerzzambulanz; Nationale Standards des Dt. Netzwerks für Qualitätsentwicklung in der Pflege (DNQP) ; Stufenschema, (inter-) nationale Standards. ; Behandlung chron. Schmerzzustände u. somatoformer Schmerzstörungen. Medikation/Periduralkatheter.
MP38 Sehschule/Orthoptik	
Kommentar/Erläuterung	in Kooperation
MP39 Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen	
Kommentar/Erläuterung	Einbeziehung der Angehörigen in die Behandlung, Patienten- und Angehörigenseminare, z.B. bei Schlaganfallpatienten; Psychoedukation; Einbeziehung der Eltern in die Behandlung; Familienberatung; Spezielle Beratung: Multiple Sklerose, Morbus Parkinson (Schüttellähmung) und Restless-Leg-Syndrom
MP40 Spezielle Entspannungstherapie	
Kommentar/Erläuterung	Gruppentraining für Kinder; Entspannungsverfahren, z.B. progressive Muskelrelaxation nach Jacobson oder Atementspannungsverfahren als integraler Bestandteil der psychologischen Schmerztherapie; Traumatisierte Menschen: Trainingsgruppen zur Stressbewältigung und konzentrationsfördernde Körperverfahren

MP41 Spezielles Leistungsangebot von Entbindungspflegern und/oder Hebammen	
Kommentar/Erläuterung	Schwimmen und Yoga für Schwangere, Wochenbett- und Rückbildungsgymnastik; Unterwassergeburt, Homöopathie
MP42 Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	
Kommentar/Erläuterung	Onkologische Fachpflege; Palliative Pflege; Pflegevisiten, Früh- & Neugeborenen. Intensivpflege; Pflegewissenschaftler; Pflegevisiten; PAIN Nurses; Duales Studium; Wundmanagement; Stomatherapeuten. Psychiatrische Fachpflege Bachelor-Studium „Psychiatrische Pflege“ Dialektisch-Behaviorale Therapie
MP43 Stillberatung	
Kommentar/Erläuterung	durch ausgebildete Laktationsberaterin
MP44 Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie	
Kommentar/Erläuterung	Kooperation mit niedergelassenen Logopäden; Klinische Linguistinnen in enger Kooperation mit Universität Bielefeld; konsiliarisch
MP45 Stomatherapie/-beratung	
Kommentar/Erläuterung	Schwerpunkt Urostoma, spezielle Zusatzqualifikationen
MP46 Traditionelle Chinesische Medizin	
MP47 Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik	
Kommentar/Erläuterung	In Zusammenarbeit mit ortsansässigen Sanitätshäusern
MP48 Wärme- und Kälteanwendungen	
Kommentar/Erläuterung	Im Rahmen der pflegerischen Schmerzbehandlung.
MP50 Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik	
MP51 Wundmanagement	
Kommentar/Erläuterung	Wundmanagement und Versorgung von chronischen Wunden von Diabetikern ("Diabetischer Fuß") in enger Kooperation zwischen der Klinik für Innere Medizin und Gastroenterologie und der Klinik für Gefäßchirurgie im Hause.; Zeitnahe Einsatz eines Wundmanagement inkl. Spezialverbänden (VAC-Verbände)
MP52 Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	
Kommentar/Erläuterung	Diabetiker-Gesprächskreis; Bielefelder Selbsthilfegruppe f. Lungenkrebs Patienten ; Intensive Kontakte zu Selbsthilfegruppen, z.B. für Schlaganfall, Multiple Sklerose, Morbus Parkinson etc, mit Schmerzselbsthilfgruppen u. Einrichtungen des sozialpsychiatr., psychozialen Alten- u. Suchtpflegesystems
MP53 Aromapflege/-therapie	
Kommentar/Erläuterung	Wird im Rahmen der pflegerischen Betreuung auf den Stationen angeboten.
MP54 Asthmaschulung	
MP55 Audiometrie/Hördiagnostik	
MP56 Belastungstraining/-therapie/Arbeitserprobung	

MP57 Biofeedback-Therapie	
Kommentar/Erläuterung	Wird zur Epilepsiebehandlung angeboten und in der Suchtbehandlung.
MP59 Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining	
MP60 Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF)	
MP63 Sozialdienst	
Kommentar/Erläuterung	klinische Sozialarbeit; Familiäre Pflege (gezielte Anleitung von Angehörigen)
MP64 Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit	
Kommentar/Erläuterung	hauptamtliche Öffentlichkeitsarbeit
MP65 Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien	
Kommentar/Erläuterung	Mutter-Kind-Zentrum; Rooming-In; Schulungsprogramm für Eltern und Kinder in ausgewählten Bereichen
MP66 Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen	
Kommentar/Erläuterung	Schulungsprogramme; Schlaganfalltote; Hippotherapie; Musiktherapie
MP67 Vojtathherapie für Erwachsene und/oder Kinder	
MP68 Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege	
Kommentar/Erläuterung	Die Patienten werden individuell betreut und durch unseren Sozialdienst individuell zur passenden Pflege beraten.
MP69 Eigenblutspende	
Kommentar/Erläuterung	In Zusammenarbeit mit der Blutspende Bethel.

Weitere übergeordnete Leistungsangebote im Evangelisches Krankenhaus Bielefeld

Detaillierte Angaben zu den besonderen Leistungsangeboten unseres Krankenhauses werden bei den einzelnen Fachabteilungen dargestellt. Für Ihre Genesung arbeiten verschiedene therapeutische Dienste zusammen.

Pflege im Evangelischen Klinikum Bethel

Im Evangelischen Klinikum Bethel arbeiten Pflegenden an mehreren Standorten in den unterschiedlichen Feldern eines Krankenhauses.

In allen Fachbereichen werden Menschen mit akuten, episodischen, chronischen oder unheilbaren Erkrankungen oder /und mit besonderen Schwierigkeiten beraten, behandelt, gepflegt, betreut, unterstützt und begleitet.

Im Hinblick auf die Arbeitsorganisation steht die Entwicklung dezentraler Prozessverantwortungsstrukturen der Pflege im Vordergrund. Dabei sind die Schnittstellen zu den erforderlichen zentralen Organisationsstrukturen im Sinne patientenorientierter Behandlungsprozesse geklärt.

Fort- und Weiterbildung im Evangelischen Klinikum Bethel

Im EvKB gibt es ein umfangreiches zentrales Fort- und Weiterbildungsangebot in welchem die speziellen Fortbildungsveranstaltungen der Fachabteilungen aufgeführt werden. Der fachübergreifende Besuch dieser Fort- und/oder Weiterbildungsveranstaltungen ist allen Kollegen und Kolleginnen möglich.

Die vielfältigen Veränderungen in unserer Organisation können nur gelingen, wenn wir sie im Bildungsbereich durch entsprechende Qualifizierungsmaßnahmen flankieren. Im Pflegedienst ist neben der Tätigkeit eine kontinuierliche Fort- und Weiterbildung unabdingbar.

Zusätzlich zum breit gefächerten Fortbildungsangebot werden folgende spezielle Weiterbildungen intern angeboten:

Weiterbildung zur Fachgesundheits- und Krankenpfleger(in) in der Intensivpflege

Weiterbildung zur Primären Pflegekraft

Weiterbildung von Krankenpflegepersonen für die Leitung eines Bereiches im Krankenhaus

Weiterbildung zur Praxisanleitung

Mentorenausbildung zur Praxisanleitung

Klausurtagungen für leitende Mitarbeiter

Darüber hinaus werden auch externe Fort- und Weiterbildungen ermöglicht und gefördert wie z.B. die

Nephrologische Fachweiterbildung

Onkologische Fachweiterbildung

Ausbildung zur Operationstechnischen Assistentin/Assistent (OTA)

Weiterbildung zur Fachgesundheits- und Krankenpfleger(in) im Operationsdienst

Was wir noch für Sie tun....

Medizin, Therapie und Pflege sind die Kernprofessionen eines Klinikums. Doch darüber hinaus gibt es viele weitere Berufsgruppen, die mehr oder weniger sichtbar für den Genesungsprozess der Patienten arbeiten beziehungsweise den Ärzten und Pflegenden ihre Arbeit ermöglichen. Hier ein kurzer Überblick ...

Seelsorge

„Der Mensch lebt nicht vom Brot allein“ war ein Motto unserer Diakonissen in früheren Jahren. In dieser Tradition wirkt unsere Seelsorge fort. Ihre Angebote sind integraler Bestandteil unserer Häuser und Ihrer Behandlung. Alle unsere Standorte verfügen über schöne Kapellen oder Gottesdiensträume, in denen wir neben Gottesdiensten auch kulturelle Veranstaltungen wie Lesungen, Konzerte oder Ausstellungen anbieten. Unsere Patienten können den Gottesdienst vom Bett aus über den Fernsehkanal 10 mit verfolgen. Unsere Seelsorgerinnen und Seelsorger kommen regelmäßig auf die Station.

Klinische Ethik

Die fortschreitende Entwicklung in vielen Bereichen der Medizin wirft zunehmend auch Probleme und Fragen zur Sinnhaftigkeit therapeutischen Handelns auf. Viele Krankheiten und Verletzungen, die vor wenigen Jahrzehnten den sicheren Tod zur Folge hatten, sind heute in vielen Fällen soweit beherrschbar, dass die Patienten am Leben erhalten werden können.

Dabei kommen Behandlungsteams häufig an ihre Grenzen und fragen sich: Was ist für diesen Patienten das Beste? Sollen wir die Behandlung eher einschränken oder erweitern? Was sollen wir in diesem Fall tun? Mit diesen Fragen setzt sich die Klinische Ethik auseinander. Die Vorgehensweise ist dabei grundsätzlich berufsgruppen- und fächerübergreifend. Durch seine vielfältigen Angebote leistet das Fach außerdem einen wichtigen Beitrag zum besseren gegenseitigen Verständnis. Die Ethiker unterstützen insbesondere die Mitarbeiter und Angehörige bei schwierigen Therapieentscheidungen. Die Klinische Ethik ist inzwischen zu einer festen Größe im EvKB geworden.

Seit 1996 haben sich vielfältige Gremien und Einrichtungen entwickelt, die strukturierte Ethikarbeit im EvKB leisten. Der Jahresberichte der Klinischen Ethik gibt einen guten Überblick. Die verschiedenen Angebote sind unter <http://www.evkb.de/ethik> verfügbar.

help-Programm

"help" ist ein besonderes Programm am EvKB, das sich an die Ältesten in unserer Gesellschaft richtet. Die vier Buchstaben stehen für "Hospital Elder Life Program", das weltweit am besten entwickelte Programm zur Prävention, Diagnostik und Therapie eines Delirs, das auch als Durchgangssyndrom insbesondere bei älteren und hochbetagten Menschen bekannt ist. Rund 25 Prozent der über 65-Jährigen sind davon betroffen. Alter, Demenz, chronische Erkrankungen, die Einnahme vieler Medikamente, aber auch eine schlechte Ernährung und mangelnde Flüssigkeitsaufnahme spielen als Risikofaktoren für das Auftreten eines Delirs eine wesentliche Rolle. "help" zeichnet sich durch die verzahnte Zusammenarbeit von verschiedenen Berufsgruppen aus. Auch im Hinblick auf die weitere demographische Entwicklung und Epidemiologie ist das innovative Präventionsprogramm ein noch seltener, jedoch immens wichtiger Baustein in der Altersmedizin. Das EvKB hat "help" seinerzeit als deutschlandweit erstes Klinikum eingeführt.

Zentrales Belegungs- und Casemanagement

Das Belegungs- und Casemanagement hat die Aufgabe, die Bettenbelegung in den verschiedenen Fachabteilungen zu verbessern, mit dem Ziel Wartezeiten auf ein freies Bett zu vermeiden bzw. zu reduzieren. Dies gilt insbesondere bei Notaufnahmen

eine optimale Terminvergabe bei Einweisungen durch niedergelassene Ärzte zu gewährleisten

Wartezeiten auf spezielle Operationen und Untersuchungen zu verringern

Das Casemanagement setzt sich im Wesentlichen aus Pflegemitarbeitern mit Zusatzqualifikation als Case Manager zusammen. Sie sind die zentralen Ansprechpartner bei der Planung und Koordination aller Aufnahmen, internen Verlegungen und Entlassungen in den einzelnen Fachkliniken. Für die jeweiligen Kliniken wurden die vorhandenen Bettenressourcen und die individuellen Kriterien des Belegungsmanagements definiert. In operativen Kliniken werden die geplanten Aufnahmen mit den verfügbaren OP-Kapazitäten der Fachabteilung koordiniert.

Physiotherapie

Die Physiotherapie wird in den Kliniken des EvKB über das Medizinische Versorgungszentrum Bielefeld am EvKB - kurz MVZ - sichergestellt. Wesentliche Aufgabe der Therapeuten ist es, ein auf die individuellen Patientenbedürfnisse abgestimmtes Therapieangebot begonnen bei der Mobilisation und der Krankengymnastik bis hin zur Physikalischen Therapie (Massagen, Fango-Packungen etc.) anzubieten.

Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Physiotherapie haben zur grundständigen Ausbildung noch zahlreiche spezielle Zusatzqualifikationen zu den verschiedenen Fachgebieten. Diese Qualifikationen sind u.a.:

Physiotherapie nach Bobath/Vojta

Manuelle Therapie

Craniosacrale Therapie

komplexe physikalische Ödemtherapie

Manuelle Lymphdrainage

mobilisierende Gelenkdrainage

Sportphysiotherapie

Beckenbodentherapie

Qi Gong

Shiatsu.

Die spezifischen Leistungen und Angebote der Abteilung für bestimmte Krankheitsbilder werden bei den jeweiligen Fachabteilungen dargestellt.

Zahlreiche Angebote können auch ambulant und privat genutzt werden.

Ergotherapie

Alltagspraktische Tätigkeiten stehen im Mittelpunkt der Ergotherapie, die in den vergangenen Jahren zunehmend an Bedeutung gewonnen hat. Mit viel Einfühlungsvermögen, Kreativität und Phantasie helfen unsere Ergotherapeuten, verlorene Fähigkeiten zurück zu gewinnen - beispielsweise aufgrund eines Schlaganfalls oder einer psychischen Erkrankung - und mit körperlichen Beeinträchtigungen ein selbstbestimmtes Leben zu führen. Ergotherapie kommt vorrangig in der Psychiatrie, der Geriatrie, der Epileptologie, der Behindertenmedizin, der Neurologie sowie im Kinderzentrum zum Einsatz.

Psychologische Unterstützung

Psychologische, Sozio- und Psychotherapeutische und Psychoonkologische Dienste stehen in umfangreicher Form in der Klinik für Psychiatrie, der Psychotherapeutischen Klinik, sowie auch in somatischen Kliniken (Schmerztherapie, Pädiatrie) zur Verfügung. Soweit die Kliniken keine eigenen Therapeuten beschäftigen, werden die unterschiedlichen Angebote konsiliarisch angefordert.

Die Psychoonkologie gehört zum festen therapeutischen Behandlungsprogramm des zertifizierten Tumorzentrums Bielefeld mit Sitz am EvKB. Die Aufgaben des Psychoonkologischen Dienstes umfassen Einzel-, Paar- und Familiengespräche, Kriseninterventionen und die Vermittlung nachsorgender Kontakte. Die Betreuung beginnt zumeist mit der ersten Diagnosestellung und kann sich über den gesamten Behandlungsverlauf hinziehen.

Sozialberatung und Pflegeüberleitung

Die Sozialberatung inklusive der Pflegeüberleitung ist ein wichtiger Teil unserer Arbeit im Krankenhaus. Sie befasst sich vorrangig mit der Organisation notwendiger Angebote im Anschluss an Ihren Krankenhausaufenthalt. Dies kann eine Heilanschlussbehandlung in einer Rehaklinik, die Vermittlung eines

ambulanten Pflegedienstes oder ein Platz in einem Pflegeheim oder im Betreuten Wohnen sein. Unsere Mitarbeiter sind während Ihres Klinikaufenthaltes aber auch auf sonstige soziale Schwierigkeiten oder sozialrechtliche Fragen ansprechbar (Vermittlung von Haushaltshilfe, weitere Serviceangebote wie z.B. Essen auf Rädern etc.).

Hospizarbeit im Evangelischen Klinikum Bethel

Der Kern der Hospizarbeit im EvKB besteht in der Begleitung von Schwerkranken und sterbenden Menschen sowie deren Angehörigen in dieser überaus schwierigen Lebenssituation. Die Möglichkeiten anderer Berufsgruppen im klinischen Bereich zur Unterstützung von Patienten und Angehörigen sind zwar vielfältig, aber begrenzt in ihrem zeitlichen Umfang. Hier hat sich die Hospizarbeit die Aufgabe der Unterstützung und Ergänzung in diesem Arbeitsfeld gestellt. Sie sieht sich dabei als Teil eines fach- und berufsgruppenübergreifenden Netzwerkes, das unter anderem aus Ärzten, Pflegenden, Seelsorgern, sowie Mitarbeitenden der sozialen und psychologischen Dienste, klinischen Ethik besteht.

Die Begleitungen werden von speziell ausgebildeten, ehrenamtlichen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern geleistet, die sich unentgeltlich in ihrer Freizeit auf diese Weise bürgerschaftlich engagieren. Sie sind im Hospiz e.V. Bethel und in der Hospizarbeit im Ev. Johanneswerk e.V. organisiert.

Es entspricht dem Grundsatz des EvKB, diesen Einsatz nur auf Wunsch der Patienten oder deren Angehörigen zu leisten. Dabei kann die Begleitung der Patienten auch nach der Entlassung aus dem EvKB zu Hause oder in anderen Einrichtungen fortgesetzt werden. Nach Wunsch und Möglichkeit werden die Angehörigen auch über den Tod des Patienten hinaus betreut.

Um die Kontinuität dieses Qualitätsmerkmals im EvKB kontinuierlich zu gewährleisten, werden geeignete Begleitungen in allen Kliniken des EvKB von zwei hauptamtlichen Koordinatorinnen organisiert und fortlaufend betreut.

Zu den weiteren Aufgaben der Hospizarbeit zählt die Beratung in hospizlichen Fragen, auch für Mitarbeitende, die Öffentlichkeitsarbeit in diesem Themenfeld sowie die Mitentwicklung und -gestaltung der Abschiedskultur in unseren Einrichtungen.

Küchen und Cafeteria, Diätberatung

Unsere Küchen und Cafeterien sorgen für eine schmackhafte, stets ausgewogene und dem Gesundheitszustand unserer Patienten angepasste Kost. An allen Standorten verfügen wir über Cafeterien beziehungsweise Cafés. Darüber hinaus führen ausgebildete Diätassistentinnen die Ernährungsberatung durch und kommen zu individuellen Beratungsgesprächen auf die Station.

Fachhochschule der Diakonie Bielefeld

Es besteht eine enge Zusammenarbeit der Fachhochschule der Diakonie. Pflegende haben die Möglichkeit, mit der Unterstützung eines Stipendiums zu studieren. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte der Homepage <http://www.fh-diakonie.de>

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

NM01 Gemeinschafts- oder Aufenthaltsraum	
NM02 Ein-Bett-Zimmer	
Kommentar/Erläuterung	Kann zur Verfügung gestellt werden
NM03 Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
Kommentar/Erläuterung	Kann zur Verfügung gestellt werden
NM05 Mutter-Kind-Zimmer	
Kommentar/Erläuterung	Kann zur Verfügung gestellt werden
NM07 Rooming-in	
Kommentar/Erläuterung	Zutreffend für den Bereich Geburtshilfe und alle peripheren Kinderbereiche, bei allen behinderten Menschen werden Assistenten im Rooming mit aufgenommen
NM09 Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)	
Kommentar/Erläuterung	Unterbringung von Begleitpersonen sind auf Anfrage und in besonderen Situationen möglich.; Elternzimmer.
NM10 Zwei-Bett-Zimmer	
Kommentar/Erläuterung	Kann bei Bedarf zur Verfügung gestellt werden.
NM11 Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
Kommentar/Erläuterung	Begrenzte Anzahl
NM14 Fernsehgerät am Bett/im Zimmer	
Mediennutzung, Kosten pro Tag	0 €
Kommentar/Erläuterung	mit DVD-Player

NM15 Internetanschluss am Bett/im Zimmer	
Mediennutzung, Kosten pro Tag	0,70 €
Kommentar/Erläuterung	z.B. Link zur Webseite mit aktuellen Preisangaben Der W-LAN Zugang kostet pro Woche 5 Euro.
NM17 Rundfunkempfang am Bett	
Mediennutzung, Kosten pro Tag	0 €
NM18 Telefon am Bett	
Telefonnutzung, Kosten pro Tag	1 €
Telefonnutzung, Kosten pro Minute ins deutsche Festnetz	0,10 €
Telefonnutzung, Kosten pro Minute bei eintreffenden Anrufen	0 €
Kommentar/Erläuterung	Bei einem Zimmerzuschlag sind die Patienten von den Tagespauschalen befreit.
NM19 Wertfach/Tresor am Bett/im Zimmer	
Kommentar/Erläuterung	In einigen Bereichen
NM30 Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen	
Parkplatznutzung, maximale Kosten pro Tag	6,00 €
Parkplatznutzung, maximale Kosten pro Stunde	1,00 €
NM36 Schwimmbad/Bewegungsbad	
Kommentar/Erläuterung	im MVZ Physiotherapie vorhanden
NM40 Empfangs- und Begleitedienst für Patienten und Patientinnen sowie Besucher und Besucherinnen durch ehrenamtliche Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen	
NM42 Seelsorge	
Kommentar/Erläuterung	Besuche von Patienten und Angehörigen während des Krankenhausaufenthaltes, Gespräche, religiöse Begleitung; Gottesdienste, Gebete, Abendmahlsfeiern, Segnungen, Salbungen, Taufe, Beichte, Aussegnung im Todesfall, Erinnerungsgottesdienste
NM49 Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen	
Kommentar/Erläuterung	Abrufbar im Internet
NM50 Kinderbetreuung	
NM60 Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen	
NM62 Schulteilnahme in externer Schule/Einrichtung	
NM63 Schule im Krankenhaus	
Kommentar/Erläuterung	Im Kinderzentrum verfügbar
NM65 Hotelleistungen	
NM66 Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität)	
Besondere Ernährungsgewohnheiten	Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität)
Kommentar/Erläuterung	Täglich mindestens ein vegetarisches Gericht zur Auswahl; Kennzeichnung von schweinefleischhaltigen Speisen; Das Konzept des transcultural Nursing wurde in allen dafür relevanten Bereichen eingeführt

NM67 Andachtsraum

Kommentar/Erläuterung

Eigene Kapelle im Haus; Möglichkeit für Gottesdienste, Gespräche, Gebete, Abendmahlsfeiern, Segnungen, Salbungen, Taufe, Beichte, Aussegnungsfeiern, Erinnerungsgottesdienste

Nicht alle Angebote sind an jeder Stelle verfügbar.

-Grüne Damen- im Ev. Klinikum Bethel

Die Angst vor dem Krankenhaus und das Gefühl der Einsamkeit nehmen sowie kleine Dienstleistungen anbieten, das sind die zwischenmenschlichen Aufgaben, die die –Grünen Damen- im Ev. Klinikum Bethel erfüllen. Diese Serviceleistung wird seit vielen Jahren von ehrenamtlichen HelferInnen (vielfach ehemalige MitarbeiterInnen unseres Hauses) angeboten.

Die Betreuung beginnt mit der Begrüßung im Eingangsbereich, geht weiter mit der Begleitung auf die Station und der Betreuung während des stationären Aufenthalts (z.B. Versorgung mit Bettlektüre aus der Bibliothek)

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit**BF02 Aufzug mit Sprachansage/Braille-Beschriftung****BF04 Gut lesbare, große und kontrastreiche Beschriftung****BF05 Blindenleitsystem bzw. personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen**

Kommentar/Erläuterung

Persönliche Unterstützung durch das Krankenhaus-Personal.

BF06 Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä.**BF08 Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen****BF09 Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug****BF10 Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen****BF11 Besondere personelle Unterstützung****BF16 Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung****BF17 Geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar)****BF18 OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische****BF19 Röntgeneinrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße****BF20 Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten****BF21 Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter****BF22 Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe****BF24 Diätetische Angebote****BF25 Dolmetscherdienst**

Kommentar/Erläuterung

z.B. Türkisch

BF26 Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal

Kommentar/Erläuterung

z.B. Russisch, Englisch

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses*Forschung und akademische Lehre*

FL01 Dozenten/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten

FL02 Dozenten/Lehrbeauftragungen an Fachhochschulen

FL03 Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)

FL04 Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten

FL05 Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien

FL06 Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien

FL07 Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien

FL08 Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher

FL09 Doktorandenbetreuung

Forschungsschwerpunkte

Das Ev. Klinikum Bethel als akademisches Lehrkrankenhaus ist über die klinische Ausbildung von Studenten hinaus der klinischen Forschung und Lehre sowie der qualifizierten medizinischen Fort- und Weiterbildung im ärztlichen, aber auch im pflegerischen Bereich verpflichtet.

Der Status als Lehrkrankenhaus ermöglicht im Ev. Klinikum Bethel die Qualifikation und Auswahl von geeignetem, ärztlichem Nachwuchs in einem zunehmend kompetitiven Umfeld. Durch ein anspruchsvolles Ausbildungsprogramm mit einem umfassenden patienten- und praxisorientierten Curriculum hat sich das Ev. Klinikum Bethel über Jahre zu einer - auch im Vergleich - angesehenen akademischen Institution entwickelt.

Die Einbeziehung des medizinischen Personals bei der Ausbildung und Anleitung der Studenten im Praktischen Jahr wird darüber hinaus als ein Qualifizierungsmerkmal der eigenen Mitarbeiter angesehen.

Neben der studentischen Ausbildung im Praktischen Jahr werden in vielen Fachbereichen, teils in Kooperation mit universitären Einrichtungen überwiegend klinische Forschungsprojekte, Versorgungsforschung sowie Pflegeforschung betrieben.

Eine enge Kooperation besteht mit zahlreichen Universitäten und außeruniversitären Forschungseinrichtungen, insbesondere mit den Universitäten Bielefeld und Münster..

Ergänzt werden diese Aktivitäten durch ein breit gefächertes, hausinternes Fort- und Weiterbildungsprogramm mit regelmäßigen Vorlesungs-, Vortragsveranstaltungen, Seminaren und Kursen, klinisch-pathologischen Demonstrationen und größeren Symposien bzw. Kongressen und Beteiligung an zahlreichen nationalen und internationalen Studien.

Die Mitgliedschaft zahlreicher ärztlicher Mitarbeiter in nationalen und internationalen medizinisch-wissenschaftlichen Gesellschaften und Kommissionen fördert darüber hinaus den überregionalen fachlichen Austausch sowie den Anspruch an die Qualität der geleisteten Arbeit.

Forschungsschwerpunkte des EvKB sind:

- Psychiatrie und Psychologie
- Epilepsie
 - Pflegewissenschaft
 - Neurologie
 - Onkologie
 - Anästhesiologie
 - Kardiologie

Studienbüros für die klinische Forschung werden im EvKB betrieben. Weitere Informationen sind den Homepages der einzelnen Kliniken zu entnehmen.

Ausbildung in anderen Heilberufen

HB01 Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin

HB02 Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin

HB06 Ergotherapeut und Ergotherapeutin

HB16 Diätassistent und Diätassistentin

HB17 Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin

Gesundheitsschulen des EvKB

Schule für Ergotherapie

Die 1995 gegründete, staatlich anerkannte Schule für Ergotherapie hält 62 Ausbildungsplätze in drei Kursen vor.

Die Schule ist seit dem Jahr 2000 vom Deutschen Verband der Ergotherapeuten (DVE) zertifiziert und hat eine gültige Anerkennung vom Weltverband (WFOT). Sie ist aktives Mitglied im Verband Deutscher Ergotherapie Schulen (VDES) und im European Network of Occupational Therapy in Higher Education (ENOTHE). Von 2008 - 2012 war sie eine der Modellschulen in NRW, an denen unter Federführung des damaligen MAGS die "Empfehlende Ausbildungsrichtlinie für staatlich anerkannte Ergotherapieschulen in NRW" unter wissenschaftlicher Begleitung implementiert wurde. Die akademische Qualifizierung der Lehrenden stellt einen wichtigen Teil der Qualitätsentwicklung dar.

Pflegeschule

In der Pflegeschule des Ev. Klinikums Bethel bieten wir insgesamt 385 Ausbildungsplätze an, und zwar

- 288 in der Gesundheits- und Krankenpflege (GKP),
- 72 in der Gesundheits- und Kinderkrankenpflege (GKKP) und
- 25 in der Gesundheits- und Krankenpflegeassistenz (GuKass).

19 von unseren 21 in Voll- und Teilzeit angestellten LehrerInnen verfügt über die Grundqualifikation in der Pflege, 5 haben die Qualifikation als LehrerIn für Pflegeberufe und 16 von den 21 LehrerInnen weisen einen Diplom- oder Masterabschluss als Berufspädagogen vor.

11 PraxisanleiterInnen der Schule haben die wichtige Aufgabe, unsere Auszubildenden bei der praktischen Anwendung des Gelernten zu fördern und zu fordern und sie bei der Bewältigung der Herausforderungen im Alltag gemeinsam mit dem Schulteam zu unterstützen. Sie werden ergänzt durch weitere PraxisanleiterInnen auf den Stationen.

In 2012 hat unsere Kooperation mit der Fachhochschule der Diakonie begonnen. Hiermit ist es (bei Ausbildungsbeginn im April) möglich, bei entsprechenden Voraussetzungen, ausbildungsbegleitend zu studieren und den ersten akademischen Abschluss zu erwerben. Die räumliche Nähe der Fachhochschule und unserer Schule ermöglicht einen schnellen Austausch auf kurzem Wege.

Schule für Diätassistenten

Seit 1960 gibt es die staatlich anerkannte Schule für Diätassistenten, die heute zu den Gesundheitsschulen des EvKB zählt. Es finden parallel drei Kurse mit je 15 Auszubildenden statt.

Die Schule für Diätassistenten des EvKB arbeitet im Qualitätszirkel der Arbeitsgemeinschaft aller Diätschulen Deutschlands.

Ab 2014 ist additiv zur abgeschlossenen Ausbildung ein Bachelor-Studium Diätetik an der Hochschule Neubrandenburg realisierbar.

A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

Anzahl Betten	2920
---------------	------

A-10 Gesamtfallzahlen

Vollstationäre Fallzahl	47985
Teilstationäre Fallzahl	3728
Ambulante Fallzahl	94884

A-11 Personal des Krankenhauses

Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	442,2

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	442,2
Personal in der ambulanten Versorgung	
Vollkräfte	17,44
Kommentar/Erläuterung	4 % der VK-Anteile (nach GuV EvKB) bzw. Berechnung der Kliniken
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	419,76

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	236
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	236
Personal in der ambulanten Versorgung	
Vollkräfte	8,97
Kommentar/Erläuterung	4 % der VK-Anteile (nach GuV EvKB) bzw. Berechnungen der Kliniken
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	223,03

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	39

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	
Personen	10

Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	
Vollkräfte	23,5
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	23,5
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	22,6

Fachärzte und Fachärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	
Vollkräfte	16
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	16
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	15,4

Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	805
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	805
Personal in der stationären Versorgung	

Vollkräfte	805
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) ohne Fachabteilungszuordnung	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	206,6
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	206,6
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	206,6
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) ohne Fachabteilungszuordnung	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	37,8
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	37,8
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	37,1
Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) ohne Fachabteilungszuordnung	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)	
Vollkräfte	3
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	3
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	3
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre) ohne Fachabteilungszuordnung	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)	
Vollkräfte	24,6
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	24,6
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	24,3
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr) ohne Fachabteilungszuordnung	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)	
Vollkräfte	35,5
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	35,5
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	35,5

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) ohne Fachabteilungszuordnung**Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)**

Vollkräfte	21,2
------------	------

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte	21,2
------------	------

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte	21,2
------------	------

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) ohne Fachabteilungszuordnung**Belegentbindungspfleger und Beleghebammen****Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)**

Vollkräfte	24,2
------------	------

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte	24,2
------------	------

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte	24,2
------------	------

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) ohne Fachabteilungszuordnung**Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)**

Vollkräfte	28,7
------------	------

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte	28,7
------------	------

Personal in der ambulanten Versorgung

Vollkräfte	2,2
------------	-----

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte	26,5
------------	------

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) ohne Fachabteilungszuordnung**Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal**

Stunden	39
---------	----

*Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik***Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften**

Vollkräfte	28
------------	----

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte	28
------------	----

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte	28
------------	----

Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften**Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften****Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften****Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3 Nr. 3 PsychThG) in Vollkräften****Ergotherapeuten in Vollkräften**

Vollkräfte	19,9
------------	------

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte	19,9
------------	------

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte	19,9
------------	------

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften

Vollkräfte	1
------------	---

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte	1
------------	---

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte	1
------------	---

Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

Vollkräfte	20,48
------------	-------

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte	20,48
------------	-------

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte	20,48
------------	-------

*Spezielles therapeutisches Personal***SP04 Diätassistent und Diätassistentin**

Vollkräfte	2,3
------------	-----

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte	2,3
------------	-----

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte	2,3
------------	-----

SP05 Ergotherapeut und Ergotherapeutin

Vollkräfte	9,5
------------	-----

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte	9,5
------------	-----

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte	9,5
------------	-----

SP13 Kunsttherapeut und Kunsttherapeutin	
Vollkräfte	0,5
Kommentar/Erläuterung	Insbesondere Betreuung von onkologischen Patienten und bei neuropädiatrischen und psychosomatischen Erkrankungen
SP14 Logopäde und Logopädin/ Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin	
Vollkräfte	2,1
Kommentar/Erläuterung	Kooperation mit niedergelassenem Logopäden; Klinische Linguisten: Sprach- und Sprechstörungen, die beispielsweise als Folge von Schlaganfällen auftreten, werden von ausgebildeten klinischen Linguisten behandelt
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	2,1
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	2,1
SP16 Musiktherapeut und Musiktherapeutin	
Vollkräfte	2
Kommentar/Erläuterung	Insbesondere Betreuung von onkologischen Patienten und bei neuropädiatrischen und psychosomatischen Erkrankungen und in der Neonatologie
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	2
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	2
SP17 Oecotrophologe und Oecotrophologin (Ernährungswissenschaftler und Ernährungswissenschaftlerin)	
Vollkräfte	2,5
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	2,5
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	2,5
SP20 Pädagoge und Pädagogin/Lehrer und Lehrerin	
Vollkräfte	0,8
Kommentar/Erläuterung	Krankenhausschule
SP21 Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
Vollkräfte	1,8
Kommentar/Erläuterung	zusätzlich Kooperation mit dem MVZ Physiotherapie
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1,8
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1,8
SP23 Diplom-Psychologe und Diplom-Psychologin	
Vollkräfte	5,6
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	5,6

Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	5,6
SP25 Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	
Vollkräfte	21,4
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	21,4
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	21,4
SP26 Sozialpädagoge und Sozialpädagogin	
Vollkräfte	13,2
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	13,2
Kommentar/Erläuterung	,
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	13,2
SP55 Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent und Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin (MTLA)	
Vollkräfte	32,1
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	32,1
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	32,1
SP56 Medizinisch-technischer Radiologieassistent und Medizinisch-technische Radiologieassistentin (MTRA)	
Vollkräfte	28,2
Kommentar/Erläuterung	Nuklearmedizin incl. Labor; MTR, Transfusionsmedizin; Radiologie; Labor; Pathologie; Neuropathologie
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	28,2
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	28,2

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

Verantwortliche Person (Qualitätsmanagement)

Kira Stracke

Funktion	Leitung Stabsstelle Qualitätsmanagement / Risikomanagement
Telefon	0521 772 - 79333
Fax	0521 772 - 79340
E-Mail	kira.stracke@evkb.de

Lenkungsgremium (Qualitätsmanagement)

Eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig trifft, ist eingerichtet.

Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereich

Geschäftsführung, Ärztliche Direktoren, Pflegedirektoren, Kaufmännische Direktoren, Theologische Direktoren, Unternehmensentwicklung, Personalmanagement, Erlösmanagement, Gesundheitsmarketing, Controlling

Tagungsfrequenz des Gremiums

andere Frequenz

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

Verantwortliche Person (klinisches Risikomanagement)

Kira Stracke

Funktion	Leitung Stabsstelle Qualitätsmanagement / Risikomanagement
Telefon	0521 772 - 79333
Fax	0521 772 - 79340
E-Mail	kira.stracke@evkb.de

Lenkungsgremium (klinisches Risikomanagement)

Eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig trifft, ist eingerichtet.

Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereich

Geschäftsführung, Ärztliche Direktoren, Pflegedirektoren, Kaufmännische Direktoren, Theologische Direktoren, Unternehmensentwicklung, Personalmanagement, Erlösmanagement, Gesundheitsmarketing, Controlling.

Tagungsfrequenz des Gremiums

andere Frequenz

Instrumente und Maßnahmen (klinisches Risikomanagement)

RM01 Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor

Datum	08.11.2017
Name	Qualitätsmanagement-Handbuch

RM02 Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen

RM03 Mitarbeiterbefragungen

RM04 Klinisches Notfallmanagement

Name	z.B. VA Umgang mit kardiologischen und internistischen Notfällen
Datum	29.08.2017

RM05 Schmerzmanagement

Name	VA pflegerisches Schmerzmanagement bei akuten Schmerzen
Datum	26.09.2016

RM06 Sturzprophylaxe

Name	VA Sturzprophylaxe in der Pflege
Datum	20.03.2017

RM07 Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“)

Name	VA Dekubitusprophylaxe in der Pflege
Datum	16.11.2016

RM08 Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen

Name	VA Freiheitsentziehende Maßnahmen
------	-----------------------------------

Datum	14.01.2016
-------	------------

RM09 Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten

Name	VA Instandsetzung Technik
Datum	24.08.2017

RM10 Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen

Tumorkonferenzen
 Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen
 Pathologiebesprechungen
 Palliativbesprechungen
 Qualitätszirkel

RM11 Standards zur sicheren Medikamentenvergabe

Name	VA Umgang mit Arzneimitteln
Datum	28.09.2015

RM12 Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen**RM13 Anwendung von standardisierten OP-Checklisten****RM14 Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit und erwartetem Blutverlust**

Name	CL OP-Sicherheitscheckliste und VA Umgang mit der OP-Sicherheitscheckliste
Datum	21.02.2017

RM15 Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde

Name	CL OP-Sicherheitscheckliste und VA Umgang mit der OP-Sicherheitscheckliste
Datum	21.08.2017

RM16 Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen

Name	CL OP-Sicherheitscheckliste und VA Umgang mit der OP-Sicherheitscheckliste
Datum	21.02.2017

RM17 Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung

Name	AA 1.20 Aufwachraum
Datum	10.04.2017

RM18 Entlassungsmanagement

Datum	25.10.2017
Name	z.B. VA Entlassungsmanagement in der Pflege, F Ablauf Entlassmanagement

Einrichtungsinernes Fehlermeldesystem**Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereich**

Einführung Patientenarmbänder (zur Identifikation sowie bei Allergien).; Definierte u. beschriebene Prozesse (Beschwerdemanagement, Fehler- und Korrekturmanagement, Vorbeugung).; System zur Arzneimittel-Therapie-Sicherheit (AMTS): pilotweise.; In vielen Bereichen/Fachabteilungen sind Checklisten eingeführt (.B. OP-Sicherheits-Checkliste der WHO).; Risikobeurteilung bei allen Patienten (Sturzgefahr, Dekubitus etc.); Interne und externe Audits.; Mitglied "Aktionsbündnis Pat.sicherheit".

Tagungsfrequenz des Gremiums

monatlich

Anmerkung:

Die internen Auswertungen, der eingegangenen Meldungen, erfolgt täglich.

Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem werden kontinuierlich sowie bei Bedarf umgesetzt.

IF01 Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor	
Datum	25.04.2017
IF02 Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen	
Frequenz	monatlich
IF03 Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem	
Frequenz	bei Bedarf
<i>Einrichtungübergreifendes Fehlermeldesystem</i>	
Tagungsfrequenz des Gremiums	monatlich
EF00 CIRS-Steuerungsgruppe	

A-12.3 Hygienebezogene Aspekte des klinischen Risikomanagements*Hygienepersonal*

Krankenhaushygieniker und Krankenhaushygienikerinnen	
Personen	2
Kommentar/Erläuterung	Das EvKB mit den Standorten Bethel und Johannesstift und das Krankenhaus Mara werden durch eine gemeinsame Krankenhaushygienikerin (Fachärztin für Medizinische Mikrobiologie) betreut.
Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen	
Personen	50
Fachgesundheits- und Krankenpfleger, Fachgesundheits- und Krankenpflegerinnen bzw. Fachkindergesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Fachgesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen für Hygiene und Infektionsprävention – „Hygienefachkräfte“:	
Personen	6
Hygienebeauftragte in der Pflege	
Personen	176
Kommentar/Erläuterung	Die Qualifikation zur Hygienebeauftragten Pflegekraft finden in einem hauseigenen Kurs statt. Dieser umfasst 40 Unterrichtsstunden und wird in zwei Blockveranstaltungen durchgeführt. Es werden krankenhausspezifische Themen unter aktuellen Aspekten praxisbezogen dargestellt. Die Qualifikationsmaßnahmen schließen mit einem schriftlichen Lernerfolgsnachweis in Form einer Klausur an einem separaten Prüfungstag ab. Die Schulungen werden von der hauseigenen Krankenhaushygiene durchgeführt.
Hygienekommission	
Hygienekommission eingerichtet	ja
Tagungsfrequenz des Gremiums	quartalsweise

Hygienekommission

Am EvKB und Krankenhaus Mara werden die Hygienestandards über die Hygienekommission verabschiedet. Das Gremium ist interdisziplinär und standortübergreifend besetzt. Das Gremium tagt mindestens dreimal im Jahr regulär und bedarfsweise zusätzlich anlassbezogen.

Zusammensetzung Hygienekommission

Folgende Bereiche sind als ständige Mitglieder vertreten:

- Geschäftsführung
- Krankenhaushygienikerin
- Hygienebeauftragte Ärzte
- Apothekerin
- Hygienefachkräfte
- Betriebsarzt
- Kontraktmanagement
- Verpflegungsmanagement
- Hauswirtschaft
- Haus-Technik
- Qualitätsmanagement
- Pflegedirektoren
- OP-Management

Es folgt mindestens zweimal jährlich die Teilnahme an einem standortbezogenen Erfahrungsaustausch bzw. einer Fortbildung zusammen mit den Hygienefachkräften.

Hygienekommissionsvorsitzende/-r

Priv.-Doz. Dr. med. Christian A. Jantos

Funktion	Chefarzt des Instituts für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene
Telefon	0521 772 - 79201
Fax	0521 772 - 79202
E-Mail	christian.jantos@evkb.de

Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor

Ja

Hygienische Händedesinfektion

Ja

Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum

Ja

Beachtung der Einwirkzeit

Ja

Anwendung von sterilen Handschuhen

Ja

Anwendung von sterilem Kittel

Ja

Anwendung von Kopfhaube

Ja

Anwendung von Mund-Nasen-Schutz

Ja

Anwendung von sterilem Abdecktuch

Ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert

Ja

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

Ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert

Ja

Durchführung von Antibiotikaphylaxe und Antibiotikatherapie

Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor

Ja

Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst

Ja

Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert

Ja

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe liegt vor

Ja

Indikationsstellung zur Antibiotikaprophylaxe

Ja

Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage)

Ja

Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprophylaxe

Ja

Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert

Ja

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

Ja

Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor

Ja

Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel)

Ja

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

Ja

Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden

Nein

Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage

Ja

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

Teilweise

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

Ja

Händedesinfektion

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde auf den Allgemeinstationen erhoben

Ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen

Minimum 44 ml/Patiententag

Maximum 44 ml/Patiententag

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde auf den Intensivstationen erhoben

Ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen

Minimum 151 ml/Patiententag

Maximum 151 ml/Patiententag

Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgte auch stationsbezogen

Ja

Umgang mit Patienten mit multiresistenten Erregern (MRE)

Die standardisierte Information der Patienten und Patientinnen 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)

Ja

Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patienten und Patientinnen liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedelung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden).

Ja

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 Patienten und Patientinnen.

Ja

Hygienebezogenes Risikomanagement

HM02 Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen	
CDAD-KISS	
HAND-KISS	
ITS-KISS	
MRSA-KISS	
NEO-KISS	
OP-KISS	
STATIONS-KISS	
Kommentar/Erläuterung	Das EvKB nimmt Hausweit am MRSA-KISS, CDAD-KISS, OP-KISS und HAND-KISS teil.
HM03 Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen	
Name	MRE-Netzwerk OWL
Kommentar/Erläuterung	Das EvKB und das Krankenhaus Mara gehören dem MRE-Netzwerk OWL an. 2012 wurde das MRE-Siegel erstmals erhalten und 2015 bestätigt.
HM04 Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH)	
Teilnahme an der „Aktion Saubere Hände“ (ASH)	Zertifikat Silber
Kommentar/Erläuterung	Das EvKB beteiligen sich seit 2010 an der ASH.
HM05 Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten	
Frequenz	jährlich
Kommentar/Erläuterung	über die Bezirksregierung alle 2 Jahre Tüv Audit
HM09 Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen	
Kommentar/Erläuterung	Schulungen zu hygienebezogenen Themen gehören zum Pflichtschulungsrepertoire für Mitarbeiter. Hierfür stehen ganzjährig verschiedene Schulungsmodulare zur Verfügung. Die Schulungen werden von der hauseigenen Krankenhaushygiene durchgeführt.

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)

Ja

Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden

Ja

Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden

Ja

Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert

Ja

Patientenbefragungen

Durchgeführt Ja

Einweiserbefragungen

Durchgeführt Ja

Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden

Durchgeführt Ja

Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben**Ansprechperson für das Beschwerdemanagement****Lars Priesmeier**

Funktion	Mitarbeiter Qualitätsmanagement
Telefon	0521 772 - 77777
E-Mail	lars.priesmeier@evkb.de

Ulrike Hofmann

Funktion	Mitarbeiterin Qualitätsmanagement
Telefon	0521 772 - 77777
E-Mail	ulrike.hofmann@evkb.de

Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben**A-13 Besondere apparative Ausstattung****AA01 Angiographiegerät/DAS**

24h Verfügbarkeit (verpflichtende Angabe)	Ja
--	----

AA08 Computertomograph (CT)

24h Verfügbarkeit (verpflichtende Angabe)	Ja
--	----

AA10 Elektroenzephalographiegerät (EEG)

24h Verfügbarkeit (verpflichtende Angabe)	Ja
--	----

AA14 Gerät für Nierenersatzverfahren

24h Verfügbarkeit (verpflichtende Angabe)	Ja
Kommentar/Erläuterung	Intensivmedizin; Nephrologie

AA15 Gerät zur Lungenersatztherapie/-unterstützung

24h Verfügbarkeit	Ja
-------------------	----

(verpflichtende Angabe) Kommentar/Erläuterung	Beatmungsgeräte auf Intensivstation; Beatmungsgeräte auf Intensivstation; Geräte auf Intensivstation
AA18 Hochfrequenztherapiegerät 24h Verfügbarkeit	Keine Angabe
AA21 Lithotripter (ESWL) 24h Verfügbarkeit	Keine Angabe
AA22 Magnetresonanztomograph (MRT) 24h Verfügbarkeit (verpflichtende Angabe)	Ja
AA23 Mammographiegerät 24h Verfügbarkeit	Keine Angabe
AA26 Positronenemissionstomograph (PET)/PET-CT 24h Verfügbarkeit Kommentar/Erläuterung	Keine Angabe in Kooperation, Standort Johannesstift
AA30 Single-Photon-Emissionscomputertomograph (SPECT) 24h Verfügbarkeit Kommentar/Erläuterung	Keine Angabe Einkopf-Kamera für Schichtuntersuchungen, Doppelkopf-Kamera für Schichtuntersuchungen
AA32 Szintigraphiescanner/ Gammasonde 24h Verfügbarkeit Kommentar/Erläuterung	Keine Angabe Kooperation mit Klinik für Nuklearmedizin: Sentinel Lymphonodulektomie bei der radikalen Prostatektomie; Johannesstift ist operativer Standort des Brustzentrums
AA33 Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamischer Messplatz 24h Verfügbarkeit	Keine Angabe
AA38 Beatmungsgerät zur Beatmung von Früh- und Neugeborenen 24h Verfügbarkeit (verpflichtende Angabe) Kommentar/Erläuterung	Ja Intensivstation; Neonatologische Intensivstation
AA43 Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP 24h Verfügbarkeit	Keine Angabe
AA47 Inkubatoren Neonatologie 24h Verfügbarkeit (verpflichtende Angabe) Kommentar/Erläuterung	Ja Jederzeit verfügbar, Transport-Inkubator ebenso
AA50 Kapselendoskop 24h Verfügbarkeit	Keine Angabe
AA57 Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren 24h Verfügbarkeit Kommentar/Erläuterung	Keine Angabe Perkutane oder intraoperative Radiofrequenzablation von Tumoren - insbesondere in der Leber

B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-1 Klinik für Innere Medizin, Pneumologie und Intensivmedizin

B-1.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Innere Medizin, Pneumologie und Intensivmedizin

Name	Klinik für Innere Medizin, Pneumologie und Intensivmedizin
Gliederungsnummer	1
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
0108	Innere Medizin/Schwerpunkt Pneumologie
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Burgsteig
Hausnummer	13
Postleitzahl	33617
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Priv.-Doz. Dr. med. Christian Ole Feddersen

Funktion	Chefarzt
Telefon	0521 772 - 77501
Fax	0521 772 - 77502
E-Mail	christian.feddersen@evkb.de

Die Klinik für Pneumologie und Intensivmedizin bildet gemeinsam mit unserer Thoraxchirurgie das Lungenzentrum am Ev. Klinikum Bethel und ist über WIESO CERT nach DIN EN ISO 9001 zertifiziert. Es finden u. a. gemeinsame pneumologisch thoraxchirurgische Fallkolloquien statt. Wir behandeln Patienten mit allen Erkrankungen des Thorax, der Lunge und der Atemwege, wie Lungenentzündungen, Tuberkulose, chronisch obstruktive Atemwegserkrankungen (Asthma bronchiale, chronische Bronchitis, COPD, Lungenemphysem, pulmonaler Hypertonus, Mukoviszidose), Erkrankungen des Lungengerüsts, Krebserkrankungen der Lunge und Atemwege, Erkrankungen des Rippenfells und berufsbedingte Krankheiten der Atemorgane sowie Atmungsstörungen unterschiedlicher Genese.

Der Chefarzt der Klinik für Innere Medizin, Pneumologie und Intensivmedizin, Herr Priv.-Doz. Dr. med. Christian Ole Feddersen, ist als Angiologe am ebenfalls zertifizierten Gefäßzentrum (zertifiziert nach DGG = Deutsche Gesellschaft für Gefäßchirurgie) - gemeinsam mit Herrn Dr. Quellmalz - integriert und beteiligt.

Die Klinik für Innere Medizin, Pneumologie und Intensivmedizin führt alle modernen endoskopischen Untersuchungsverfahren der Atemwege durch. Dies sind beispielsweise Spiegelungen der Atemwege (flexible und starre Bronchoskopie), endobronchialer Ultraschall (EBUS, einschließlich Mini-EBUS-Sonde) und des Rippenfells. Neben diagnostischen Untersuchungen (wie z.B. der Entnahme von Gewebeproben, zentral, peripher, EBUS-TBNA, Kryobiopsie, Lavage) werden auch therapeutische Eingriffe (z.B. Argon-Plasma-Koagulationen und Kryotherapie von Tumorgewebe zur Wiedereröffnung von verschlossenen Atemwegen, Stentimplantationen, Fremdkörperentfernungen, Talkumverödung von bösartigen Pleuraergüssen etc.) sowie Ventil- und Coilimplantationen bei Lungenemphysem durchgeführt.

Im modernen Funktionslabor werden Einschränkungen der Leistungsfähigkeit der Atemorgane durch differenzierte Untersuchungsverfahren (Bodyplethysmographie, CO-Diffusionsmessung, Provokationstests, Broncholysetests, Atemantriebsmessung) erkannt. Patienten mit akuter und chronischer Erschöpfung der Atemmuskulatur können auf eine unterstützende Masken-Beatmungstherapie, auch als Heimbeatmungstherapie, eingestellt werden.

Im angeschlossenen Schlaflabor behandeln wir Menschen mit schlafbezogenen Atemstörungen (obstruktives Schlaf-Apnoe-Syndrom). Das Schlaflabor ist von der deutschen Gesellschaft für Schlafforschung und Schlafmedizin akkreditiert.

Zur Klinik für Innere Medizin gehören weiterhin ein großer Funktionsbereich und eine internistische Intensivstation. Es werden alle gängigen Verfahren der Intensivmedizin angeboten von der Lungenersatztherapie bis zur Dialyse und komplexen Kreislauftherapie.

Die gesamte Klinik versorgt stationär und ambulant britische Patienten.

B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Klinik für Innere Medizin, Pneumologie und Intensivmedizin' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-1.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Innere Medizin, Pneumologie und Intensivmedizin

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI02 Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
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
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 Kommentar/Erläuterung z, B. Vaskulitiden und Kollagenosen mit Lungenbeteiligung
VI18 Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
VI19 Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
VI20 Intensivmedizin Kommentar/Erläuterung zusätzlich 2 Weaning-Betten
VI21 Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation
VI22 Diagnostik und Therapie von Allergien
VI29 Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
VI32 Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin
VI35 Endoskopie
VI36 Mukoviszidosezentrum
VI39 Physikalische Therapie
VI42 Transfusionsmedizin
VI00 Beatmungseinstellung: Heimbeatmung, nichtinvasive und invasive Beatmung
VI00 Schlafmedizin
VI00 Beatmungsmedizin/Weaning

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR02 Native Sonographie**VR03 Eindimensionale Dopplersonographie****VR04 Duplexsonographie****VR06 Endosonographie**

Kommentar/Erläuterung

EBUS

B-1.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Innere Medizin, Pneumologie und Intensivmedizin**BF23 Allergenarme Zimmer****B-1.5 Fallzahlen von Klinik für Innere Medizin, Pneumologie und Intensivmedizin**

Vollstationäre Fallzahl	1940
Teilstationäre Fallzahl	0

B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
G47.3	210	Schlafapnoe
J15.8	193	Sonstige bakterielle Pneumonie
J44.1	159	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet
J44.0	155	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege
J44.8	85	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit
J22	50	Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet
J69.0	44	Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes
F10.0	40	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
C34.1	35	Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus)
N39.0	35	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet

B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
1-710	1920	Ganzkörperplethysmographie
8-701	640	Einfache endotracheale Intubation
8-930	636	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
1-790	610	Kardiorespiratorische Polysomnographie
1-843	576	Diagnostische Aspiration aus dem Bronchus
1-620.00	476	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Ohne weitere Maßnahmen
1-711	457	Bestimmung der CO-Diffusionskapazität
8-706	440	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung
8-717.0	287	Einstellung einer nasalen oder oronasalen Überdrucktherapie bei schlafbezogenen Atemstörungen: Ersteinstellung
1-620.01	282	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument: Mit bronchoalveolärer Lavage

B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Chefarzt-Ambulanz Priv.-Doz. Dr. med. Christian Ole Feddersen

Art

AM07 - Privatambulanz

Kommentar/Erläuterung

Gesamtes Spektrum des Fachbereiches Innere Medizin und des Schwerpunktes Pneumologie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich HNO

VH08 Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege

VH09 Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege

VH10 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen

VH14 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle

VH17 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea

VH20 Interdisziplinäre Tumornachsorge

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI02 Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes

VI05 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten

VI15 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge

VI16 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura

VI18 Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen - z. B. Diagnostik und Therapie von Lungenkrebs

VI19 Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten

VI20 Intensivmedizin

VI21 Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation

VI22 Diagnostik und Therapie von Allergien

VI29 Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis

VI32 Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin

VI35 Endoskopie - z. B. auch Kapselendoskopie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Neurologie

VN22 Schlafmedizin

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Pädiatrie

VK08 Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge

VK13 Diagnostik und Therapie von Allergien

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR02 Native Sonographie

VR03 Eindimensionale Dopplersonographie

VR04 Duplexsonographie

VR06 Endosonographie

Notfallambulanz der Klinik für Innere Medizin und Pneumologie

Art

AM08 - Notfallambulanz (24h)

Kommentar/Erläuterung

Spektrum der Inneren Medizin und des Schwerpunktes Pneumologie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Dermatologie

VD01 Diagnostik und Therapie von Allergien

Medizinische Leistungsangebote im Bereich HNO

VH17 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI05 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten

VI15 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge

VI16 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura

VI19 Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten

VI20 Intensivmedizin

VI21 Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation

VI22 Diagnostik und Therapie von Allergien

VI29 Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis

VI32 Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Pädiatrie

VK08 Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR02 Native Sonographie

VR03 Eindimensionale Dopplersonographie
--

VR04 Duplexsonographie

VR06 Endosonographie

B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Keine ambulanten Operationen erbracht.

B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-1.11.1 Ärzte und Ärztinnen**Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)**

Vollkräfte	10,2
------------	------

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte	10,2
------------	------

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte	9,79
------------	------

Fall je Anzahl	198,16
----------------	--------

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Vollkräfte	3
------------	---

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte	3
------------	---

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte	2,88
------------	------

Fall je Anzahl	673,61
----------------	--------

Kommentar/Erläuterung	2
-----------------------	---

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal

Stunden	40
---------	----

Facharztbezeichnungen

AQ63 Allgemeinmedizin

Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt
-----------------------	------------

AQ23 Innere Medizin	
Kommentar/Erläuterung	5 Fachärzte
AQ24 Innere Medizin und Angiologie	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt
AQ30 Innere Medizin und Pneumologie	
Kommentar/Erläuterung	4 Fachärzte
AQ31 Innere Medizin und Rheumatologie	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

Zusatz-Weiterbildungen

ZF15 Intensivmedizin	
Kommentar/Erläuterung	3 Mitarbeiter
ZF28 Notfallmedizin	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter
ZF39 Schlafmedizin	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

B-1.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	47,7
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	47,7
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	47,7
Fall je Anzahl	40,67
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,5
Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,4
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)	
Vollkräfte	2,8
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	2,8
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	2,8
Fall je Anzahl	692,86

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)	
Vollkräfte	2,1
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	2,1
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	2,1
Fall je Anzahl	923,81

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen
--

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)
--

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,9

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	39

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss

PQ01 Bachelor	
Kommentar/Erläuterung	5 Mitarbeiter

PQ02 Diplom	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter: Diplombiologie

PQ04 Intensivpflege und Anästhesie	
Kommentar/Erläuterung	9 Mitarbeiter

PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
Kommentar/Erläuterung	5 Mitarbeiter

PQ07 Pflege in der Onkologie	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege	
Kommentar/Erläuterung	5 Mitarbeiter

PQ20 Praxisanleitung	
Kommentar/Erläuterung	5 Mitarbeiter

Zusatzqualifikation

ZP01 Basale Stimulation	
Kommentar/Erläuterung	19 Mitarbeiter

ZP08 Kinästhetik

Kommentar/Erläuterung	17 Mitarbeiter Grundkurs
ZP14 Schmerzmanagement	
Kommentar/Erläuterung	z. B. Algesiologische Fachassistenz; Algesiologische Fachassistenz Pädiatrie; Pflegeexperte Schmerzmanagement, Pain Nurse 2 Mitarbeiter
ZP16 Wundmanagement	
Kommentar/Erläuterung	4 Mitarbeiter
ZP20 Palliative Care	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
ZP22 Atmungstherapie	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

B-1.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften
Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften
Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften
Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3 Nr. 3 PsychThG) in Vollkräften
Ergotherapeuten in Vollkräften
Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften
Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-2 Klinik für Innere Medizin und Kardiologie

B-2.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Innere Medizin und Kardiologie

Name	Klinik für Innere Medizin und Kardiologie
Gliederungsnummer	2
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
0110	Klinik für Innere Medizin und Kardiologie
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Burgsteig
Hausnummer	13
Postleitzahl	33617
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Priv.-Doz. Dr. med. Carsten W. Israel

Funktion	Chefarzt
Telefon	0521 772 - 77525
Fax	0521 772 - 77526
E-Mail	carsten.israel@evkb.de

Die Klinik für Innere Medizin, Kardiologie, Diabetologie und Nephrologie bietet die komplette Versorgung von Krankheiten des Herzens, des Kreislaufs und des Gefäßsystems durch 7 Fachärzte für Kardiologie und 12 Weiterbildungsassistenten an.

Dies gilt insbesondere für die Diagnostik und Therapie folgender Erkrankungen

- Koronare Herzerkrankung inklusive akuter Herzinfarkt (Koronarangiographie, Linksherzkatheter, elektive und Notfall-Intervention mittels perkutaner coronarer Intervention, PCI und Stentimplantation, pressure-wire, flow-wire, intravaskulärer Ultraschall (IVUS), spezielle Koronarintervention wie Rotablation, Wiedereröffnung chronischer totaler Verschlüsse (CTO), Hauptstamm-PCI)
- Postinfarktversorgung inkl. Behandlung des kardiogenen Schocks (intraaortale Ballon-Pumpe, IABP, Hypothermiebehandlung) und der akuten Herzinsuffizienz
- Chronische Herzinsuffizienz (ischaemische und nicht-ischaemische Kardiomyopathie, Implantation biventrikulärer Systeme zur „cardiac resynchronization therapy“, CRT, Implantation von Geräten zur "cardiac contractility modulation", CCM)
- Bradykarde Herzrhythmusstörungen (Stellung der Indikation zur Schrittmachertherapie, Implantation, Schrittmachernachsorge)
- Vorhofflimmern (Kardioversion, antiarrhythmische Therapie, Antikoagulation, Implantation von Vorhoffohr-Occludern)
- Andere supraventrikuläre Tachykardien (AV-Knoten-Reentry-Tachykardien, WPW-Syndrom, Vorhofflattern, ektope Vorhoftachykardien etc.) mittels Katheterablation
- Kammerflimmern mit Reanimation und Defibrillation (intensivmedizinische Therapie, Hypothermie, ICD-Implantation)
- Ventrikuläre Herzrhythmusstörungen inklusive ventrikuläre Tachykardien und plötzlicher Herztod (Indikation zur ICDTherapie, ICD-Implantation und -Nachsorge, Katheterablation)
- Unklare Synkopen (Kipptisch-Untersuchung, Patientenaufklärung und -beratung, Implantation von Loop-Rekordern)
- Herzklappenfehler (Farbdoppler-Echokardiographie, TEE, Kontrast-Echokardiographie, etc.)
- Patienten mit Schlaganfall (Echokardiographie, TEE, Implantation von PFO- und ASD-Okkludern, Implantation von Loop-Rekordern)

In unserer Abteilung existieren zwei moderne Herzkatheterlabore mit allen Möglichkeiten der Koronarintervention inkl.

Elektrophysiologie/Katheterablation. Alle Herzschrittmacher-, Defibrillator- und CRT-Implantationen werden von einem erfahrenen Kardiologen durchgeführt. Die Betten der kardiologischen Station sind mit einer Telemetrie ausgerüstet.

Für die Akuttherapie steht neben der Intensivstation eine modern eingerichtete Aufnahmestation mit Monitorüberwachung (telemetrische Rhythmusüberwachung) seit dem 01.05.2011 auch eine kardiologische Intermediate-Care-Station mit Monitoring und

Beatnungsmöglichkeiten zur Verfügung. Die Struktur unserer Klinik ermöglicht auch die Betreuung von Patienten mit überlappenden Krankheitsbildern zu anderen Fachgebieten (Lungenzentrum, Dialyse-Patienten, Neurologie mit großer Stroke-Unit).

Es besteht eine enge regionale Kooperation für Behandlungen, die eine Herzchirurgie bzw. ein kardiochirurgisches Back-up benötigen (Herzoperationen inkl. Herztransplantation etc.) mit dem Herzzentrum NRW in Bad Oeynhausen mit seiner Kardiologischen und Herzchirurgischen Abteilung.

Chefarzt Priv.-Doz. Dr. med. C. W. Israel ist ein international bekannter Experte für Herzschrittmachertherapie, implantierbare Kardioverter-Defibrillatoren (ICDs), kardiale Resynchronisationstherapie („biventrikuläre Stimulation“), Vorhofflimmern und die Abklärung unklarer Synkopen. Er ist Mitglied des Vorstands der Arbeitsgruppe Rhythmologie der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie, Herausgeber der Fachzeitschrift "Herzschrittmachertherapie & Elektrophysiologie", Mitherausgeber der europäischen Fachzeitschrift "EUROPACE" und im wissenschaftlichen Beirat der Fachzeitschrift "Pacing and Clinical Electrophysiology". Er ist Mitglied des Ausbildungskomitees der Europäischen Herzrhythmus-Association (EHRA) und Vorstand der World Society of Arrhythmias. Zusammen mit Prof. Dr. Hohnloser (Universitätsklinik Frankfurt) hat er das Buch "Vorhofflimmern" herausgegeben, das 2013 bereits in der 3. Auflage erschien. Er ist bei Patientenveranstaltungen (z.B. im Rahmen des Herzmonats der Deutschen Herzstiftung oder der "Arrhythmia Alliance" in Großbritannien) ein sehr gefragter Experte. Er richtet in Bielefeld regelmäßig offizielle Sachkundekurse der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie zur Herzschrittmachertherapie und Defibrillator-Therapie durch. Daneben richtet er allein oder in Kooperation medizinische Kongressmeetings in Bielefeld aus, z.B. 2010, 2012, 2014 und 2016 "Herz und Hirn" zusammen mit Prof. Dr. Schäbitz (Klinik für Neurologie) und seit 2011 jährlich "Cardio meets Surgery" zusammen mit Prof. Gummert (Herzchirurgie).

Chefarzt Priv.-Doz. Dr. med. C. W. Israel hat einen Lehrauftrag für Kardiologie an der J. W. Goethe-Universität in Frankfurt a. M. und unterrichtet Studenten der Westfälischen Wilhelms-Universität in Münster und der Universität Pécs, Ungarn, die am Ev. Krankenhaus Bielefeld ihr Praktisches Jahr durchführen.

B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Klinik für Innere Medizin und Kardiologie' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-2.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Innere Medizin und Kardiologie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI01 Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten

VI02 Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes

VI03 Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit

VI06 Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten

VI07 Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)

VI20 Intensivmedizin

VI21 Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation

VI27 Spezialsprechstunde

VI31 Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen

VI34 Elektrophysiologie

VI42 Transfusionsmedizin

B-2.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Innere Medizin und Kardiologie

BF23 Allergenarme Zimmer

B-2.5 Fallzahlen von Klinik für Innere Medizin und Kardiologie

Vollstationäre Fallzahl	2785
Teilstationäre Fallzahl	0

B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
I20.8	317	Sonstige Formen der Angina pectoris
I25.1	285	Atherosklerotische Herzkrankheit
I50.1	278	Linksherzinsuffizienz
R55	226	Synkope und Kollaps
I48.0	132	Vorhofflimmern, paroxysmal
I21.4	119	Akuter subendokardialer Myokardinfarkt
I48.1	113	Vorhofflimmern, persistierend
I10.0	76	Benigne essentielle Hypertonie
I20.0	67	Instabile Angina pectoris
I44.2	59	Atrioventrikulärer Block 3. Grades

B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
8-933	1186	Funkgesteuerte kardiologische Telemetrie
3-052	1036	Transösophageale Echokardiographie [TEE]
1-275.0	845	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen
8-930	714	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8-837.00	597	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Angioplastie (Ballon): Eine Koronararterie
8-83b.0c	433	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der medikamentenfreisetzenden Stents oder OPD-Systeme: Everolimus-freisetzende Stents oder OPD-Systeme mit sonstigem Polymer
8-837.m0	313	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
8-83b.c5	281	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlussystems: Resorbierbare Plugs ohne Anker
8-83b.01	240	Zusatzinformationen zu Materialien: Art der medikamentenfreisetzenden Stents oder OPD-Systeme: Biolimus-A9-freisetzende Stents oder OPD-Systeme mit Polymer
8-640.0	231	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus: Synchronisiert (Kardioversion)

B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Chefarztambulanz der Klinik für Innere Medizin und Kardiologie

Art	AM07 - Privatambulanz
-----	-----------------------

Notfallambulanz der Klinik für Innere Medizin und Kardiologie

Art	AM08 - Notfallambulanz (24h)
Kommentar/Erläuterung	Spektrum der Inneren Medizin und des Schwerpunkts Kardiologie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie

VC05 Schrittmachereingriffe

VC06 Defibrillatoreingriffe**Ermächtigungsambulanz Kardiologie**

Art

AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)

*Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin***VI27 Spezialsprechstunde****VI34 Elektrophysiologie****B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Code	Fallzahl	Beschreibung
1-275.0	Datenschutz	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen

B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-2.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	23,7
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	23,7
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	22,8
Fall je Anzahl	122,15
Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	8,1
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	8,1
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	7,8
Fall je Anzahl	357,05
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	39

Facharztbezeichnungen

AQ59 Transfusionsmedizin	
Kommentar/Erläuterung	1 beauftragter Facharzt
AQ23 Innere Medizin	
Kommentar/Erläuterung	6 Fachärzte
AQ28 Innere Medizin und Kardiologie	
Kommentar/Erläuterung	9 Fachärzte
AQ29 Innere Medizin und Nephrologie	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

Zusatz-Weiterbildungen

ZF15 Intensivmedizin	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt
ZF28 Notfallmedizin	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

B-2.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	38,8
Kommentar/Erläuterung	Station M2 21,45 VK
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	38,8
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	38,8
Fall je Anzahl	71,78
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,5
Kommentar/Erläuterung	Station M2 OVK
Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)	
Vollkräfte	1,6
Kommentar/Erläuterung	Station M2 1 VK
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1,6
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1,6
Fall je Anzahl	1740,63
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)	

Vollkräfte	2,2
Kommentar/Erläuterung	Station M2 3,25 Vk
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	2,2
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	2,2
Fall je Anzahl	1265,91

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)
Belegentbindungspfleger und Beleghebammen
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)
Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Vollkräfte	0,8
Kommentar/Erläuterung	M2 1,02 VK

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal

Stunden	39
---------	----

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ01 Bachelor

Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter - Management im Sozial & Gesundheitswesen (B.A.) - Gesundheits & Krankenpfleger (B.Sc.)
-----------------------	---

PQ04 Intensivpflege und Anästhesie

Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
-----------------------	---------------

PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

Kommentar/Erläuterung	5 Mitarbeiter
-----------------------	---------------

PQ07 Pflege in der Onkologie

Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter
-----------------------	---------------

PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege

Kommentar/Erläuterung	3 Mitarbeiter
-----------------------	---------------

PQ20 Praxisanleitung

Kommentar/Erläuterung	5 Mitarbeiter
-----------------------	---------------

Zusatzqualifikation
ZP01 Basale Stimulation

Kommentar/Erläuterung	8 Mitarbeiter
-----------------------	---------------

ZP08 Kinästhetik

Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter Aufaukurs 17 Mitarbeiter Grundkurs
-----------------------	---

ZP16 Wundmanagement

Kommentar/Erläuterung

4 Mitarbeiter

ZP20 Palliative Care

Kommentar/Erläuterung

1 Mitarbeiter

B-2.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften

Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften

Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften

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

Ergotherapeuten in Vollkräften

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften

Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-3 Klinik für Kinder- und Jugendmedizin

B-3.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Kinder- und Jugendmedizin

Name	Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
Gliederungsnummer	3
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
1000	Pädiatrie
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Grenzweg
Hausnummer	10
Postleitzahl	33617
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Prof. Dr. med. Eckard Hamelmann

Funktion	Chefarzt
Telefon	0521 772 - 78059
Fax	0521 772 - 78060
E-Mail	eckard.hamelmann@evkb.de

Unser Kinderzentrum in Bethel besteht aus der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, der Klinik für Kinderchirurgie und der Abteilung für Kinderradiologie. Die Klinik für Kinder- und Jugendmedizin ist in mehrere stationäre Fachabteilungen und -bereiche gegliedert und hält für die Ambulante spezialfachärztliche bzw. Notfallversorgung eine Tagesklinik, mehrere Ermächtigungsambulanzen, das Sozialpädiatrische Zentrum und die Notfallambulanz bereit.

In unserer Klinik für Kinder- und Jugendmedizin verfügen wir über acht Stationen mit insgesamt 134 Betten. Zusätzlich führen wir eine Tagesklinik mit 6 Betten, in der mehrstündige Untersuchungen und Behandlungen durchgeführt werden. Wenn die ambulante Behandlung eines Kindes nicht möglich ist, bieten wir einem Elternteil je nach Möglichkeit die Mitaufnahme auf der Station oder die Übernachtung in unserem Elternhaus Ellenhof an. Jährlich behandeln wir über 11.000 Kinder stationär, teilstationär und ambulant.

Unsere Klinik verfügt über ein sehr breites Angebot an Fachabteilungen und Fachbereichen (alphabetisch):

Allergologie, Diabetologie (von der Deutschen Diabetes Gesellschaft anerkanntes Behandlungs- und Schulungszentrum für Kinder und Jugendliche mit Diabetes Typ I, Qualitätsbenchmarking im Rahmen des DPV-Programmes), Endokrinologie, Ernährungsmedizin, Gastroenterologie, Hämatologie, Kardiologie, Infektiologie, Intensivmedizin, Neonatologie, Neuropädiatrie, Onkologie, Palliativmedizin, Pneumologie, Psychosomatik und Stoffwechselerkrankungen.

In vielen Bereichen bieten wir auch ambulante Sprechstunden an. Schulungsprogramme existieren in den Bereichen Anaphylaxie, Asthma bronchiale, Neurodermitis, Epileptologie, Diabetologie sowie Hämatologie/Onkologie. Im Rahmen der stationären und ambulanten Palliativmedizin für Kinder und Jugendliche arbeiten wir sehr eng mit dem Kinderhospiz in Bethel zusammen,

Zu unserem Klinikteam gehören neben dem ärztlichen Dienst und dem Pflegedienst für die umfassende Betreuung der Patienten ein sehr breit aufgestelltes Therapeutenteam: erfahrene Erzieher, Kunst- und Ergotherapeuten, Musiktherapeuten, Physiotherapeuten, Logopäden, Psychologen und Seelsorgerinnen. Schulkinder unterstützen wir bei längeren Aufenthalten zusätzlich in unserer Klinikschule. Eine wesentliche Unterstützung unserer Arbeit sind die freiwilligen Helferinnen und Helfer des Kinderschutzbundes. Zudem bekommen unsere kleinen Patienten regelmäßig Besuch von den Klinikclowns.

Alle unsere Stationen sind entsprechend der fachlichen Ausrichtung und unter Berücksichtigung des Lebensalters unserer Patienten ausgestattet. So gibt es Spielecken für kleinere und größere Kinder sowie einen zentralen Spiel- und Bastelbereich. Natürlich verfügen wir über reichlich Spielzeug für alle Altersstufen.

Ein Krankenhausaufenthalt ist für viele erwachsene Menschen angstbesetzt, für Kinder kann er geradezu traumatisch sein. Deshalb begegnen wir unseren kleinen Patienten mit besonderer Einfühlbarkeit und beziehen die Eltern eng in den Behandlungsprozess ein. Neben unserem christlichen Leitbild orientieren wir uns dabei an der europäischen Charta für Kinder im Krankenhaus.

Die Klinik versorgt stationär und ambulant britische Patienten.

Schwerpunkt Neonatologie

Gemeinsam mit der Frauenklinik und der Klinik für Kinderchirurgie bildet das Kinderzentrum ein vom Land Nordrhein-Westfalen anerkanntes Perinatalzentrum der höchsten Versorgungsstufe (Level 1), das die Risikoschwangerschaften und -geburten in der Region betreut. Dies sind acht gynäkologische Kliniken im Umkreis von Bielefeld und Gütersloh.

Zur Zusammenarbeit mit den gynäkologischen Kliniken gehört die Rufbereitschaft zur Anwesenheit eines Kinderarztes/Neonatologen bei Risikogeburten.

Frühgeborene werden mit dem neonatologischen Intensivmobil abgeholt und auf unserer neonatologischen Intensivabteilung betreut. Hier werden insbesondere modernste Spezialbeatmungsarten (Hochfrequenzbeatmung, Stickstoffmonoxidbeatmung) und Spezialbehandlungen (Hypothermiebehandlung) eingesetzt. Aufgrund dieser hochspezialisierten Behandlung gelingt es, Frühgeborenen - selbst mit einem Geburtsgewicht von unter 500 g - am Leben zu erhalten.

In Kooperation mit der Kinderchirurgie und Neurochirurgie werden alle Fehlbildungserkrankungen interdisziplinär behandelt. Selbst die Möglichkeit zur Lasertherapie des Auges bei seltenen Erkrankungen des Augenhintergrundes bei extrem kleinen Frühgeborenen besteht. Für all diese Aufgaben steht ein eigenes ärztliches und pflegerisches Expertenteam, 24 Stunden täglich, 7 Tage die Woche, an 365 Tagen im Jahr, zur Verfügung.

Die Klinik nimmt teil an der Perinatal- und Neonatalerhebung des Landes NRW und an der Neo-KISS-Erhebung (Überwachung von Krankenhausinfektionen bei neonatologischen Intensivpatienten). Gemeinsam mit anderen neonatologischen Abteilungen aus Ostwestfalen bildet die Klinik den Qualitätszirkel NEOWL.

Im Sozialpädiatrischen Zentrum (SPZ) werden Kinder mit Entwicklungsstörungen ambulant untersucht und behandelt. Es ist eine große Einrichtung für die Diagnostik und Therapie von behinderten und von Behinderung bedrohter Kindern aller Altersstufen. Aufgabe des SPZ ist es, Schwierigkeiten in der Entwicklung von Kindern möglichst früh zu erkennen, Ursachen festzustellen, einen Behandlungsplan aufzustellen, Eltern anzuleiten und eine Behandlung durchzuführen.

Die Tagesklinik ist eine Einrichtung, in der Kinder morgens zur Diagnostik und Therapie kommen und am Nachmittag wieder nach Hause gehen können. Diese Tagesklinik dient insbesondere der onkologischen Therapie, der umfassenden Diagnostik und Therapie bei Asthma und anderen Erkrankungen der Lunge, der Diagnostik und Therapie bei neurologischen und neuropädiatrischen Erkrankungen sowie bei gastroenterologischen Erkrankungen.

Gemeinsam mit der Frauenklinik bildet das Kinderzentrum ein vom Land Nordrhein-Westfalen anerkanntes Perinatalzentrum (Level 1-höchste Versorgungsstufe), dass die Risikoschwangerschaften und -geburten in der Region betreut. Zum Perinatalzentrum Level 1 gehören neben der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin und der Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe auch die Klinik für Kinderchirurgie und die Abteilung Kinderanästhesie der Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie.

B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Klinik für Kinder- und Jugendmedizin' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-3.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Kinder- und Jugendmedizin

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Augenheilkunde

VA04 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers

VA05 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse

VA06 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Pädiatrie

VK01 Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen

VK02 Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation

VK03 Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen

VK04 Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen

VK05 Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes)

VK06 Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes

VK07 Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas

VK08 Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge

VK09 Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen

VK10 Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen

VK11 Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen

VK12 Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin

VK13 Diagnostik und Therapie von Allergien

VK14 Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)

VK15 Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen

VK16 Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen

VK17 Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen

VK18 Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen

VK20 Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen

VK21 Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien

VK22 Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener

VK23 Versorgung von Mehrlingen

VK24 Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten und Frauenärztinnen

VK25 Neugeborenencreening

VK26 Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter

VK27 Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes

VK28 Pädiatrische Psychologie

VK29 Spezialsprechstunde

VK30 Immunologie

VK33 Mukoviszidosezentrum

VK34 Neuropädiatrie

VK35 Sozialpädiatrisches Zentrum

VK36 Neonatologie

VK37 Diagnostik und Therapie von Wachstumsstörungen*Medizinische Leistungsangebote im Bereich Psychiatrie/ Psychosomatik***VP11 Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter****VP13 Psychosomatische Komplexbehandlung****B-3.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Kinder- und Jugendmedizin****BF23 Allergenarme Zimmer****B-3.5 Fallzahlen von Klinik für Kinder- und Jugendmedizin**

Vollstationäre Fallzahl	6183
Teilstationäre Fallzahl	2908

B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
J45.8	1409	Mischformen des Asthma bronchiale
R10.4	559	Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen
C91.0	327	Akute lymphatische Leukämie [ALL]
J20.9	294	Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet
A08.4	247	Virusbedingte Darminfektion, nicht näher bezeichnet
P07.1	225	Neugeborenes mit sonstigem niedrigem Geburtsgewicht
J06.8	136	Sonstige akute Infektionen an mehreren Lokalisationen der oberen Atemwege
J21.0	117	Akute Bronchiolitis durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren]
B34.8	107	Sonstige Virusinfektionen nicht näher bezeichneter Lokalisation
L20.8	102	Sonstiges atopisches [endogenes] Ekzem

B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
1-710	1557	Ganzkörperplethysmographie
8-900	738	Intravenöse Anästhesie
1-207.0	732	Elektroenzephalographie (EEG): Routine-EEG (10/20 Elektroden)
8-930	663	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
1-760	592	Belastungstest mit Substanzen zum Nachweis einer Stoffwechselstörung
8-010.3	570	Applikation von Medikamenten und Elektrolytlösungen über das Gefäßsystem bei Neugeborenen: Intravenös, kontinuierlich
1-700	453	Spezifische allergologische Provokationstestung
1-208.1	431	Registrierung evozierter Potentiale: Früh-akustisch [FAEP/BERA]
8-800.c0	395	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
9-262.1	357	Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Spezielle Versorgung (Risiko-Neugeborenes)

B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Notfallambulanz der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin

Art	AM08 - Notfallambulanz (24h)
Kommentar/Erläuterung	Gsames Spektrum der im Notfall geforderten Leistungen innerhalb des Fachgebiets der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Pädiatrie

VK00 Gsames Spektrum der im Notfall geforderten Leistungen innerhalb des Fachgebietes der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin

Chefartzambulanz der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin

Art	AM07 - Privatambulanz
Kommentar/Erläuterung	Gsames Spektrum der im Notfall geforderten Leistungen innerhalb des Fachgebiets der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Pädiatrie

VK00 Gsames Spektrum der im Notfall geforderten Leistungen innerhalb des Fachgebietes der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin

B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Code	Fallzahl	Beschreibung
1-440.8	Datenschutz	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Pankreas

B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.
 Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-3.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	47
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	47
Personal in der ambulanten Versorgung	
Vollkräfte	1,9
Kommentar/Erläuterung	4 % der VK-Anteile (nach GuV EvKB)
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	45,1
Fall je Anzahl	137,10
Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	31,5
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	31,5
Personal in der ambulanten Versorgung	

Vollkräfte	1,26
Kommentar/Erläuterung	4 % der VK-Anteile (nach GuV EvKB)
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	30,24
Fall je Anzahl	204,46

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	40

Facharztbezeichnungen

AQ01 Anästhesiologie	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

AQ32 Kinder- und Jugendmedizin	
Kommentar/Erläuterung	41 Fachärzte

AQ33 Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinder-Hämatologie und -Onkologie	
Kommentar/Erläuterung	3 Fachärzte

AQ34 Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinder-Kardiologie	
Kommentar/Erläuterung	2 Fachärzte

AQ35 Kinder- und Jugendmedizin, SP Neonatologie	
Kommentar/Erläuterung	11 Fachärzte

AQ36 Kinder- und Jugendmedizin, SP Neuropädiatrie	
Kommentar/Erläuterung	2 Facharzt

AQ37 Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie	
Kommentar/Erläuterung	2 Fachärzte

AQ55 Radiologie, SP Kinderradiologie	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

Zusatz-Weiterbildungen

ZF01 Ärztliches Qualitätsmanagement	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

ZF03 Allergologie	
Kommentar/Erläuterung	6 Fachärzte

ZF07 Diabetologie	
Kommentar/Erläuterung	2 Fachärzte

ZF14 Infektiologie	
Kommentar/Erläuterung	2 Facharzt

ZF15 Intensivmedizin	
Kommentar/Erläuterung	8 Mitarbeiter

ZF16 Kinder-Endokrinologie und -Diabetologie	
Kommentar/Erläuterung	2 Fachärzte
ZF17 Kinder-Gastroenterologie	
Kommentar/Erläuterung	4 Fachärzte
ZF20 Kinder-Pneumologie	
Kommentar/Erläuterung	5 Fachärzte
ZF30 Palliativmedizin	
Kommentar/Erläuterung	2 Fachärzte
ZF38 Röntgendiagnostik – fachgebunden –	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

B-3.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	19,1
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	19,1
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	19,1
Fall je Anzahl	323,72
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	148,7
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	148,7
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	148,7
Fall je Anzahl	41,58
Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,3
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)	
Vollkräfte	2,2
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	2,2
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	2,2
Fall je Anzahl	2810,45
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)	
Vollkräfte	0,8

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)	
Vollkräfte	5,3
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	5,3
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	5,3
Fall je Anzahl	1166,60

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen
--

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)
--

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	3,5
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	3,5
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	3,5
Fall je Anzahl	1766,57

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	39

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss

PQ01 Bachelor	
Kommentar/Erläuterung	4 Mitarbeiter (1 Mitarbeiter im Studium)

PQ04 Intensivpflege und Anästhesie	
Kommentar/Erläuterung	40 Mitarbeiter

PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
Kommentar/Erläuterung	12 Mitarbeiter

PQ06 Master	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter

PQ07 Pflege in der Onkologie	
Kommentar/Erläuterung	4 Mitarbeiter

PQ09 Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege	
Kommentar/Erläuterung	14 Mitarbeiter

PQ10 Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege	
Kommentar/Erläuterung	5 Mitarbeiter

PQ15 Familien Gesundheits- und Kinderkrankenpflege	
Kommentar/Erläuterung	3 Mitarbeiter

PQ20 Praxisanleitung	
Kommentar/Erläuterung	16 Mitarbeiter

Zusatzqualifikation

ZP01 Basale Stimulation	
Kommentar/Erläuterung	97 Mitarbeiter Grundkurs 31 Mitarbeiter Aufbaukurs

ZP02 Bobath	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

ZP03 Diabetes	
Kommentar/Erläuterung	[z. B. Diabetesberatung]; 1 Mitarbeiter

ZP06 Ernährungsmanagement	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

ZP08 Kinästhetik	
Kommentar/Erläuterung	3 Mitarbeiter Aufbaukurs 6 Mitarbeiter Grundkurs

ZP14 Schmerzmanagement	
Kommentar/Erläuterung	[z. B. Algesiologische Fachassistenz; Algesiologische Fachassistenz Pädiatrie; Pflegeexperte Schmerzmanagement, Pain Nurse]; 2 Mitarbeiter

ZP16 Wundmanagement	
Kommentar/Erläuterung	[z. B. Wundmanagement nach ICW/DGfW]; 1 Mitarbeiter

ZP20 Palliative Care	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

ZP28 Still- und Laktationsberatung	
Kommentar/Erläuterung	z. B Still- und Laktationsberater (IBCLC) Mitarbeiter

B-3.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften

Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften

Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften

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

Ergotherapeuten in Vollkräften

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften

Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-4 Klinik für Kinderchirurgie

B-4.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Kinderchirurgie

Name	Klinik für Kinderchirurgie
Gliederungsnummer	4
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
1300	Kinderchirurgie
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Grenzweg
Hausnummer	10
Postleitzahl	33617
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Dr. med. Michael Barthel

Funktion	Chefarzt
Telefon	0521 772 - 78200
Fax	0521 772 - 78221
E-Mail	michael.barthel@evkb.de

Die chirurgische Behandlung von Kindern und Jugendlichen erfordert nicht nur spezielle Kenntnisse und Methoden, sondern auch pädagogisches Verständnis und einen besonders einfühlsamen Umgang mit den Patienten und ihren Familien.

Das Leistungsspektrum unserer Klinik umfasst alle chirurgischen Erkrankungen bei Kindern bis 15 Jahren. Diagnostische und therapeutische Schwerpunkte sind die Früh- und Neugeborenen-Chirurgie, die Abdominalchirurgie (Bauch und Unterleib), die Kinderurologie (Behandlung der Harnorgane), die Traumatologie (Knochenbruchbehandlung und -versorgung) sowie die Onkologie (Tumorbehandlung).

Im Rahmen der Früh- und Neugeborenen-Chirurgie operieren wir hauptsächlich sofort nach der Geburt zu behandelnde, angeborene Fehlbildungen und akut entzündliche Erkrankungen des Verdauungstraktes, aber auch andere lebensbedrohliche Fehlbildungen. Ein kinderchirurgischer Schwerpunkt ist die Diagnose und Therapie von Kindern mit angeborenen Fehlbildungen, die nicht als Neugeborene operativ behandelt werden müssen. Hierbei wird der Kinderurologie ein hoher Stellenwert beigemessen. Als Kinderchirurgie sind wir natürlich auch für die Versorgung von Kindern nach leichten bis hin zu schwersten Unfällen zuständig. Weiterhin betreuen wir in der Klinik junge Patienten, die an einem operativ zu behandelnden, bösartigen Tumor erkrankt sind.

Unsere Klinik für Kinderchirurgie verfügt über drei Stationen mit insgesamt 38 Betten. Auf der Station C1 betreuen wir Neugeborene, Säuglinge und Kleinkinder mit allen Erkrankungen dieser Altersgruppe. Häufig handelt es sich um Fehlbildungen. Darüber hinaus verfügt das Kinderzentrum über eine Neugeborenen-Intensivstation (K2), wo wir Kleinkinder nach Operationen intensiv überwachen können. Die Station C2 ist für Kindergarten- und Schulkinder vorgesehen. Gleichzeitig ist sie unsere Unfallstation.

Die kinderchirurgischen Operationssäle sind speziell für Kinder, auch für extrem kleine Frühgeborene unter 1.000 Gramm Gewicht, nach dem neuesten medizinischen und technischen Stand ausgestattet. Speziell ausgebildetes OP-Personal betreut den OP-Saal und die kinderchirurgische Ambulanz. Die Narkosen werden von ausgewiesenen Kinderanästhesisten geleitet.

In unserer Ambulanz betreuen wir Notfallpatienten, Schul- und Kindergartenumfälle, führen die Nachsorge sowie Untersuchungen vor der Operation durch. Unsere Klinik ist zur berufsgenossenschaftlichen Behandlung zugelassen.

Die Klinik versorgt stationär und ambulant britische Patienten.

B-4.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Klinik für Kinderchirurgie' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-4.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Kinderchirurgie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie

VC12 Tracheobronchiale Rekonstruktionen bei angeborenen Malformationen
--

VC14 Speiseröhrenchirurgie

VC17 Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen

VC20 Nierenchirurgie

VC21 Endokrine Chirurgie

VC22 Magen-Darm-Chirurgie

VC23 Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie

VC24 Tumorchirurgie

VC26 Metall-/Fremdkörperentfernungen

VC27 Bandrekonstruktionen/Plastiken

VC29 Behandlung von Dekubitalgeschwüren

VC30 Septische Knochenchirurgie

VC31 Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen

VC32 Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes

VC33 Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses

VC34 Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax

VC35 Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens

VC36 Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes

VC37 Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes

VC38 Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand

VC39 Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels

VC40 Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels

VC41 Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes

VC42 Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen

VC50 Chirurgie der peripheren Nerven

VC51 Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen

VC53 Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen

VC55 Minimalinvasive laparoskopische Operationen

VC57 Plastisch-rekonstruktive Eingriffe

VC58 Spezialsprechstunde

VC62 Portimplantation

VC67 Chirurgische Intensivmedizin

VC71 Notfallmedizin

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Dermatologie

VD13 Ästhetische Dermatologie

VD18 Diagnostik und Therapie bei Hämangiomen

VD20 Wundheilungsstörungen

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Orthopädie

VO21 Traumatologie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Pädiatrie

VK23 Versorgung von Mehrlingen

VK25 Neugeborenencreening

VK32 Kindertraumatologie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR01 Konventionelle Röntgenaufnahmen

VR02 Native Sonographie

B-4.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Kinderchirurgie

BF23 Allergenarme Zimmer

B-4.5 Fallzahlen von Klinik für Kinderchirurgie

Vollstationäre Fallzahl

2625

Teilstationäre Fallzahl

0

70 / 370

B-4.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
S06.0	537	Gehirnerschütterung
S39.8	287	Sonstige näher bezeichnete Verletzungen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
K56.4	195	Sonstige Obturation des Darmes
A08.4	114	Virusbedingte Darminfektion, nicht näher bezeichnet
K35.3	111	Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis
N45.9	89	Orchitis, Epididymitis und Epididymoorchitis ohne Abszess
K35.8	58	Akute Appendizitis, nicht näher bezeichnet
S42.4	51	Fraktur des distalen Endes des Humerus
S52.4	47	Fraktur des Ulna- und Radiuschaftes, kombiniert
S72.3	35	Fraktur des Femurschaftes

B-4.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
8-121	518	Darmspülung
5-470.10	200	Appendektomie: Laparoskopisch: Absetzung durch (Schlingen)ligatur
5-916.a0	61	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut
8-930	61	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8-831.0	56	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
5-790.25	46	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Radiuschaft
5-530.31	45	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP]
8-903	44	(Analgo-)Sedierung
1-661	43	Diagnostische Urethrozystoskopie
5-790.28	41	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese: Durch intramedullären Draht: Ulnaschaft

B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Notfallambulanz der Klinik für Kinderchirurgie

Art

AM08 - Notfallambulanz (24h)

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie

VC00 Gesamtes Spektrum der im Notfall geforderten Leistungen der Klinik für Kinderchirurgie bis hin zur Polytraumaversorgung

Chefarzt-Ambulanz der Klinik für Kinderchirurgie

Art

AM07 - Privatambulanz

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie

VC00 Gesamtes Spektrum der Klinik für Kinderchirurgie

Berufsgenossenschaftliche Ambulanz für Kinder und Jugendliche

Art

AM09 - D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie

VC00 Spektrum des BG-Verfahrens für Kinder

B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Code	Fallzahl	Beschreibung
5-624.4	56	Orchidopexie: Mit Funikulolyse
5-787.g8	40	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Ulnaschaft
5-787.g5	37	Entfernung von Osteosynthesematerial: Intramedullärer Draht: Radiuschaft
5-399.7	36	Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
5-640.2	30	Operationen am Präputium: Zirkumzision
5-787.03	28	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Humerus distal
5-787.06	28	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Radius distal
5-530.31	20	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem, allogenem oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal [TAPP]
5-787.13	17	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Humerus distal
5-787.1n	14	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Tibia distal

B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-4.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	11,8
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	11,8
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	11,32
Fall je Anzahl	231,89

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	5,6
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	5,6
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	5,5
Fall je Anzahl	477,27

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	40

Facharztbezeichnungen

AQ60 Urologie

AQ01 Anästhesiologie**AQ06 Allgemeinchirurgie**

Kommentar/Erläuterung

1 Facharzt

AQ09 Kinderchirurgie

Kommentar/Erläuterung

4 Fachärzte

*Zusatz-Weiterbildungen***ZF03 Allergologie**

Kommentar/Erläuterung

1 Mitarbeiter

B-4.11.2 Pflegepersonal**Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)**

Vollkräfte 8

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte 8

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte 8

Fall je Anzahl 328,13

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

Vollkräfte 34,6

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte 34,6

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte 34,6

Fall je Anzahl 75,87

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Vollkräfte 0,3

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)

Vollkräfte 0,8

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)

Vollkräfte 0,1

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)

Vollkräfte 0,4

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)**Belegentbindungspfleger und Beleghebammen****Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)**

Vollkräfte	1,7
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1,7
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1,7
Fall je Anzahl	1544,12

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,9

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	39

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss

PQ01 Bachelor	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter

PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

PQ08 Operationsdienst	
Kommentar/Erläuterung	4 Mitarbeiter

PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

PQ20 Praxisanleitung	
Kommentar/Erläuterung	7 Mitarbeiter

Zusatzqualifikation

ZP01 Basale Stimulation	
Kommentar/Erläuterung	12 Mitarbeiter

ZP08 Kinästhetik	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter Aufbaukurs 22 Mitarbeiter Grundkurs

ZP09 Kontinenzmanagement	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

ZP14 Schmerzmanagement	
Kommentar/Erläuterung	z. B. Algesiologische Fachassistenz; Algesiologische Fachassistenz Pädiatrie; Pflegeexperte Schmerzmanagement, Pain Nurse

ZP15 Stomamanagement	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

ZP16 Wundmanagement	
Kommentar/Erläuterung	[z. B. Wundmanagement nach ICW/DGfW]; 2 Mitarbeiter

B-4.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften

Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften

Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften

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

Ergotherapeuten in Vollkräften

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften

Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-5 Klinik für Thoraxchirurgie

B-5.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Thoraxchirurgie

Name	Klinik für Thoraxchirurgie
Gliederungsnummer	5
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
1520	Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Thoraxchirurgie
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Burgsteig
Hausnummer	13
Postleitzahl	33617
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Dr. med. Morris Beshay

Funktion	Chefarzt
Telefon	0521 772 - 77499
Fax	0521 772 - 77498
E-Mail	morris.beshay@evkb.de

Die Klinik für Thoraxchirurgie wird durch Hr. Dr. med. Morris Beshay, FRCS, FEBTS als Chefarzt geleitet, Hr. Dr. med. Joachim Stapenhorst ist als Leitender Oberarzt Arzt sein Vertreter.

Er werden alle Eingriffe der modernen Thoraxchirurgie durchgeführt. Dies sind Operationen bei bösartigen Neubildungen der Lunge und Bronchien und Eingriffe bei gutartigen Veränderungen der Lunge und des Brustkorbs.

Außerdem werden Lungenverletzungen bei Polytraumapatienten (schwerst- und mehrfachverletzte Patienten) in unserem überregionalen Traumazentrum versorgt.

Ein besonderer Schwerpunkt der Klinik liegt in der Durchführung minimal-invasiver Operationsverfahren mit dem neuen HD-Monitor-System. Dies sind beispielsweise, die videoassistierte Lungenspiegelungen und videoassistierte Spiegelungen des Mittelfells. Ob bösartige Neubildungen oder Volumenreduktion bei Überblähung der Lunge (Lungenemphysem) können durch diese modernen, schonenden minimal-invasiven Operationsverfahren behandelt werden einschließlich der minimal-invasiven Trichterbrustkorrektur. Die Liegezeit von Patienten beträgt dann nur noch 3 bis 5 Tage.

Die Klinik verfügt seit Januar 2010 über das modernste Dioden-Lasergerät mit der lungenangepassten WL von 1318. Dieses stellt für die Metastasen Chirurgie eine neue Dimension dar. Patienten, die vorher als inoperabel galten, haben dadurch eine neue Chance, da die Metastasen chirurgisch entfernt werden können.

Gemeinsam mit der Fachklinik für Pneumologie (Lungenheilkunde) haben wir Anfang 2006 am Standort Bethel (Haus Gilead I) unser Lungenzentrum gegründet (das erste Lungenzentrum in OWL)- eine freundliche, moderne und komplett neu eingerichtete Station für Lungenerkrankungen aller Art, die wir interdisziplinär führen (www.lungenzentrum-bielefeld.de). Es finden gemeinsame thoraxchirurgische-pneumologische Visiten und Fallkonferenzen statt. Die interdisziplinäre Arbeit mit den Kollegen der Anästhesie und Schmerztherapie sowie der Klinik für Pneumologie im Hause, die Anwendung von modernen Schmerztherapie Methoden, die aktive Physiotherapie sowie die modernen chirurgischen Methoden sorgen dafür, dass unsere Patienten frühzeitig mobil sind und das Krankenhaus auch nach großen Operationen am Brustkorb innerhalb weniger Tage verlassen können.

B-5.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Klinik für Thoraxchirurgie' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-5.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Thoraxchirurgie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie

VC05 Schrittmachereingriffe

Kommentar/Erläuterung	Grundsätzlich erfolgt die Schrittmacheroperation durch die Klinik für Kardiologie. Bei besonderen Indikationen bei Risikopatienten wird der Eingriff interdisziplinär zwischen Kardiologen und Thoraxchirurgen durchgeführt.
VC10 Eingriffe am Perikard Kommentar/Erläuterung	Perikard-Fensterung, Perikarderguss, Perikardtampnade, Perikardektomie bei Perikarditis und Panzerherz
VC11 Lungenchirurgie Kommentar/Erläuterung	Umfassende Behandlung vom Lungenkrebs im Rahmen der bekannten und aktuellen weltweiten bekannten Leitlinien
VC12 Tracheobronchiale Rekonstruktionen bei angeborenen Malformationen Kommentar/Erläuterung	Trachearesektion bei Tracheakrebs, Rekonstruktionen bei beginnender Stenose, Tracheomalazie, angeborenen Malformationen etc.
VC13 Operationen wegen Thoraxtrauma Kommentar/Erläuterung	Versorgung von Thoraxtrauma-Patienten auf der Intensivstation sowie chirurgische Behandlung von intrathorakalen Verletzungen
VC14 Speiseröhrenchirurgie Kommentar/Erläuterung	In Kooperation mit der Klinik für Allgemein und Viszeralchirurgie im Haus.
VC15 Thorakoskopische Eingriffe Kommentar/Erläuterung	70% aller thoraxchirurgischen Eingriffen in der Klinik für Thoraxchirurgie werden durch die minimal invasive Methode durchgeführt: Tumorexzisionen, Pleurodese, Pleurektomie, videoassistierte Mediastinoskopie
VC34 Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax Kommentar/Erläuterung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Brustkorbs
VC56 Minimalinvasive endoskopische Operationen Kommentar/Erläuterung	Die Durchführung von Schlüsselloch-Chirurgie ist ein wesentlicher Teil unseres Behandlungsspektrums am EvKB. Besondere Indikationen sind die Thymektomie, Mittelfelltumoren, Trichterbrustkorrekturen nach Nuss sowie VATS-Sympathektomien.
VC58 Spezialsprechstunde Kommentar/Erläuterung	Interdisziplinäre Tumorkonferenz, wöchentliche Indikationssprechstunde mit anschließender Indikationskonferenz
VC59 Mediastinoskopie Kommentar/Erläuterung	Die Video-Mediastinoskopie mit HD-TV Monitor und auch VAMLA sind etablierte Eingriffe in unserer Klinik
VC62 Portimplantation Kommentar/Erläuterung	Regelmäßige Durchführung von Portimplantationen.
VC71 Notfallmedizin Kommentar/Erläuterung	Die Klinik verfügt über 24/7 Stunden fachärztlichen Dienst für alle Notfälle im Bereich der Thoraxchirurgie
VC00 Allgemeine Thoraxchirurgie Kommentar/Erläuterung	Minimalinvasive endoskopische Operationen - Durchführung der Schlüsselloch-Chirurgie. Thoraxwandtumoren, Hals- und Axillartumore/-Lymphknoten, Thoraxwandabszesse, Zwerchfellraffung, Behandlung der

Erythrophobie und das übermäßige Schwitzen (Hyperhidrosis).

VC00 Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen

Kommentar/Erläuterung

Neurolyse und Neurinom-Exzision bei chronischem thorakalem Schmerzsyndrom

VC00 Chirurgie der thorakalen Nerven

Kommentar/Erläuterung

-Interkostalnerv Blockade/resektion bei Schmerzsyndrom der Thoraxwand

VC00 Gefäßchirurgische Eingriffe

Kommentar/Erläuterung

Resektion, Konstruktion und Ersatz von intrathorakalen Gefäßen im Rahmen der onkologische Thoraxchirurgie

VC00 Kinder-Thoraxchirurgie

VC00 Mammachirurgie

Kommentar/Erläuterung

Gemeinsam mit den Kollegen des Brustzentrums bei Thoraxwandinfiltration

VC00 Wiederherstellungschirurgie

Kommentar/Erläuterung

Bei Thoraxwandrekonstruktionen und im Rahmen der Polytraumaversorgung.

VC00 Wirbelsäulenchirurgie

Kommentar/Erläuterung

Gemeinsam mit den Kollegen der Klinik für Neurochirurgie

VC00 Thoraxwand-deformität

Kommentar/Erläuterung

Die Klinik ist eine führende Klinik im Bereich der Thoraxwand-Deformitätskorrektur an Überregionaler Ebene. Die minimal invasive Trichterbrust und Kielbrust-Korrektur ist eine wichtige Schwerpunkt der Klinik

Medizinische Leistungsangebote in sonstigen medizinischen Bereichen

VX00 Thoraxwand-deformität

B-5.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Thoraxchirurgie

BF23 Allergenarme Zimmer

B-5.5 Fallzahlen von Klinik für Thoraxchirurgie

Vollstationäre Fallzahl

374

Teilstationäre Fallzahl

0

B-5.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
C34.1	46	Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus)
C34.3	22	Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus)
J86.9	22	Pyothorax ohne Fistel
C78.0	21	Sekundäre bösartige Neubildung der Lunge
C78.2	20	Sekundäre bösartige Neubildung der Pleura

C34.8	16	Bösartige Neubildung: Bronchus und Lunge, mehrere Teilbereiche überlappend
D14.3	13	Gutartige Neubildung: Bronchus und Lunge
Q67.6	11	Pectus excavatum
J44.8	9	Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit
R61.0	9	Hyperhidrose, umschrieben

B-5.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
8-839.x	316	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Sonstige
1-710	166	Ganzkörperplethysmographie
8-831.0	148	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
8-930	140	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
5-349.6	120	Andere Operationen am Thorax: Reoperation an Lunge, Bronchus, Brustwand, Pleura, Mediastinum oder Zwerchfell
5-340.0	92	Inzision von Brustwand und Pleura: Drainage der Brustwand oder Pleurahöhle, offen chirurgisch
5-312.0	73	Permanente Tracheostomie: Tracheotomie
5-333.1	66	Adhäsiolyse an Lunge und Brustwand: Pleurolyse, thorakoskopisch
5-344.40	60	Pleurektomie: Pleurektomie, partiell, thorakoskopisch: Lokal
5-916.a2	58	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, an Thorax, Mediastinum und/oder Sternum

B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Notfallambulanz der Klinik für Thoraxchirurgie

Art

AM08 - Notfallambulanz (24h)

Kommentar/Erläuterung

Die Klinik für Thoraxchirurgie ist ein Teil des überregionalen Traumazentrums am EvKB, die Dienste für Thoraxchirurgie sind 24/7 besetzt.

Ambulanz des leitenden Arztes der Klinik für Thoraxchirurgie

Art

AM07 - Privatambulanz

Kommentar/Erläuterung

Gesamtes Spektrum der Thoraxchirurgie

Persönliche Ermächtigungambulanz Herr Dr. med. Morris Beshay

Art

AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)

Kommentar/Erläuterung

Leistungen im Rahmen des gesamten Spektrums der Thoraxchirurgie

B-5.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Code	Fallzahl	Beschreibung
5-399.5	15	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
5-399.7	Datenschutz	Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)

B-5.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-5.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	4
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	4
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	3,7
Fall je Anzahl	101,08

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	4
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	4
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	3,7
Fall je Anzahl	101,08

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	40

Facharztbezeichnungen

AQ06 Allgemeinchirurgie	
Kommentar/Erläuterung	4 Fachärzte

AQ12 Thoraxchirurgie	
Kommentar/Erläuterung	2 Fachärzte

B-5.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	8,9
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	8,9
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	8,9
Fall je Anzahl	42,02

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,5

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,2

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)	
--	--

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)	
Vollkräfte	0,9

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)	
Vollkräfte	0,4
Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Belegentbindungspfleger und Beleghebammen	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,3
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	39

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss

PQ01 Bachelor	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter
PQ02 Diplom	
PQ04 Intensivpflege und Anästhesie	
PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
Kommentar/Erläuterung	3 Mitarbeiter
PQ11 Pflege in der Nephrologie	
PQ20 Praxisanleitung	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter

Zusatzqualifikation

ZP01 Basale Stimulation	
ZP02 Bobath	
ZP08 Kinästhetik	
Kommentar/Erläuterung	3 Mitarbeiter Aufbaukurs 3 Mitarbeiter Aufbaukurs
ZP14 Schmerzmanagement	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
ZP16 Wundmanagement	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter
ZP20 Palliative Care	

B-5.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften

Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften

Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften

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

Ergotherapeuten in Vollkräften

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften

Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-6 Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie

B-6.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie

Name	Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie
Gliederungsnummer	6
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
1600	Unfallchirurgie
1601	Unfallchirurgie JOH
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Burgsteig
Hausnummer	13
Postleitzahl	33617
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Prof. Dr. Thomas Vordemvenne

Funktion	Chefarzt
Telefon	0521 772 - 77418
Fax	0521 772 - 77419
E-Mail	thomas.vordemvenne@evkb.de

Das Eingriffsspektrum der Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie umfasst die gesamte Traumatologie, beinhaltend die Polytraumaversorgung, Wirbelsäulen- und Beckenchirurgie, navigationsgestützte Osteosynthesen, die Hand- und rekonstruktive Chirurgie sowie die Frakturversorgung der Extremitäten.

Das Haus als Maximalversorger ist zum Schwerverletzungsartenverfahren (SAV) der Berufsgenossenschaften zugelassen. Es ist im Traumanetzwerk OWL als überregionales Traumazentrum zertifiziert. Darüber hinaus ist die Klinik mit der Kinder- und Tumororthopädie sowie der konservativen Orthopädie orthopädisch ausgerichtet und als Endoprothesenzentrum zertifiziert. Es finden tägliche Spezialsprechstunden statt. Im Heilverfahren erfolgt mit der Berufsgenossenschaft vor Ort das Rehamanagement. Die die volle Weiterbildungsmöglichkeit für die Orthopädie und Unfallchirurgie (12 Monate Common Trunk und Monate Orthopädie und unfallchirurgie), sowie die Spezielle Unfallchirurgie (36 Monate) und die Handchirurgie (12 Monate) liegen vor. Die Endoprothetik Knie / Hüfte wird unter den Anforderungen und Qualitätskriterien eines Endoprothetikzentrums durchgeführt. Eine umfangreiche Darstellung unseres Spektrums und weitere Informationen finden Sie unter www.evkb.de.

B-6.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-6.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie

VC26 Metall-/Fremdkörperentfernungen

VC27 Bandrekonstruktionen/Plastiken

VC28 Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik

VC30 Septische Knochenchirurgie

VC31 Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen

VC32 Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes

VC33 Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses

VC34 Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax

VC35 Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens

Kommentar/Erläuterung

Wird im Rahmen der Traumabehandlung täglich durchgeführt.

VC36 Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes

VC37 Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes

VC38 Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand

VC39 Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels

Kommentar/Erläuterung

Arthrozentrum mit einem gestuften Konzept der Behandlung unter Einsatz der Schlüssellochchirurgie der Gelenke, verschiedener Knorpelersatzverfahren (ACT), operativer Achsenkorrektur der Beine bei Fehlstellungen und dem Gelenkersatz (Endoprothetik) bei fortgeschrittener Arthrose.

VC40 Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels

VC41 Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes

VC42 Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen

VC55 Minimalinvasive laparoskopische Operationen

Kommentar/Erläuterung

Die Schlüssellochchirurgie der Gelenke erfolgt mit ca. 600 Eingriffen jährlich, der minimal-invasive Knie- und Hüftgelenkersatz wird in großer Zahl durchgeführt.

VC58 Spezialsprechstunde

Kommentar/Erläuterung

Schultersprechstunde einmal wöchentlich.

VC65 Wirbelsäulenchirurgie

VC66 Arthroskopische Operationen

VC00 Spezialsprechstunde für Britische Patienten

Kommentar/Erläuterung

Sprechstunde einmal wöchentlich.

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Orthopädie

VO01 Diagnostik und Therapie von Arthropathien

VO03 Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens

VO05 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens

VO06 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln

VO07 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen

VO09 Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien

VO10 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes

VO11 Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane

VO14 Endoprothetik

VO15 Fußchirurgie

VO16 Handchirurgie

VO17 Rheumachirurgie

VO19 Schulterchirurgie

VO20 Sportmedizin/Sporttraumatologie

VO21 Traumatologie

B-6.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie

BF23 Allergenarme Zimmer

B-6.5 Fallzahlen von Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie

Vollstationäre Fallzahl	2295
Teilstationäre Fallzahl	0

B-6.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
S06.0	318	Gehirnerschütterung
S52.5	94	Distale Fraktur des Radius
M16.1	91	Sonstige primäre Koxarthrose
S72.0	87	Schenkelhalsfraktur
S42.2	77	Fraktur des proximalen Endes des Humerus
M17.1	66	Sonstige primäre Gonarthrose
S22.4	53	Rippenserienfraktur
S72.1	53	Pertrochantäre Fraktur
S22.0	46	Fraktur eines Brustwirbels
S82.6	43	Fraktur des Außenknöchels

B-6.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
8-930	447	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8-839.x	441	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Sonstige
8-800.c0	220	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
8-831.0	214	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
8-98f.0	132	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1 bis 184 Aufwandspunkte
8-915	122	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie
5-900.04	114	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut: Primärnaht: Sonstige Teile Kopf
5-916.a0	106	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut
5-986.x	87	Minimalinvasive Technik: Sonstige
5-916.a1	78	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, subfaszial oder an Knochen und/oder Gelenken der Extremitäten

B-6.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Notfallambulanz der Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie

Art	AM08 - Notfallambulanz (24h)
Kommentar/Erläuterung	Gesamtes Spektrum der Unfallchirurgie und Orthopädie

Chefarzt-Ambulanz Herr Prof. Dr. med. Thomas Vordermvenne

Art	AM07 - Privatambulanz
Kommentar/Erläuterung	Gesamtes Spektrum der Unfallchirurgie und Orthopädie

Persönliche Ermächtigungsambulanz Herr Prof. Dr. med. Thomas Vordermvenne

Art	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)
Kommentar/Erläuterung	Ambulante Untersuchung, Beratung, Abklärung vor möglichen stationären Aufhalten

Berufsgenossenschaftliche Ambulanz

Art	AM09 - D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz
Kommentar/Erläuterung	Alle Leistungen, die im Rahmen des BG-Verfahrens nötig sind, der D-Arzt ist Herr PD Dr. med. Thomas Vordermvenne

B-6.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Code	Fallzahl	Beschreibung
5-812.5	50	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell
5-787.1r	22	Entfernung von Osteosynthesematerial: Schraube: Fibula distal
1-697.7	18	Diagnostische Arthroskopie: Kniegelenk
5-787.3r	12	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Fibula distal
5-811.0h	9	Arthroskopische Operation an der Synovialis: Resektion einer Plica synovialis: Kniegelenk
5-787.30	8	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Klavikula
5-787.0b	6	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Metakarpale
5-787.36	6	Entfernung von Osteosynthesematerial: Platte: Radius distal
5-812.eh	6	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken: Knorpelglättung (Chondroplastik): Kniegelenk
5-787.06	5	Entfernung von Osteosynthesematerial: Draht: Radius distal

B-6.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.
 Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-6.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	16
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	16
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	15,36
Fall je Anzahl	149,41

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	7,3
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	7,3
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	7
Fall je Anzahl	327,86

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	40

Facharztbezeichnungen

AQ06 Allgemeinchirurgie	
Kommentar/Erläuterung	2 Fachärzte

AQ10 Orthopädie und Unfallchirurgie	
Kommentar/Erläuterung	10 Fachärzte

Zusatz-Weiterbildungen

ZF01 Ärztliches Qualitätsmanagement	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

ZF12 Handchirurgie	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

ZF19 Kinder-Orthopädie	
-------------------------------	--

ZF24 Manuelle Medizin/Chirotherapie	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

ZF28 Notfallmedizin	
Kommentar/Erläuterung	2 Fachärzte

ZF38 Röntgendiagnostik – fachgebunden –	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

ZF43 Spezielle Unfallchirurgie

Kommentar/Erläuterung

1 Facharzt

ZF44 Sportmedizin**B-6.11.2 Pflegepersonal****Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)**

Vollkräfte 23,9

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte 23,9

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte 23,9

Fall je Anzahl 96,03

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

Vollkräfte 0,5

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)****Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)**

Vollkräfte 1,6

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte 1,6

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte 1,6

Fall je Anzahl 1434,38

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)

Vollkräfte 1,7

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte 1,7

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte 1,7

Fall je Anzahl 1350,00

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)**Belegentbindungspfleger und Beleghebammen****Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)****Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)**

Vollkräfte 0,6

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal

Stunden 39

*Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss***PQ01 Bachelor****PQ04 Intensivpflege und Anästhesie**

Kommentar/Erläuterung 1 Mitarbeiter

PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

Kommentar/Erläuterung 5 Mitarbeiter

PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege

Kommentar/Erläuterung 2 Mitarbeiter

PQ20 Praxisanleitung

Kommentar/Erläuterung 4 Mitarbeiter

*Zusatzqualifikation***ZP08 Kinästhetik**

Kommentar/Erläuterung 16 Mitarbeiter Grundkurs

ZP14 Schmerzmanagement

Kommentar/Erläuterung 1 Mitarbeiter Pain-Nurse

B-6.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften

Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften

Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften

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

Ergotherapeuten in Vollkräften

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften

Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-7 Klinik für Neurochirurgie

B-7.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Neurochirurgie

Name	Klinik für Neurochirurgie
Gliederungsnummer	7
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
1700	Neurochirurgie
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Kantensiek
Hausnummer	11
Postleitzahl	33617
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Prof. Dr. Matthias Simon

Funktion	Chefarzt
Telefon	0521 772 - 78350
Fax	0521 772 - 78374
E-Mail	jacqueline.achtereekte@evkb.de

Die Klinik für Neurochirurgie ist ein Zentrum der Maximalversorgung und Teil eines der größten Neurozentren Deutschlands. Jährlich werden mehr als 2000 Eingriffe in drei modernst ausgestatteten Operationssälen durchgeführt. Besondere Schwerpunkte sind die Behandlung schwieriger Hirntumoren, von Gefäßmissbildungen, die Wirbelsäulenchirurgie, die pädiatrische Neurochirurgie und v.a. die neurochirurgische Behandlung pädiatrischer und erwachsener Anfallpatienten im Rahmen des interdisziplinären Epilepsiezentrum (Grad IV nach den Richtlinien der Arbeitsgemeinschaft für prächirurgische Diagnostik und operative Epilepsitherapie). Darüber hinaus ist die Neurochirurgische Klinik wesentlicher Bestandteil des interdisziplinären überregionalen Traumazentrums. Das diagnostische Spektrum beinhaltet Magnetresonanztomographie, Computertomographie, Myelographie, Angiographie und alle elektrophysiologischen Untersuchungsmethoden.

Die Klinik versorgt stationär und ambulant britische Patienten.

Versorgungsschwerpunkte der Klinik sind:

- Operationen bei eloquent gelegenen Hirntumoren unter Einsatz von Neuronavigation, MR-Fibertracking zur Darstellung funktionell wichtiger Faserbahnen im Gehirn, intraoperativem elektrophysiologischen Monitoring, transkranieller Magnetstimulation und 5-Ala-Fluoreszenz.
- Wach-Operationen (auch bei fremdsprachigen Patienten)
- Operationen an Schädelbasis und im Kleinhirnbrückenwinkel (z. B. Entfernung von Akustikusneurinomen, Meningeomen, Chordomen und Kraniopharyngeomen)
- Transnasale (ggf. endoskopische) Hypophysenchirurgie
- Stereotaktisch geführte Probeentnahme bei Hirntumoren, Roboter-assistierte operative Eingriffe
- Rückenmarkstumoren
- Interdisziplinäre Neuroonkologie mit interdisziplinärem Tumorboard
- Operationen bei Aneurysmata der Hirngefäße
- Operationen bei arterio-venösen Missbildungen, Cavernomen und anderen Fehlbildungen der Blutgefäße von Gehirn und Rückenmark
- Degenerative Wirbelsäulenerkrankungen wie z. B. Bandscheibenvorfälle und Spinalkanalstenosen der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule
- Implantation von Bandscheibenprothesen
- Stabilisierungsoperationen der gesamten Wirbelsäule mit ventraler und dorsaler Instrumentierung wie z. B. bei segmentaler Instabilität, Wirbelgleiten, rheumatischer Instabilität und Wirbelbrüchen

- Notfallmäßige Entlastungs- und Stabilisierungsoperationen bei Tumorerkrankungen und Verletzungen der Wirbelsäule
- Minimal-invasive Operationen an der Wirbelsäule, z.B. Kyphoplastie und Vertebroplastie bei osteoporotischen Frakturen
- Pädiatrische Neurochirurgie
- Endoskopische Operationen z.B. bei Hydrocephalus (Wasserkopf)
- Janetta-Operation und sonstige Schmerzeingriffe bei Trigeminusneuralgie
- Implantation von Neurostimulatoren und Medikamentenpumpen
- Epilepsiechirurgie (s.o.)
- Engpass-Syndrome der peripheren Nerven wie z. B. Carpaltunnel-Syndrom, Tarsaltunnel-Syndrom, Sulcus ulnaris-Syndrom, Meralgia parästhetica und Morton´sche Neuralgie

B-7.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Klinik für Neurochirurgie' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-7.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Neurochirurgie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Augenheilkunde

VA09 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie

VC43 Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschl. Schädelbasis)

VC44 Chirurgie der Hirngefäßerkrankungen

VC45 Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule

VC46 Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark

VC47 Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels

VC48 Chirurgie der intraspinalen Tumoren

VC50 Chirurgie der peripheren Nerven

VC51 Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen

VC53 Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen

VC54 Diagnosesicherung unklarer Hirnprozesse mittels Stereotaktischer Biopsie

VC56 Minimalinvasive endoskopische Operationen

VC57 Plastisch-rekonstruktive Eingriffe

VC65 Wirbelsäulen Chirurgie

VC70 Kinderneurochirurgie

VC71 Notfallmedizin

Medizinische Leistungsangebote im Bereich HNO

VH11 Transnasaler Verschluss von Liquorfisteln

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI06 Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Neurologie

VN01 Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen

VN02 Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen

VN03 Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-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

VN14 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus

VN18 Neurologische Notfall- und Intensivmedizin

VN20 Spezialsprechstunde

VN23 Schmerztherapie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Orthopädie

VO11 Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane

Kommentar/Erläuterung

(nur Wirbelsäule)

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR26 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung

VR28 Intraoperative Anwendung der Verfahren

VR41 Interventionelle Radiologie

Kommentar/Erläuterung

Endovaskuläre Behandlung von Hirnarterienaneurysmen, zerebralen und spinalen Gefäßmissbildungen

VR43 Neuroradiologie

VR47 Tumorembolisation

B-7.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Neurochirurgie

BF23 Allergenarme Zimmer

B-7.5 Fallzahlen von Klinik für Neurochirurgie

Vollstationäre Fallzahl	1820
Teilstationäre Fallzahl	0

B-7.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
M48.0	165	Spinal(kanal)stenose
M51.1	147	Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie
S06.5	130	Traumatische subdurale Blutung
D32.0	106	Gutartige Neubildung: Hirnhäute
I62.0	90	Subdurale Blutung (nichttraumatisch)
C79.3	58	Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute
D43.0	44	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Gehirn, supratentoriell
Q28.3	41	Sonstige Fehlbildungen der zerebralen Gefäße
S06.6	41	Traumatische subarachnoidale Blutung
C71.1	38	Bösartige Neubildung: Frontallappen

B-7.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
8-839.x	1080	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Sonstige
5-984	926	Mikrochirurgische Technik
8-930	779	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8-831.0	778	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
5-010.2	493	Schädeleröffnung über die Kalotte: Bohrlochtrepanation
5-021.0	293	Rekonstruktion der Hirnhäute: Duraplastik an der Konvexität
5-010.00	280	Schädeleröffnung über die Kalotte: Kraniotomie (Kalotte): Kalotte
5-988	260	Anwendung eines Navigationssystems
5-013.1	237	Inzision von Gehirn und Hirnhäuten: Entleerung eines subduralen Hämatoms
8-98f.0	228	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1 bis 184 Aufwandspunkte

B-7.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Notfallambulanz der Klinik für Neurochirurgie

Art	AM08 - Notfallambulanz (24h)
Kommentar/Erläuterung	Gesamtes Spektrum der Neurochirurgie steht nach Vorstellung in der Notaufnahme und ggf. stat. Aufnahme zur Verfügung

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Augenheilkunde

VA09 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie

VC43 Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschl. Schädelbasis)

VC44 Chirurgie der Hirngefäßerkrankungen - z. B. Aneurysma, Angiome, Kavernome

VC45 Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule - z. B. Vertebroplastie

VC46 Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark

VC47 Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels

VC48 Chirurgie der intraspinalen Tumoren

VC50 Chirurgie der peripheren Nerven

VC51 Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen - z. B. Trigeminusneuralgie, Tumorschmerzen, chronische Wirbelsäulenschmerzen

VC53 Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen

VC54 Diagnosesicherung unklarer Hirnprozesse mittels Stereotaktischer Biopsie

VC56 Minimalinvasive endoskopische Operationen - z. B. auch NOTES (Chirurgie via natürliche Körperöffnungen)

VC57 Plastisch-rekonstruktive Eingriffe

VC65 Wirbelsäulenchirurgie

VC70 Kinderneurochirurgie

VC71 Notfallmedizin

Medizinische Leistungsangebote im Bereich HNO

VH11 Transnasaler Verschluss von Liquorzysten

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Neurologie

VN01 Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen

VN02 Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen

VN03 Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-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

VN14 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus - z. B. von Hirnnerven

VN18 Neurologische Notfall- und Intensivmedizin

VN23 Schmerztherapie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR43 Neuroradiologie

VR46 Endovaskuläre Behandlung von Hirnarterienaneurysmen, zerebralen und spinalen Gefäßmissbildungen

VR47 Tumorembolisation

Chefarzt-Ambulanz der Klinik für Neurochirurgie

Art
Kommentar/Erläuterung

AM07 - Privatambulanz
Gesamtes Spektrum der Neurochirurgie steht nach Vorstellung in der
Privatsprechstunde und ggf. stat. Aufnahme zur Verfügung

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Augenheilkunde

VA09 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie

VC43 Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschl. Schädelbasis)

VC44 Chirurgie der Hirngefäßerkrankungen - z. B. Aneurysma, Angiome, Kavernome

VC45 Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule - z. B. Vertebroplastie

VC46 Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark

VC47 Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels

VC48 Chirurgie der intraspinalen Tumoren

VC49 Chirurgie der Bewegungsstörungen

VC50 Chirurgie der peripheren Nerven

VC51 Chirurgie chronischer Schmerzkrankungen - z. B. Trigeminusneuralgie, Tumorschmerzen, chronische Wirbelsäulenschmerzen

VC53 Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen

VC54 Diagnosesicherung unklarer Hirnprozesse mittels Stereotaktischer Biopsie

VC56 Minimalinvasive endoskopische Operationen - z. B. auch NOTES (Chirurgie via natürliche Körperöffnungen)

VC57 Plastisch-rekonstruktive Eingriffe

VC65 Wirbelsäulenchirurgie

VC70 Kinderneurochirurgie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich HNO

VH11 Transnasaler Verschluss von Liquorfisteln

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Neurologie

VN01 Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen

VN02 Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen

VN03 Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-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

VN12 Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems

VN18 Neurologische Notfall- und Intensivmedizin

VN23 Schmerztherapie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR12 Computertomographie (CT), Spezialverfahren

VR26 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung

VR28 Intraoperative Anwendung der Verfahren

Schmerzambulanz

Art

AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)

Kommentar/Erläuterung

Diagnostik und Therapie von chronischen Schmerzzuständen

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie

VC51 Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen - z. B. Trigeminusneuralgie, Tumorschmerzen, chronische Wirbelsäulenschmerzen

VC58 Spezialsprechstunde

VC65 Wirbelsäulenchirurgie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Neurologie

VN14 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus - z. B. von Hirnnerven

VN18 Neurologische Notfall- und Intensivmedizin

VN23 Schmerztherapie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR01 Konventionelle Röntgenaufnahmen

B-7.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Code	Fallzahl	Beschreibung
5-056.3	8	Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Arm
5-056.40	Datenschutz	Neurolyse und Dekompression eines Nerven: Nerven Hand: Offen chirurgisch

B-7.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-7.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	15,9
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	15,9
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	15,3
Fall je Anzahl	118,95

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	7,7
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	7,7
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	7,4
Fall je Anzahl	245,95

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal

Stunden	40
---------	----

*Facharztbezeichnungen***AQ41 Neurochirurgie**

Kommentar/Erläuterung	10 Fachärzte
-----------------------	--------------

*Zusatz-Weiterbildungen***ZF28 Notfallmedizin****ZF42 Spezielle Schmerztherapie**

Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt
-----------------------	------------

B-7.11.2 Pflegepersonal**Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)**

Vollkräfte	29
------------	----

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte	29
------------	----

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte	29
Fall je Anzahl	62,76

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

Vollkräfte	0,5
------------	-----

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)****Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)**

Vollkräfte	1,3
------------	-----

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte	1,3
------------	-----

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte	1,3
Fall je Anzahl	1400,00

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)

Vollkräfte	1,4
------------	-----

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte	1,4
------------	-----

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte	1,4
------------	-----

Fall je Anzahl	1300,00
Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Belegentbindungspfleger und Beleghebammen	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	39

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss

PQ01 Bachelor	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege	
Kommentar/Erläuterung	3 Mitarbeiter
PQ20 Praxisanleitung	
Kommentar/Erläuterung	5 Mitarbeiter
PQ21 Casemanagement	
Kommentar/Erläuterung	[z. B. Weiterbildung nach DGCC]; 2 Mitarbeiter; 1 Mitarbeiter in Ausbildung

Zusatzqualifikation

ZP01 Basale Stimulation	
Kommentar/Erläuterung	7 Mitarbeiter
ZP02 Bobath	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter
ZP03 Diabetes	
Kommentar/Erläuterung	(bei Anpassung von Insulindosen); 1 Mitarbeiter
ZP08 Kinästhetik	
Kommentar/Erläuterung	9 Mitarbeiter
ZP16 Wundmanagement	
Kommentar/Erläuterung	[z. B. Wundmanagement nach ICW/DGfW]; 1 Mitarbeiter
ZP20 Palliative Care	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

B-7.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften

Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften

Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften

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

Ergotherapeuten in Vollkräften

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften

Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-8 Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe Standort Bethel

B-8.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe Standort Bethel

Name	Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe Standort Bethel
Gliederungsnummer	8
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
2400	Frauenheilkunde und Geburtshilfe
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Burgsteig
Hausnummer	13
Postleitzahl	33617
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Priv.-Doz. Dr. med. habil. Dominique Finas

Funktion	Klinikdirektor
Telefon	0521 772 - 75399
Fax	0521 772 - 75384
E-Mail	dominique.finas@evkb.de

Die Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe des Evangelisches Klinikum Bethel ist seit April 2015 am Standort Bethel zusammengeführt worden. Hier steht in der Vernetzung der Geburtshilfe mit Pränatalmedizin, der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin mit Neonatologie, der Klinik für Kinderchirurgie und der Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie mit Kinderanästhesie das gesamte Expertenwissen eines Perinatalzentrums Level I zur Betreuung von unkomplizierten und Risiko-Schwangerschaften und der Betreuung von Frühgeborenen und kranken Neugeborenen zur Verfügung.

Darstellung der Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe, Bereich Geburtshilfe

Die Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe ist in Bethel Teil unseres Perinatalzentrums Level I. Solche Zentren sind hochspezialisierte Einrichtungen mit den Schwerpunkten Geburtshilfe und Neugeborenen-Intensivmedizin (Neonatologie) und werden vom Land anerkannt.

Perinatalzentrum Level I

Rund 1.700 Kinder kommen jährlich in unserem Zentrum am Standort Bethel zur Welt. Schon während der Schwangerschaft werden Frauen und Ungeborene mit allen erdenklichen Risiken und Erkrankungen betreut.

Entscheidend für die Auswahl unserer Klinik sind für viele werdende Eltern drei Argumente: eine persönliche Atmosphäre, fachlich hochkompetentes Personal und die Sicherheit, die wir als großes Perinatalzentrum mit der höchsten Versorgungsstufe (Level I) bei allen denkbaren Komplikationen der richtige Ansprechpartner sind. Die kompetente Betreuung und Geburtsleitung bei Mehrlingsschwangerschaften ist ein besonderer Schwerpunkt unserer Klinik.

Auf der Integrativen Wochenstation arbeiten Krankenschwestern, Kinderkrankenschwestern und Stillberaterinnen mit den Ärzten und anderen Berufsgruppen zusammen, um eine individuelle Versorgung nach den Bedürfnissen der Schwangeren, Wöchnerinnen und Kinder zu garantieren.

Unsere Klinik verfügt über fünf Kreißsäle. Unsere Ärzte und Hebammen sind im Kreißaal die ersten AnsprechpartnerInnen der werdenden Mutter. Sie sind ständig in ihrer Nähe und wachen während der Wehen über ihr Wohlbefinden und das ihres Kindes. Ein Fach- oder Oberarzt ist ständig im Hintergrund.

Im Bereich der Geburtshilfe arbeiten Ärzte und Hebammen auch mit komplementären Geburtsmethoden wie Akupunktur und homöopathischen Mitteln - natürlich nur auf Wunsch der Kreißenden. Sollten Schmerzmittel erforderlich sein, verfügen wir über alle modernen Verfahren der Schmerzbekämpfung, ggf. unter Einbeziehung der Anästhesisten.

Natürlich wenden unsere Hebammen und Ärztinnen sämtliche geburtshilflichen Verfahren an. Auch im operativen Bereich und im Bereich der vaginalen Beckenendlagegeburt verfügen wir über große Erfahrung. Darüber hinaus bieten wir die Äußere Wendung bei Beckenendlage des Kindes an. Unsere Sectiorate (Anteil der Geburten durch Kaiserschnitt an der Gesamtzahl) ist für ein Perinatalzentrum vergleichsweise gering, worauf wir stolz sind.

Die Sicherheit von Schwangeren, Kreißenden, Entbundenen und ihren Kindern liegt uns am Herzen, deshalb setzen wir in der Geburtshilfe auch auf moderne Medizintechnik. In unserer Ultraschallambulanz können wir heute schon zu einem frühen Zeitpunkt Komplikationen in der Schwangerschaft feststellen oder ausschließen und werdende Mütter bei Besonderheiten in unserer Klinik bis zur Geburt eng betreuen. Durch die enge Kooperation mit Nachbardisziplinen (z.B. Kinderklinik, Kinderchirurgie, Kinderradiologie) können diese in ein komplexes Sicherheitskonzept einbezogen werden.

Durch die Kontrolle der kindlichen Herzfrequenz ist das Wohlbefinden des Kindes im Geburtsverlauf in den meisten Fällen sichergestellt. Darüber hinaus können wir innovative Verfahren wie die Messung der Sauerstoffsättigung oder das fetale EKG einsetzen.

Familienzimmer ermöglichen es dem Partner oder einer anderen, nahestehenden Person, während des gesamten stationären Aufenthaltes dabei zu sein. Frauen, die wegen seltener Erkrankungen in unserem Perinatalzentrum behandelt werden oder auch Paare, die rund um die Geburt nicht getrennt sein wollen, empfinden diese Möglichkeit als sehr angenehm.

Gynäkologie

Die Geburtshilfe komplettiert zusammen mit dem vollständigen Spektrum der Gynäkologie die gesamte Bandbreite des Faches in der Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe. In Kooperation mit dem Institut für Radiologie diagnostizieren wir gynäkologische Erkrankungen und behandeln Störungen der Kontinenz und weitere typische gynäkologische Erkrankungen (Endometriose, Verwachsungen, Eierstockzysten etc.). In unserer Dysplasiesprechstunde werden Auffälligkeiten am Gebärmutterhals gezielt abgeklärt. Gynäkologisch-onkologische Erkrankungen und die Behandlung von Brustkrebs gehören ebenfalls zu unserem Spektrum. Durch die Anwendung der sogenannten Schlüssellochtechnik (Bauchspiegelung) können wir eine schonende Operationstechnik anbieten. Oberes Ziel ist stets der Erhalt des erkrankten Organs, wenn dies möglich ist.

Die Klinik versorgt stationär und ambulant britische Patientinnen.

B-8.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe Standort Bethel' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-8.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe Standort Bethel

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Gynäkologie und Geburtshilfe

VG01 Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG02 Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG03 Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse	
VG04 Kosmetische/Plastische Mammachirurgie	
VG05 Endoskopische Operationen	
VG06 Gynäkologische Chirurgie	
VG07 Inkontinenzchirurgie	
VG08 Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren	
VG09 Pränataldiagnostik und -therapie	
VG10 Betreuung von Risikoschwangerschaften	
VG11 Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes	
VG12 Geburtshilfliche Operationen	
VG13 Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	
VG14 Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes	
VG15 Spezialsprechstunde	
Kommentar/Erläuterung	Pränatalsprechstunde mit Fehlbildungsschall

VG16 Urogynäkologie

Kommentar/Erläuterung

Beckenbodenrekonstruktion bei Genitalvorfall; Inkontinenzoperationen

VG18 Gynäkologische Endokrinologie**VG19 Ambulante Entbindung****VG00 Sprechstunden**

Kommentar/Erläuterung

Endometriose, Myome, Mikroinvasive Chirurgie (Schlüsselloch-Operationen), Dysplasie mit Videokolposkopie, Brustsprechstunde, Geburtsanmeldung, Akupunktur

*Medizinische Leistungsangebote im Bereich Pädiatrie***VK12 Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin**

Kommentar/Erläuterung

Perinatal-Zentrum Level I

VK21 Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien**VK22 Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener**

Kommentar/Erläuterung

Perinatal-Zentrum Level I

VK23 Versorgung von Mehrlingen**VK24 Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten und Frauenärztinnen****VK25 Neugeborenencreening****VK26 Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter****B-8.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe Standort Bethel****BF23 Allergenarme Zimmer****B-8.5 Fallzahlen von Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe Standort Bethel**

Vollstationäre Fallzahl	4176
Teilstationäre Fallzahl	0

B-8.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
Z38.0	568	Einling, Geburt im Krankenhaus
O42.0	297	Vorzeitiger Blasensprung, Wehenbeginn innerhalb von 24 Stunden
O48	150	Übertragene Schwangerschaft
O34.3	127	Betreuung der Mutter bei Zervixinsuffizienz
O34.2	122	Betreuung der Mutter bei Uterusnarbe durch vorangegangenen chirurgischen Eingriff
P08.2	119	Nach dem Termin Geborenes, nicht zu schwer für das Gestationsalter
N83.2	76	Sonstige und nicht näher bezeichnete Ovarialzysten

P07.1	70	Neugeborenes mit sonstigem niedrigem Geburtsgewicht
O26.8	68	Sonstige näher bezeichnete Zustände, die mit der Schwangerschaft verbunden sind
O24.4	67	Diabetes mellitus, während der Schwangerschaft auftretend

B-8.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
1-208.8	1174	Registrierung evozierter Potentiale: Otoakustische Emissionen [OAE]
9-262.0	949	Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Routineversorgung
9-260	530	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt
9-261	510	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt
9-262.1	394	Postnatale Versorgung des Neugeborenen: Spezielle Versorgung (Risiko-Neugeborenes)
5-758.3	322	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Naht an der Haut von Perineum und Vulva
5-749.11	304	Andere Sectio caesarea: Misgav-Ladach-Sectio: Sekundär
8-910	292	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
5-730	283	Künstliche Fruchtblasensprengung [Amniotomie]
5-758.2	207	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]: Vagina

B-8.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Notfallambulanz der Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe

Art	AM08 - Notfallambulanz (24h)
Kommentar/Erläuterung	Gesamtes Spektrum der im Notfall geforderten Leistungen der Bereiche Gynäkologie und Geburtshilfe

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Dermatologie

VD09 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde - z. B. Schweiß- und Talgdrüsenkrankungen

VD19 Diagnostik und Therapie von sexuell übertragbaren Krankheiten (Venerologie)

VD20 Wundheilungsstörungen

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Gynäkologie und Geburtshilfe

VG01 Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse

VG02 Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse

VG03 Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse

VG04 Kosmetische/Plastische Mammachirurgie

VG05 Endoskopische Operationen - z. B. Laparoskopie, Hysteroskopie

VG06 Gynäkologische Chirurgie

VG07 Inkontinenzchirurgie

VG08 Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren - z. B. Zervix-, Corpus-, Ovarial-, Vulva-, Vaginalkarzinom

VG09 Pränataldiagnostik und -therapie

VG10 Betreuung von Risikoschwangerschaften

VG11 Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes

VG12 Geburtshilfliche Operationen

VG13 Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane

VG14 Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes - z. B. Endometriose

VG15 Spezialsprechstunde

VG16 Urogynäkologie

VG18 Gynäkologische Endokrinologie

VG19 Ambulante Entbindung

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI13 Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums

VI37 Onkologische Tagesklinik

VI38 Palliativmedizin

VI40 Schmerztherapie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Pädiatrie

VK20 Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen

VK24 Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten und Frauenärztinnen

VK25 Neugeborenencreening - z. B. Hypothyreose, Adreno-genitales Syndrom (AGS)

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Urologie und Nephrologie

VU11 Minimalinvasive laparoskopische Operationen

VU12 Minimalinvasive endoskopische Operationen

VU13 Tumorchirurgie

VU18 Schmerztherapie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Zahnheilkunde/Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie

VZ15 Plastisch-rekonstruktive Chirurgie

VZ19 Laserchirurgie

Chefarzt-Ambulanz Herr Priv.-Doz. Dr. med. habil. Dominique Finas

Art	AM07 - Privatambulanz
Kommentar/Erläuterung	Gesamtes Spektrum der Gynäkologie und Geburtshilfe

Kinder- und Jugendgynäkologische Sprechstunde

Art	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
Kommentar/Erläuterung	Gesamtes Spektrum kinder- und jugendgynäkologischer Fragestellungen

Akupunktur-Sprechstunde

Art	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
Kommentar/Erläuterung	Beratung und Durchführung von Anwendungen mittels Akupunktur

Sprechstunde für ambulante Geburtsplanung

Art	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
Kommentar/Erläuterung	Beratung und Planung einer ambulanten Geburt

B-8.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Code	Fallzahl	Beschreibung
1-672	76	Diagnostische Hysteroskopie
1-471.2	70	Biopsie ohne Inzision am Endometrium: Diagnostische fraktionierte Kürettage
5-690.1	37	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit lokaler Medikamentenapplikation
5-690.0	28	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Ohne lokale Medikamentenapplikation
1-472.0	18	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri: Zervixabrasio
5-690.2	13	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]: Mit Polypentfernung
5-691	9	Entfernung eines intrauterinen Fremdkörpers
1-694	7	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)
1-852	7	Diagnostische Amniozentese [Amnionpunktion]
5-490.0	6	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion: Inzision

B-8.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-8.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	14,9
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	14,9
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	14,3
Fall je Anzahl	292,03

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	6

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	6
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	5,8
Fall je Anzahl	720,00

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	40

Facharztbezeichnungen

AQ14 Frauenheilkunde und Geburtshilfe	
Kommentar/Erläuterung	10 Fachärzte

AQ16 Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie	
Kommentar/Erläuterung	2 Fachärzte

AQ17 Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin	
Kommentar/Erläuterung	4 Fachärzte

Zusatz-Weiterbildungen

ZF01 Ärztliches Qualitätsmanagement	
--	--

ZF02 Akupunktur	
------------------------	--

ZF25 Medikamentöse Tumorthherapie	
--	--

ZF28 Notfallmedizin	
Kommentar/Erläuterung	1 facharzt

B-8.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	23
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	23
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	23
Fall je Anzahl	181,57

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	7,7
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	7,7
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	7,7

Fall je Anzahl	542,34
Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)	
Vollkräfte	0,8
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)	
Vollkräfte	1
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1
Fall je Anzahl	4176,00
Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	21,2
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	21,2
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	21,2
Fall je Anzahl	196,98
Belegentbindungspfleger und Beleghebammen	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	1,2
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1,2
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1,2
Fall je Anzahl	3480,00
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	39
<i>Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss</i>	
PQ01 Bachelor	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter
PQ02 Diplom	
PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
Kommentar/Erläuterung	5 Mitarbeiter

PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege

Kommentar/Erläuterung

5 Mitarbeiter

PQ18 Pflege in der Endoskopie**PQ20 Praxisanleitung**

Kommentar/Erläuterung

5 Mitarbeiter

*Zusatzqualifikation***ZP01 Basale Stimulation**

Kommentar/Erläuterung

4 Mitarbeiter

ZP08 Kinästhetik

Kommentar/Erläuterung

1 Mitarbeiter Aufbaukurs
2 Mitarbeiter Grunkurs**ZP14 Schmerzmanagement**

Kommentar/Erläuterung

35 Mitarbeiter Pain Nurse basis

ZP23 Breast Care Nurse

Kommentar/Erläuterung

1 Mitarbeiter

ZP28 Still- und Laktationsberatung

Kommentar/Erläuterung

[z. B Still- und Laktationsberater (IBCLC)]; 35 Mitarbeiter

B-8.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften

Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften

Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften

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

Ergotherapeuten in Vollkräften

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften

Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-9 Abteilung für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde

B-9.1 Allgemeine Kontaktdaten von Abteilung für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde

Name	Abteilung für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde
Gliederungsnummer	9
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Belegabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
2600	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Burgsteig
Hausnummer	13
Postleitzahl	33617
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Dr. med. Wolfram Schäfer

Funktion	Belegarzt
Telefon	0521 772 - 77485
Fax	0521 772 - 77488
E-Mail	info@evkb.de

Dr. med. Bettina Stiegemann

Funktion	Belegärztin
Telefon	0521 772 - 77485
Fax	0521 772 - 77488
E-Mail	info@evkb.de

In der Abteilung für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde werden alle spezifischen HNO-Operationen durchgeführt. Dazu zählen neben Routineeingriffen wie die Entfernung von Polypen und Mandeln auch die Operationen an der Nasenscheidewand und den Nasennebenhöhlen, hörverbessernde Ohroperationen sowie die Operation von Stimmbandtumoren und anderen Kehlkopferkrankungen. Die Klinik leistet auch fachspezifische Notfallversorgung, beispielsweise bei Verletzungen der Atemwege und der Speiseröhre, bei Entzündungen und unstillbarem Nasenbluten. Im Rahmen der kosmetischen Chirurgie zählen unter anderem äußere Nasenkorrekturen und die Operation absteher Ohren zu den Leistungen.

B-9.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Es wurden keine Vereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Abteilung für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde' geschlossen.

B-9.3 Medizinische Leistungsangebote von Abteilung für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde

Medizinische Leistungsangebote im Bereich HNO

VH01 Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres

VH02 Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes

VH04 Mittelohrchirurgie

VH06 Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres

VH07 Schwindeldiagnostik/-therapie

VH10 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen

VH12 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege

VH14 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle

VH15 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen

VH16 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes

VH18 Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich

VH19 Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren

VH20 Interdisziplinäre Tumornachsorge

VH22 Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren

VH25 Schnarchoperationen

B-9.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Abteilung für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde

BF23 Allergenarme Zimmer

B-9.5 Fallzahlen von Abteilung für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde

Vollstationäre Fallzahl 47
 Teilstationäre Fallzahl 0

B-9.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
J34.2	21	Nasenseptumdeviation
J35.3	9	Hyperplasie der Gaumenmandeln mit Hyperplasie der Rachenmandel
J35.0	7	Chronische Tonsillitis
J35.1	7	Hyperplasie der Gaumenmandeln
J35.2	5	Hyperplasie der Rachenmandel
H65.3	Datenschutz	Chronische muköse Otitis media
J34.3	Datenschutz	Hypertrophie der Nasenmuscheln
R63.3	Datenschutz	Ernährungsprobleme und unsachgemäße Ernährung
N39.0	Datenschutz	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet
J10.1	Datenschutz	Grippe mit sonstigen Manifestationen an den Atemwegen, saisonale Influenzaviren nachgewiesen

B-9.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
5-214.6	22	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Plastische Korrektur mit Resektion

5-215.1	18	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]: Konchotomie und Abtragung von hinteren Enden
5-200.5	17	Parazentese [Myringotomie]: Mit Einlegen einer Paukendrainage
5-281.0	14	Tonsillektomie (ohne Adenotomie): Mit Dissektionstechnik
5-200.4	12	Parazentese [Myringotomie]: Ohne Legen einer Paukendrainage
5-282.0	11	Tonsillektomie mit Adenotomie: Mit Dissektionstechnik
5-285.0	10	Adenotomie (ohne Tonsillektomie): Primäreingriff
5-224.63	7	Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen: Mehrere Nasennebenhöhlen, endonasal: Mit Darstellung der Schädelbasis (endonasale Pansinusoperation)
5-289.2	Datenschutz	Andere Operationen an Gaumen- und Rachenmandeln: Operative Blutstillung nach Adenotomie
1-208.0	Datenschutz	Registrierung evozierter Potentiale: Akustisch [AEP]

B-9.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Praxis der Belegärzte

Art

AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V

Medizinische Leistungsangebote im Bereich HNO

VH01 Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres

VH02 Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes

VH03 Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres

VH06 Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres

VH07 Schwindeldiagnostik/-therapie

VH08 Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege

VH10 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen

VH12 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege

VH14 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle

VH15 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen

VH16 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes - z. B. auch Stimmstörungen

VH18 Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich

VH19 Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren

VH20 Interdisziplinäre Tumornachsorge

B-9.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Code	Fallzahl	Beschreibung
5-285.0	42	Adenotomie (ohne Tonsillektomie): Primäreingriff

5-200.5	23	Parazentese [Myringotomie]: Mit Einlegen einer Paukendrainage
5-200.4	18	Parazentese [Myringotomie]: Ohne Legen einer Paukendrainage
5-250.2	Datenschutz	Inzision, Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Zunge: Exzision

B-9.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-9.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	
Personen	2
Fall je Anzahl	23,50

Facharztbezeichnungen

AQ18 Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

B-9.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	5,4
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	5,4
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	5,4
Fall je Anzahl	8,70

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,5

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)
--

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)
--

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)	
Vollkräfte	0,2

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)	
Vollkräfte	0,5

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen
--

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)
--

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,1
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	39

B-9.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften
Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften
Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften
Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3 Nr. 3 PsychThG) in Vollkräften
Ergotherapeuten in Vollkräften
Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften
Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-10 Abteilung für Augenheilkunde

B-10.1 Allgemeine Kontaktdaten von Abteilung für Augenheilkunde

Name	Abteilung für Augenheilkunde
Gliederungsnummer	10
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Belegabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
2700	Augenheilkunde
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Maraweg
Hausnummer	21
Postleitzahl	33617
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Dr. med. Volkmar Hoene

Funktion	Belegarzt
Telefon	0521 772 - 77801
E-Mail	augenop@evkb.de

Dr. med. Thomas Kube

Funktion	Belegarzt
Telefon	0521 772 - 77801
E-Mail	augenop@evkb.de

Dr. med. Christian Johannes Meyer

Funktion	Belegarzt
Telefon	0521 772 - 77801
E-Mail	augenop@evkb.de

Dr. med. Alexandra Planert

Funktion	Belegärztin
Telefon	0521 772 - 77801
E-Mail	augenop@evkb.de

Dr. med. Sascha Engelhardt

Funktion	Belegarzt
Telefon	0521 772 - 77801
E-Mail	augenop@evkb.de

Dr. med. Remigius Spick

Funktion	Belegarzt
Telefon	0521 772 - 77801
E-Mail	augenop@evkb.de

Dr. med. Nima Tabari

Funktion	Belegarzt
Telefon	0521 772 - 77801
E-Mail	augenop@evkb.de

Unsere Belegabteilung für Augenheilkunde wendet modernste Diagnose- und Operationsmethoden an. Hierfür stehen verschiedene Ultraschall- und Laserverfahren zur Verfügung. Schwerpunkte der operativen Tätigkeiten sind mikrochirurgische Eingriffe beim Grauen Star (Implantation einer Kunstlinse), bei Grünem Star, sämtliche Operationen bei Diabetes, Gefäßverschlüssen, Netzhautdefekten, Netzhautablösungen und altersbedingter Makuladegeneration. Operationen an Augenmuskeln sowie plastische Lidoperationen zählen ebenso zum Operationsspektrum.

B-10.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Es wurden keine Vereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Abteilung für Augenheilkunde' geschlossen.

B-10.3 Medizinische Leistungsangebote von Abteilung für Augenheilkunde

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Augenheilkunde

VA01 Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde
VA02 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita
VA03 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva
VA04 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers
VA05 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse
VA06 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut
VA07 Diagnostik und Therapie des Glaukoms
VA09 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn Kommentar/Erläuterung In Kooperation mit der Klinik für Neurologie
VA10 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern
VA14 Diagnostik und Therapie von strabologischen und neuroophthalmologischen Erkrankungen Kommentar/Erläuterung In Kooperation mit der Klinik für Neurologie
VA16 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde

B-10.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Abteilung für Augenheilkunde

BF23 Allergenarme Zimmer

B-10.5 Fallzahlen von Abteilung für Augenheilkunde

Vollstationäre Fallzahl	882
Teilstationäre Fallzahl	0

B-10.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
H25.1	479	Cataracta nuclearis senilis
H25.8	366	Sonstige senile Kataraktformen
H35.3	19	Degeneration der Makula und des hinteren Poles
H11.0	8	Pterygium
D48.5	4	Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Haut
H26.2	4	Cataracta complicata
H25.9	Datenschutz	Senile Katarakt, nicht näher bezeichnet
H43.1	Datenschutz	Glaskörperblutung
H40.1	Datenschutz	Primäres Weitwinkelglaukom
H27.0	Datenschutz	Aphakie

B-10.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
5-144.5a	739	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse
5-144.5e	113	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, Sonderform der Intraokularlinse
5-149.0	84	Andere Operationen an der Linse: Einführung eines Kapselspannrings
5-159.4	16	Vitrektomie über anderen Zugang und andere Operationen am Corpus vitreum: Nahtlose transkonjunktivale Vitrektomie mit Einmalinstrumenten
6-003.c	8	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Ranibizumab, intravitreal
5-122.4	7	Operationen bei Pterygium: Exzision mit sonstiger Plastik oder freiem Transplantat
5-158.22	7	Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung epiretinale Membranen: Andere Gase
5-091.30	5	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Tiefe Exzision, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Ohne Beteiligung der Lidkante
5-158.21	5	Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung epiretinale Membranen: Luft
5-124	Datenschutz	Naht der Kornea

B-10.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Praxis der Belegärzte

Art
Kommentar/Erläuterung

AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
Spektrum der Abteilung für Augenheilkunde

B-10.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Code	Fallzahl	Beschreibung
5-144.5a	416	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, monofokale Intraokularlinse
5-144.5e	183	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, Sonderform der Intraokularlinse
5-149.0	116	Andere Operationen an der Linse: Einführung eines Kapselspannrings
5-091.30	29	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Tiefe Exzision, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Ohne Beteiligung der Lidkante
5-091.20	28	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Tiefe Exzision: Ohne Beteiligung der Lidkante
5-097.1	20	Blepharoplastik: Blepharoplastik des Oberlides
5-144.3e	11	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]: Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über sklero-kornealen Zugang: Mit Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse, Sonderform der Intraokularlinse
5-091.31	7	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides: Tiefe Exzision, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Mit Beteiligung der Lidkante
5-093.2	4	Korrekturoperation bei Entropium und Ektropium: Durch horizontale Verkürzung des Augenlides
5-093.3	4	Korrekturoperation bei Entropium und Ektropium: Durch Operation an den Lidretraktoren

B-10.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-10.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	
Personen	7
Fall je Anzahl	126,00

Facharztbezeichnungen

AQ04 Augenheilkunde

B-10.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	8,7
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	8,7
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	8,7
Fall je Anzahl	101,38

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,5

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
--	--

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)	
--	--

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)	
Vollkräfte	0,1

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)	
Vollkräfte	0,4

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
---	--

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen	
--	--

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
--	--

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
--	--

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	39

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss

PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege

B-10.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften

Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften

Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften

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

Ergotherapeuten in Vollkräften

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften

Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-11 Klinik für Neurologie Standort Bethel

B-11.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Neurologie Standort Bethel

Name	Klinik für Neurologie Standort Bethel
Gliederungsnummer	11
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
2800	Neurologie
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Burgsteig
Hausnummer	13
Postleitzahl	33617
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Prof. Dr. med. Wolf-Rüdiger Schäbitz

Funktion	Chefarzt
Telefon	0521 772 - 78301
Fax	0521 772 - 78302
E-Mail	wolf.schaebitz@evkb.de

Neben der Neurochirurgie und dem Epilepsie-Zentrum Bethel prägt eine große Neurologische Klinik, die auf zwei Standorten agiert, das Neurozentrum im Ev. Klinikum Bethel. Die Neurologie befasst sich mit Erkrankungen des zentralen und des peripheren Nervensystems sowie der Muskulatur.

An beiden Standorten Johannesstift und Bethel sind wir technisch und personell so ausgestattet, dass sämtliche neurologischen Krankheitsbilder diagnostiziert und behandelt werden können. Leistungsfähige Labors für Elektrophysiologie, Liquoruntersuchungen sowie Doppler- und Duplexsonographie und videoendoskopische Schluckdiagnostik gehören zu unserem spezifischen Diagnostikangebot. Diese Möglichkeiten und die zusätzliche hochqualifizierte neuroradiologische Diagnostik im Ev. Klinikum Bethel sind die Voraussetzungen für eine gezielte Behandlung. Das Ev. Klinikum Bethel ist neurologischer Spitzenversorger für die Region.

Schädigungen des zentralen Nervensystems liegen vor bei Schlaganfällen, die wir auf unseren beiden spezialisierten Schlaganfallstationen (Stroke Units) in Bethel und im Johannesstift diagnostizieren und therapieren. Multiple Sklerose und andere entzündliche/autoimmune Erkrankungen von Gehirn und Rückenmark wie z.B. Hirn- und Hirnhautentzündungen erfordern neurologische Diagnostik und ggf. intensivmedizinische Therapie. Gedächtnisstörungen, Schwindelzustände, unklare Bewusstseinsstörungen, therapieresistente Kopfschmerzen, die Parkinson-Krankheit sowie alle anderen neurodegenerativen Erkrankungen inklusive ALS und Demenzen sind nur einige der vielfältigen Symptome von Störungen des Zentralnervensystems, die wir diagnostisch klären und behandeln. Ein weiterer Schwerpunkt besteht in der Diagnostik und Therapie Neuroonkologischer Erkrankungen des Gehirns, Rückenmarkes sowie der Nerven. Diese behandeln wir in Kooperation mit den Abteilungen für Neuroradiologie und Neurochirurgie.

Das periphere Nervensystem - die Hirnnerven, die Nervenwurzeln in der Wirbelsäule sowie die Nerven an Armen und Beinen - ist beispielsweise bei einer Gesichtslähmung, einem Bandscheibenvorfall oder beim so genannten Karpaltunnelsyndrom betroffen. Akute und chronische Neuropathien (Schädigungen des peripheren Nervensystems) haben eine Vielzahl möglicher Ursachen. Einige Erkrankungen wie das Guillian-Barré-Syndrom benötigen aufwändige spezifische Therapien, z.B. mit Immunglobulinen oder Immunadsorptionsverfahren. Letztere halten wir in enger Kooperation mit unserer Nephrologie und Dialyse-Abteilung als modernste und dynamisch individuell zu dosierende Verfahren der Immunadsorption bzw. Plasmapherese vor. Nervenverletzungen werden in Zusammenarbeit mit Neurochirurgie und Unfallchirurgie untersucht. Erkrankungen der Muskulatur gehören zu unserem Behandlungsspektrum, auch seltenere wie z.B. die neuromuskuläre Erkrankung Myasthenie oder entzündliche Myopathien.

In enger interdisziplinärer Zusammenarbeit mit den Intensivmedizinern des Hauses betreiben wir neurologische Intensivmedizin partnerschaftlich auf der interdisziplinären konservativen Intensivstation und in Kooperation mit der anästhesiologischen Klinik des EvKB (Schwerpunkt Neuroanästhesie).

Aufgrund des Neuroschwerpunktes an unseren Kliniken verfügen wir über eine eigenständige Abteilung für **Neuroradiologie**, die bereits 1982 eingerichtet wurde. Sie befasst sich mit der Diagnostik von Erkrankungen des Gehirns und des Schädels, des Rückenmarks und der Wirbelsäule. Dazu verfügen wir über hochmoderne, komplexe Verfahren in der Bildgebung. Die Darstellung der Leistungen der Neuroradiologie erfolgt separat in diesem Qualitätsbericht (siehe Institut für Radiologie).

Unsere Schlaganfallstationen (Stroke Units)

Das Ev. Klinikum Bethel ist ein überregionales Schlaganfall-Zentrum. An beiden Standorten führen wir vom Land Nordrhein-Westfalen anerkannte und von den Fachgesellschaften zertifizierte Stroke Units. Neben klinischen und wissenschaftlichen Kooperationen mit umfassender Qualitätssicherung halten wir auch eine enge Verbindung zur Deutschen Schlaganfallgesellschaft, bei der der Chefarzt

Pressesprecher ist sowie zur Stiftung Deutsche Schlaganfallhilfe, bei der der Chefarzt unserer Neurologischen Klinik als Regionalbeauftragter tätig ist.

Insgesamt behandeln wir jährlich weit mehr als 2.000 Schlaganfallpatienten. In steigender Anzahl sind aufwändige Lyse-Therapien bei frühzeitig nach Beginn der Symptome hier eingetroffenen Patienten erfolgreich. Im Einsatz der Lysetherapie besitzen wir im landesweiten Vergleich eine überdurchschnittliche Kompetenz, was sich u.a. darin ausdrückt, dass mehr als jeder fünfte Patient damit behandelt werden kann. Bei schweren Schlaganfällen besteht auch die Möglichkeit zur Thrombektomie, die wir in Zusammenarbeit mit unserer Neuroradiologie schon seit 2011 anwenden und bei der wir in 2017 erstmals deutlich über 100 Eingriffe durchgeführt haben. Schlaganfallursachen werden intensiv abgeklärt, neben dem klassischen Hirninfarkt werden auch flüchtige Hirndurchblutungsstörungen = transitorisch ischämische Attacken (TIA), Blutungen, Thrombosen von arteriellen wie venösen Hirnblutgefäßen und so genannte Dissektionen von Hals- und Hirngefäßen behandelt. Die Schlaganfallbehandlung ist bei uns standardisiert. Unter Federführung der Neurologen arbeiten Kardiologen und Intensivmediziner, (interventionelle) Neuroradiologen, Neurochirurgen, Logopäden und Linguisten, Physiotherapeuten, Ergotherapeuten und natürlich Krankenschwestern und -pfleger eng zusammen.

Standortspezifische Besonderheiten: Bethel

Patienten mit neuroimmunologischen Erkrankungen und Multipler Sklerose im Besonderen können am Standort Bethel ambulant innerhalb einer 116b Ambulanz behandelt werden. Der Standort Bethel ist als Multiple Sklerose Zentrum von der DMSG zertifiziert. Hier halten wir modernste Methodiken zur Diagnosesicherung vor und ermöglichen eine individuell abgestimmte Beratung für die bewährten und die neuesten Verfahren zur Therapie und Prophylaxe bei der Multiplen Sklerose.

Durch die enge Kooperation zur Neurochirurgie und Neuroradiologie besteht am Standort Bethel unser neuroonkologischer Schwerpunkt. Hier diagnostizieren und behandeln wir stationär und ambulant alle denkbaren Tumoren des Gehirns, des Rückenmarkes oder der peripheren Nerven. Es kommen sämtliche verfügbaren pharmakologischen Therapiemöglichkeiten (*first bis third line*) zur Anwendung. Darüber hinaus stehen supportive Therapiemaßnahmen bis zur psychoneuroonkologischen und palliativmedizinischen Unterstützung zur Verfügung. Es besteht für ambulante Patienten eine Behandlungsmöglichkeit innerhalb einer 116b Ambulanz.

Die ambulante Behandlung von Bewegungsstörungen wie fokalen Dystonien und Spastiken aller Art ist am Standort Bethel innerhalb einer Ermächtigungsambulanz möglich. Hier wird u.a. auch die *state of the art* Therapie von Botulinumtoxin durchgeführt. Letzteres kommt auch bei komplizierten regionalen Dystonien und spastischen Störungen zur Anwendung und ist überregional einzigartig.

Am Standort Bethel können Patienten mit komplizierten vaskulären Befunden ambulant in einer qualifizierten Spezialsprechstunde (Ermächtigungsambulanz dopplersonographische Diagnostik) betreut werden. Es besteht für spezielle Fragen auch die Möglichkeit zur prä- oder poststationären Behandlung.

B-11.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Klinik für Neurologie Standort Bethel' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-11.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Neurologie Standort Bethel

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Neurologie

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 Patienten und Patientinnen 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

VN14 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus

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

VN20 Spezialsprechstunde

Kommentar/Erläuterung

Botox-Sprechstunde

VN24 Stroke Unit

Kommentar/Erläuterung

Zertifiziert

B-11.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Neurologie Standort Bethel

BF23 Allergenarme Zimmer

B-11.5 Fallzahlen von Klinik für Neurologie Standort Bethel

Vollstationäre Fallzahl	3229
Teilstationäre Fallzahl	0

B-11.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
I63.4	435	Hirnfarkt durch Embolie zerebraler Arterien
G45.8	241	Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome
G35.1	142	Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf
G40.2	141	Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit komplexen fokalen Anfällen
I63.8	106	Sonstiger Hirnfarkt
I63.3	101	Hirnfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien
G51.0	63	Fazialisparese
H81.2	62	Neuropathia vestibularis
H81.1	60	Benigner paroxysmaler Schwindel
G45.0	59	Arteria-vertebralis-Syndrom mit Basilaris-Symptomatik

B-11.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
1-206	2208	Neurographie
1-207.0	1062	Elektroenzephalographie (EEG): Routine-EEG (10/20 Elektroden)
8-981.1	828	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mehr als 72 Stunden
1-208.4	607	Registrierung evozierter Potentiale: Motorisch [MEP]
1-208.2	555	Registrierung evozierter Potentiale: Somatosensorisch [SSEP]
1-204.2	495	Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme
1-208.6	370	Registrierung evozierter Potentiale: Visuell [VEP]
8-839.x	267	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Sonstige
8-930	227	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8-547.30	211	Andere Immuntherapie: Immunsuppression: Intravenös

B-11.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Notfallambulanz der Klinik für Neurologie

Art

AM08 - Notfallambulanz (24h)

Kommentar/Erläuterung

Gesamtes Spektrum der im Notfall geforderten Leistungen der Klinik für Neurologie

Chefarzt-Ambulanz Herr Prof. Dr. med. Wolf-Rüdiger Schäbitz

Art

AM07 - Privatambulanz

Kommentar/Erläuterung

Gesamtes Spektrum des Fachgebietes der Klinik für Neurologie

Persönliche Ermächtigungsambulanz Herr Dr. Bonse

Art

AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)

Kommentar/Erläuterung

Diagnostik und Therapie von dystonen Bewegungsstörungen mit Botulinumtoxin

Spezialsprechstunde

Art

AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V

Kommentar/Erläuterung

Diagnostik und Therapieempfehlung zu speziellen neurologischen Fragestellungen

Spezialsprechstunde

Art

AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)

Kommentar/Erläuterung

Diagnostik und Therapieempfehlungen bei Bewegungsstörungen (Dystonie/Botox-Sprechstunde), Morbus Parkinson, Multiple Sklerose, Restless-Leg-Syndrom

Ambulanz nach §116b SGB V für hoch spezialisierte Leistungen im Krankenhaus (ab 2009)

Art

AM06 - Richtlinie über die ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V

Leistungen im Katalog nach § 116b SGB V

LK15 Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit onkologischen Erkrankungen (Tumorgruppe 1: gastrointestinale Tumoren und Tumoren der Bauchhöhle mit Ablauf 25.07.2017 keine Anwendung mehr in der Richtlinie zur ambulanten Behandlung im Krankenhaus)

LK20 Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit Multipler Sklerose

B-11.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Keine ambulanten Operationen erbracht.

B-11.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-11.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	19
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	19
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	18,24
Fall je Anzahl	177,03

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	7,6
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	7,6
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	7,3
Fall je Anzahl	442,33

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	40

Facharztbezeichnungen

AQ42 Neurologie	
Kommentar/Erläuterung	8 Fachärzte

AQ51 Psychiatrie und Psychotherapie	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

Zusatz-Weiterbildungen

ZF15 Intensivmedizin	
Kommentar/Erläuterung	Schwerpunkt neurologische Intensivmedizin

ZF25 Medikamentöse Tumortherapie	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

ZF39 Schlafmedizin	
---------------------------	--

B-11.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	60,5
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	60,5
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	60,5
Fall je Anzahl	53,37
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,5
Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,1
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)	
Vollkräfte	1,9
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1,9
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1,9
Fall je Anzahl	1699,47
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)	
Vollkräfte	0,4
Kommentar/Erläuterung	ab 200 Std. Basiskurs
Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Belegentbindungspfleger und Beleghebammen	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	1
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1
Fall je Anzahl	3229,00
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	39

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss

PQ01 Bachelor

Kommentar/Erläuterung	4 Mitarbeiter
PQ02 Diplom	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
PQ04 Intensivpflege und Anästhesie	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
Kommentar/Erläuterung	9 Mitarbeiter
PQ11 Pflege in der Nephrologie	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter
PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege	
Kommentar/Erläuterung	3 Mitarbeiter
PQ20 Praxisanleitung	
Kommentar/Erläuterung	10 Mitarbeiter

Zusatzqualifikation

ZP01 Basale Stimulation	
Kommentar/Erläuterung	6 Mitarbeiter
ZP02 Bobath	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter
ZP08 Kinästhetik	
Kommentar/Erläuterung	8 Mitarbeiter Aufbaukurs 20 Mitarbeiter Grundkurs
ZP20 Palliative Care	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter
ZP29 Stroke Unit Care	
Kommentar/Erläuterung	16 Mitarbeiter

B-11.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften
Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften
Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften
Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3 Nr. 3 PsychThG) in Vollkräften
Ergotherapeuten in Vollkräften

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften

Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-12 Abteilung für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie

B-12.1 Allgemeine Kontaktdaten von Abteilung für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie

Name	Abteilung für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
Gliederungsnummer	12
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Belegabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
3500	Zahn- und Kieferheilkunde, Mund- und Kieferchirurgie
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Burgsteig
Hausnummer	13
Postleitzahl	33617
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Priv.-Doz. Dr. med. Dr. dent. Martin Zerfowski

Funktion	Belegarzt
Telefon	0521 772 - 77810
E-Mail	info@evkb.de

Dr. med. Dr. med. dent. Carsten Westendorff

Funktion	Belegarzt
Telefon	0521 772 - 77810
E-Mail	info@evkb.de

Unsere Belegabteilung für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie versorgt Patienten, deren schwere Erkrankungen nicht von Zahnärzten oder ambulant tätigen Fachärzten behandelt werden können. Dazu zählen schwere Verletzungen innerhalb unseres Traumazentrums, angeborene Fehlbildungen und Fehlstellungen von Kiefer und Zähnen, ausgedehnte Entzündungen der Kiefer-Gesichtsknochen und angrenzender Weichteile sowie gut- und bösartige Tumoren. Die chirurgische Korrektur von ästhetisch störenden Veränderungen des Gesichts und die chirurgische Rekonstruktion der sensiblen und motorischen Gesichtsnerven sind weitere Aufgabengebiete.

B-12.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Es wurden keine Vereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Abteilung für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie' geschlossen.

B-12.3 Medizinische Leistungsangebote von Abteilung für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie

VC32 Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes

VC33 Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses

VC57 Plastisch-rekonstruktive Eingriffe

Kommentar/Erläuterung

Polytraumaversorgung Kopf und Hals

Medizinische Leistungsangebote im Bereich HNO

VH13 Plastisch-rekonstruktive Chirurgie

VH21 Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich

VH22 Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Zahnheilkunde/Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie

VZ01 Akute und sekundäre Traumatologie

VZ05 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle

VZ06 Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien

VZ07 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen

VZ08 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne

VZ10 Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich

VZ13 Kraniofaziale Chirurgie

VZ14 Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen

VZ15 Plastisch-rekonstruktive Chirurgie

VZ17 Diagnostik und Therapie von Spaltbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich

B-12.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Abteilung für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie

BF23 Allergenarme Zimmer

B-12.5 Fallzahlen von Abteilung für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie

Vollstationäre Fallzahl	146
Teilstationäre Fallzahl	0

B-12.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
K02.8	25	Sonstige Zahnkaries
S02.6	17	Unterkieferfraktur
K08.8	16	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Zähne und des Zahnhalteapparates
K01.1	15	Impaktierte Zähne
K07.2	11	Anomalien des Zahnbogenverhältnisses
S02.3	10	Fraktur des Orbitabodens
S02.4	10	Fraktur des Jochbeins und des Oberkiefers
K02.1	8	Karies des Dentins
K07.1	8	Anomalien des Kiefer-Schädelbasis-Verhältnisses
K12.2	8	Phlegmone und Abszess des Mundes

B-12.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
5-057.0	44	Neurolyse und Dekompression eines Nerven mit Transposition: Hirnnerven extrakraniell
5-230.3	25	Zahnextraktion: Mehrere Zähne verschiedener Quadranten
5-769.2	20	Andere Operationen bei Gesichtsschädelfrakturen: Maßnahmen zur Okklusionssicherung an Maxilla und Mandibula
5-230.1	16	Zahnextraktion: Mehrwurzeliger Zahn
5-779.3	15	Andere Operationen an Kiefergelenk und Gesichtsschädelknochen: Entfernung von Osteosynthesematerial
5-242.0	14	Andere Operationen am Zahnfleisch: Kürettage von Zahnfleischtaschen
5-764.23	13	Reposition einer Fraktur des Corpus mandibulae und des Processus alveolaris mandibulae: Corpus mandibulae, offen, Mehrfachfraktur: Osteosynthese durch Platte
5-231.10	12	Operative Zahnentfernung (durch Osteotomie): Teilweise retinierter oder verlagerter Zahn: Ein Zahn
5-275.1	11	Palatoplastik: Primäre Hartgaumenplastik ohne Knochentransplantat
8-839.x	11	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Sonstige

B-12.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Praxis des Belegarztes

Art
Kommentar/Erläuterung

AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
Spezielle Leistungen des Fachgebietes der Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie

B-12.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Keine ambulanten Operationen erbracht.

B-12.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.
Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-12.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	
Personen	1
Fall je Anzahl	146,00

Facharztbezeichnungen

AQ40 Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie

Zusatz-Weiterbildungen

ZF33 Plastische Operationen

B-12.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,5

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,5
Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)	
Vollkräfte	0,1
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)	
Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Belegentbindungspfleger und Beleghebammen	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	

B-12.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften
Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften
Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften
Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3 Nr. 3 PsychThG) in Vollkräften
Ergotherapeuten in Vollkräften
Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften
Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-13 Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie

B-13.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie

Name	Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
Gliederungsnummer	13
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
2900	Allgemeine Psychiatrie
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Remterweg
Hausnummer	69/71
Postleitzahl	33617
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Prof. Dr. med. Martin Driessen

Funktion	Chefarzt
Telefon	0521 772 - 78450
Fax	0521 772 - 78452
E-Mail	martin.driessen@evkb.de

Unsere Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie Bethel verfügt über 274 stationäre Behandlungsplätze in den Gebäuden Gilead III und Gilead IV. Hinzu kommen die Psychiatrische Institutsambulanz mit ca. 12.000 Behandlungsfällen pro Jahr in der Gadderbaumer Str. 33 am Betheleck, 32 tagesklinische Plätze in 2 Tageskliniken, eine Tagespflegeeinrichtung im Stadtgebiet mit 16 Plätzen, sowie zwei ambulante ergotherapeutische Praxen.

In Betriebsführung des Ev. Klinikum Bethel und in fachlicher Verantwortung des Chefarztes sind unter der Trägerschaft der von Bodenschwinghschen Stiftungen Bethel (vBS Bethel) drei weitere Tageskliniken mit zusammen 60 Plätzen sowie die Klinik Pniel mit 42 Behandlungsplätzen (s.u.).

Die Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie ist in vier stationär-teilstationäre Abteilungen und die Psychiatrische Institutsambulanz gegliedert. Alle (teil-)stationären Bereiche und die Institutsambulanz bieten störungsspezifische Diagnostik- und Behandlungsschwerpunkte an.

In der Abteilung Allgemeine Psychiatrie I werden auf vier Stationen Patienten mit psychotischen Erkrankungen, schweren Persönlichkeitsstörungen und Patienten in akuten und bedrohlichen Krisensituationen behandelt. In der Trägerschaft der vBS Bethel und in Betriebsführerschaft des Ev. Klinikum Bethel gehören zur Abteilung Allgemeine Psychiatrie I die Klinik Pniel, sowie zwei Tageskliniken. In der Klinik Pniel können Patienten im Anschluss an die Akutbehandlung eine Behandlung bei schwereren und chronischeren Verläufen absolvieren mit dem Ziel der mittelfristigen Wiedereingliederung.

Die Abteilung Allgemeine Psychiatrie II mit psychotherapeutischem Schwerpunkt behandelt auf vier Stationen und in einer Tagesklinik Patienten mit depressiven Erkrankungen, Angst- und Zwangsstörungen, somatoformen (psychosomatischen) Erkrankungen, mit akuten psychosozialen Krisen, und Persönlichkeitsstörungen. Für Borderline-Persönlichkeitsstörungen besteht ein besonderer national vernetzter Behandlungsschwerpunkt im Rahmen des DBT-Behandlungsverfahrens (dialektisch-behaviorale Therapie), für das die Station durch den Dachverband DBT zertifiziert ist.

In der Abteilung für Abhängigkeitserkrankungen werden auf drei Stationen und in einer Tagesklinik Patienten mit substanzbezogenen Erkrankungen (Alkohol-, Medikamenten- und Drogenabhängigkeit) behandelt. Dabei reicht das Spektrum von der akuten Entgiftungsbehandlung bis zur psychotherapeutischen Motivationsbehandlung. Die Schwerpunktsetzung verlagert sich zunehmend in den ambulanten Bereich unter Einbeziehung der psychosozialen Lebensbedingungen der Patienten.

In der Abteilung für Gerontopsychiatrie werden auf drei Stationen und in einer Tagesklinik (letztere auch unter Betriebsführung des EvKB in Trägerschaft der vBS Bethel) Patienten mit psychischen Erkrankungen im höheren Lebensalter behandelt. Überwiegend sind dies dementielle und andere psychoorganische Störungen, Depressionen und Psychosen bei älteren Menschen. Zu der Abteilung gehört auch eine Tagespflegeeinrichtung, die zusammen mit der Tagesklinik in einer alten Stadtvilla untergebracht ist. Ambulanter Beginn oder Fortsetzung der Behandlung wird über ein Mobiles Gerontopsychiatrisches Team der Psychiatrischen Ambulanz sichergestellt.

In der Psychiatrischen Institutsambulanz nach SGB V § 118.1 werden Patienten aller Diagnosegruppen vor- oder nachstationär behandelt, Aufnahmeindikationen werden gestellt und stationäre Aufnahmen veranlasst. Aber auch langfristige Behandlungen bei schweren und chronischen psychischen Beeinträchtigungen werden in multiprofessioneller intra- und extrainstitutioneller Kooperation durchgeführt. Über das Regelangebot hinaus stehen eine Reihe von Spezialsprechstunden zur Verfügung (s. u. unter B-13.8). Neben Einzeltherapien hält die Psychiatrische Ambulanz zahlreiche störungsspezifische und störungsübergreifende gruppenpsychotherapeutische Angebote vor.

Die Klinik verfügt darüber hinaus über eine Abteilung für Forschung, Qualitätssicherung und Dokumentation, in der wissenschaftliche Projekte und die laufende Qualitätssicherung und Dokumentation koordiniert und durchgeführt werden.

Arbeit in multiprofessionellen Teams

Wir bieten sämtliche modernen, diagnostischen und therapeutischen Verfahren der Psychotherapie, Sozialpsychiatrie und der somatischen Therapie psychischer Erkrankungen individuell abgestimmt für verschiedene Indikationsgebiete an.

In allen Bereichen arbeiten multiprofessionelle Teams, zu denen Pflegenden, Ärzte, Psychologen und Psychologischen Psychotherapeuten, klinische Sozialarbeiter, Ergotherapeuten und Bewegungstherapeuten gehören, unterstützt durch die Logistik des Sekretariatsdienstes, der Pforten und des Fahrdienstes.

Auf den Stationen sind für jeden Patienten ein Therapeut und ein Pflegenden hauptverantwortlich zuständig, die den gesamten Behandlungs- und Pflegeprozess während der Diagnostik-, Therapie- und Übergangsphase in die häusliche Umgebung koordinieren.

Als Teil eines großen Klinikums der Maximalversorgung steht unseren Patienten auch die modernste medizinische Diagnostik und Therapie unmittelbar zur Verfügung. Ein enges Kooperationsnetz mit den niedergelassenen Ärzten und Psychotherapeuten, zahlreichen ambulanten und stationären Einrichtungen des sozialpsychiatrischen, psychosozialen, Alten- und Suchthilfesystems in den v. Bodelschwingschen Stiftungen Bethel, im Ev. Johanneswerk und in der Stadt Bielefeld stellt die notwendige Versorgung unserer Patienten auch nach Behandlungsende sicher. Darüber hinaus besteht eine enge Zusammenarbeit mit Patienten- und Angehörigenverbänden, die unsere Arbeit kritisch und konstruktiv begleiten.

B-13.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-13.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Neurologie

VN01 Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen

VN03 Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen

VN05 Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden

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

VN19 Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Psychiatrie/ Psychosomatik

VP01 Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen

Kommentar/Erläuterung

Abteilung für Abhängigkeitserkrankungen

VP02 Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen

Kommentar/Erläuterung

Abteilung für Allgemeine Psychiatrie I

VP03 Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen

Kommentar/Erläuterung

Abteilung für Allgemeine Psychiatrie I und II

VP04 Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen

Kommentar/Erläuterung

Abteilung für Allgemeine Psychiatrie II

VP05 Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren

Kommentar/Erläuterung

Abteilung für Allgemeine Psychiatrie II

VP06 Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen

Kommentar/Erläuterung

Abteilung für Allgemeine Psychiatrie II

VP07 Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen**VP10 Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen**

Kommentar/Erläuterung

Abteilung für Gerontopsychiatrie

VP12 Spezialsprechstunde**VP15 Psychiatrische Tagesklinik****B-13.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie****BF23 Allergenarme Zimmer****B-13.5 Fallzahlen von Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie**

Vollstationäre Fallzahl

5198

Teilstationäre Fallzahl

411

B-13.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
F10.2	1487	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Abhängigkeitssyndrom
F20.0	763	Paranoide Schizophrenie
F33.2	402	Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig schwere Episode ohne psychotische Symptome
F60.3	340	Emotional instabile Persönlichkeitsstörung
F11.2	259	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Abhängigkeitssyndrom
F33.1	182	Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig mittelgradige Episode
F43.1	159	Posttraumatische Belastungsstörung
F32.2	155	Schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome
F43.2	115	Anpassungsstörungen
F25.1	109	Schizoaffektive Störung, gegenwärtig depressiv

B-13.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
9-607	5371	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
9-649.60	4964	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Gruppentherapie durch Spezialtherapeuten: Mehr als 0,05 bis 1 Therapieeinheit pro Woche
9-649.80	4777	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Gruppentherapie durch Pflegefachpersonen: Mehr als 0,05 bis 1 Therapieeinheit pro Woche
9-649.0	4713	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Keine Therapieeinheit pro Woche
9-649.40	3596	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Gruppentherapie durch Psychologen: Mehr als 0,05 bis 1 Therapieeinheit pro Woche
9-649.61	3302	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Gruppentherapie durch Spezialtherapeuten: Mehr

		als 1 bis 2 Therapieeinheiten pro Woche
9-980.0	2793	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Allgemeine Psychiatrie: Behandlungsbereich A1 (Regelbehandlung)
9-649.70	1954	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Pflegefachpersonen: 1 Therapieeinheit pro Woche
9-649.20	1911	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Gruppentherapie durch Ärzte: Mehr als 0,05 bis 1 Therapieeinheit pro Woche
9-649.50	1834	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 1 Therapieeinheit pro Woche

B-13.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Psychiatrische Institutsambulanz

Art

AM02 - Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Psychiatrie/ Psychosomatik

VP00 Gesamtes Spektrum der allgemeinen Psychiatrie

VP00 ADHS-Sprechstunde

VP00 Clearingstelle für Menschen mit psychischen Belastungen nach Flucht

VP00 Mobiles Team Gerontopsychiatrie

VP00 Ambulantes Intensivprogramm bei Depressionen

VP00 Gedächtnissprechstunde

VP00 Seniorensprechstunde

VP00 Opfer- / Traumasprechstunde: ambulante Therapien für Gewaltopfer nach OEG; sowie für Traumaanlässe im Rahmen der Berufsgenossenschaften

VP00 Allgemeine psychiatrische Sprechstunde

Substitutionsambulanz/Drogensprechstunde

Art

AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Psychiatrie/ Psychosomatik

VP00 Substitution (Methadon etc.) von Drogenabhängigen

VP00 Ambulante Rehabilitation von Abhängigkeitserkrankungen (zertifizierte Einrichtung der ambulanten Suchtkrankenhilfe Bethel und mit Fachstelle Sucht und Fachstelle Glücksspiel)

B-13.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Keine ambulanten Operationen erbracht.

B-13.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-13.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	47,3
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	47,3
Personal in der ambulanten Versorgung	
Vollkräfte	1,9
Kommentar/Erläuterung	4% der VK- Anteile (nach GuV EvKB)
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	45,4
Fall je Anzahl	114,49

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	30,4
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	30,4
Personal in der ambulanten Versorgung	
Vollkräfte	1,2
Kommentar/Erläuterung	4% der VK- Anteile (nach GuV EvKB)
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	29,2
Fall je Anzahl	178,01

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	40

Facharztbezeichnungen

AQ23 Innere Medizin	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

AQ27 Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie	
--	--

AQ42 Neurologie	
Kommentar/Erläuterung	31 Fachärzte

AQ51 Psychiatrie und Psychotherapie	
Kommentar/Erläuterung	28 Fachärzte

AQ52 Psychiatrie und Psychotherapie, SP Forensische Psychiatrie	
Kommentar/Erläuterung	2 Fachärzte

AQ53 Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

Kommentar/Erläuterung 2 Fachärzte

*Zusatz-Weiterbildungen***ZF09 Geriatrie**

Kommentar/Erläuterung 5 Mitarbeiter

ZF36 Psychotherapie – fachgebunden –

Kommentar/Erläuterung 5 Fachärzte

ZF45 Suchtmedizinische Grundversorgung

Kommentar/Erläuterung 5 Fachärzte

B-13.11.2 Pflegepersonal**Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)**

Vollkräfte 161,1

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte 161,1

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte 161,1

Fall je Anzahl 32,27

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

Vollkräfte 1,8

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte 1,8

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte 1,8

Fall je Anzahl 2887,78

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Vollkräfte 25,6

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte 25,6

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte 25,6

Fall je Anzahl 203,05

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)**Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)**

Vollkräfte 2

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte 2

Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	2
Fall je Anzahl	2599,00

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)	
Vollkräfte	4,7
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	4,7
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	4,7
Fall je Anzahl	1105,96

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen
--

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)
--

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	5,9
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	5,9
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	5,9
Fall je Anzahl	881,02

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	39

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss

PQ01 Bachelor	
Kommentar/Erläuterung	15 Mitarbeiter

PQ02 Diplom	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter

PQ04 Intensivpflege und Anästhesie	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
Kommentar/Erläuterung	10 Mitarbeiter

PQ06 Master	
Kommentar/Erläuterung	4 Mitarbeiter

PQ10 Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie	
Kommentar/Erläuterung	30 Mitarbeiter

PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege	
Kommentar/Erläuterung	9 Mitarbeiter
PQ20 Praxisanleitung	
Kommentar/Erläuterung	31 Mitarbeiter
PQ21 Casemanagement	
Kommentar/Erläuterung	3 Mitarbeiter

Zusatzqualifikation

ZP01 Basale Stimulation	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter Aufbaukurs 2 Mitarbeiter Grundkurs
ZP08 Kinästhetik	
Kommentar/Erläuterung	3 Mitarbeiter
ZP22 Atmungstherapie	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
ZP24 Deeskalationstraining	
Kommentar/Erläuterung	[z. B. Deeskalationstrainer in der Psychiatrie]; 2 Mitarbeiter

B-13.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften	
Vollkräfte	21,6
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	21,6
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	21,6
Fall je Anzahl	240,65
Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften	
Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften	
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften	
Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3 Nr. 3 PsychThG) in Vollkräften	
Ergotherapeuten in Vollkräften	
Vollkräfte	19,9
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	19,9
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	19,9

Fall je Anzahl	261,21
Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften	
Vollkräfte	1
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1
Fall je Anzahl	5198,00
Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften	
Vollkräfte	19,7
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	19,7
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	19,7
Fall je Anzahl	263,86

B-14 Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 1

B-14.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 1

Name	Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 1
Gliederungsnummer	14
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	nicht bettenführende Abteilung
Fachabteilungsschlüssel	
3600	Intensivmedizin
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Burgsteig
Hausnummer	13
Postleitzahl	33617
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Prof. Dr. med. habil. Fritz Mertzlufft

Funktion	Chefarzt
Telefon	0521 772 - 79102
Fax	0521 772 - 79104
E-Mail	fritz.mertzlufft@evkb.de

Unsere Klinik ist als zentrale Einrichtung zuständig für die gesamte anästhesiologische Versorgung der v. Bodelschwingschen Stiftungen Bethel einschließlich des Ev. Klinikum Bethel und dem Sonderkrankenhaus Mara. Sie leistet pro Jahr über 16.000 Narkoseverfahren. Mit rund 71 Ärztinnen und Ärzten, über 120 Pflegefachkräften und 15 MTAs ist die Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie eine der größten Abteilungen des gesamten Klinikums. Hiervon sind 21 Ärzte am Standort Johannesstift eingesetzt.

Die Klinik gewährleistet für alle von ihr versorgten Kliniken und Disziplinen die Kompetenz und das umfassende Leistungsspektrum eines Akademischen Lehrkrankenhauses im Rahmen der Maximalversorgung.

Unsere Klinik betreut perioperativ alle Patienten, sowohl während operativer Eingriffe und diagnostischer Verfahren, die nur in Narkose durchgeführt werden können, als auch im Aufwachraum, auf der Intensivstation, der Intermediate Care Station, im Rettungsdienst, in der Schmerzambulanz, in der Blutbank und im Bethel-Hospiz.

Für Säuglinge, Früh- und Neugeborene gleichermaßen wie für Patienten im hohen Alter sowie für ambulante und stationäre Patienten leisten wir sichere und kompetente Durchführung selbst umfangreicher und schwierigster operativer Eingriffe, mit einem Anteil von nahezu 40% bei Patienten mit erhöhtem oder hohem Narkose- und Operationsrisiko, gemäß der international gültigen Risikoklassifizierung (ASA-Gruppen III und IV: Klassifizierung gemäß der American Society of Anaesthesiology).

Wir versorgen die Kliniken für

Allgemein- und Viszeralchirurgie

Thoraxchirurgie

Unfall- und Wiederherstellungschirurgie (mit Traumazentrum)

Orthopädie

Neurochirurgie

Epilepsiechirurgie

Urologie

Gynäkologie und Geburtshilfe sowie die

Kinderchirurgie mit Perinatalzentrum

die Belegabteilungen für Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgie, Augenheilkunde, Hals-Nasen-Ohrenheilkunde und

die Medizinischen Versorgungszentren unseres Hauses.

Ferner versorgt die Klinik die diagnostischen Einheiten der

Inneren Medizin sowie die

Radiologie und Neuroradiologie mit CT, MRT und Angiographie und das

Neurozentrum und darüber hinaus auch die

Psychiatrie und

sie ist im Rahmen der Behandlung von schweren, v.a. beatmungspflichtigen Schlaganfallpatienten integraler Bestandteil der Versorgungskette.

Da alle Ärzte und das Pflegepersonal durch alle operativen und diagnostischen Bereiche der versorgten Kliniken und Disziplinen rotieren, ist im Sinne der Qualitätssicherung stets die kompetente Versorgung aller Patienten rund um die Uhr gewährleistet, sodass ein Säugling genauso jederzeit optimal betreut werden kann wie ein mehrfach erkrankter Patient in hohem Alter oder ein schweres Schädel-Hirn-Trauma mit Begleitverletzungen (etwa der Lunge oder der Wirbelsäule).

Aufgabenbereiche

Durchführung von Allgemeinanästhesien, Regionalanästhesien und Kombinationen beider (Sog. Kombinationsanästhesie) sowie „Monitored Anaesthesia Care“ (sog. Stand bys) und deren Vorbereitung und Nachbehandlung.

Überwachung, Wiederherstellung und Aufrechterhaltung der vitalen Funktionen im Zusammenhang mit Anästhesie und Operation.

Wiederbelebung bei akuten Störungen der Herz-Kreislauffunktion, der Atmung und des Bewusstseins.

Intensivbehandlung bei Patienten jeder Altersgruppe aus den operativen und mehreren internistischen Fachgebieten, bedarfsweise auch anderer Fachgebiete.

Konsiliarische Beratung bei respiratorischen, kardiozirkulatorischen und anderen anästhesiologischen, intensivmedizinischen, notfallmedizinischen, schmerztherapeutischen, transfusionsmedizinischen und hämostaseologischen Maßnahmen.

Notarzdienst (NEF), Einsatz auf dem Rettungs- und Intensivhubschrauber und in besonderen Fällen Transport vital gefährdeter Patienten innerhalb und außerhalb des Klinikums nach besonderer Indikation (Intensivtransportdienst).

Dienst als Leitender Notarzt in der Leitenden Notarztgruppe der Stadt Bielefeld.

Diagnostik und Behandlung akuter und chronischer Schmerzzustände bei stationären und ambulanten Patienten sowie die Versorgung des Hospizes.

Beratung, Durchführung und Behandlung der mit der Blutbank verbundenen Tätigkeiten einschließlich Eigenblutspende und Immunhämatologie.

Beratung bei allgemeinen prä- und postoperativen Maßnahmen.

Weiterbildung von ärztlichen Mitarbeitern zu Fachärzten für Anästhesiologie, Fachärzten für Transfusionsmedizin und zur Facharzt-Zusatzweiterbildung für Intensivmedizin, Notfallmedizin, Hämostaseologie, Palliativmedizin und Spezielle Schmerztherapie sowie die Fortbildung aller Mitarbeiter und Gewährleistung der Patientenversorgung nach dem State-of-the-art und aktuellen klinisch-wissenschaftlichen Erkenntnissen, jederzeit von jedem Mitarbeiter, rund um die Uhr und in allen das Fach abbildenden und von der Klinik repräsentierten und versorgten Disziplinen.

Verantwortung für die Ausbildung von Rettungspersonal am kommunalen Studieninstitut Westfalen-Lippe und deren Leitung sowie die Beteiligung an der Ausbildung von Pflegepersonal, Weiterbildung von Schwestern und Pflegern zu Fachschwestern/-pflegern (z. B. für Intensivmedizin) und Beteiligung an der Aus- und Weiterbildung von MTAs, schließlich auch Unterrichte und Unterweisungen für Laien.

Die Prinzipien des ATLS (Advanced Trauma Life Support) sind Teil der curriculären Fortbildung, und jeder im Schockraum eingesetzte Arzt ist darin eingewiesen.

Lehre und Forschung auf dem Gebiet der Anästhesiologie, Intensivtherapie, Notfallmedizin, Transfusionsmedizin und Schmerzbehandlung.

Schwerpunkt Anästhesiologie

Was bedeutet Anästhesie?

Anästhesiologie ist das Schnittstellenfach an sich, „das Öl im Klinikgetriebe“, und bedeutet Dienstleistung mit hoher Kompetenz und das Tragen der Kooperation über die betroffenen Disziplinen. Ihre Entstehung verdankt das Fach dem Phänomen Schmerz (Anästhesie = Empfindungslosigkeit).

Seit 3.500 v. Chr. sind Beschreibungen von Narkosen überliefert, Hippokrates führte schon 430 v. Chr. Inhalationsanästhesien mit Kräuterdämpfen durch, und ab etwa 800 n. Chr. Waren sog. Schlafschwämme getränkt mit Opium, Stechapfel, Maulbeersaft, Hanf, Mandragora und Eisenhut üblich.

Heute ist die Domäne des Faches neben der Schmerzausschaltung vor allem die Aufrechterhaltung der Vitalfunktionen, die Intensiv- und Notfallmedizin, die Transfusionsmedizin und vor allem die täglich und nicht selten in Sekunden und Minuten zu meisternde Grenzwanderung zwischen Leben und Tod.

Die Anästhesiologie trägt maßgeblich zum Komfort des Patienten bei. Sie trägt auch maßgeblich bei zum Vertrauensverhältnis gegenüber einem Ärzteteam oder Krankenhaus. Nur mit einer kompetenten und modernen Anästhesiologie und Intensivmedizin auf dem aktuellen Stand von Wissenschaft und klinischer Forschung sind immer komplexere und schwierigere Operationen, selbst bei Schwerstverletzten und Risikopatienten und vor allem bei mehrfach erkrankten und älteren Patienten sowie bei Neugeborenen und Säuglingen überhaupt möglich. Vor allem für die besonderen Anforderungen bei Erkrankungen des Gehirns und den damit verbundenen Operationen ist eine hoch spezialisierte Anästhesiologie und Intensivmedizin wesentliche Voraussetzung für eine erfolgreiche Behandlung. Dies gilt auch für die Kinderchirurgie, die Lungenchirurgie, die Viszeralchirurgie und Schwerstverletzte.

Operationstag

Während der Operation...

... sorgen der Anästhesist und speziell ausgebildete Pflegekräfte dafür, dass der Patient keine Schmerzen empfindet und die lebenswichtigen Funktionen aufrechterhalten werden.

Durch die Rückgewinnung von Blutverlusten während der Operation und/oder auch Eigenblutspende vor einer geplanten Operation kann die Transfusion von Fremdblut vermindert oder in entsprechend gelagerten Fällen sogar vermieden werden.

Durch besondere Maßnahmen wird das Auskühlen verhindert.

Mit speziellem Monitoring werden die lebenswichtigen Organfunktionen gesichert. In der Regel gehören hierzu EKG, Blutdruck, Herzfrequenz, Sauerstoffsättigung des arteriellen Blutes, Atemgase, Beatmungsdruck, Beatmungsfrequenz und Nierenfunktion.

Bei großen Operationen kommen weitere Maßnahmen hinzu wie die Magensaftsicherung, Messung von Drücken in Arterien, zentraler Venendruck, Drücke im rechten Herzvorhof und in der Lungenstrombahn, spezielle Laboruntersuchungen, Doppleruntersuchung, transösophageales Dopplermonitoring z. B. von Herz und Hirn, EEG, Narkosetiefe, Hirndruckmessung und Temperaturmessung.

Die Klinik ist mit den modernsten Beatmung-, Diagnose- und Überwachungsgeräten und -verfahren (sowohl invasiv als auch nicht-invasiv) ausgestattet und damit umfassend erfahren, zum Beispiel:

Invasive und nichtinvasive Beatmung sowie künstliche Lunge

Organersatzverfahren (Lunge, Leber, Niere)
 Atemphysiologisches Monitoring
 Monitoring der Atemgase und der Lungendurchblutung
 Komplette Herz-Kreislauf-Lungen-Überwachung
 Monitoring von Wasser-, Elektrolyt- und Säure-Basen-Haushalt sowie des Sauerstoffstatus
 Metabolit-Monitoring
 Gerinnungs-Monitoring
 Hirndruck- und Perfusionsmonitoring
 Überwachung der Bluttemperatur
 Überwachung der Hirntemperatur und des Hirnsauerstoffs
 Neuromonitoring

Es werden alle gängigen Narkoseverfahren angewendet: Allgemeinanästhesie einschließlich Intubation, fiberoptischer Intubation und Larynxmaske, Doppellumentubus, balancierte Anästhesie, total intravenöse Anästhesie, Anästhesie mit gasförmigen Anästhetika (Desfluran, Isofluran, Sevofluran), monitierte anästhesiologische Betreuung, und Stand by, Leitungsanästhesie, rückenmarksnahe, periphere und intravenöse Regionalanästhesie.

Nach der Operation...

... und der Narkose wird der Patient in der Regel im Aufwachraum weiter betreut.

Im Aufwachraum werden die Vitalfunktionen nach der Narkose überwacht. Hierzu gehören unter anderem das Monitoring mit EKG, Sauerstoffsättigung, Atemgase, Blutdruck, Herzfrequenz und Schmerzstatus.

Maßnahmen wie Schmerztherapie, Sauerstoffgabe, Katheteranlage, venöse und zentralvenöse Zugänge, Konsile, Blutkomponententherapie, Laborkontrolle, Verbände, Drainagenkontrolle und -wechsel sowie spezielle Pflege und anderes mehr werden durchgeführt. In besonderen Fällen kann jederzeit die Aufnahme auf der Intensivstation ermöglicht werden.

Nach der Operation und in der Regel vor Verlegung aus dem Aufwachraum untersucht der zuständige Aufwachraumarzt und das Fachpflegepersonal jeden Patienten im Rahmen einer postnarkotischen Visite und stellt sicher, dass keine auf die Narkose zurückgehende Gefährdung mehr besteht. Zudem werden spezielle Anweisungen für die Station festgehalten und dem dortigen Personal übermittelt, z. B. zur Schmerztherapie oder zur Dauer des Nüchternheitsgebots.

Auch fragen wir im Rahmen der postoperativen Visite nach dem Erleben der Anästhesie und halten mögliche anästhesiologische Besonderheiten in geeigneter Weise zur weiteren Behandlung und retrospektiven Auswertung fest (Ergebnisqualität).

Intensivmedizin

Die von unserer Klinik geleitete Intensivtherapie verfügt über derzeit 20 Betten am Standort Bethel und 20 Betten am Standort Johannesstift, also insgesamt 46 Betten.

Hier werden pro Jahr nahezu 3.000 schwerstkranke Patienten versorgt, sowohl Erwachsene als auch Kinder.

Die überregionale Kompetenz unserer Intensivtherapie ergibt sich unter anderem auch aus dem besonderen Versorgungsauftrag für Schädel-Hirn- und Mehrfachverletzte sowie aus den vorhandenen chirurgischen Fächern, vor allem Neuro-, Trauma-, Thorax-, Viszeral-, Gefäß-, Kinder- und Epilepsiechirurgie, sowie der Gynäkologie und Geburtshilfe, der Urologie, der Neurologie und der Inneren Medizin.

Zu den typischen Krankheitsbildern, die eine besondere personelle Kompetenz und apparative Ausstattung verlangen, und die von der Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie versorgt werden, gehören zum Beispiel:

Schwerstverletzte

Mehrfachverletzte

Patienten mit Erkrankungen oder Verletzungen des Kopfes, des Gehirns und der Wirbelsäule

Unfallopfer

Patienten mit Sepsis oder Sepsissyndrom

Patienten mit Herz-Kreislauf-Versagen

Patienten mit Lungenversagen

Patienten mit Nieren- und/oder Leberversagen

Patienten mit Multiorganversagen

Schwerwiegende Gerinnungsstörungen

Spezielle Gerinnungsstörungen

Fälle, in denen Organersatzverfahren zum Beispiel der Lunge, Leber und Nieren erforderlich sind

Speziell ausgebildete Ärzte und Fachpflegepersonal kümmern sich rund um die Uhr vorrangig um die Aufrechterhaltung der lebenswichtigen Organfunktionen. Es werden sämtliche diagnostischen und therapeutischen Verfahren der modernen Intensivmedizin auf dem aktuellen klinisch-wissenschaftlichen Stand durchgeführt. Alle Fachärzte haben zudem die 2jährige Facharzt-Zusatzweiterbildung „Intensivmedizin“ und die Qualifikation „Intensivtransport“ erworben.

Diese Erfahrung und Kompetenz steht auch auf den örtlichen von unserer Klinik betreuten Intensiveinheiten rund um die Uhr zur Verfügung.

Zusammenarbeit

Das täglich gemeinsame Besprechen aller aktuellen Befunde mit anderen Spezialisten des Klinikums gehört zu den Besonderheiten der Intensivtherapie ebenso wie die Zusammenarbeit zwischen der Intensivpflege und dem Ärzteteam, den Physiotherapeuten, Seelsorgern und den medizinisch-technischen Assistenten.

Unterrichte und die Ausbildung am Krankenbett sind ebenso unabdingbar.

In besonders schweren Fällen sowie zu Fragen der möglichen Organspende steht sowohl für Angehörige als auch für unser Personal eine Ethikgruppe zur Verfügung sowie die Stabsstelle Klinische Ethik, die mit Dr. Klaus Kobert ein speziell ausgebildeter Intensivmediziner bekleidet.

Selbstredend stehen jederzeit unsere Seelsorger (Pfarrer beider christlicher Konfessionen) für ein Gespräch oder andere theologische Aufgaben zur Verfügung. Informationen zu den regelmäßig abgehaltenen Gottesdiensten in unserer klinikeigenen Kapelle sind jeweils dort zu finden.

Der Notarzt unserer Klinik - Die Erstversorgung / Rettungsdienst

Am Evangelischen Klinikum Bethel am Standort Bethel steht ein Notarzteinheit (NEF) sowohl für die von Bodenschwingschen Stiftungen Bethel als auch für die Einsätze im Stadtgebiet Bielefeld bereit. Dieser ist in den zentral von der Feuerwehr Bielefeld geleiteten Rettungsdienst der Stadt integriert und wird von der zertifizierten ASB DRK JUH Rettungsdienst gGmbH gestellt und ständig mit speziell ausgebildeten Ärzten unserer Klinik besetzt.

Die Leitung dieses Notarztstandortes (einer von den dreien der Stadt Bielefeld) obliegt der Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie (Leitung: FOA Dr. med. M. Korth und Prof. Dr. med. F. Mertzluft).

Über 3.500 Einsätze pro Jahr werden von unseren Notärzten absolviert. Dabei gehören 41% der versorgten Patienten dem hohen NACA-Score IV an, 8% dem Schweregrad V und 9% dem Bedrohungsgrad VI.

Für die medizinische Fachaufsicht und Beratung der ASB DRK JUH Rettungsdienst gGmbH Bielefeld steht ein Ärztlicher Leiter zur Verfügung, der von der Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie gestellt wird (FOA Dr. med. M. Korth). Herr FOA Dr. Korth wurde 2008 für seine Leistungen und sein Engagement im Bereich Notfallmedizin und Rettungsdienst mit dem Bundesverdienstkreuz geehrt.

Die Klinik stellt ferner Ärzte ab (derzeit 3) für die Leitende Notarztgruppe der Stadt Bielefeld und ist verantwortlich für die Ausbildung des Rettungsassistentenpersonals.

Mit dem Notarztwagen wird die erste Versorgung von Menschen in Notfallsituationen (z. B. akuter Herzinfarkt, Verkehrsunfall) ermöglicht. Die akute Lebensbedrohung wird beseitigt, zusätzliche Komplikationen können durch die rasche und kompetente Behandlung vermieden werden, und Dauerschäden werden vorgebeugt.

Nach der notärztlichen Versorgung wird der Patient der weiteren Spezialbehandlung in einem Krankenhaus zugeführt.

Für die Koordination der lebensrettenden Erstmaßnahmen und ggf. sofortige Operation bei schwer verletzten Patienten in der zentralen Notaufnahme arbeitet der Anästhesist in Kooperation mit allen anderen Fächern Hand in Hand.

Ansonsten sind die Fachärzte für Notfallmedizin unserer Klinik auch für die innerklinischen Wiederbelebensmaßnahmen an unserem Krankenhaus zuständig. In diesem Rahmen führen wir auch regelmäßig bzw. auf besonderen Wunsch Trainingseinheiten für Ärzte und Pflegekräfte im Gelände durch sowie für Medizinstudenten.

Transfusionsmedizin und Hämostaseologie

Zur Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie gehört auch die Blutbank mit dem Blutspendedienst Bethel, in der unter anderem die gesamte Blutgruppenserologie einschließlich Antikörperdifferenzierung durchgeführt wird. Es erfolgen alle Laboruntersuchungen, die der Sicherung der Verträglichkeit vor möglichen Blutübertragungen dienen. Darüber hinaus werden die umliegenden Kliniken bei immunhämatologischen Problemfällen beraten und mit Blutbankprodukten versorgt.

Ferner steht die Kompetenz von Hämostaseologen zu Fragen der Gerinnungssituation zur Verfügung.

Vor geplanten Operationen wird in entsprechend gelagerten Fällen die Eigenblutentnahme durchgeführt und gemäß transfusionsmedizinischem Standard die Auftrennung der Vollblutspenden in Komponenten angeboten. Die Entnahme wird auch bei epilepsiekranken Patienten und bei Kindern ab 25 kg Körpergewicht durchgeführt.

Da eine Herstellungsgenehmigung nach dem Arzneimittelgesetz vorliegt, ist eine Eigenblutentnahme auch für Operationen außerhalb des EvKB möglich.

Vom Blutspendedienst Bethel werden Fremdblutspenden zur Patientenversorgung entnommen und verarbeitet. Neben der Vollblutspende werden auch Thrombozytenspenden mit dem Zellseparator für Leukämiepatienten der erwachsenen- und Kinderonkologie entnommen.

Schmerztherapie

Ein Schwerpunkt der Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie ist die Behandlung akuter und chronischer Schmerzen.

Die Behandlung akuter perioperativer Schmerzen und die perioperative Schmerztherapie

Grundlage der Schmerztherapie vor, während und nach der Operation sind die Empfehlungen und Leitlinien der wissenschaftlichen Fachgesellschaften und Berufsverbände der Anästhesisten und Chirurgen. Insbesondere die Deutsche Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (DGAI), der Berufsverband Deutscher Anästhesisten (BDA) und die Deutsche Gesellschaft zum Studium des Schmerzes (DGSS) sowie der Deutsche Chirurgenverband (GDC) haben auf interdisziplinären Expertentreffen diese Empfehlungen formuliert.

Da jeder operative Eingriff auch eine Verletzung von Gewebe bedeutet, reagiert der Organismus mit dem akuten Alarmsignal Schmerz. Durch das Auftreten von Schmerz wird nicht nur das Wohlbefinden beeinträchtigt, sondern es setzen auch eine Vielzahl von Stressreaktionen des Körpers ein, die negative Auswirkungen auf Gesundheit und Heilungsprozess haben können. Unter anderem kann es bedeuten, dass Schonhaltung und Immobilität resultieren.

Daher ist es eine wichtige und herausragende Aufgabe unserer Klinik, Schmerzen zu lindern oder ganz zu vermeiden. Um dieser Verantwortung gerecht zu werden, haben wir ein Konzept zur Behandlung und Beherrschung von postoperativen Schmerzen erarbeitet und eingeführt, das in allen von der Klinik versorgten Disziplinen und Abteilungen abgerufen werden kann.

Mittlerweile gibt es zahlreiche wissenschaftliche Hinweise, dass Schmerztherapie schon vor dem operativen Eingriff beginnen sollte, um die Freisetzung von schmerz- und entzündungsauslösenden Substanzen von vornherein zu vermeiden. Wir beginnen deshalb schon vor Einleitung der Narkose mit der Verabreichung von entzündungshemmenden Medikamenten, nicht zentral wirkenden Analgetika, wie zum Beispiel Cox-2-Hemmern, dosiert nach Körpergewicht und nach Art des Eingriffs.

Wann immer möglich, ergänzen wir die Vollnarkose durch regionalanästhesiologische Verfahren, führen also die so genannte Kombinationsanästhesie durch, insbesondere in der Unfallchirurgie, Bauchchirurgie, Orthopädie und Lungenchirurgie. Zur Anwendung kommen Nervenblockaden im Bereich der Armmervengeflechte und der Nervengeflechte der Beine, so genannte interskalenäre und axilläre Plexusblockaden, 3:1-Block, distaler Ischiadicus-Block und Fußblock an der unteren Extremität. Etwa ein Drittel aller durchgeführten Narkoseverfahren entfallen auf diese Techniken. Vorteil dieser Verbindung von Allgemeinnarkose und Regionalanästhesie ist der geringere Bedarf an zentralen und nichtzentralen Schmerzmedikamenten sowie die Verminderung von möglichen Nebenwirkungen.

Insbesondere für Operationen, bei denen für mehrere Tage mit stärkeren Schmerzen zu rechnen ist oder mit der Notwendigkeit einer raschen Mobilisation nach künstlichem Gelenkersatz, sind im Bereich des Wirbelkanals sowie im Bereich der oben beschriebenen Nervenplexus so genannte Katheterverfahren möglich. Diese „Schmerzkatheter“ werden nach der Operation sowohl auf einer der Intensivstationen als auch auf der Normalstation von Anästhesisten und Chirurgen regelmäßig mit Lokalanästhetika (örtlichen Betäubungsmitteln) beschickt, um eine gute Schmerzlinderung, optimale und schmerzfreie Mobilisation und bessere Durchblutung des OP-Gebietes zu erreichen.

Ernsthafte behandlungsbedürftige Komplikationen mit diesem anästhesiologischen Management wurden von uns in den letzten Jahren nicht beobachtet.

Nach einigen Tagen werden die Schmerzkatheter, abhängig vom Schmerzniveau und dem Mobilisationsgrad, entfernt.

Unabhängig von speziellen anästhesiologischen Verfahren wie Nervenblockaden und Katheterverfahren ist natürlich die Gabe von Schmerzmedikamenten über den Magen-Darm-Trakt (orale Gabe) oder intravenös (i. v.) etabliert, in einigen Fällen, so auch bei Kindern, auch in Form von Zäpfchen.

Die Basisschmerztherapie wird mittels nicht zentralwirksamer Analgetika wie Cox-2-Hemmern oral und i. v. sowie z. B. Paracetamol oral und i. v. nach festem Zeitschema durchgeführt. Darüber hinaus werden bei stärkeren Schmerzen Opiode individuell und bedarfsadaptiert verabreicht, entweder mittels patientenkontrollierter Analgesie mit Pumpenverfahren oder mit einem von uns speziell entwickelten und veröffentlichten Therapieschema, der Schwesternkontrollierten Opioidanalgesie.

Schmerz ist keine objektive Größe, sondern wird von jedem Einzelnen unterschiedlich stark empfunden. Deshalb werden unseren Patienten die Schmerzmedikamente nach der Operation in Abhängigkeit von den persönlich empfundenen Schmerzen von unserem erfahrenen Schmerzteam appliziert, das Sie regelmäßig und bei Bedarf besucht und nach dem Rechten sieht.

Chronische Schmerzen

Unsere Schmerztherapieambulanz

Die Anästhesieklinik beherbergt eine der größten Schmerzkliniken Deutschlands mit einer Schmerzambulanz, in der über 600 Patienten pro Quartal behandelt werden, sowohl mit chronischen als auch akuten Schmerzproblemen.

Unsere Schmerztherapiestation

Auf unserer Schmerztherapiestation mit 27 Betten, eine der größten in Deutschland, arbeitet ein Team aus Ärzten und Psychologen, Pflegepersonal, Physiotherapeuten, Ergotherapeuten und Sozialarbeitern mit bis zu 30 Jahren schmerztherapeutischer Erfahrung. Ein wichtiger Schwerpunkt der Klinik ist die Behandlung von Menschen, die unter chronischen Schmerzen leiden. Wir verfolgen in unseren multimodalen Behandlungskonzepten einen interdisziplinären Ansatz mit dem Schwerpunkt auf aktivierenden Maßnahmen. Therapien aus unterschiedlichen Fachrichtungen einschließlich der psychologischen Verhaltenstherapie kommen zum Einsatz. Ziel der Therapie ist die Reduzierung der Schmerzen auf ein Maß, das die Lebensqualität der Patientinnen und Patienten deutlich steigert, sowie die Verbesserung der Schmerzbewältigung. Bei bestimmten Krankheitsbildern werden auch Patienten mit akuten Schmerzen behandelt. Ebenso führen wir eine Opioidentzugsbehandlung bei Patienten durch, bei denen keine Indikation für eine Opioidtherapie besteht oder eine Gewöhnung eingetreten ist.

Multimodale Schmerztherapie (ambulant und stationär)

Folgende Therapieverfahren kommen neben einer differenzierten Einstellung auf Schmerzmittel zur Anwendung:

- Stimulationstechniken wie die transcutane elektrische Nervenstimulation mittels tragbarer TENS-Geräte
- Akupunktur nach den Richtlinien der DÄGfA
- Chirodiagnostik und Chirotherapie nach den Richtlinien der Deutschen Gesellschaft für Manuelle Therapie
- Kontrollierter Medikamentenentzug bei Medikamentenabhängigkeit
- Tumorschmerztherapie nach WHO-Stufen-Schema
- Verhaltensorientierte Psychotherapie in Gruppen- und Einzelsitzungen
- Entspannungstechniken wie die progressive Muskelrelaxation nach Jacobson (PMR)
- Biofeedback
- Maschinelle Trainingstherapie (MTT)
- Diagnostischen und therapeutischen Lokalanästhesien, rückenmarksnahe Anästhesie und Sympathikusblockaden
- Rückenmarksnahe Opioidapplikationen mittels Katheter-Techniken
- Kryo-Analgesie peripherer Nerven mittels Kryo-Sonde

In Zusammenarbeit mit der Neurochirurgischen Klinik des EvKB:

- Rückenmarksnahe Stimulationstechniken (SCS), periphere Stimulation (PNS)
- Intrathekale Opiatapplikation über Port- oder Pumpensysteme

Schmerzbewältigungstraining

Unter der Leitung eines Psychotherapeuten/Psychotherapeutin findet regelmäßig ein ambulantes Schmerzbewältigungstraining statt. Hier kommen autogenes Training, Muskelrelaxation nach Jacobsen und hypno-suggestive Verfahren zur Anwendung. Seit Jahren wird sowohl am EvKB-Standort Johannesstift als auch im Hause SALEM in Bethel eine „Selbsthilfegruppe für Menschen mit chronischen Schmerzen“ betreut.

Interdisziplinäre Schmerzkonzferenzen

Bei unklaren Schmerzsyndromen, bei Therapieresistenz oder nicht ausreichender Schmerzkontrolle führen wir jeden dritten Mittwoch im Monat von 15:00 bis 18:00 Uhr in Zusammenarbeit mit niedergelassenen Kollegen unterschiedlicher Fachdisziplinen, Hausärzten und Ärzten anderer Kliniken eine interdisziplinäre Schmerzkonzferenz durch.

Hier ist die Zusammenarbeit mit den niedergelassenen Kollegen, der Neurologischen Klinik, der Neurochirurgischen Klinik, der Medizinischen Klinik, der Psychiatrischen und Psychosomatischen Klinik, der Frauenklinik und der Unfallchirurgischen Klinik sowie mit den kieferchirurgischen Belegärzten besonders hervorzuheben, die allen der Klinik für Anästhesiologie Notfallmedizin, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie anvertrauten Patienten aller Disziplinen zugutekommt.

Hospiz und Palliative Care

Die Schmerztherapeuten unserer Klinik sind auch rund um die Uhr an der Versorgung des Bethel-Hospizes „Haus Zuversicht“ mit 10 eigenen Betten beteiligt und tragen im Bielefelder Palliativ-Netzwerk gemeinsam mit den niedergelassenen Kollegen Sorge für die fachliche und menschlich-kompetente Betreuung von Patienten am Ende des Lebens. Im Bereich des Bethel-Hospizes absolvieren wir über 300 Hausbesuche pro Jahr und im Rahmen des Palliative-Netzwerkes 5 Wochen Fachbereitschaft an 7 Tagen der Woche über 24 Stunden.

B-14.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 1' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-14.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 1

Medizinische Leistungsangebote in sonstigen medizinischen Bereichen

VX00 Alle diagnostischen und therapeutischen Angebote einer modernen Intensivstation

VX00 Spezielle Beatmungsformen (alle invasiven und nichtinvasiven Beatmungsformen, inklusive speziell aufwendige Beatmungen wie z. B. Hochfrequenzbeatmung)

Kommentar/Erläuterung

Inklusive Anwendung der künstlichen Lunge.

VX00 Therapie von Patienten mit erworbener Hämophilie A

B-14.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 1

BF23 Allergenarme Zimmer

B-14.5 Fallzahlen von Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 1

Vollstationäre Fallzahl	480
Teilstationäre Fallzahl	0

B-14.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Keine vollstationären Hauptdiagnosen.

B-14.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Keine Prozeduren erbracht.

B-14.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Präoperative Prämedikationssprechstunde

Art

AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V

B-14.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Keine ambulanten Operationen erbracht.

B-14.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-14.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	44,8
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	44,8
Personal in der ambulanten Versorgung	
Vollkräfte	1,8
Kommentar/Erläuterung	4 % der VK-Anteile (nach GuV EvKB)
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	43
Fall je Anzahl	11,16

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	22,2
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	22,2
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	21,3
Fall je Anzahl	22,54

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	40

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	
---	--

Facharztbezeichnungen

AQ59 Transfusionsmedizin	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter

AQ01 Anästhesiologie	
Kommentar/Erläuterung	48 Mitarbeiter

AQ32 Kinder- und Jugendmedizin	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

AQ35 Kinder- und Jugendmedizin, SP Neonatologie	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

Zusatz-Weiterbildungen

ZF01 Ärztliches Qualitätsmanagement	
Kommentar/Erläuterung	2 Fachärzte
ZF02 Akupunktur	
Kommentar/Erläuterung	6 Mitarbeiter (A- und B-Diplom)
ZF11 Hämostaseologie	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter
ZF15 Intensivmedizin	
Kommentar/Erläuterung	20 Mitarbeiter
ZF22 Labordiagnostik – fachgebunden –	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
ZF28 Notfallmedizin	
Kommentar/Erläuterung	23 Mitarbeiter
ZF30 Palliativmedizin	
Kommentar/Erläuterung	4 Mitarbeiter
ZF38 Röntgendiagnostik – fachgebunden –	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
ZF42 Spezielle Schmerztherapie	
Kommentar/Erläuterung	10 Mitarbeiter

B-14.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	74,8
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	74,8
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	74,8
Fall je Anzahl	6,42
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	2,3
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	2,3
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	2,3
Fall je Anzahl	208,70
Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)	

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)**Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)****Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)****Belegentbindungspfleger und Beleghebammen****Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)**

Vollkräfte	7,8
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	7,8
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	7,8
Fall je Anzahl	61,54

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Vollkräfte	2,4
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	2,4
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	2,4
Fall je Anzahl	200,00

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal

Stunden	39
---------	----

*Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss***PQ01 Bachelor**

Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
-----------------------	---------------

PQ02 Diplom**PQ04 Intensivpflege und Anästhesie**

Kommentar/Erläuterung	29 Mitarbeiter
-----------------------	----------------

PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

Kommentar/Erläuterung	3 Mitarbeiter
-----------------------	---------------

PQ09 Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege

Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
-----------------------	---------------

PQ11 Pflege in der Nephrologie**PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege****PQ20 Praxisanleitung**

Kommentar/Erläuterung	5 Mitarbeiter
-----------------------	---------------

Zusatzqualifikation

ZP08 Kinästhetik	
Kommentar/Erläuterung	6 Mitarbeiter Grundkurs
ZP14 Schmerzmanagement	
Kommentar/Erläuterung	[z. B. Algesiologische Fachassistenz; Algesiologische Fachassistenz Pädiatrie; Pflegeexperte Schmerzmanagement, Pain Nurse]; Schmerzmanagement: Stroke Unit Care
ZP18 Dekubitusmanagement	
ZP20 Palliative Care	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter
ZP29 Stroke Unit Care	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter

B-14.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften
Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften
Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften
Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3 Nr. 3 PsychThG) in Vollkräften
Ergotherapeuten in Vollkräften
Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften
Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-15 Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie; Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie

B-15.1 Allgemeine Kontaktdaten von Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie; Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie

Name	Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie; Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie
Gliederungsnummer	15
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	nicht bettenführende Abteilung
Fachabteilungsschlüssel	
3751	Radiologie
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Burgsteig
Hausnummer	13
Postleitzahl	33617
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Prof. Dr. med. Günther Wittenberg

Funktion	Chefarzt des Instituts für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie
Telefon	0521 772 - 79052
Fax	0521 772 - 79053
E-Mail	guenther.wittenberg@evkb.de

Prof. Dr. med. Randolph Klingebiel

Funktion	Chefarzt des Instituts für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie
Telefon	0521 772 - 79080
Fax	0521 772 - 79082
E-Mail	randolf.klingebiel@evkb.de

Dr. med. Martin Möllers

Funktion	Leitender Arzt der Abteilung für Kinderradiologie
Telefon	0521 772 - 78089
Fax	0521 772 - 78084
E-Mail	martin.moellers@evkb.de

Diagnostische und interventionelle Radiologie

Das Institut für Radiologie versorgt die stationären und ambulanten Patienten des gesamten Ev. Krankenhauses Bielefeld. Die Radiologie verfügt über sämtliche bildgebende Verfahren.

Neben der konventionellen Röntgendiagnostik, Mammographie, Sonographie, farbkodierte Duplexsonographie werden auch Computertomographie, Magnetresonanztomographie und Angiographien durchgeführt. In Kooperation mit der Klinik für Nuklearmedizin werden auch PET-CTs durchgeführt.

Magnetresonanztomographie (MRT/Kernspintomographie)

Die MRT dient der differenzierten Darstellung von Körperstrukturen ohne Strahlenexposition und ermöglicht so die nicht invasive Darstellung von Gefäßen, die frühzeitige Erfassung von Schlaganfällen und häufig den Nachweis von Tumoren

Computertomographie (CT)

Mit der CT werden neben rein diagnostischen Körperdarstellungen auch gezielt in minimal-invasiver Technik Gewebeprobe von tumorverdächtigen Läsionen entnommen oder Abszessdrainagen gelegt. So können operative Eingriffe vermieden werden. Auch können unter CT Steuerung gezielt Tumoren und Metastasen verkocht werden. Ein zunehmender Gewinn wird durch die 3-Dimensionale Rekonstruktion an Körperstrukturen zur Verbesserung ihrer Therapie erzielt.

Angiographie (DSA)

Die Angiographie dient nicht nur zur Gefäßdarstellung, sondern auch zur Durchführung gefäßeröffnender oder gefäßverschließender Verfahren aller Körperregionen.

Beispiele hierfür sind:

- Dilatationen (Aufdehnungen) von verengten Gefäßen z. B. im Bereich der Beine und hirnersorgenden Arterien
- Blutgerinnselauflösende Therapie (Lyse) im Bereich der hirnersorgenden Gefäße
- Einbringung von Gefäßstützen (Stents) im Bereich der hirnersorgenden Gefäße oder im Bereich der Extremitäten
- Stoppung (Embolisation) von aktiven Blutungen nach Unfällen
- Ausschaltung von Tumordurchblutungen (Chemoembolisation)
- Anlage von Gefäßumleitungen (TIPPS) bei Aszites und Leberzirrhose

Interventionelle Radiologie

Mit dem Eintritt von Herrn Prof. Dr. med. Wittenberg ins EvKB als neuer Chefarzt der Radiologie, am 01.04.2007, wurde das Leistungsspektrum der interventionellen Radiologie deutlich erweitert. Neue Behandlungsmethoden sind z. B. die gering invasiven Tumorbehandlungen (Tumor-Chemoembolisation), aber auch die Therapie von Bauchschlagaderausackungen (Einlage von Aortenaneurysma-Stents). Mit diesen modernen Methoden können oftmals große und belastende operative Eingriffe vermieden werden. Die Abteilung wurde als eine der ersten radiologischen Abteilungen Deutschlands als Ultraschallausbildungszentrum von der DEGUM (Deutsche Gesellschaft für Ultraschall in der Medizin) zertifiziert.

Diagnostische und interventionelle Neuroradiologie

Innerhalb des Neuroschwerpunktes im Evangelischen Krankenhaus Bielefeld ist die Neuroradiologie ein zentraler Bestandteil zur Versorgung unserer Patienten. Das Institut verfügt über eine große Anzahl moderner Geräte, die der schnellen und sicheren Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Gehirns und des Schädels, des Rückenmarkes und der Wirbelsäule dienen. Dadurch ist die Neuroradiologie ein wichtiger Ansprechpartner sämtlicher Kliniken des Hauses. Dazu besteht eine enge Zusammenarbeit mit benachbarten Kliniken der Region und mit niedergelassenen Ärzten.

Ein Schwerpunkt liegt in der interventionellen neuroradiologischen Therapie von Hirngefäßerkrankungen. Zu diesem Behandlungsspektrum gehören:

- Verschuß von Hirngefäßaneurysmen mit Platinspiralen (Coiling).
- Embolisation von arteriovenösen Gefäßmissbildungen des Gehirnes und des Rückenmarkes
- Einsetzen von Stents bei Verengung der Hirngefäße
- Präoperative Embolisation von Tumoren im Bereich der Schädelbasis oder des Gesichtsschädels
- Intraarterielle Gefäßeröffnungen bei besonderen Formen des Schlaganfalles
- Endovaskuläre Behandlung bei Patienten mit Blutung aus dem Nasen-Rachen-Raum

Das Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie wird durch Herrn Prof. Dr. med. Randolph Klingebiel vertreten.

Kontaktdaten: Telefon 0521/772-79080, Fax 0521/772-79082, Email randolf.klingebiel@evkb.de

Neurovaskuläre Sprechstunde: nach Vereinbarung. Eine kassenärztliche Sprechstunde für neurovaskuläre Spezialuntersuchungen liegt vor.

Kinderradiologie

Im Kinderzentrum werden alle Leistungen der Kinderradiologie erbracht. Hierzu sind - wo die medizinische Notwendigkeit besteht - auch spezielle Untersuchungsgeräte für Kinder vorhanden.

Die Abteilung wird durch Herrn Dr. med. Martin Möllers als leitenden Arzt vertreten.

Kontaktdaten: Telefon 0521/772-78986, Fax 0521/772-78102, Email martin.moellers@evkb.de

B-15.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie; Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-15.3 Medizinische Leistungsangebote von Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie; Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

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*Medizinische Leistungsangebote im Bereich Neurologie***VN01 Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen****VN02 Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen***Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie***VR01 Konventionelle Röntgenaufnahmen****VR02 Native Sonographie****VR03 Eindimensionale Dopplersonographie****VR04 Duplexsonographie****VR05 Sonographie mit Kontrastmittel****VR07 Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie)****VR08 Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung****VR09 Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren****VR10 Computertomographie (CT), nativ****VR11 Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel****VR12 Computertomographie (CT), Spezialverfahren****VR15 Arteriographie****VR16 Phlebographie****VR17 Lymphographie****VR22 Magnetresonanztomographie (MRT), nativ****VR23 Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel****VR24 Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren****VR25 Knochendichtemessung (alle Verfahren)****VR26 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung****VR27 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung**

VR28 Intraoperative Anwendung der Verfahren

VR40 Spezialsprechstunde

VR41 Interventionelle Radiologie

VR42 Kinderradiologie

VR43 Neuroradiologie

VR44 Teleradiologie

VR46 Endovaskuläre Behandlung von Hirnarterienaneurysmen, zerebralen und spinalen Gefäßmissbildungen

VR47 Tumorembolisation

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Urologie und Nephrologie

VU03 Diagnostik und Therapie von Urolithiasis

VU04 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters

B-15.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie; Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie

BF23 Allergenarme Zimmer

B-15.5 Fallzahlen von Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie; Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

B-15.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Keine vollstationären Hauptdiagnosen.

B-15.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
3-990	17554	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
3-200	7801	Native Computertomographie des Schädels
3-820	2385	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
3-225	2125	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
3-222	2008	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
3-220	1999	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel
3-226	1436	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
3-800	1390	Native Magnetresonanztomographie des Schädels

3-203	1314	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
3-823	580	Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel

B-15.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Chefarzt-Ambulanz Herr Prof. Dr. med. Günther Wittenberg

Art

AM07 - Privatambulanz

Kommentar/Erläuterung

Leistungen der diagnostischen und interventionellen Radiologie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie

VC26 Metall-/Fremdkörperentfernungen

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Dermatologie

VD18 Diagnostik und Therapie bei Hämangiomen

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Gynäkologie und Geburtshilfe

VG01 Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse

VG02 Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse

VG03 Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse

Medizinische Leistungsangebote im Bereich HNO

VH12 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI02 Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes

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)

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Pädiatrie

VK03 Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR01 Konventionelle Röntgenaufnahmen

VR02 Native Sonographie

VR03 Eindimensionale Dopplersonographie

VR04 Duplexsonographie

VR05 Sonographie mit Kontrastmittel

VR07 Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie)

VR08 Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung

VR09 Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren - z. B. Myelographie, Bronchographie, Ösophagographie, Gastrographie, Cholangiographie, Kolonkontrastuntersuchung, Urographie, Arthrographie

VR10 Computertomographie (CT), nativ

VR11 Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel

VR12 Computertomographie (CT), Spezialverfahren

VR15 Arteriographie

VR16 Phlebographie

VR17 Lymphographie

VR22 Magnetresonanztomographie (MRT), nativ

VR23 Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel

VR24 Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren

VR25 Knochendichtemessung (alle Verfahren)

VR26 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung

VR27 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung

VR28 Intraoperative Anwendung der Verfahren

VR29 Quantitative Bestimmung von Parametern

VR40 Spezialsprechstunde

VR41 Interventionelle Radiologie

VR42 Kinderradiologie

VR43 Neuroradiologie

VR44 Teleradiologie

VR46 Endovaskuläre Behandlung von Hirnarterienaneurysmen, zerebralen und spinalen Gefäßmissbildungen

VR47 Tumorembolisation

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Urologie und Nephrologie

VU03 Diagnostik und Therapie von Urolithiasis

VU04 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters

VU05 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems

Chefarzt-Ambulanz Herr Prof. Dr. med. Randolph Klingebiel

Art

AM07 - Privatambulanz

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI06 Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Neurologie

VN02 Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen

VN07 Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Pädiatrie

VK00 Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR04 Duplexsonographie

VR05 Sonographie mit Kontrastmittel

VR08 Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung

VR10 Computertomographie (CT), nativ

VR11 Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel

VR12 Computertomographie (CT), Spezialverfahren

VR15 Arteriographie

VR22 Magnetresonanztomographie (MRT), nativ

VR23 Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel

VR24 Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren

VR26 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung

VR27 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung

VR29 Quantitative Bestimmung von Parametern

VR40 Spezialsprechstunde

VR43 Neuroradiologie

VR44 Teleradiologie

VR46 Endovaskuläre Behandlung von Hirnarterienaneurysmen, zerebralen und spinalen Gefäßmissbildungen

VR47 Tumorembolisation

VR00 Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren - z. B. Myelographie

Persönliche Ermächtigungsambulanz Dr. med. Möllers

Art

AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)

Kommentar/Erläuterung

Diagnostische und therapeutische Leistungen für Kinderradiologie und Kindersonographie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie

VC26 Metall-/Fremdkörperentfernungen

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Dermatologie

VD18 Diagnostik und Therapie bei Hämangiomen

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Gynäkologie und Geburtshilfe

VG01 Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse

VG02 Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse

VG03 Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse

Medizinische Leistungsangebote im Bereich HNO

VH12 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI02 Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes

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)

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Neurologie

VN01 Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen

VN02 Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen

VN07 Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns

VN08 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Pädiatrie

VK03 Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR01 Konventionelle Röntgenaufnahmen

VR02 Native Sonographie

VR03 Eindimensionale Dopplersonographie

VR04 Duplexsonographie

VR05 Sonographie mit Kontrastmittel

VR07 Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie)

VR08 Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung

VR09 Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren - z. B. Myelographie, Bronchographie, Ösophagographie, Gastrographie, Cholangiographie, Kolonkontrastuntersuchung, Urographie, Arthrographie

VR10 Computertomographie (CT), nativ

VR11 Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel

VR12 Computertomographie (CT), Spezialverfahren

VR15 Arteriographie

VR16 Phlebographie

VR17 Lymphographie

VR22 Magnetresonanztomographie (MRT), nativ

VR23 Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel

VR24 Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren

VR25 Knochendichtemessung (alle Verfahren)

VR26 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung

VR27 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung

VR28 Intraoperative Anwendung der Verfahren

VR29 Quantitative Bestimmung von Parametern

VR40 Spezialsprechstunde

VR41 Interventionelle Radiologie

VR42 Kinderradiologie

VR43 Neuroradiologie

VR44 Teleradiologie

VR46 Endovaskuläre Behandlung von Hirnarterienaneurysmen, zerebralen und spinalen Gefäßmissbildungen

VR47 Tumorembolisation

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Urologie und Nephrologie

VU03 Diagnostik und Therapie von Urolithiasis

VU04 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters

VU05 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems

B-15.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Keine, ambulanten Operationen, erbracht.

B-15.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-15.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	16,8
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	16,8
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	16,1
Fall je Anzahl	

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	9,2
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	9,2
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	8,83
Fall je Anzahl	

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	40

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	
---	--

Facharztbezeichnungen

AQ56 Radiologie, SP Neuroradiologie	
Kommentar/Erläuterung	1 Chefarzt, 1 Leitender Arzt, 6 Oberärzte (gemeinsam mit der Radiologie) 13 Vollkräfte (gemeinsam mit der Radiologie)

AQ54 Radiologie	
Kommentar/Erläuterung	1 Chefarzt, 1 ltd. Oberarzt, 6 Oberärzte (gemeinsam mit der Radiologie) 13 VK (gemeinsam mit der Radiologie)

AQ55 Radiologie, SP Kinderradiologie	
Kommentar/Erläuterung	1 Leitender Arzt, 1 Oberarzt; 1,5 Vollkräfte

B-15.11.2 Pflegepersonal

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

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

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)
--

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)
--

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Vollkräfte	2,2
------------	-----

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte	2,2
------------	-----

Personal in der ambulanten Versorgung

Vollkräfte	2,2
------------	-----

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal

B-15.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften

Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften

Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften

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

Ergotherapeuten in Vollkräften

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften

Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-16 Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 1

B-16.1 Allgemeine Kontaktdaten von Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 1

Name	Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 1
Gliederungsnummer	16
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	nicht bettenführende Abteilung
Fachabteilungsschlüssel	
3700	Sonstige
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Burgsteig
Hausnummer	13
Postleitzahl	33617
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Priv.-Doz. Dr. med. Christian A. Jantos

Funktion	Chefarzt
Telefon	0521 772 - 79201
Fax	0521 772 - 79202
E-Mail	christian.jantos@evkb.de

Das Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene (ILM) versorgt mit zwei Standorten die Kliniken des Evangelischen Klinikums Bethel, das Krankenhaus Mara, Einrichtungen der v. Bodelschwinghschen Stiftungen Bethel und externe Krankenhäuser mit einem umfangreichen Spektrum labordiagnostischer Untersuchungen rund um die Uhr und an 365 Tagen im Jahr. Jährlich werden mehrere Millionen Analysen durchgeführt.

Das Leistungsangebot umfasst Labordiagnostik aus den Bereichen der Klinischen Chemie, Hämatologie, Gerinnung, Drogenscreening, Immunologie, Infektionsserologie, Mikrobiologie, Parasitologie, Virologie, molekulare Diagnostik und ein breites Spektrum von Spezialuntersuchungen, z. B. Liquordiagnostik.

Das Untersuchungsspektrum und die Untersuchungsmethoden werden ständig aktualisiert. Modernste Analysegeräte und eine EDV-Anbindung der Stationen ermöglichen eine rasche Befunderstellung und -übermittlung.

Ein umfassendes Qualitätsmanagementsystem sowie externe und interne Qualitätssicherungsmaßnahmen sichern die hohe Qualität der Leistungen.

Besondere Tätigkeitsschwerpunkte sind zum einen die Infektionsdiagnostik, die für die Versorgung von Patienten in hochspezialisierten Bereichen wie der Perinatal- oder Intensivmedizin bzw. der Hämato-Onkologie von essentieller Bedeutung ist. Zum anderen bildet die Krankenhaushygiene einen weiteren Schwerpunkt. Das Hygieneteam des Instituts umfasst eine Krankenhaushygienikerin sowie 5 Hygienefachkräfte. Darüber hinaus gibt es 25 Hygienebeauftragte Ärzte und 35 Hygienebeauftragte in der Pflege. Das Hygienemanagement am EvKB entspricht den Empfehlungen der "Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention am Robert-Koch-Institut" (KRINKO).

Alle Maßnahmen zur Infektionsprävention sind in einem Hygieneplan schriftlich festgehalten. Sie werden fortlaufend aktualisiert und dem aktuellen wissenschaftlichen Kenntnisstand angepasst. Es bestehen ein MRSA-Screening Programm gemäß RKI (Robert-Koch-Institut) - Richtlinien für Risikopatienten sowie weitere Screeningprogramme für multiresistente Erreger, wie z. B. MRGN, bei besonders gefährdeten Patientengruppen (u. a. Neonatologie, Hämato-Onkologie).

Erreger- und Resistenzstatistiken werden regelmäßig erstellt.

Das EvKB und Krankenhaus Mara erfassen MRSA Daten gemäß dem MRSA-Modul des Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System des Nationalen Referenzzentrums für nosokomiale Infektionen (MRSA-KISS). Beide Krankenhäuser haben sich dem MRE-Netzwerk OWL, einem Teilnetzwerk des MRE-Netzes Nordwest, angeschlossen. Das Krankenhaus hat das MRSA-Siegel erhalten und beteiligt sich an der "Aktion saubere Hände".

B-16.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 1' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-16.3 Medizinische Leistungsangebote von Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 1

Medizinische Leistungsangebote in sonstigen medizinischen Bereichen

VX00 Labormedizin, Mikrobiologie und Hygiene
--

B-16.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 1

BF23 Allergenarme Zimmer

B-16.5 Fallzahlen von Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 1

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

B-16.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Keine vollstationären Hauptdiagnosen.

B-16.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Keine Prozeduren erbracht.

B-16.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Chefarzt-Ambulanz Priv.-Doz. Dr. med. Christian A. Jantos

Art	AM07 - Privatambulanz
Kommentar/Erläuterung	Gesamtes Leistungsspektrum des Institutes für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene

Notfallambulanz des Institutes für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene

Art	AM08 - Notfallambulanz (24h)
Kommentar/Erläuterung	Gesamtes Leistungsspektrum des Institutes für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene

B-16.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Keine ambulanten Operationen erbracht.

B-16.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.
 Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-16.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	1,9

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1,9
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1,8
Fall je Anzahl	

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	1,8
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1,8
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1,7
Fall je Anzahl	

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	40

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	
---	--

Facharztbezeichnungen

AQ59 Transfusionsmedizin	
---------------------------------	--

AQ38 Laboratoriumsmedizin	
Kommentar/Erläuterung	2 Fachärzte

AQ39 Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie	
Kommentar/Erläuterung	2 Fachärzte

B-16.11.2 Pflegepersonal

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

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

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
--	--

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)	
--	--

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)	
---	--

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)	
--	--

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
---	--

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen	
--	--

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss

PQ19 Gemeindekrankenpflege

Kommentar/Erläuterung

6 Mitarbeiter

B-16.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften

Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften

Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften

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

Ergotherapeuten in Vollkräften

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften

Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-17 Institut für Neuropathologie

B-17.1 Allgemeine Kontaktdaten von Institut für Neuropathologie

Name	Institut für Neuropathologie
Gliederungsnummer	17
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	nicht bettenführende Abteilung
Fachabteilungsschlüssel	
3700	Sonstige
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Remterweg
Hausnummer	2
Postleitzahl	33617
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Prof. Dr. med. Ingmar Blümcke

Funktion	Chefarzt Kooperationshaus Neuropathologisches Institut des Universitätsklinikums Erlangen
Telefon	09131 85 - 26032
E-Mail	barbara.menzel@evkb.de

Die Neuropathologie ist ein selbstständiges Fachgebiet und erbringt diagnostische Leistungen insbesondere für die Neurochirurgie und die Neurologie. Dies umfasst Erkrankungen von Gehirn, Rückenmark, peripherer Nerven und Skelettmuskulatur. Im Vordergrund stehen mikroskopische Untersuchungen an Gewebeproben, die im Rahmen neurochirurgischer Operationen entnommen werden, beispielsweise von Gehirntumoren.

Dazu steht dem Institut eine Vielzahl immunhistochemischer und molekular-genetischer Untersuchungsverfahren zur Verfügung. Um unfixierte Gewebeproben für spezielle oder zukünftige Untersuchungen zu archivieren, existiert eine Tiefkühlgewebesbank. Außerdem werden Obduktionsgutachten erstellt zur Feststellung von Krankheiten und Todesursachen bei Feten, Kindern und Erwachsenen. Durch die besondere Spezialisierung kann das Institut für Neuropathologie Diagnostik im Bereich des zentralen und peripheren Nervensystems sowie der Skelettmuskulatur auf höchstem, kompetentem Niveau anbieten.

Neben diagnostischen Fragen aus allen Bereichen der Neuropathologie liegt ein Schwerpunkt des Instituts auf der Untersuchung und wissenschaftlichen Auswertung von Gewebe, das im Rahmen der Epilepsiebehandlung neurochirurgisch entfernt wird. In enger Zusammenarbeit mit dem Epilepsiezentrum Bethel ist seit 1989 ein einzigartiges Archiv aus über 2.000 Operationen entstanden, das grundlegende Einblicke in die Entstehung chronischer Epilepsien erlaubt und zur Entwicklung immer besserer Behandlungsverfahren beiträgt.

Das Institut für Neuropathologie hat ein überregionales Einzugsgebiet. Neben Proben aus dem Ev. Krankenhaus Bielefeld wird auch Gewebematerial aus anderen externen Kliniken zur neuropathologischen Spezialuntersuchung an das Institut geschickt.

Es besteht eine enge Zusammenarbeit mit diversen Referenzzentren sowie ausgewiesenen Spezialisten für besondere diagnostischen Fragestellungen im In- und Ausland. Die Mitarbeiter des Institutes stehen beratend für Fragen bezüglich Probenentnahme und -versand sowie bei differentialdiagnostischen Überlegungen zur Verfügung.

B-17.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Es wurden keine Vereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Institut für Neuropathologie' geschlossen.

B-17.3 Medizinische Leistungsangebote von Institut für Neuropathologie

B-17.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Institut für Neuropathologie

BF23 Allergenarme Zimmer

B-17.5 Fallzahlen von Institut für Neuropathologie

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

B-17.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Keine vollstationären Hauptdiagnosen.

B-17.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Keine Prozeduren erbracht.

B-17.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

B-17.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Keine ambulanten Operationen erbracht.

B-17.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-17.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	5
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	5
Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	4
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	4
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	40
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	

B-17.11.2 Pflegepersonal

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

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

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal

B-17.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften

Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften

Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften

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

Ergotherapeuten in Vollkräften

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften

Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-18 Klinik für Innere Medizin und Gastroenterologie

B-18.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Innere Medizin und Gastroenterologie

Name	Klinik für Innere Medizin und Gastroenterologie
Gliederungsnummer	18
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
0101	Klinik für Innere Medizin und Gastroenterologie
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Schildescher Straße
Hausnummer	99
Postleitzahl	33611
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Prof. Dr. med. Martin Krüger

Funktion	Chefarzt
Telefon	0521 772 - 75501
Fax	0521 772 - 75502
E-Mail	martin.krueger@evkb.de

Die Klinik für Innere Medizin und Gastroenterologie ist integriert in den fast 300 Betten umfassenden Fachbereich der Inneren Medizin des Klinikums der Maximalversorgungsstufe. Zusammen mit den fünf anderen Schwerpunktkliniken wird nicht nur der gesamte Bereich internistischer Krankheitsbilder abgedeckt, sondern zusätzlich eine besondere Qualifizierung für besondere Erkrankungen vorgehalten. Die Abteilung bildet zusammen mit der Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie das **Bauchzentrum Bielefeld** (www.bauchzentrum-bielefeld.de). Das Bauchzentrum Bielefeld ist mit über 90 Betten die größte interdisziplinäre Einrichtung dieser Art in der Region.

Es werden nicht nur die typischen Erkrankungen der beteiligten Fachgebiete abgedeckt, sondern insbesondere gut- und bösartige Erkrankungen des Bauchraumes, unklare Beschwerdebilder oder Schmerzzustände, Blutungen des Gastrointestinaltraktes oder andere Notfälle durch die hervorragende fachübergreifende Zusammenarbeit schnell diagnostiziert und optimal behandelt.

Gemeinsame Sprechstunden, interdisziplinäre Visiten, wöchentliche Fallbesprechungen mit Onkologen und Radiologen, regelmäßige Weiterbildungsveranstaltungen für Ärzte und Pflegenden und ein strenges und transparentes Qualitätsmanagement sichern ein optimales Behandlungsergebnis.

In unserem Bauchzentrum arbeiten Fachexperten Hand in Hand, um für jede Erkrankung die bestmögliche Therapie abzustimmen. Die zusätzliche enge Vernetzung mit der Gynäkologie und Urologie gewährleistet eine optimale Versorgung nach dem neusten Stand der medizinischen Entwicklung auch über die Kernkompetenz des Bauchzentrums hinaus.

Neben der allgemeinen Inneren Medizin liegen die Schwerpunkte der Klinik in der Behandlung von akuten und chronischen Leber-, Magen-, Bauchspeicheldrüsen- und Darmerkrankungen sowie Stoffwechselstörungen, speziell Diabetes Typ I und Typ II, und Infektionserkrankungen.

Auf dem Gebiet der diagnostischen und therapeutischen Endoskopie besitzt die Klinik eine besondere Expertise. Ambulante endoskopische Eingriffe werden auf Zuweisung durchgeführt.

Die Klinik ist zertifiziert nach DIN EN ISO 9001 und ist akkreditiert für die ambulante und stationäre Versorgung britischer Patienten.

Ein besonderes Anliegen unserer Klinik für Innere Medizin und Gastroenterologie ist die gute Akzeptanz der Patientenbetreuung, die nicht nur auf der gebotenen fachlichen Kompetenz und Behandlungssicherheit, sondern auch auf menschlicher Wärme während des gesamten Aufenthaltes beruht.

B-18.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Klinik für Innere Medizin und Gastroenterologie' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-18.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Innere Medizin und Gastroenterologie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI01 Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten

VI02 Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes

VI03 Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit

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

VI13 Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums

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

VI18 Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen

VI19 Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten

VI20 Intensivmedizin

VI21 Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation

VI22 Diagnostik und Therapie von Allergien

VI23 Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)

VI24 Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen

VI25 Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen

VI27 Spezialsprechstunde

Kommentar/Erläuterung

Lebererkrankungen.

VI29 Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis

VI30 Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen

VI31 Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen

VI33 Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen

VI35 Endoskopie

VI39 Physikalische Therapie

VI42 Transfusionsmedizin

VI43 Chronisch entzündliche Darmerkrankungen

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR02 Native Sonographie

VR03 Eindimensionale Dopplersonographie

VR04 Duplexsonographie

VR05 Sonographie mit Kontrastmittel

VR06 Endosonographie

B-18.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Innere Medizin und Gastroenterologie

B-18.5 Fallzahlen von Klinik für Innere Medizin und Gastroenterologie

Vollstationäre Fallzahl	2404
Teilstationäre Fallzahl	0

B-18.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
A09.0	114	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs
K29.6	96	Sonstige Gastritis
K57.3	94	Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess
F10.0	89	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
K56.4	75	Sonstige Obturation des Darmes
K92.2	70	Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet
K21.0	50	Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis
T85.5	46	Mechanische Komplikation durch gastrointestinale Prothesen, Implantate oder Transplantate
K70.3	44	Alkoholische Leberzirrhose
R10.4	37	Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen

B-18.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
1-632.0	1799	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs
1-650.2	589	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie
1-440.a	578	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt
1-650.0	238	Diagnostische Koloskopie: Partiiell
1-650.1	193	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum
1-444.7	180	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien
8-930	179	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8-800.c0	178	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
5-469.d3	162	Andere Operationen am Darm: Clippen: Endoskopisch
1-651	156	Diagnostische Sigmoidoskopie

B-18.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Notfallambulanz der Klinik für Innere Medizin und Gastroenterologie

Art

AM08 - Notfallambulanz (24h)

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie

VC71 Notfallmedizin

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Dermatologie

VD02 Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen

Medizinische Leistungsangebote im Bereich HNO

VH20 Interdisziplinäre Tumornachsorge

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI02 Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes

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

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 - z. B. Diabetes, Schilddrüse

VI11 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)

VI12 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs

VI13 Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums

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

VI18 Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen - z. B. Diagnostik und Therapie von Lungenkrebs

VI19 Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten

VI20 Intensivmedizin

VI21 Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation

VI22 Diagnostik und Therapie von Allergien

VI24 Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen

VI29 Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis

VI30 Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen

VI31 Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen

VI33 Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen

VI35 Endoskopie - z. B. auch Kapselendoskopie

VI43 Chronisch entzündliche Darmerkrankungen - z. B. Colitis Ulcerosa, Morbus Crohn

VI00 Gesamtes Spektrum der im Notfall geforderten Leistungen innerhalb des Fachgebietes der Klinik für Innere Medizin und insbesondere für den Bereich der Gastroenterologie, einschließlich der Endoskopie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR02 Native Sonographie

VR03 Eindimensionale Dopplersonographie

VR04 Duplexsonographie

VR05 Sonographie mit Kontrastmittel

VR06 Endosonographie

Chefarzt-Ambulanz der Klinik für Innere Medizin und Gastroenterologie

Art

AM07 - Privatambulanz

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI11 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)

VI12 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs

VI13 Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums

VI14 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas

VI19 Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten

VI21 Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation

VI35 Endoskopie - z. B. auch Kapselendoskopie

VI00 Gesamtes Spektrum der Klinik für Innere Medizin mit dem Schwerpunkt Gastroenterologie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR02 Native Sonographie

VR03 Eindimensionale Dopplersonographie

VR04 Duplexsonographie

VR05 Sonographie mit Kontrastmittel

VR06 Endosonographie

B-18.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Code	Fallzahl	Beschreibung
1-650.2	332	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie
1-444.7	125	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien
5-452.63	87	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Endoskopische Mukosaresektion
1-650.1	40	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum
1-650.0	29	Diagnostische Koloskopie: Partiiell
5-452.61	24	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge
5-429.8	19	Andere Operationen am Ösophagus: Bougierung
1-444.6	18	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie
5-452.62	10	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge
5-452.60	9	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Exzision ohne weitere Maßnahmen

B-18.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-18.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	12,3
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	12,3
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	11,8
Fall je Anzahl	203,73

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	4,4
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	4,4
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	4,2
Fall je Anzahl	572,38

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	40

Facharztbezeichnungen

AQ23 Innere Medizin	
Kommentar/Erläuterung	5 Fachärzte

AQ26 Innere Medizin und Gastroenterologie	
Kommentar/Erläuterung	5 Fachärzte

Zusatz-Weiterbildungen

ZF07 Diabetologie	
Kommentar/Erläuterung	2 Fachärzte

ZF15 Intensivmedizin	
-----------------------------	--

ZF28 Notfallmedizin	
Kommentar/Erläuterung	2 Fachärzte

ZF34 Proktologie	
-------------------------	--

B-18.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	22,1
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	22,1
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	22,1
Fall je Anzahl	108,78
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,4
Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)	
Vollkräfte	0,5
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)	
Vollkräfte	2,1
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	2,1
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	2,1
Fall je Anzahl	1144,76
Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Belegentbindungspfleger und Beleghebammen	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,5
Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,2
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	39

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss

PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20 Praxisanleitung

Zusatzqualifikation

ZP01 Basale Stimulation	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter Grundkurs
ZP08 Kinästhetik	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter Aufbaukurs 5 Mitarbeiter Grundkurs
ZP14 Schmerzmanagement	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

B-18.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften
Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften
Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften
Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3 Nr. 3 PsychThG) in Vollkräften
Ergotherapeuten in Vollkräften
Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften
Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-19 Abteilung für Nephrologie und Diabetologie

B-19.1 Allgemeine Kontaktdaten von Abteilung für Nephrologie und Diabetologie

Name	Abteilung für Nephrologie und Diabetologie
Gliederungsnummer	19
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
0102	Nephrologie
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Schildescher Straße
Hausnummer	99
Postleitzahl	33611
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Dr. med. Mariam Abu-Tair

Funktion	Leitende Ärztin der Abteilung für Nephrologie und Diabetologie
Telefon	0521 772 - 77580
Fax	0521 772 - 77581
E-Mail	mariam.abu-tair@evkb.de

Die Klinik für Innere Medizin und Nephrologie des EvKB in Gilead in Bethel ist die größte Fachabteilung in Ostwestfalen und bietet alle diagnostischen und therapeutischen Möglichkeiten die in der modernen Nierenheilkunde erforderlich sind. Akut und chronisch nierenkranke Patienten werden hier umfassend diagnostiziert und behandelt.

Die Nephrologie hat 30 stationäre Betten und 32 Dialyseplätze (einschließlich der Dialyseplätze für infektiöse Patienten, Hepatitis B und C, HIV, sowie MRSA). Zusätzlich noch 8 Dialyseanschlüsse auf der Med. Intensivstation und 5 Dialyseanschlüsse auf F1.

Durchgeführt werden sämtliche Formen der extrakorporalen Entgiftungsbehandlung:

- Hämodialyse
- Hämofiltration
- Hämodiafiltration
- Peritonealdialyse (IPD / CAPD/CCPD)
- Plasmaseparation
- Immunadsorption

24 Stunden Nephrologischer Rufbereitschaftsdienst (Ärzte / Dialysepersonal).

Notfallversorgung von Shuntverschlüssen in enger Kooperation mit der Abteilung für Gefäßchirurgie und der Radiologischen Abteilung des Evangelischen Klinikums Bethel. Konsiliararztätigkeit für alle Kliniken des EvKB, der Kinderklinik und des Sonderkrankenhauses Mara.

Seit 1976 Kooperation mit der Stiftung Patienten - Heimversorgung (PHV) Gemeinnützige Stiftung Bad Homburg v.d.H., im Rahmen eines an die Abteilung angegliederten Heimdialysezentrums. Im Rahmen der Ermächtigung des Instituts der PHV ambulante Betreuung von chronisch niereninsuffizienten und transplantierten Patienten.

Allgemeine Sprechstunden: Mo. und Di. 09:00 bis 12:00 h sowie nach Vereinbarung.

Besondere Versorgungsschwerpunkte der Nephrologie

- Diagnostik und Therapie der akuten, chronischen und der rasch fortschreitenden Nierenfunktionsstörung
- Ultraschallgesteuerte Nierenpunktionen
- Behandlung schwerwiegender Nierenerkrankungen wie z.B. akutes Nierenversagen einschließlich intensiv-medizinischer Behandlung
- Diagnostik und Therapie bei schwer einstellbarem Bluthochdruck
- Diagnostik und Therapie von seltenen Autoimmunerkrankungen, inkl. entzündlicher ZNS-Erkrankungen (gemeinsam mit der Neurologischen Klinik des EvKB) und Behandlung des Blutplasmas durch Plasmapherese/Immunadsorption
- Auffangdialyse bei kompliziertem Dialyseverlauf und interkurrenten Erkrankungen für sämtliche in der Region versorgten Dialysepatienten und chron. Nierenkranke
- Ausbildung von Patienten und deren Angehörigen für die Heimdialyse (PD und HD)
- Versorgung infektiöser Dialysepatienten und Träger antibiotikaresistenter Erreger
- Anlage von Dialysezugängen/-Katheter
- Interventionelle und operative Verfahren zur Korrektur von Gefäßverengungen oder Verschlüssen im Bereich des Dialyseshunts, einschl. der Präsenz in Notfällen (in Kooperation mit der Radiologischen Abteilung, sowie mit der Gefäßchirurgischen Abteilung des Evangelischen Klinikums Bethel.

- Betreuung von Patienten vor und nach einer Nierentransplantation mit entsprechenden Möglichkeiten der Nachsorge und Behandlung von Komplikationen
- Schulungszentrum für Typ I und Typ II Diabetiker
- Behandlung von komplexen allgemeininternistischen Erkrankungen
- Schulungszentrum für Typ I und Typ II Diabetiker
- Behandlung von komplexen allgemeininternistischen Erkrankungen

B-19.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Abteilung für Nephrologie und Diabetologie' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-19.3 Medizinische Leistungsangebote von Abteilung für Nephrologie und Diabetologie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI07 Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)

VI08 Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen

VI10 Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten

VI21 Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation

VI41 Shuntzentrum

VI00 Schulungszentrum für Typ I und Typ II Diabetiker

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Urologie und Nephrologie

VU01 Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenerkrankungen

VU02 Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz

VU03 Diagnostik und Therapie von Urolithiasis

VU04 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters

VU05 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems

VU15 Dialyse

B-19.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Abteilung für Nephrologie und Diabetologie

B-19.5 Fallzahlen von Abteilung für Nephrologie und Diabetologie

Vollstationäre Fallzahl	1328
Teilstationäre Fallzahl	0

Kommentar/Erläuterung

4687 teilstationäre Dialysen

B-19.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
I10.0	131	Benigne essentielle Hypertonie
N17.9	113	Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet
N18.5	53	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5
N17.8	53	Sonstiges akutes Nierenversagen
E11.9	45	Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen
J15.9	41	Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet
E86	40	Volumenmangel
I50.1	38	Linksherzinsuffizienz
I50.0	34	Rechtsherzinsuffizienz
R55	28	Synkope und Kollaps

B-19.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
8-855.3	3057	Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-853.3	346	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
8-831.0	269	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
8-930	196	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8-831.5	159	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen eines großlumigen Katheters zur extrakorporalen Blutzirkulation
8-839.x	152	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Sonstige
8-800.c0	112	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
1-465.0	97	Perkutane Biopsie an Harnorganen und männlichen Geschlechtsorganen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren: Niere
8-821.0	78	Immunadsorption und verwandte Verfahren: Immunadsorption mit nicht regenerierbarer Säule zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen
8-821.11	77	Immunadsorption und verwandte Verfahren: Immunadsorption mit regenerierbarer Säule zur Entfernung von Immunglobulinen und/oder Immunkomplexen: Weitere Anwendung

B-19.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**Privatambulanz der Klinik für Innere Medizin und Nephrologie**

Art

AM07 - Privatambulanz

Kommentar/Erläuterung

Leistungen der Inneren Medizin und Nephrologie

Notfallambulanz der Klinik für Innere Medizin und Nephrologie

Art

AM08 - Notfallambulanz (24h)

Kommentar/Erläuterung

Spektrum der Inneren Medizin und des Schwerpunktbereichs Nephrologie

B-19.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Keine ambulanten Operationen erbracht.

B-19.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-19.11.1 Ärzte und Ärztinnen

181 / 370

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	9,2
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	9,2
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	8,85
Fall je Anzahl	150,06

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	2,4
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	2,4
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	2,4
Fall je Anzahl	553,33

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	40

Facharztbezeichnungen

AQ23 Innere Medizin	
Kommentar/Erläuterung	3 Fachärzte

AQ29 Innere Medizin und Nephrologie	
Kommentar/Erläuterung	4 Fachärzte

Zusatz-Weiterbildungen

ZF07 Diabetologie	
Kommentar/Erläuterung	3 Fachärzte

ZF15 Intensivmedizin	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

ZF28 Notfallmedizin	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

B-19.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	37,1
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	37,1
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	37,1

Fall je Anzahl	35,80
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,4
Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)	
Vollkräfte	1,2
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1,2
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1,2
Fall je Anzahl	1106,67
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)	
Vollkräfte	1,4
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1,4
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1,4
Fall je Anzahl	948,57
Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Belegentbindungspfleger und Beleghebammen	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,5
Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	1,5
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1,5
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1,5
Fall je Anzahl	885,33
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	39

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss

PQ01 Bachelor

PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege

PQ20 Praxisanleitung**PQ21 Casemanagement**

Kommentar/Erläuterung

z. B. Weiterbildung nach DGCC

*Zusatzqualifikation***ZP01 Basale Stimulation**

Kommentar/Erläuterung

1 Mitarbeiter Aufbaukurs
1 Mitarbeiter Grundkurs**ZP03 Diabetes**

Kommentar/Erläuterung

[z. B. Diabetesberatung]; 5 Mitarbeiter stehen als Diabetes- und Ernährungsberater zur Verfügung.

ZP06 Ernährungsmanagement**ZP08 Kinästhetik**

Kommentar/Erläuterung

1 Mitarbeiter Aufbaukurs
1 Mitarbeiter Grundkurs**ZP14 Schmerzmanagement**

Kommentar/Erläuterung

z. B. Algesiologische Fachassistenz; Algesiologische Fachassistenz Pädiatrie; Pflegeexperte Schmerzmanagement, Pain Nurse

ZP15 Stomamanagement**ZP16 Wundmanagement****ZP18 Dekubitusmanagement****ZP19 Sturzmanagement****B-19.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik**

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften

Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften

Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften

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

Ergotherapeuten in Vollkräften

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften

Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-20 Klinik für Innere Medizin und Geriatrie

B-20.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Innere Medizin und Geriatrie

Name	Klinik für Innere Medizin und Geriatrie
Gliederungsnummer	20
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
0200	Geriatrie
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Schildescher Straße
Hausnummer	99
Postleitzahl	33611
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Prof. Dr. med. Heiner K. Berthold

Funktion	Chefarzt
Telefon	0521 772 - 75581
Fax	0521 772 - 75587
E-Mail	heiner.berthold@evkb.de

In der Klinik für Innere Medizin und Geriatrie werden vorrangig alte und sehr alte Patienten vor allem mit Krankheiten behandelt, die zu einem Verlust an Mobilität und Selbständigkeit führen. In der Regel handelt es sich hierbei um mehrere, gleichzeitig auftretende Erkrankungen mit zusätzlich akuten Gesundheitsstörungen wie Infekten (z. B. Lungenentzündungen) oder Flüssigkeitsverlusten.

Alterstypische Erkrankungen sind zum Beispiel die Osteoporose und damit verbundene Frakturen, Herzinfarkte, Schlaganfälle, Bluthochdruck, Stürze mit Knochenbrüchen (z. B. Schenkelhalsfraktur), Zuckerkrankheit, rheumatische Erkrankungen, Morbus Parkinson, Herzinsuffizienz und verschiedene Lungenerkrankungen, aber auch allgemeine Schwäche nach schwerer Infektions- oder Tumorkrankheit und Zustände mit Mangel- oder Fehlernährung.

Die Behandlung geriatrischer Patienten im Johannesstift erfolgt durch ein multiprofessionelles Team mit Ärzten, Pflegekräften, Sprach-, Ergo- und Physiotherapeuten, Neuropsychologen sowie Sozialdienst, Seelsorgern und Musiktherapeuten.

In der Geriatrie ist die persönliche Situation der Erkrankten mit Berücksichtigung der häuslichen Gegebenheiten sowie das Erkennen der Fähigkeits- und Funktionsstörungen, nicht zuletzt, aber auch die persönlichen Wünsche des Patienten auf die Behandlungsziele maßgeblich. Somit ist das ausführliche, persönliche Gespräch mit Betroffenen und Angehörigen der erste wesentliche Schritt zur Planung aller weiteren Maßnahmen. Für die darauf folgende Diagnostik und Behandlung stehen alle medizinischen Möglichkeiten eines modernen Krankenhauses zur Verfügung.

Durch die Einbindung in das Ev. Johanneswerk und die v. Bodelschwingschen Stiftungen Bethel bieten wir eine einzigartige Vernetzung verschiedenster Hilfs- und Pflegeangebote für ältere und pflegebedürftige Menschen.

Fast immer ist das Ziel der geriatrischen Behandlung die Besserung der Selbsthilfefähigkeit, um mit möglichst wenig Unterstützung eine selbständige Lebensführung zu erreichen oder diese nach einem akuten Krankheitsereignis wieder zu erlangen.

Neben Medizin und Pflege kommt unseren therapeutischen Angeboten eine besondere Bedeutung zu. In der Physiotherapie legen wir neben Anwendungen aus den Bereichen Massage und Bäder Wert auf gezielte Übung der im Alltag benötigten Aktivitäten, z.B. Transfers, Toilettengänge und Treppensteigen.

Unsere Ergotherapie bietet Patienten Unterstützung in der Rehabilitation durch vielfältige Übungen und ein Selbsthilfe-Training.

Neben stationären Heilverfahren werden weniger beeinträchtigte Patienten teilstationär in unserer geriatrischen Tagesklinik mit 12 Behandlungsplätzen versorgt. Die Behandlungszeiten in der Tagesklinik sind montags bis freitags von 8:00 bis 16:00 Uhr. Ein Fahrdienst bringt unsere Patienten täglich in die Klinik und wieder nach Hause.

Die Klinik für Geriatrie arbeitet eng mit den anderen internistischen Kliniken des Hauses zusammen, insbesondere der Klinik für Innere Medizin und Gastroenterologie, der Klinik für Hämatologie, Onkologie und Palliativmedizin sowie mit der Zentralen Notaufnahme.

B-20.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Klinik für Innere Medizin und Geriatrie' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-20.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Innere Medizin und Geriatrie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI01 Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
VI02 Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
VI03 Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
VI04 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
VI06 Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
VI07 Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
VI08 Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
VI10 Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
VI11 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
VI15 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
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
VI27 Spezialsprechstunde Kommentar/Erläuterung Rheumatologie
VI30 Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen
VI31 Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
VI34 Elektrophysiologie
VI38 Palliativmedizin
VI39 Physikalische Therapie
VI40 Schmerztherapie
VI44 Geriatrische Tagesklinik

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR02 Native Sonographie	
Kommentar/Erläuterung	Außerdem auch Angioraphie

VR03 Eindimensionale Dopplersonographie	
--	--

Medizinische Leistungsangebote in sonstigen medizinischen Bereichen

VX00 Spezialsprechstunde	
Kommentar/Erläuterung	Stoffwechselambulanz

B-20.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Innere Medizin und Geriatrie**B-20.5 Fallzahlen von Klinik für Innere Medizin und Geriatrie**

Vollstationäre Fallzahl	1453
Teilstationäre Fallzahl	186

B-20.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
E86	174	Volumenmangel
J15.9	75	Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet
N39.0	66	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet
J22	65	Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet
I10.0	54	Benigne essentielle Hypertonie
J69.0	44	Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes
I50.1	42	Linksherzinsuffizienz
J44.1	37	Chronische obstruktive Lungenerkrankung mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet
R26.8	34	Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen des Ganges und der Mobilität
S72.1	23	Pertrochantäre Fraktur

B-20.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
8-98a.10	2392	Teilstationäre geriatrische Komplexbehandlung: Umfassende Behandlung: 60 bis 90 Minuten Therapiezeit pro Tag in Einzel- und/oder Gruppentherapie
8-550.1	820	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 14 Behandlungstage und 20 Therapieeinheiten
9-984.7	348	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2
9-984.8	267	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3
8-550.0	180	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 7 Behandlungstage und 10 Therapieeinheiten
9-984.b	154	Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad
9-984.9	117	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4
8-930	105	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
3-035	83	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung
8-839.x	80	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Sonstige

B-20.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Notfallambulanz der Kliniken für Innere Medizin und Geriatrie

Art	AM08 - Notfallambulanz (24h)
Kommentar/Erläuterung	Gesamtes Spektrum der im Notfall geforderten Leistungen innerhalb des Fachgebietes der Klinik für Innere Medizin und Geriatrie

B-20.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Keine ambulanten Operationen erbracht.

B-20.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.
 Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-20.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	14,2
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	14,2
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	13,7
Fall je Anzahl	106,06
Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	4,5
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	4,5
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	4,3
Fall je Anzahl	337,91
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	40

Facharztbezeichnungen

AQ59 Transfusionsmedizin	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt
AQ23 Innere Medizin	
Kommentar/Erläuterung	5 Fachärzte
AQ42 Neurologie	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt
AQ47 Klinische Pharmakologie	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

AQ51 Psychiatrie und Psychotherapie

Kommentar/Erläuterung 1 Facharzt

*Zusatz-Weiterbildungen***ZF09 Geriatrie**

Kommentar/Erläuterung 2 Fachärzte

ZF15 Intensivmedizin

Kommentar/Erläuterung 1 Facharzt spezielle internistische Intensivmedizin

ZF28 Notfallmedizin

Kommentar/Erläuterung 1 Facharzt

ZF37 Rehabilitationswesen

Kommentar/Erläuterung 1 Facharzt

ZF38 Röntgendiagnostik – fachgebunden –

Kommentar/Erläuterung 1 Facharzt

B-20.11.2 Pflegepersonal**Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)**

Vollkräfte 35,2

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte 35,2

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte 35,2

Fall je Anzahl 41,28

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

Vollkräfte 0,9

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Vollkräfte 8,6

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte 8,6

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte 8,6

Fall je Anzahl 168,95

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)**Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)**

Vollkräfte 2,7

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte 2,7

Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	2,7
Fall je Anzahl	538,15

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)	
Vollkräfte	1,4
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1,4
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1,4
Fall je Anzahl	1037,86

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
---	--

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen	
--	--

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,5

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	2,1
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	2,1
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	2,1
Fall je Anzahl	691,90

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	39

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss

PQ01 Bachelor	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter

PQ04 Intensivpflege und Anästhesie	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
Kommentar/Erläuterung	4 Mitarbeiter

PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter

PQ20 Praxisanleitung	
Kommentar/Erläuterung	6 Mitarbeiter

PQ21 Casemanagement	
Kommentar/Erläuterung	[z. B Weiterbildung nach DGCC]; - 1 Mitarbeiter

Zusatzqualifikation

ZP01 Basale Stimulation	
Kommentar/Erläuterung	7 Mitarbeiter
ZP02 Bobath	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
ZP03 Diabetes	
ZP07 Geriatrie	
Kommentar/Erläuterung	[z. B. Zercur]; ; 8 Mitarbeiter
ZP08 Kinästhetik	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter Aufbaukurs 3 Mitarbeiter Grundkurs
ZP15 Stomamanagement	
ZP16 Wundmanagement	
Kommentar/Erläuterung	[z. B. Wundmanagement nach ICW/DGfW]; ; 2 Mitarbeiter
ZP18 Dekubitusmanagement	
ZP20 Palliative Care	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

B-20.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften
Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften
Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften
Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3 Nr. 3 PsychThG) in Vollkräften
Ergotherapeuten in Vollkräften
Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften
Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-21 Klinik für Innere Medizin, Hämatologie, Onkologie, Stammzellentransplantation und Palliativmedizin

B-21.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Innere Medizin, Hämatologie, Onkologie, Stammzellentransplantation und Palliativmedizin

Name	Klinik für Innere Medizin, Hämatologie, Onkologie, Stammzellentransplantation und Palliativmedizin
Gliederungsnummer	21
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
0500	Hämatologie und internistische Onkologie
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Schildescher Straße
Hausnummer	99
Postleitzahl	33611
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Prof. Dr. med. Florian Weissinger

Funktion	Chefarzt
Telefon	0521 772 - 75504
Fax	0521 772 - 75505
E-Mail	florian.weissinger@evkb.de

Ein besonderer Schwerpunkt der Klinik liegt in der Diagnostik und Behandlung von Blutkrebs, Lymphdrüsenkrebs des multiplen Myeloms sowie bösartigen Erkrankungen der Lunge und des Magen-/Darmtraktes. Behandelt werden auch alle anderen bösartigen Erkrankungen, wie z. B. Tumoren der Brust, der Eierstöcke, der Nieren, der Harnblase, der Prostata, des Weichgewebes.

Als spezielle Therapieverfahren werden neben der konventionellen Chemotherapie Immuntherapien, gezielte Therapien mit kleinen Molekülen angeboten. Ein wichtiger Schwerpunkt der Klinik ist die Stammzelltransplantation mit 29 Transplantationen. Die Klinik für Innere Medizin, Hämatologie/Onkologie und Palliativmedizin ist die zentrale Einheit im Tumorzentrum Bielefeld im EvKB. Das Tumorzentrum ist seit 2010 nach DIN EN ISO 9001:2008 zertifiziert und ein anerkanntes und zertifiziertes Onkologisches Zentrum der Fachgesellschaft DGHO (Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und Medizinische Onkologie). Die fachübergreifende Zusammenarbeit im Tumorzentrum ist für die tägliche Arbeit in der Klinik von großer Bedeutung.

Tumorpatienten werden interdisziplinär behandelt. Hierfür besteht eine enge Zusammenarbeit mit Experten der unterschiedlichen Disziplinen des EvKB (Gastroenterologen, Viszeralchirurgen, Pneumologen, Thoraxchirurgen, Neurologen, Neurochirurgen, Urologen, Gynäkologen, Schmerztherapeuten usw.) sowie mit der Strahlentherapie im Franziskus Hospital. Den einzelnen Patienten wird ein individuelles Konzept im Rahmen von Tumorkonferenzen für die bestmögliche Behandlung festgelegt. Die Klinik für Innere Medizin, Hämatologie, Onkologie und Palliativmedizin bietet für zahlreiche Erkrankungen auch die Behandlung in klinischen Studien an, unterstützt durch eine nach DIN EN ISO 9001:2008 und ein anerkanntes und zertifiziertes Onkologisches Zentrum der Fachgesellschaft DGHO (Deutsche Gesellschaft für Hämatologie und medizinische Onkologie) zertifizierte Studienzentrale.

Palliativstation

Trotz aller Fortschritte in der Krebsbehandlung ist eine Heilung bei vielen Patienten auf Dauer nicht möglich. Auf unserer Palliativstation (7 Betten) arbeitet ein interdisziplinäres Team aus Ärzten, Krankenpflegern, Psychoonkologen, Musik- und Kunsttherapeuten, Seelsorgern, Physiotherapeuten, Diätassistenten, Hospizmitarbeitern und Ehrenamtlichen. Dieses Team ist 24 Stunden täglich um das Wohlbefinden der Patienten besorgt. Unsere Patienten und ihre Familien erhalten so eine möglichst hohe Lebensqualität im letzten Lebensabschnitt.

Dazu gehört neben der medizinischen Behandlung, dass die Patienten selbst entscheiden, wann sie essen, baden oder schlafen möchten. Massagen, basale Stimulation, Musik- und Kunsttherapie vertrauensvolle Atmosphäre gibt Geborgenheit und Ruhe. Die Klinik für Innere Medizin, Hämatologie/Onkologie und Palliativmedizin ist mit der Palliativstation von der Europäischen Fachgesellschaft ESMO (European Society for Medical Oncology) als Integriertes Zentrum für Onkologie und Palliativmedizin seit 2009 akkreditiert.

B-21.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Klinik für Innere Medizin, Hämatologie, Onkologie, Stammzellentransplantation und Palliativmedizin' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-21.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Innere Medizin, Hämatologie, Onkologie, Stammzellentransplantation und Palliativmedizin

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Gynäkologie und Geburtshilfe

VG01 Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse

VG08 Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI05 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten

VI09 Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen

VI11 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)

VI12 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs

VI13 Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums

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

VI18 Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen

VI19 Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten

VI21 Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation

VI23 Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)

VI24 Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen

VI27 Spezialsprechstunde

VI29 Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis

VI30 Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen

VI33 Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen

VI37 Onkologische Tagesklinik

VI38 Palliativmedizin

VI40 Schmerztherapie

VI42 Transfusionsmedizin

VI45 Stammzelltransplantation

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Neurologie

VN06 Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Psychiatrie/ Psychosomatik

VP14 Psychoonkologie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR02 Native Sonographie

VR03 Eindimensionale Dopplersonographie

VR04 Duplexsonographie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Urologie und Nephrologie

VU00 Diagnostik und Therapie urologischer Tumorerkrankungen

Medizinische Leistungsangebote in sonstigen medizinischen Bereichen

VX00 Betreuung von Palliativpatienten in einem interdisziplinären Team

B-21.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Innere Medizin, Hämatologie, Onkologie, Stammzellentransplantation und Palliativmedizin

B-21.5 Fallzahlen von Klinik für Innere Medizin, Hämatologie, Onkologie, Stammzellentransplantation und Palliativmedizin

Vollstationäre Fallzahl	1670
Teilstationäre Fallzahl	0

B-21.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
C34.1	222	Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus)
C83.3	74	Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom
C34.3	67	Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus)
C90.0	54	Multipl. Myelom
C34.8	48	Bösartige Neubildung: Bronchus und Lunge, mehrere Teilbereiche überlappend

B99	48	Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten
C34.0	46	Bösartige Neubildung: Hauptbronchus
C34.9	46	Bösartige Neubildung: Bronchus oder Lunge, nicht näher bezeichnet
C25.0	45	Bösartige Neubildung: Pankreaskopf
C20	42	Bösartige Neubildung des Rektums

B-21.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
8-543.12	419	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 1 Tag: 2 Medikamente
8-543.22	210	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 2 Tage: 2 Medikamente
8-800.c0	159	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
8-522.d0	152	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger mehr als 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, 3D-geplante Bestrahlung: Ohne bildgestützte Einstellung
8-831.0	145	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
8-542.11	112	Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 1 Medikament
1-424	80	Biopsie ohne Inzision am Knochenmark
6-002.72	75	Applikation von Medikamenten, Liste 2: Pegfilgrastim, parenteral: 6 mg bis unter 12 mg
8-930	69	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
9-401.30	65	Psychosoziale Interventionen: Supportive Therapie: Mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden

B-21.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Notfallambulanz der Klinik für Hämatologie und Onkologie

Art	AM08 - Notfallambulanz (24h)
Kommentar/Erläuterung	Gesamtes Spektrum der im Notfall geforderten Leistungen innerhalb des Fachgebietes der Klinik für Hämatologie, Onkologie und Palliativmedizin

Chefarzt-Ambulanz Herr Prof. Dr. med. Florian Weissinger

Art	AM07 - Privatambulanz
Kommentar/Erläuterung	Gesamtes Spektrum des Fachgebietes der Klinik für Hämatologie, Onkologie und Palliativmedizin

Ambulanz nach §116b für hämatologische und onkologische Erkrankungen

Art	AM06 - Richtlinie über die ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V
Kommentar/Erläuterung	Diagnostik und Versorgung von Patientinnen mit hämatologischen und onkologischen Erkrankungen. Tumore: Leukämien, Lymphome, myeloproliferative Erkrankungen und Anämieformen, Tumoren: Gastroenterologisch, Bauchhöhle, Lunge, Thorax, gynäkologisch, urologisch, Weichteile und Knochen, Gehirn, Nerven

Leistungen im Katalog nach § 116b SGB V

LK15 Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit onkologischen Erkrankungen (Tumorgruppe 1: gastrointestinale Tumoren und Tumoren der Bauchhöhle mit Ablauf 25.07.2017 keine Anwendung mehr in der Richtlinie zur ambulanten Behandlung im Krankenhaus)

B-21.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Keine ambulanten Operationen erbracht.

B-21.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.
 Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-21.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	11,2
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	11,2
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	10,7
Fall je Anzahl	156,07

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	7,3
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	7,3
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	7
Fall je Anzahl	238,57

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	40

Facharztbezeichnungen

AQ23 Innere Medizin	
Kommentar/Erläuterung	8 fachärzte

AQ27 Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie	
Kommentar/Erläuterung	5 Fachärzte

Zusatz-Weiterbildungen

ZF25 Medikamentöse Tumorthherapie	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

ZF30 Palliativmedizin	
Kommentar/Erläuterung	4 fachärzte

B-21.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	25,2
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	25,2
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	25,2

Fall je Anzahl	66,27
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	1,5
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1,5
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1,5
Fall je Anzahl	1113,33
Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)	
Vollkräfte	0,8
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)	
Vollkräfte	0,9
Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Belegentbindungspfleger und Beleghebammen	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,5
Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,6
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	39

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss

PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
PQ07 Pflege in der Onkologie	
Kommentar/Erläuterung	Palliativpflege; Schmerzweiterbildung; 4 Mitarbeiter
PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege	
Kommentar/Erläuterung	4 Mitarbeiter
PQ20 Praxisanleitung	
Kommentar/Erläuterung	10 Mitarbeiter
PQ21 Casemanagement	
Kommentar/Erläuterung	[z. B Weiterbildung nach DGCC]; 1 Mitarbeiter

Zusatzqualifikation

ZP08 Kinästhetik	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter Grundkurs 1 Mitarbeiter Aufbaukurs
ZP14 Schmerzmanagement	
Kommentar/Erläuterung	[z. B. Algesiologische Fachassistenz; Algesiologische Fachassistenz Pädiatrie; Pflegeexperte Schmerzmanagement, Pain Nurse]; 4 Mitarbeiter
ZP16 Wundmanagement	
Kommentar/Erläuterung	[z. B. Wundmanagement nach ICW/DGfW]; 1 Mitarbeiter
ZP20 Palliative Care	
Kommentar/Erläuterung	8 Mitarbeiter; 1 Mitarbeiter in Ausbildung

B-21.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften
Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften
Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften
Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3 Nr. 3 PsychThG) in Vollkräften
Ergotherapeuten in Vollkräften
Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften
Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-22 Klinik für Palliativmedizin

B-22.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Palliativmedizin

Name	Klinik für Palliativmedizin
Gliederungsnummer	22
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
3752	Palliativmedizin
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Schildescher Straße
Hausnummer	99
Postleitzahl	33611
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Prof. Dr. med. Florian Weißinger

Funktion	Chefarzt
Telefon	0521 772 - 75504
Fax	0521 772 - 75505
E-Mail	florian.weissinger@evkb.de

B-22.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Klinik für Palliativmedizin' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-22.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Palliativmedizin

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Gynäkologie und Geburtshilfe

VG01 Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI38 Palliativmedizin

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Neurologie

VN06 Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Urologie und Nephrologie

VU00 Diagnostik und Therapie urologischer Tumorerkrankungen

B-22.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Palliativmedizin

B-22.5 Fallzahlen von Klinik für Palliativmedizin

Vollstationäre Fallzahl	147
Teilstationäre Fallzahl	0

B-22.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
C34.9	9	Bösartige Neubildung: Bronchus oder Lunge, nicht näher bezeichnet
C25.0	7	Bösartige Neubildung: Pankreaskopf
C71.9	7	Bösartige Neubildung: Gehirn, nicht näher bezeichnet
C64	6	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken
C22.0	5	Leberzellkarzinom
C56	5	Bösartige Neubildung des Ovars
C71.1	Datenschutz	Bösartige Neubildung: Frontallappen
C61	Datenschutz	Bösartige Neubildung der Prostata
C90.0	Datenschutz	Multiples Myelom
C50.9	Datenschutz	Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet

B-22.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
9-984.7	14	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2
8-800.c0	9	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
9-984.b	9	Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad
9-984.8	5	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3
9-984.9	Datenschutz	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4
8-018.0	Datenschutz	Komplette parenterale Ernährung als medizinische Nebenbehandlung: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage
9-401.30	Datenschutz	Psychosoziale Interventionen: Supportive Therapie: Mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden
8-148.0	Datenschutz	Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben: Peritonealraum
8-018.2	Datenschutz	Komplette parenterale Ernährung als medizinische Nebenbehandlung: Mindestens 21 Behandlungstage
5-431.20	Datenschutz	Gastrostomie: Perkutan-endoskopisch (PEG): Durch Fadendurchzugsmethode

B-22.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

B-22.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Keine ambulanten Operationen erbracht.

B-22.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-22.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal

B-22.11.2 Pflegepersonal

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

Vollkräfte 10,6

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte 10,6

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte 10,6

Fall je Anzahl 13,87

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

Vollkräfte 0,4

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Vollkräfte 0,7

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)

Vollkräfte 0,3

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)

Vollkräfte 0,6

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Vollkräfte 0,5

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Vollkräfte 0,1

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal

B-22.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften

Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften

Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften

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

Ergotherapeuten in Vollkräften

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften

Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-23 Gefäßklinik

B-23.1 Allgemeine Kontaktdaten von Gefäßklinik

Name	Gefäßklinik
Gliederungsnummer	23
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
1500	Allgemeine Chirurgie
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Schildescher Straße
Hausnummer	99
Postleitzahl	33611
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Dr. med. Ulrich Quellmalz

Funktion	Chefarzt
Telefon	0521 772 - 75122
Fax	0521 772 - 75123
E-Mail	ulrich.quellmalz@evkb.de

Dr. med. Burkhard Feidicker

Funktion	Chefarzt
Telefon	0521 772 - 75122
Fax	0521 772 - 75123
E-Mail	burkhard.feidicker@evkb.de

Als neue Spezialabteilung wurde die Gefäßklinik im März 2007 eröffnet und ist als Gefäßzentrum von der DGG (Deutsche Gesellschaft für Gefäßchirurgie) und DRG (Deutsche Radiologische Gesellschaft) und als überregionales Shuntreferenzzentrum von Clarcert zertifiziert. Außerdem besteht eine Zertifizierung als Wundzentrum seitens der ICW (Initiative Chronische Wunden e.V.) sowohl stationär für die Gefäßklinik wie auch ambulant für das eng mit der Klinik verbundene ambulante Medizinische Versorgungszentrum für Gefäßmedizin. Die Weiterbildungsermächtigung für Gefäßchirurgie (4 Jahre) und Phlebologie (1,5 Jahre) liegen in vollem Umfang vor, wie auch die Ermächtigung zur Ausbildung im Rahmen des Common Trunk für 2 Jahre gemeinsam mit der Klinik für Viszeralchirurgie.

In unserer Klinik behandeln wir sämtliche Erkrankungen der Schlagadern (Arterien) und Venen mit Ausnahme der Eingriffe, die eine Herz-Lungen-Maschine benötigen. Verengte Abschnitte von Blutgefäßen, etwa der Halsschlagader, können durch Ausschälen von Wandablagerungen in diesem Bereich wieder durchgängig gemacht werden. Dadurch vermindert sich das Risiko eines Schlaganfalles.

Ein weiteres Beispiel für unsere gefäßchirurgische Tätigkeit ist die sogenannte Schaufensterkrankheit. Hier wenden wir alle modernen Operationsmethoden (Bypassverfahren, Operationen am offenen Gefäß mit Ausschälen der Plaques, Auflösen und Entfernen von Gerinnseln mittels Katheter) zur Verbesserung der Durchblutung an.

Das Bauchaortenaneurysma, eine gefährliche Erweiterung der Hauptschlagader, versorgen wir durch eine sogenannte Rohrprothese oder Bifurkationsprothese und beugen somit einem Platzen des Gefäßes mit lebensgefährlicher Blutung vor. Wenn die Gefäßsituation es ermöglicht, werden diese Gefäßerverweiterungen auch mittels sogenannter Stentprothesen ausgeschaltet, was den Eingriff für die Patienten verkürzt und die operative Belastung verringert.

Patienten, die ein Nierenersatzverfahren durchführen lassen müssen, erhalten in unserer Klinik die dafür nötigen Gefäßzugänge. Des Weiteren zählt das Legen von Portzugängen z. B. zur Durchführung von Chemotherapien bei onkologischen Patienten zu unserem Aufgabenspektrum.

In enger Zusammenarbeit mit unserer Radiologie werden Ballondilatationen von Gefäßverengungen oder eine interventionelle Therapie mit Einbringen eines Stents in verengte Gefäße durchgeführt. Selbstverständlich zählt auch die operative Behandlung von Venenerkrankungen und chronischen Beingeschwüren zu unserem Leistungsspektrum. Ein weiterer Behandlungsschwerpunkt unserer Klinik ist die Behandlung des "diabetischen Fußes" und die Behandlung chronischer Wunden nach modernsten Erkenntnissen. Durch die enge Verzahnung und reibungslose Zusammenarbeit zwischen der Klinik für Gefäßchirurgie und dem Institut für Radiologie und dem am EvKB stationierten Medizinischen Versorgungszentrum für Gefäßmedizin können wir für jedes Gefäßproblem die adäquate Behandlung anbieten, ambulant oder stationär, und dies durch unseren gefäßmedizinischen Bereitschaftsdienst bei Bedarf rund um die Uhr.

Die Gefäßklinik versorgt stationär und ambulant britische Patienten.

B-23.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Gefäßklinik' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-23.3 Medizinische Leistungsangebote von Gefäßklinik

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie

VC16 Aortenaneurysmachirurgie

VC17 Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen

VC18 Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen

VC19 Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen

VC61 Dialyseshuntchirurgie

VC62 Portimplantation

VC63 Amputationschirurgie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI04 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren

VI05 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten

VI41 Shuntzentrum

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR02 Native Sonographie

VR03 Eindimensionale Dopplersonographie

VR04 Duplexsonographie

VR00 Angiographie

B-23.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Gefäßklinik

B-23.5 Fallzahlen von Gefäßklinik

Vollstationäre Fallzahl	1142
Teilstationäre Fallzahl	0

B-23.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
I70.2	429	Atherosklerose der Extremitätenarterien
T82.5	181	Mechanische Komplikation durch sonstige Geräte und Implantate im Herzen und in den Gefäßen
T82.8	83	Sonstige näher bezeichnete Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen
I83.9	83	Varizen der unteren Extremitäten ohne Ulzeration oder Entzündung
I65.2	63	Verschluss und Stenose der A. carotis
I71.4	44	Aneurysma der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur
E11.7	26	Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen
I74.3	19	Embolie und Thrombose der Arterien der unteren Extremitäten
I63.0	19	Hirnfarkt durch Thrombose präzerebraler Arterien
N18.5	18	Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5

B-23.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
8-020.x	424	Therapeutische Injektion: Sonstige
8-839.x	229	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Sonstige
5-98a.0	196	Hybridtherapie: Anwendung der Hybridchirurgie
8-930	151	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
3-607	135	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten
5-394.5	127	Revision einer Blutgefäßoperation: Revision eines arteriovenösen Shuntes
5-392.10	112	Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Innere AV-Fistel (Cimino-Fistel): Ohne Vorverlagerung der Vena basilica
3-606	112	Arteriographie der Gefäße der oberen Extremitäten
5-916.a1	106	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: Tiefreichend, subfaszial oder an Knochen und/oder Gelenken der Extremitäten
5-381.03	104	Endarteriektomie: Arterien Kopf, extrakraniell, und Hals: A. carotis externa

B-23.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Notfallambulanz der Gefäßklinik

Art

AM08 - Notfallambulanz (24h)

Kommentar/Erläuterung

Diagnostik bei V. a. Gefäßerkrankungen, Therapieempfehlungen, Wundmanagement

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie

VC16 Aortenaneurysmachirurgie

VC17 Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen - z. B. Carotischirurgie

VC18 Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen

VC19 Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen - z. B. Varizenchirurgie (Krampfaderchirurgie), Thrombosen, Ulcus cruris (offenes Bein)

VC61 Dialyseshuntchirurgie

VC62 Portimplantation

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI04 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren

VI05 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten

VI41 Shuntzentrum

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR02 Native Sonographie

VR03 Eindimensionale Dopplersonographie

VR04 Duplexsonographie

Chefarztambulanz der Gefäßklinik

Art

AM07 - Privatambulanz

Kommentar/Erläuterung

Gefäßdiagnostik und Behandlungsplanung im arteriellen und venösen Bereich, Planung von Dialyseshuntanlagen, Wundmanagement

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie

VC16 Aortenaneurysmachirurgie

VC17 Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen - z. B. Carotischirurgie

VC18 Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen

VC19 Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen - z. B. Varizenchirurgie (Krampfaderchirurgie), Thrombosen, Ulcus cruris (offenes Bein)

VC61 Dialyseshuntchirurgie

VC62 Portimplantation

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI04 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren

VI05 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten

VI41 Shuntzentrum

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR02 Native Sonographie

VR03 Eindimensionale Dopplersonographie

VR04 Duplexsonographie

Gefäßchirurgische Praxis im MVZ

Art
Kommentar/Erläuterung

AM10 - Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V
Gefäßdiagnostik und Behandlungsplanung im arteriellen und venösen Bereich, Planung von Dialyseshuntanlagen, Wundmanagement

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie

VC16 Aortenaneurysmachirurgie

VC17 Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen - z. B. Carotischirurgie

VC18 Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen

VC19 Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen - z. B. Varizenchirurgie (Krampfaderchirurgie), Thrombosen, Ulcus cruris (offenes Bein)

VC61 Dialyseshuntchirurgie

VC62 Portimplantation

B-23.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Code	Fallzahl	Beschreibung
3-606	228	Arteriographie der Gefäße der oberen Extremitäten
8-836.0e	208	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): Künstliche Gefäße
8-836.03	131	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): Gefäße Unterarm
8-836.02	125	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): Gefäße Schulter und Oberarm
5-392.10	118	Anlegen eines arteriovenösen Shuntes: Innere AV-Fistel (Cimino-Fistel): Ohne Vorverlagerung der Vena basilica
5-399.5	87	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
3-614	28	Phlebographie der Gefäße einer Extremität mit Darstellung des Abflussbereiches
8-836.13	25	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon): Gefäße Unterarm
5-385.70	25	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Crossektomie und Stripping: V. saphena magna
5-399.7	23	Andere Operationen an Blutgefäßen: Entfernung von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)

B-23.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-23.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	9,3
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	9,3
Personal in der stationären Versorgung	

Vollkräfte	8,9
Fall je Anzahl	128,31

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	7,3
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	7,3
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	7
Fall je Anzahl	163,14

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	40

Facharztbezeichnungen

AQ06 Allgemeinchirurgie	
Kommentar/Erläuterung	6 Fachärzte

AQ07 Gefäßchirurgie	
Kommentar/Erläuterung	6 Fachärzte

AQ13 Viszeralchirurgie	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

Zusatz-Weiterbildungen

ZF31 Phlebologie	
Kommentar/Erläuterung	2 Fachärzte

ZF38 Röntgendiagnostik – fachgebunden –	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

B-23.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	19,2
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	19,2
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	19,2
Fall je Anzahl	59,48

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	1,1
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1,1

Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1,1
Fall je Anzahl	1038,18

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)
--

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)
--

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)	
Vollkräfte	1,1
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1,1
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1,1
Fall je Anzahl	1038,18

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)	
Vollkräfte	1,1
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1,1
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1,1
Fall je Anzahl	1038,18

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen
--

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,5

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,2

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	39

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss

PQ02 Diplom	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter

PQ20 Praxisanleitung	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter

Zusatzqualifikation

ZP01 Basale Stimulation	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
ZP02 Bobath	
ZP08 Kinästhetik	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter Grundkurs
ZP14 Schmerzmanagement	
Kommentar/Erläuterung	[z. B. Algesiologische Fachassistenz; Algesiologische Fachassistenz Pädiatrie; Pflegeexperte Schmerzmanagement, Pain Nurse 1 Mitarbeiter]; 2 Mitarbeiter
ZP16 Wundmanagement	
Kommentar/Erläuterung	[z. B. Wundmanagement nach ICW/DGfW]; 3 Mitarbeiter
ZP18 Dekubitusmanagement	

B-23.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften
Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften
Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften
Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3 Nr. 3 PsychThG) in Vollkräften
Ergotherapeuten in Vollkräften
Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften
Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-24 Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie

B-24.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie

Name	Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie
Gliederungsnummer	24
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
1501	Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie
1503	Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie GIL
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Schildescher Straße
Hausnummer	99
Postleitzahl	33611
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Prof. Dr. med. Jan Schulte am Esch

Funktion	Chefarzt
Telefon	0521 772 - 77401
Fax	0521 772 - 77402
E-Mail	jan.schulteamesch@evkb.de

Die Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie ist eine Klinik der Spitzenversorgung mit Schwerpunkt in der Tumorchirurgie, insbesondere für folgenden Organen: Speiseröhre (Ösophagus), Magen, Bauchspeicheldrüse (Pankreas), Leber sowie Darm. Das gesamte Spektrum der Allgemein- und Viszeralchirurgie, der Bauchchirurgie und der Chirurgie der hormonproduzierenden Drüsen (endokrine Chirurgie) wird abgedeckt. Wenn möglich werden minimal-invasive Operationszugänge gewählt (Schlüssellochchirurgie, Laparoskopie, DaVinci-Roboter). Hierzu gehört die Chirurgie der Gallenblase, des Magens, der unteren Speiseröhre, von Dick- und Enddarm sowie der Leber.

Sicherheit, Kompetenz und Menschlichkeit sind die Leitsätze der Klinik. Höchste Behandlungsqualität, das Wohlbefinden und die Sicherheit des Patienten stehen bei uns an oberster Stelle. Die Klinik wurde in 2010 nach ISO: DIN 9001:2008 zertifiziert. Sie hat die Rezertifizierung im Juli 2017 erneut erfolgreich bestanden. Die Klinik versorgt britische Patienten: sie wurde in 2009 vom National Health Service auditiert und hat eine uneingeschränkte Empfehlung erhalten.

Kompetenz

Die Klinik wird durch ein Team von sechs Chirurgen mit Schwerpunktbezeichnung Viszeralchirurgie geführt, sodass für die Patienten Tag und Nacht an 365 Tagen im Jahr ein erfahrener Operateur zur Verfügung steht. Die Mitarbeiter hospitieren regelmäßig in nationalen Referenzzentren.

Sicherheit

Die Sicherheit der Patienten hat höchste Priorität. Es wird eine prospektive Komplikationsstatistik geführt. Die Klinik verfügt über die modernsten Technologien. Eine leistungsfähige Intensivmedizin (Prof. Dr. med. F. Mertzluft) ist vor Ort verfügbar.

Menschlichkeit

Spitzenmedizin bedeutet nicht nur, medizinische Leistungen auf höchstem Niveau zu erbringen. Dank des christlichen Selbstverständnisses, der Menschlichkeit und der Wärme, die das Pflegeteam den Patienten entgegenbringt, können diese die Zeit im Krankenhaus so angenehm wie möglich verbringen. Dazu stehen unter anderem eine Psychologin, eine Diät- und Stomaassistentin und Physiotherapeuten zur Verfügung. Unser Team aus Medizinern und Pflegepersonal hat die Dankbarkeit zahlreicher Patienten und Familien bereits in mündlicher und schriftlicher Form erfahren.

Bauchzentrum

Für den Behandlungserfolg orientieren wir uns nicht an den Grenzen unseres Fachgebietes, sondern allein am Krankheitsbild des Patienten. So haben wir Anfang des Jahres 2007 im Johannesstift ein Bauchzentrum gegründet (www.bauchzentrum-bielefeld.de), in dem wir die Patienten zusammen mit der Klinik für Innere Medizin und Gastroenterologie (Prof. Dr. med. Krüger) behandeln.

Onkologisches Zentrum

Die Klinik ist Teil des 2010 zertifizierten onkologischen Zentrums des EvKB.

Lehre

Die Klinik hat einen Lehrauftrag der Westfälischen Wilhelms-Universität Münster für die chirurgische Ausbildung der Medizinstudenten im Praktischen Jahr (PJ) und ist Universitätskrankenhaus der Universität Pécs (Ungarn).

Prof. Dr. Schulte am Esch verfügt über die Weiterbildungermächtigungen des Common Trunk, der Allgemeinen Chirurgie, der Viszeralchirurgie und der speziellen Viszeralchirurgie.

Prof. Dr. Schulte am Esch ist Hochschullehrer der Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf.

Die Mitarbeiter der Klinik lehren in den Gesundheits- und Krankenpflegeschulen Bethel (Sarepta) und im Johannesstift.

B-24.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-24.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie

VC14 Speiseröhrenchirurgie	
Kommentar/Erläuterung	Divertikelresektionen, Oesophagusoperationen von gut- und bösartigen Veränderungen, Behandlung der komplizierten Achalasie
VC21 Endokrine Chirurgie	
Kommentar/Erläuterung	Gesamtes Spektrum der Chirurgie der Schilddrüse, Nebenschilddrüse und der Nebennieren für gutartige und bösartige Erkrankungen
VC22 Magen-Darm-Chirurgie	
Kommentar/Erläuterung	Gesamtes Spektrum der Magen-Darm-Chirurgie, Chirurgie bei Komplikationen von Darmgeschwüren, Chirurgie bei entzündlichen Darmerkrankungen
VC23 Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	
Kommentar/Erläuterung	Gesamtes Spektrum der Leberchirurgie (außer Transplantationen), unklare Leberherde; Gallenblasenentfernung (überwiegend laparoskopisch); Gallenblasentumoren (ggf. kombiniert mit Leberchirurgie); Komplikationen der Bauchspeicheldrüsenentzündung, endokrine Tumore, Tumore der Bauchspeicheldrüse
VC24 Tumorchirurgie	
VC55 Minimalinvasive laparoskopische Operationen	
Kommentar/Erläuterung	Antirefluxchirurgie, Entfernung der Gallenblase, Operationen von Bauchwand- und Leistenbrüchen, Entfernung des Blinddarmes, Darmperforationen.
VC56 Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VC57 Plastisch-rekonstruktive Eingriffe	

B-24.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie

B-24.5 Fallzahlen von Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie

Vollstationäre Fallzahl	1240
Teilstationäre Fallzahl	0

B-24.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
------	----------	--------------

K80.1	99	Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis
K40.9	96	Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän
K80.0	53	Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis
K56.4	49	Sonstige Obturation des Darmes
K43.2	42	Narbenhernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän
K35.3	41	Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis
K35.8	34	Akute Appendizitis, nicht näher bezeichnet
K57.2	33	Divertikulose des Dickdarmes mit Perforation und Abszess
R10.3	29	Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches
K56.5	24	Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion

B-24.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
8-839.x	307	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Sonstige
8-930	247	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8-831.0	240	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen
5-511.11	186	Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Ohne laparoskopische Revision der Gallengänge
5-932.02	128	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung: Nicht resorbierbares Material: Mit Titanbeschichtung
5-469.20	111	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Offen chirurgisch
5-470.11	97	Appendektomie: Laparoskopisch: Absetzung durch Klammern (Stapler)
8-98f.0	78	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur): 1 bis 184 Aufwandspunkte
5-896.1b	74	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Großflächig: Bauchregion
5-916.a0	74	Temporäre Weichteildeckung: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumtherapie: An Haut und Unterhaut

B-24.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Notfallambulanz der Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie

Art AM08 - Notfallambulanz (24h)
 Kommentar/Erläuterung Gesamtes Spektrum des Fachgebietes der Allgemein- und Viszeralchirurgie

Chefarzt-Ambulanz Herr Prof. Dr. med. Jan Schulte am Esch

Art AM07 - Privatambulanz
 Kommentar/Erläuterung Gesamtes Spektrum des Fachgebietes der Allgemein- und Viszeralchirurgie

Indikationssprechstunde

Art AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
 Kommentar/Erläuterung Gesamtes Spektrum des Fachbereiches der Allgemein- und Viszeralchirurgie

B-24.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Code	Fallzahl	Beschreibung
5-399.5	7	Andere Operationen an Blutgefäßen: Implantation oder Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)
1-502.5	4	Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision: Oberschenkel
1-502.1	Datenschutz	Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision: Schulterregion
1-502.2	Datenschutz	Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision: Oberarm und Ellenbogen
1-502.6	Datenschutz	Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision: Unterschenkel
1-694	Datenschutz	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)
5-041.7	Datenschutz	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven: Nerven Leiste und Beckenboden
5-041.9	Datenschutz	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven: Nerven Fuß
5-534.1	Datenschutz	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Offen chirurgisch, mit plastischem Bruchfortenverschluss
5-534.31	Datenschutz	Verschluss einer Hernia umbilicalis: Mit alloplastischem, allogenen oder xenogenem Material: Laparoskopisch transperitoneal

B-24.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-24.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	11,7
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	11,7
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	11,2
Fall je Anzahl	110,71

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	5,5
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	5,5
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	5,28
Fall je Anzahl	234,85

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	40

Facharztbezeichnungen

AQ06 Allgemeinchirurgie	
Kommentar/Erläuterung	4 Fachärzte

AQ07 Gefäßchirurgie	
----------------------------	--

AQ13 Viszeralchirurgie	
Kommentar/Erläuterung	6 Fachärzte

Zusatz-Weiterbildungen

ZF01 Ärztliches Qualitätsmanagement	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

ZF34 Proktologie	
-------------------------	--

ZF49 Spezielle Viszeralchirurgie	
Kommentar/Erläuterung	4 Fachärzte

B-24.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	32
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	32
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	32
Fall je Anzahl	38,75
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,4
Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)	
Vollkräfte	1,1
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1,1
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1,1
Fall je Anzahl	1127,27
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)	
Vollkräfte	1,5
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1,5
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1,5
Fall je Anzahl	826,67
Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Belegentbindungspfleger und Beleghebammen	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,5
Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	1,3
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1,3
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1,3
Fall je Anzahl	953,85

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal

Stunden 39

*Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss***PQ01 Bachelor**

Kommentar/Erläuterung 1 Mitarbeiter

PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

Kommentar/Erläuterung 2 Mitarbeiter

PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege

Kommentar/Erläuterung 3 Mitarbeiter

PQ20 Praxisanleitung

Kommentar/Erläuterung 3 Mitarbeiter

*Zusatzqualifikation***ZP01 Basale Stimulation****ZP03 Diabetes****ZP05 Entlassungsmanagement**

Kommentar/Erläuterung z. B. Überleitungspflege

ZP06 Ernährungsmanagement**ZP08 Kinästhetik**Kommentar/Erläuterung 4 Mitarbeiter Aufbaukurs
10 Mitarbeiter Grundkurs**ZP14 Schmerzmanagement**

Kommentar/Erläuterung [z. B. Algesiologische Fachassistenz; Algesiologische Fachassistenz Pädiatrie; Pflegeexperte Schmerzmanagement, Pain Nurse]; ; 2 Mitarbeiter

ZP15 Stomamanagement**ZP16 Wundmanagement**

Kommentar/Erläuterung [z. B. Wundmanagement nach ICW/DGfW]; ; 1 Mitarbeiter

ZP18 Dekubitusmanagement**ZP19 Sturzmanagement****B-24.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik**

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften

Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften

Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften

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

Ergotherapeuten in Vollkräften

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften

Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-25 Klinik für Urologie

B-25.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Urologie

Name	Klinik für Urologie
Gliederungsnummer	25
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
2200	Urologie
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Schildescher Straße
Hausnummer	99
Postleitzahl	33611
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Prof. Dr. med. Jesco Pfitzenmaier

Funktion	Chefarzt
Telefon	0521 772 - 75251
Fax	0521 772 - 75252
E-Mail	urologie@evkb.de

In der Klinik für Urologie werden Erkrankungen des weiblichen und männlichen Harntraktes sowie des männlichen Genitales im Kindes- und Erwachsenenalter behandelt.

Im Kindesalter spielt die operative Korrektur angeborener Fehlbildungen im Harntrakt eine wichtige Rolle, darüber hinaus die Diagnostik und Therapie funktioneller Störungen, z. B. das Einnässen. Ist die stationäre Aufnahme eines Kindes notwendig, kann selbstverständlich ein Elternteil mit aufgenommen werden.

Bei erwachsenen Männern spielen die gut- und bösartigen Erkrankungen der Prostata eine zentrale Rolle. Für die Behandlung der Prostatavergrößerung stehen unter anderem ein moderner Greenlight-Laser sowie die Plasmavaporisation zur Verfügung, die eine effektive Therapie bei minimaler Krankenhaus-Verweildauer ermöglichen. In unserem durch die deutsche Krebsgesellschaft zertifizierten Prostatacarcinom-Zentrum ist die kontinenz- und potenzersetzende OP beim Prostatakrebs eine in der Klinik häufig durchgeführte Standard-OP. Diese Operationen werden hauptsächlich mit dem DaVinci-Roboter-System der neuesten Generation durchgeführt. Sehr wichtig ist auch die Möglichkeit der Prostatakarzinom-Diagnostik mittels MRT-Fusionsbiopsie.

Ein Schwerpunkt in der Urologischen Therapie bei Frauen liegt in der Behandlung der Harninkontinenz. In einem interdisziplinären Kontinenzzentrum erfolgt eine eingehende Diagnostik und Therapie, welche von minimal-invasiven Operationen bis zu den heute mit ebenfalls geringer Invasivität durchgeführten komplexen Beckenbodenrekonstruktionen reicht. Beteiligte Kliniken des Kontinenzentrums sind die Kliniken für Urologie, Gynäkologie, Visceral-Chirurgie, Neurologie und Gastroenterologie. Hier besteht auch die Möglichkeit der sakralen Neuromodulation (Implantation eines Blasenschrittmachers).

Neben dem Prostatacarcinom werden im Rahmen der Urologischen Onkologie alle urologisch relevanten Tumoren (Niere, Nebenniere, Harnblase, Hoden, Penis) sowohl medikamentös als auch operativ behandelt. Im Rahmen der Harnblasentumor-Chirurgie ist hervorzuheben, dass auch bei ggf. notwendiger Entfernung der Harnblase sehr häufig eine neue Blase aus Darmanteilen gebildet oder eine andere Form eines kontinenten Harnreservats gebildet werden kann (Pouch).

Ein weiteres wichtiges Arbeitsfeld ist die Harnsteintherapie mit Einsatz der ESWL (extrakorporale Stoßwellenlithotripsie); modernisiert 2016. Darüber hinaus steht für die Steinzerkleinerung ein hoch moderner Holmium-Laser zur Verfügung, der die starre oder flexible ureteroskopische Steinentfernung vereinfacht und die Verweildauer der Patienten im Krankenhaus verkürzt hat. Bei größerem Stein wird routinemäßig eine PCNL (perkutane Nephrolithotomie) und Mini-PCNL durchgeführt.

Die Klinik versorgt stationär und ambulant britische Patienten.

B-25.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Klinik für Urologie' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-25.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Urologie

*Medizinische Leistungsangebote im Bereich Gynäkologie und Geburtshilfe***VG16 Urogynäkologie***Medizinische Leistungsangebote im Bereich Urologie und Nephrologie***VU01 Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten**

Kommentar/Erläuterung

In Kooperation mit der Klinik für Innere Medizin und Nephrologie

VU02 Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz

Kommentar/Erläuterung

In Kooperation mit der Klinik für Innere Medizin und Nephrologie

VU03 Diagnostik und Therapie von Urolithiasis**VU04 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters****VU05 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems****VU06 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane****VU07 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems****VU08 Kinderurologie****VU09 Neuro-Urologie**

Kommentar/Erläuterung

Diagnostik und Therapie neurogener Blasenentleerungsstörungen, inklusive operativer Versorgung

VU10 Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase**VU11 Minimalinvasive laparoskopische Operationen****VU12 Minimalinvasive endoskopische Operationen****VU13 Tumorchirurgie**

Kommentar/Erläuterung

Kontinenz-/Potenzerhaltende radikale Prostatektomie; Potenzerhaltende radikale Cystektomie mit kontinentem Blasenersatz (Neoblase/Mainz Pouch I) oder Ileum-Conduit ; Brachy-Therapie beim lokal begrenztem Prostatacarcinom; Nierenerhaltende Tumorchirurgie, roboterassistiert

VU14 Spezialsprechstunde

Kommentar/Erläuterung

Kinderurologische Sprechstunde (jeden Dienstag),;
Inkontinenzsprechstunde (jeden Mittwoch)**VU15 Dialyse**

Kommentar/Erläuterung

In Kooperation mit der Klinik für Innere Medizin und Nephrologie

VU17 Prostatazentrum

Kommentar/Erläuterung

In Kooperation mit der Strahlenklinik des Klinikums Bielefeld

VU18 Schmerztherapie**VU19 Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik**

VU00 Inkontinenzchirurgie

Kommentar/Erläuterung

Endoskopische Injektionsbehandlung (Deflux, Botulinumtoxin), suburethrale Bänderinlage (TVT, TOT), Faszienzügelplastik, Kolposuspension, Sakrolopopexie (auch roboterassistiert) bei der Frau sowie suburethrale Bänderinlage beim Mann. Beratungsstelle der Dt. Inkontinenzgesellschaft; Kontinenzzentrum.

B-25.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Urologie**B-25.5 Fallzahlen von Klinik für Urologie**

Vollstationäre Fallzahl	2687
Teilstationäre Fallzahl	0

B-25.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
C61	290	Bösartige Neubildung der Prostata
N20.1	245	Ureterstein
N40	166	Prostatahyperplasie
N13.2	163	Hydronephrose bei Obstruktion durch Nieren- und Ureterstein
N20.0	124	Nierenstein
N20.2	118	Nierenstein und Ureterstein gleichzeitig
N39.4	116	Sonstige näher bezeichnete Harninkontinenz
C67.2	95	Bösartige Neubildung: Laterale Harnblasenwand
T83.5	80	Infektion und entzündliche Reaktion durch Prothese, Implantat oder Transplantat im Harntrakt
N10	74	Akute tubulointerstitielle Nephritis

B-25.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
1-661	1117	Diagnostische Urethrozystoskopie
3-13d.5	1031	Urographie: Retrograd
3-992	757	Intraoperative Anwendung der Verfahren
8-137.00	624	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Transurethral
8-132.3	511	Manipulationen an der Harnblase: Spülung, kontinuierlich
8-137.2	509	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Entfernung
3-05c.0	509	Endosonographie der männlichen Geschlechtsorgane: Transrektal
8-132.1	377	Manipulationen an der Harnblase: Spülung, einmalig
8-137.10	315	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Wechsel: Transurethral
8-839.x	232	Andere therapeutische Katheterisierung und Kanüleneinlage in Herz und Blutgefäße: Sonstige

B-25.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**Notfallambulanz der Klinik für Urologie**

Art	AM08 - Notfallambulanz (24h)
Kommentar/Erläuterung	Gesamtes Spektrum der im Notfall geforderten Leistungen der Urologie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Gynäkologie und Geburtshilfe

VG16 Urogynäkologie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Urologie und Nephrologie

VU02 Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz

VU03 Diagnostik und Therapie von Urolithiasis

VU04 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters
--

VU05 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems
--

VU06 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane

VU07 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems
--

VU08 Kinderurologie

VU09 Neuro-Urologie

VU10 Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase

VU11 Minimalinvasive laparoskopische Operationen
--

VU12 Minimalinvasive endoskopische Operationen
--

VU13 Tumorchirurgie

VU14 Spezialsprechstunde

VU17 Prostatazentrum

VU18 Schmerztherapie

VU19 Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik

Chefarzt-Ambulanz Herr Prof Dr. med. Jesco Pfitzenmaier

Art

AM07 - Privatambulanz

Kommentar/Erläuterung

Gesamtes Spektrum des Fachgebietes der Urologie im Rahmen einer Privat-Sprechstunde

Kontinenzsprechstunde

Art

AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V

Kommentar/Erläuterung

Diagnostik und therapeutische Beratung bei Inkontinenz (im Rahmen des Kontinenzentrums)

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Gynäkologie und Geburtshilfe

VG16 Urogynäkologie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Urologie und Nephrologie

VU02 Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz

VU03 Diagnostik und Therapie von Urolithiasis

VU04 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters

VU05 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems

VU06 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane

VU07 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems

VU08 Kinderurologie

VU09 Neuro-Urologie

VU10 Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase

VU11 Minimalinvasive laparoskopische Operationen

VU12 Minimalinvasive endoskopische Operationen

VU13 Tumorchirurgie

VU14 Spezialsprechstunde

VU17 Prostatazentrum

VU18 Schmerztherapie

VU19 Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik

Kindersprechstunde

Art
Kommentar/Erläuterung

AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
Spezialsprechstunde, Diagnostik, Beratung und Therapie kindlicher urologischer Erkrankungen

B-25.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Code	Fallzahl	Beschreibung
1-661	242	Diagnostische Urethrozystoskopie
8-137.12	133	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Wechsel: Über ein Stoma
8-137.10	73	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Wechsel: Transurethral
5-572.1	55	Zystostomie: Perkutan
8-137.00	50	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Transurethral
5-640.2	42	Operationen am Präputium: Zirkumzision
8-137.2	39	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Entfernung
5-640.3	30	Operationen am Präputium: Frenulum- und Präputiumplastik
5-630.0	11	Operative Behandlung einer Varikozele und einer Hydrocele funiculi spermatici: Sklerosierung der V. spermatica, skrotal
8-137.02	11	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschiene [Ureterkatheter]: Einlegen: Über ein Stoma

B-25.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-25.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	15,8
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	15,8
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	15,2
Fall je Anzahl	176,78

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	8,9
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	8,9
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	8,6
Fall je Anzahl	312,44

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	40

Facharztbezeichnungen

AQ60 Urologie	
Kommentar/Erläuterung	8 Fachärzte

Zusatz-Weiterbildungen

ZF04 Andrologie	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

ZF25 Medikamentöse Tumorthherapie	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

ZF28 Notfallmedizin	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

B-25.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	26,9
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	

Vollkräfte	26,9
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	26,9
Fall je Anzahl	99,89
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,4
Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)	
Vollkräfte	0,7
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)	
Vollkräfte	0,5
Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Belegentbindungspfleger und Beleghebammen	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,5
Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	1,2
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1,2
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1,2
Fall je Anzahl	2239,17
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	39

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss

PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
Kommentar/Erläuterung	3 Mitarbeiter
PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
PQ20 Praxisanleitung	
Kommentar/Erläuterung	3 Mitarbeiter

Zusatzqualifikation

ZP01 Basale Stimulation

ZP08 Kinästhetik	
Kommentar/Erläuterung	8 Mitarbeiter Grundkurs
ZP09 Kontinenzmanagement	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter
ZP15 Stomamanagement	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter in Ausbildung
ZP16 Wundmanagement	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

B-25.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften
Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften
Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften
Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3 Nr. 3 PsychThG) in Vollkräften
Ergotherapeuten in Vollkräften
Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften
Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-26 Klinik für Neurologie Standort Johannesstift

B-26.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Neurologie Standort Johannesstift

Name	Klinik für Neurologie Standort Johannesstift
Gliederungsnummer	26
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
2801	Neurologie JOH
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Schildescher Straße
Hausnummer	99
Postleitzahl	33611
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Prof. Dr. med. Wolf-Rüdiger Schäbitz

Funktion	Chefarzt
Telefon	0521 772 - 75811
Fax	0521 772 - 75812
E-Mail	wolf.schaebitz@evkb.de

Neben der Neurochirurgie und dem Epilepsie-Zentrum Bethel prägt eine große Neurologische Klinik, die auf zwei Standorten agiert, das Neurozentrum im Ev. Klinikum Bethel. Die Neurologie befasst sich mit Erkrankungen des zentralen und des peripheren Nervensystems sowie der Muskulatur.

An beiden Standorten Johannesstift und Bethel sind wir technisch und personell so ausgestattet, dass sämtliche neurologischen Krankheitsbilder diagnostiziert und behandelt werden können. Leistungsfähige Labors für Elektrophysiologie, Liquoruntersuchungen sowie Doppler- und Duplexsonographie und videoendoskopische Schluckdiagnostik gehören zu unserem spezifischen Diagnostikangebot. Diese Möglichkeiten und die zusätzliche hochqualifizierte neuroradiologische Diagnostik im EvKB sind die Voraussetzungen für eine gezielte Behandlung. Das Ev. Klinikum Bethel ist neurologischer Spitzenversorger für die Region.

Schädigungen des zentralen Nervensystems liegen vor bei Schlaganfällen, die wir auf unseren beiden spezialisierten Schlaganfallstationen (Stroke Units) in Bethel und im Johannesstift diagnostizieren und therapieren. Multiple Sklerose und andere entzündliche/autoimmune Erkrankungen von Gehirn und Rückenmark wie z.B. Hirn- und Hirnhautentzündungen erfordern neurologische Diagnostik und ggf. intensivmedizinische Therapie. Gedächtnisstörungen, Schwindelzustände, unklare Bewusstseinsstörungen, therapieresistente Kopfschmerzen, die Parkinson-Krankheit sowie alle anderen neurodegenerativen Erkrankungen inklusive ALS und Demenzen sind nur einige der vielfältigen Symptome von Störungen des Zentralnervensystems, die wir diagnostisch klären und behandeln. Ein weiterer Schwerpunkt besteht in der Diagnostik und Therapie Neuroonkologischer Erkrankungen des Gehirns, Rückenmarkes sowie der Nerven. Diese behandeln wir in Kooperation mit den Abteilungen für Neuroradiologie und Neurochirurgie.

Das periphere Nervensystem - die Hirnnerven, die Nervenwurzeln in der Wirbelsäule sowie die Nerven an Armen und Beinen - ist beispielsweise bei einer Gesichtslähmung, einem Bandscheibenvorfall oder beim so genannten Karpaltunnelsyndrom betroffen. Akute und chronische Neuropathien (Schädigungen des peripheren Nervensystems) haben eine Vielzahl möglicher Ursachen. Einige Erkrankungen wie das Guillian-Barré-Syndrom benötigen aufwändige spezifische Therapien, z.B. mit Immunglobulinen oder Immunadsorptionsverfahren. Letztere halten wir in enger Kooperation mit unserer Nephrologie und Dialyse-Abteilung als modernste und dynamisch individuell zu dosierende Verfahren der Immunadsorption bzw. Plasmapherese vor. Nervenverletzungen werden in Zusammenarbeit mit Neurochirurgie und Unfallchirurgie untersucht. Erkrankungen der Muskulatur gehören zu unserem Behandlungsspektrum, auch seltenere wie z.B. die neuromuskuläre Erkrankung Myasthenie oder entzündliche Myopathien.

In enger interdisziplinärer Zusammenarbeit mit den Intensivmedizinern des Hauses betreiben wir neurologische Intensivmedizin partnerschaftlich auf der interdisziplinären konservativen Intensivstation und in Kooperation mit der anästhesiologischen Klinik des EvKB (Schwerpunkt Neuroanästhesie).

Aufgrund des Neuroschwerpunktes an unseren Kliniken verfügen wir über eine eigenständige Abteilung für **Neuroradiologie**, die bereits 1982 eingerichtet wurde. Sie befasst sich mit der Diagnostik von Erkrankungen des Gehirns und des Schädels, des Rückenmarks und der Wirbelsäule. Dazu verfügen wir über hochmoderne, komplexe Verfahren in der Bildgebung. Die Darstellung der Leistungen der Neuroradiologie erfolgt separat in diesem Qualitätsbericht (siehe Institut für Radiologie).

Unsere Schlaganfallstationen (Stroke Units)

Das Ev. Klinikum Bethel ist ein überregionales Schlaganfall-Zentrum. An beiden Standorten führen wir vom Land Nordrhein-Westfalen anerkannte und von den Fachgesellschaften zertifizierte Stroke Units. Neben klinischen und wissenschaftlichen Kooperationen mit umfassender Qualitätssicherung halten wir auch eine enge Verbindung zur Deutschen Schlaganfallgesellschaft, bei der der Chefarzt

Pressesprecher ist sowie zur Stiftung Deutsche Schlaganfallhilfe, bei der der Chefarzt unserer Neurologischen Klinik als Regionalbeauftragter tätig ist.

Insgesamt behandeln wir jährlich weit mehr als 2.000 Schlaganfallpatienten. In steigender Anzahl sind aufwändige Lyse-Therapien bei frühzeitig nach Beginn der Symptome hier eingetroffenen Patienten erfolgreich. Im Einsatz der Lysetherapie besitzen wir im landesweiten Vergleich eine überdurchschnittliche Kompetenz, was sich u.a. darin ausdrückt, dass mehr als jeder fünfte Patient damit behandelt werden kann. Bei schweren Schlaganfällen besteht auch die Möglichkeit zur Thrombektomie, die wir in Zusammenarbeit mit unserer Neuroradiologie schon seit 2011 anwenden und bei der wir in 2017 erstmals deutlich über 100 Eingriffe durchgeführt haben. Schlaganfallursachen werden intensiv abgeklärt, neben dem klassischen Hirninfarkt werden auch flüchtige Hirndurchblutungsstörungen = transitorisch ischämische Attacken (TIA), Blutungen, Thrombosen von arteriellen wie venösen Hirnblutgefäßen und so genannte Dissektionen von Hals- und Hirngefäßen behandelt. Die Schlaganfallbehandlung ist bei uns standardisiert. Unter Federführung der Neurologen arbeiten Kardiologen und Intensivmediziner, (interventionelle) Neuroradiologen, Neurochirurgen, Logopäden und Linguisten, Physiotherapeuten, Ergotherapeuten und natürlich Krankenschwestern und -pfleger eng zusammen.

Standortspezifische Besonderheiten: Johannesstift

Die Parkinson-Krankheit und andere neurodegenerative Erkrankungen des Zentralnervensystems wie z.B. dementielle Syndrome werden schwerpunktmässig am Standort Johannesstift bearbeitet. Hier besteht neben der Möglichkeit der neuropsychologischen Differentialdiagnostik, die intensive und eskalative Pharmakotherapie sowie die stationäre Parkinsonkomplexbehandlung. Der Parkinsonschwerpunkt am Johannesstift ist Mitglied des deutschen Parkinsonkompetenznetzwerkes. Bei demenziellen Erkrankungen arbeiten wir zusammen mit der am Standort Johannesstift lokalisierten Abteilung für Nuklearmedizin und halten hier für die Differentialdiagnostik der Demenz hochspezialisierte nuklearmedizinischen Methodiken wie z.B. das FDG und das Amyloid-PET vor. Darüber hinaus kooperieren wir bei der Behandlung von Demenzerkrankungen mit der Klinik für Geriatrie und der Abteilung für Gerontopsychiatrie des EvKB.

Sowohl bei Schlaganfallpatienten aber auch Patienten mit neurodegenerativen Erkrankungen und neurologischen Intensivpatienten ist die spezialisierte frühe Erkennung und Therapie von Schluckstörungen oder Sprachstörungen von großer Bedeutung. Hierfür halten wir am Standort Johannesstift mit der Abteilung für Logopädie und Linguistik alle therapeutischen und diagnostischen Möglichkeiten vor, falls erforderlich auch mittels Endoskopie, und kooperieren eng mit der Klinischen Linguistik der Universität Bielefeld, in deren klinisches Curriculum wir eingebunden sind.

Eine weitere Besonderheit am Standort Johannesstift stellt das neurologische Schlaflabor dar, welches überregional einzigartig ist und von der Fachgesellschaft zertifiziert ist. Im Schlaflabor können alle Erkrankungen des Schlafes mit den neuesten Methoden diagnostiziert und behandelt werden mit besonderem Schwerpunkt auf neurologisch bedingten Schlafstörungen. Dieses betrifft gängige Syndrome wie das Schlaf-Apnoe-Syndrom aber auch seltenere neurologische Schlafstörungen wie z.B. die Narkolepsie.

B-26.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Klinik für Neurologie Standort Johannesstift' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-26.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Neurologie Standort Johannesstift

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Neurologie

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

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

VN14 Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus

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

VN22 Schlafmedizin

Kommentar/Erläuterung

Eigenes Schlaflabor.

VN23 Schmerztherapie

VN24 Stroke Unit

Kommentar/Erläuterung

Schlaganfälle werden auf der seit 1997 bestehenden Schlaganfallstation ("Stroke Unit") behandelt. Die Stroke Unit ist seit 1997 zertifiziert (QS-Verfahren der Deutschen Schlaganfall-Gesellschaft und der Stiftung Deutsche Schlaganfall-Hilfe).

B-26.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Neurologie Standort Johannesstift

B-26.5 Fallzahlen von Klinik für Neurologie Standort Johannesstift

Vollstationäre Fallzahl	3223
Teilstationäre Fallzahl	0

B-26.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
G45.8	283	Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome
G47.3	274	Schlafapnoe
I63.4	264	Hirnfarkt durch Embolie zerebraler Arterien
I63.3	141	Hirnfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien
I63.8	111	Sonstiger Hirnfarkt
G20.1	77	Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung
G40.3	74	Generalisierte idiopathische Epilepsie und epileptische Syndrome
H81.2	65	Neuropathia vestibularis
H81.1	61	Benigner paroxysmaler Schwindel
G93.4	57	Enzephalopathie, nicht näher bezeichnet

B-26.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
3-035	1327	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung
1-207.0	1100	Elektroenzephalographie (EEG): Routine-EEG (10/20 Elektroden)
1-206	919	Neurographie
1-790	881	Kardiorespiratorische Polysomnographie
8-981.1	737	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mehr als 72 Stunden
1-204.2	585	Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme
1-208.2	569	Registrierung evozierter Potentiale: Somatosensorisch [SSEP]
1-208.4	260	Registrierung evozierter Potentiale: Motorisch [MEP]
8-930	254	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8-981.0	209	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Mindestens 24 bis höchstens 72 Stunden

B-26.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Notfallambulanz der Klinik für Neurologie

Art	AM08 - Notfallambulanz (24h)
Kommentar/Erläuterung	Gesamtes Spektrum der im Notfall geforderten Leistungen der Klinik für Neurologie

Chefartzambulanz Herr Prof. Dr. med. Wolf-Rüdiger Schäbitz

Art	AM07 - Privatambulanz
Kommentar/Erläuterung	Gesamtes Spektrum des Fachgebietes der Klinik für Neurologie

Spezialsprechstunde

Art	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)
Kommentar/Erläuterung	Diagnostik und Therapieempfehlungen bei Bewegungsstörungen (Dystonie/Botox-Sprechstunde), Morbus Parkinson, Multiple Sklerose, Restless-Leg-Syndrom

Ambulanz nach §116b SGB V für hoch spezialisierte Leistungen im Krankenhaus (ab 2009)

Art	AM06 - Richtlinie über die ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V
-----	--

Leistungen im Katalog nach § 116b SGB V

LK20 Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit Multipler Sklerose
--

B-26.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Keine ambulanten Operationen erbracht.

B-26.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.
 Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-26.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	13,7
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	13,7
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	13,2
Fall je Anzahl	244,17

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	5,6
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	5,6
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	5,4
Fall je Anzahl	596,85

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	40

Facharztbezeichnungen

AQ42 Neurologie	
Kommentar/Erläuterung	9 Fachärzte

Zusatz-Weiterbildungen

ZF15 Intensivmedizin	
Kommentar/Erläuterung	Schwerpunkt neurologische Intensivmedizin 2 Fachärzte

ZF27 Naturheilverfahren	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

ZF39 Schlafmedizin	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

B-26.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	51,5
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	51,5
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	51,5
Fall je Anzahl	62,58

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

Vollkräfte	0,4
Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,6
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)	
Vollkräfte	1,8
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1,8
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1,8
Fall je Anzahl	1790,56
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)	
Vollkräfte	4
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	4
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	4
Fall je Anzahl	805,75
Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Belegentbindungspfleger und Beleghebammen	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,5
Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	1,3
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1,3
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1,3
Fall je Anzahl	2479,23
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	39

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss

PQ01 Bachelor	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter
PQ02 Diplom	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

PQ04 Intensivpflege und Anästhesie	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter
PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
PQ20 Praxisanleitung	
Kommentar/Erläuterung	7 Mitarbeiter

Zusatzqualifikation

ZP01 Basale Stimulation	
Kommentar/Erläuterung	4 Mitarbeiter Grundkurs
ZP02 Bobath	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
ZP08 Kinästhetik	
Kommentar/Erläuterung	5 Mitarbeiter Grundkurs
ZP14 Schmerzmanagement	
Kommentar/Erläuterung	z. B. Algesiologische Fachassistenz; Algesiologische Fachassistenz Pädiatrie; Pflegeexperte Schmerzmanagement, Pain Nurse 1 Mitarbeiter
ZP15 Stomamanagement	
Kommentar/Erläuterung	4 Mitarbeiter
ZP16 Wundmanagement	
ZP18 Dekubitusmanagement	
ZP19 Sturzmanagement	
Kommentar/Erläuterung	4 Mitarbeiter
ZP29 Stroke Unit Care	
Kommentar/Erläuterung	15 Mitarbeiter

B-26.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften
Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften
Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften

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

Ergotherapeuten in Vollkräften

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften

Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-27 Klinik für Nuklearmedizin

B-27.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Nuklearmedizin

Name	Klinik für Nuklearmedizin
Gliederungsnummer	27
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
3200	Nuklearmedizin
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Schildescher Straße
Hausnummer	99
Postleitzahl	33611
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Dr. med. Christine Neumann

Funktion	Chefärztin
Telefon	0521 772 - 76201
Fax	0521 772 - 75582
E-Mail	christine.neumann@evkb.de

In der Nuklearmedizin werden Stoffwechselfvorgänge sichtbar gemacht. Dazu werden radioaktiv markierte Substanzen verabreicht, die mit speziellen Geräten, Gamma-Kameras, aufgezeichnet werden. Die so erstellten diagnostischen Bilder heißen Szintigramme. Als Patient spüren Sie nichts von der Untersuchung. Die Strahlenbelastung ist vergleichbar mit einer Röntgenuntersuchung, zum Teil sogar geringer. Untersuchungen der Nuklearmedizin erfolgen ohne wesentliche Beeinträchtigung des Patienten und eignen sich auch für Kinder.

Die Klinik für Nuklearmedizin des EvKB ist die größte nuklearmedizinische Krankenhausabteilung in Bielefeld. Unser Schwerpunkt liegt in der Schilddrüsendiagnostik und -therapie. Neben Ultraschall und Szintigrafie verfügt die Nuklearmedizin über ein eigenes Labor zur Bestimmung von Schilddrüsenwerten (RIA-Labor). Ferner bieten wir alle anderen diagnostischen Routineverfahren an, die bei Herzerkrankungen, bei Skelett- und Gelenkerkrankungen, bei verschiedensten Gehirnerkrankungen und im Bereich der Krebsdiagnostik von wichtiger Bedeutung sind. Seit Juni 2015 wird die spezielle Radiumtherapie (Ra-223-Cl2) zur Behandlung von Knochenmetastasen beim Prostatakarzinom durchgeführt.

Die Positronen-Emissions-Tomografie (PET) weist aufgrund spezieller physikalischer Eigenschaften eine sehr hohe diagnostische Aussagekraft auf, insbesondere in Kombination mit einer Röntgen-Computertomografie (CT). Die erste Untersuchung in einem PET/CT-Gerät in Bielefeld wurde im Februar 2011 in der Klinik für Nuklearmedizin des EvKB durchgeführt. Neben der Darstellung von Tumoren und deren Ausbreitung im Ganzkörper und von Infektherden hat die PET/CT im EvKB einen besonderen Stellenwert in der Neurologie erlangt, vor allem in der Diagnostik von neurodegenerativen Erkrankungen und Demenzen, wobei die Bilddaten mit einer europaweit führenden Software ausgewertet werden können.

Neuroimaging:

Im August 2014 wurde das Untersuchungsspektrum des PET/CT durch die Möglichkeit der einfachen nichtergreifenden bildlichen Darstellung von krankheitsbedingten Eiweißablagerungen (Amyloid) im Gehirn erweitert: Weltweit wurde die erste Amyloid-PET-Untersuchung (F-18-Florbetaben) innerhalb der Demenz-Diagnostik in der klinischen Krankenhausroutine unabhängig von einer Universitätsklinik und von universitären Studien im EvKB durchgeführt. Amyloid-Ablagerungen im Gehirn konnten bis dahin nur im Rahmen feingeweblicher Untersuchungen der Hirnsubstanz bei Obduktionen erfolgen.

Neben dem hohen fachlichen Standard spielt für uns der menschliche Umgang mit unseren Patienten eine große Rolle. Dazu zählt auch ein ausführliches Aufklärungsgespräch, in dem wir auf alle Ihre Fragen eingehen.

Unsere Klinik für Nuklearmedizin ist modern ausgestattet und wurde im Jahr 2000 komplett renoviert. Sie verfügt über eine speziell ausgewiesene Therapiestation. Helle Flure und Zimmer mit vielen Pflanzen sorgen für einen angenehmen Aufenthalt. Eine Teeküche und ein Aufenthaltsraum stehen zur freien Verfügung.

Das gesamte Spektrum nuklearmedizinischer Diagnostik und einige Therapieverfahren werden ambulant im angeschlossenen Medizinischen Versorgungszentrum (MVZ) angeboten.

Die Nuklearmedizin gehört zur fachabteilungsübergreifenden Versorgung. Sie ist wichtiger Bestandteil in der Versorgung neurologischer und psychiatrischer, internistischer, urologischer, onkologischer, gynäkologischer und schmerztherapeutischer Patienten. In Kooperation mit der Klinik für Allgemeinchirurgie kann die komplette Schilddrüsentherapie angeboten werden.

B-27.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Klinik für Nuklearmedizin' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-27.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Nuklearmedizin

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VR10 Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten

Kommentar/Erläuterung

Schwerpunkt Schilddrüse, Diagnostik für zahlreiche Tumore

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR02 Native Sonographie

VR04 Duplexsonographie

VR10 Computertomographie (CT), nativ

Kommentar/Erläuterung

PET/CT

VR11 Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel

Kommentar/Erläuterung

PET/CT

VR12 Computertomographie (CT), Spezialverfahren

Kommentar/Erläuterung

PET/CT

VR18 Szintigraphie

VR19 Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT)

VR20 Positronenemissionstomographie (PET) mit Vollring-Scanner

VR21 Sondenmessungen und Inkorporationsmessungen

VR26 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung

VR27 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung

VR28 Intraoperative Anwendung der Verfahren

VR29 Quantitative Bestimmung von Parametern

VR38 Therapie mit offenen Radionukliden

VR39 Radiojodtherapie

VR40 Spezialsprechstunde

Kommentar/Erläuterung

Interdisziplinär mit Radiologie (PET/CT) und Kinderklinik
(Spezialsprechstunde Nierendagnostik für Kinder) Interdisziplinäre
nuklearmedizinisch-chirurgische Sprechstunde

VR00 Konventionelle Nuklearmedizinische Verfahren

B-27.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Nuklearmedizin

B-27.5 Fallzahlen von Klinik für Nuklearmedizin

Vollstationäre Fallzahl	99
Teilstationäre Fallzahl	0

B-27.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
E05.0	45	Hyperthyreose mit diffuser Struma
E05.2	32	Hyperthyreose mit toxischer mehrknotiger Struma
Z08.7	8	Nachuntersuchung nach Kombinationstherapie wegen bösartiger Neubildung
E05.1	6	Hyperthyreose mit toxischem solitärem Schilddrüsenknoten
E04.8	5	Sonstige näher bezeichnete nichttoxische Struma
C73	Datenschutz	Bösartige Neubildung der Schilddrüse
E04.2	Datenschutz	Nichttoxische mehrknotige Struma

B-27.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
3-701	156	Szintigraphie der Schilddrüse
3-724.0	133	Teilkörper-Single-Photon-Emissionscomputertomographie ergänzend zur planaren Szintigraphie: Knochen
3-705.0	96	Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems: Ein-Phasen-Szintigraphie
3-993	95	Quantitative Bestimmung von Parametern
8-531.00	81	Radiojodtherapie: Radiojodtherapie bis 1,2 GBq I-131: Ohne Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)
3-705.1	78	Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems: Mehr-Phasen-Szintigraphie
3-706.1	56	Szintigraphie der Nieren: Dynamisch
3-703.0	39	Szintigraphie der Lunge: Perfusionsszintigraphie
3-724.x	20	Teilkörper-Single-Photon-Emissionscomputertomographie ergänzend zur planaren Szintigraphie: Sonstige
3-703.1	17	Szintigraphie der Lunge: Ventilationsszintigraphie

B-27.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Chefarzt-Ambulanz Frau Dr. med. Neumann

Art	AM07 - Privatambulanz
Kommentar/Erläuterung	Gesamtes Leistungsspektrum der Klinik für Nuklearmedizin

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI10 Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten - z. B. Diabetes, Schilddrüse

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR02 Native Sonographie

VR04 Duplexsonographie

VR10 Computertomographie (CT), nativ

VR11 Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel

VR12 Computertomographie (CT), Spezialverfahren

VR18 Szintigraphie

VR19 Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT)

VR20 Positronenemissionstomographie (PET) mit Vollring-Scanner

VR21 Sondenmessungen und Inkorporationsmessungen

VR26 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung

VR27 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung

VR28 Intraoperative Anwendung der Verfahren

VR29 Quantitative Bestimmung von Parametern

VR38 Therapie mit offenen Radionukliden

VR39 Radiojodtherapie

VR40 Spezialsprechstunde

VR00 Konventionelle Nuklearmedizinische Verfahren

Kassenarztsitz im MVZ Bielefeld

Art
Kommentar/Erläuterung

AM10 - Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V
Nuklearmedizinische Diagnostik in vivo und in vitro (RIA-Labor) sowie ambulante Therapieverfahren

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI10 Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten - z. B. Diabetes, Schilddrüse

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR02 Native Sonographie

VR04 Duplexsonographie

VR10 Computertomographie (CT), nativ

VR11 Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel

VR12 Computertomographie (CT), Spezialverfahren

VR18 Szintigraphie

VR19 Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT)

VR20 Positronenemissionstomographie (PET) mit Vollring-Scanner

VR21 Sondenmessungen und Inkorporationsmessungen

VR26 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung

VR27 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung

VR28 Intraoperative Anwendung der Verfahren

VR29 Quantitative Bestimmung von Parametern

VR38 Therapie mit offenen Radionukliden

VR39 Radiojodtherapie

VR40 Spezialsprechstunde

VR00 Konventionelle Nuklearmedizinische Verfahren

B-27.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Keine ambulanten Operationen erbracht.

B-27.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-27.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	2
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	2
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1,9
Fall je Anzahl	52,11
Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	2
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	2
Personal in der stationären Versorgung	

Vollkräfte	1,9
Fall je Anzahl	52,11

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	40

Facharztbezeichnungen

AQ44 Nuklearmedizin	
Kommentar/Erläuterung	2 Fachärzte stationär; 3 Fachärzte ambulant

AQ54 Radiologie	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt - auch FA für Nuklearmedizin; Fachkunde für Radiologie: 1 Mitarbeiter

B-27.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	7,1
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	7,1
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	7,1
Fall je Anzahl	13,94

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,7

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
--	--

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)	
--	--

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)	
Vollkräfte	0,1

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)	
Vollkräfte	0,5

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
---	--

Belegentbindungspfleger und Beleghebammen	
--	--

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,5

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	0,3

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	39

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss

PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten

PQ07 Pflege in der Onkologie

PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege
--

PQ20 Praxisanleitung

PQ21 Casemanagement

Kommentar/Erläuterung

z. B. Weiterbildung nach DGCC

Zusatzqualifikation

ZP16 Wundmanagement

Kommentar/Erläuterung

z. B. Wundmanagement nach ICW/DGfW

ZP20 Palliative Care

B-27.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften
--

Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften
--

Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften
--

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften
--

Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3 Nr. 3 PsychThG) in Vollkräften
--

Ergotherapeuten in Vollkräften

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften

Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-28 Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 2

B-28.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 2

Name	Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 2
Gliederungsnummer	28
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
3753	Schmerztherapie
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Schildescher Straße
Hausnummer	99
Postleitzahl	33611
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Prof. Dr. med. habil. Fritz Mertzlufft

Funktion	Chefarzt
Telefon	0521 772 - 79102
Fax	0521 772 - 79104
E-Mail	fritz.mertzlufft@evkb.de

Unsere Klinik ist als zentrale Einrichtung zuständig für die gesamte anästhesiologische Versorgung der v. Bodelschwingschen Stiftungen Bethel einschließlich des Evangelisches Klinikum Bethel und dem Sonderkrankenhaus Mara. Sie leistet pro Jahr über 16.000 Narkoseverfahren. Mit rund 71 Ärztinnen und Ärzten, über 120 Pflegefachkräften und 15 MTAs ist die Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie eine der größten Abteilungen des gesamten Klinikums. Hiervon sind 21 Ärzte am Standort Johannesstift eingesetzt.

Die Klinik gewährleistet für alle von ihr versorgten Kliniken und Disziplinen die Kompetenz und das umfassende Leistungsspektrum eines Akademischen Lehrkrankenhauses im Rahmen der Maximalversorgung.

Unsere Klinik betreut perioperativ alle Patienten, sowohl während operativer Eingriffe und diagnostischer Verfahren, die nur in Narkose durchgeführt werden können, als auch im Aufwachraum, auf der Intensivstation, der Intermediate Care Station, im Rettungsdienst, in der Schmerzambulanz, in der Blutbank und im Bethel-Hospiz.

Für Säuglinge, Früh- und Neugeborene gleichermaßen wie für Patienten im hohen Alter sowie für ambulante und stationäre Patienten leisten wir sichere und kompetente Durchführung selbst umfangreicher und schwierigster operativer Eingriffe, mit einem Anteil von nahezu 40% bei Patienten mit erhöhtem oder hohem Narkose- und Operationsrisiko, gemäß der international gültigen Risikoklassifizierung (ASA-Gruppen III und IV: Klassifizierung gemäß der American Society of Anaesthesiology).

Wir versorgen die Kliniken für

Allgemein- und Viszeralchirurgie

Thoraxchirurgie

Unfall- und Wiederherstellungschirurgie (mit Traumazentrum)

Orthopädie

Neurochirurgie

Epilepsiechirurgie

Urologie

Gynäkologie und Geburtshilfe sowie die

Kinderchirurgie mit Perinatalzentrum

Die Belegabteilungen für Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgie, Augenheilkunde, Hals-Nasen-Ohrenheilkunde und die Medizinischen Versorgungszentren unseres Hauses.

Ferner versorgt die Klinik die diagnostischen Einheiten der

Inneren Medizin sowie die

Radiologie und Neuroradiologie mit CT, MRT und Angiographie und das

Neurozentrum und darüber hinaus auch die

Psychiatrie und

Sie ist im Rahmen der Behandlung von schweren, v.a. beatmungspflichtigen Schlaganfallpatienten integraler Bestandteil der Versorgungskette.

Da alle Ärzte und das Pflegepersonal durch alle operativen und diagnostischen Bereiche der versorgten Kliniken und Disziplinen rotieren, ist im Sinne der Qualitätssicherung stets die kompetente Versorgung aller Patienten rund um die Uhr gewährleistet, sodass ein Säugling genauso jederzeit optimal betreut werden kann wie ein mehrfach erkrankter Patient in hohem Alter oder ein schweres Schädel-Hirn-Trauma mit Begleitverletzungen (etwa der Lunge oder der Wirbelsäule).

Aufgabenbereiche

Durchführung von Allgemeinanästhesien, Regionalanästhesien und Kombinationen beider (Sog. Kombinationsanästhesie) sowie „Monitored Anaesthesia Care“ (sog. Stand bys) und deren Vorbereitung und Nachbehandlung.

Überwachung, Wiederherstellung und Aufrechterhaltung der vitalen Funktionen im Zusammenhang mit Anästhesie und Operation.

Wiederbelebung bei akuten Störungen der Herz-Kreislauffunktion, der Atmung und des Bewusstseins.

Intensivbehandlung bei Patienten jeder Altersgruppe aus den operativen und mehreren internistischen Fachgebieten, bedarfsweise auch anderer Fachgebiete.

Konsiliarische Beratung bei respiratorischen, kardiozirkulatorischen und anderen anästhesiologischen, intensivmedizinischen, notfallmedizinischen, schmerztherapeutischen, transfusionsmedizinischen und hämostaseologischen Maßnahmen.

Notarzdienst (NEF), Einsatz auf dem Rettungs- und Intensivhubschrauber und in besonderen Fällen Transport vital gefährdeter Patienten innerhalb und außerhalb des Klinikums nach besonderer Indikation (Intensivtransportdienst).

Dienst als Leitender Notarzt in der Leitenden Notarztgruppe der Stadt Bielefeld.

Diagnostik und Behandlung akuter und chronischer Schmerzzustände bei stationären und ambulanten Patienten sowie die Versorgung des Hospizes.

Beratung, Durchführung und Behandlung der mit der Blutbank verbundenen Tätigkeiten einschließlich Eigenblutspende und Immunhämatologie.

Beratung bei allgemeinen prä- und postoperativen Maßnahmen.

Weiterbildung von ärztlichen Mitarbeitern zu Fachärzten für Anästhesiologie, Fachärzten für Transfusionsmedizin und zur Facharzt-Zusatzweiterbildung für Intensivmedizin, Notfallmedizin, Hämostaseologie, Palliativmedizin und Spezielle Schmerztherapie sowie die Fortbildung aller Mitarbeiter und Gewährleistung der Patientenversorgung nach dem State-of-the-art und aktuellen klinisch-wissenschaftlichen Erkenntnissen, jederzeit von jedem Mitarbeiter, rund um die Uhr und in allen das Fach abbildenden und von der Klinik repräsentierten und versorgten Disziplinen.

Verantwortung für die Ausbildung von Rettungspersonal am kommunalen Studieninstitut Westfalen-Lippe und deren Leitung sowie die Beteiligung an der Ausbildung von Pflegepersonal, Weiterbildung von Schwestern und Pflegern zu Fachschwestern/-pflegern (z. B. für Intensivmedizin) und Beteiligung an der Aus- und Weiterbildung von MTAs, schließlich auch Unterrichte und Unterweisungen für Laien.

Die Prinzipien des ATLS (Advanced Trauma Life Support) sind Teil der curriculären Fortbildung, und jeder im Schockraum eingesetzte Arzt ist darin eingewiesen.

Lehre und Forschung auf dem Gebiet der Anästhesiologie, Intensivtherapie, Notfallmedizin, Transfusionsmedizin und Schmerzbehandlung.

Schwerpunkt Anästhesiologie

Was bedeutet Anästhesie?

Anästhesiologie ist das Schnittstellenfach an sich, „das Öl im Klinikgetriebe“, und bedeutet Dienstleistung mit hoher Kompetenz und das Tragen der Kooperation über die betroffenen Disziplinen. Ihre Entstehung verdankt das Fach dem Phänomen Schmerz (Anästhesie = Empfindungslosigkeit).

Seit 3.500 v. Chr. sind Beschreibungen von Narkosen überliefert, Hippokrates führte schon 430 v. Chr. Inhalationsanästhesien mit Kräuterdämpfen durch, und ab etwa 800 n. Chr. Waren sog. Schlafschwämme getränkt mit Opium, Stechapfel, Maulbeersaft, Hanf, Mandragora und Eisenhut üblich.

Heute ist die Domäne des Faches neben der Schmerzausschaltung vor allem die Aufrechterhaltung der Vitalfunktionen, die Intensiv- und Notfallmedizin, die Transfusionsmedizin und vor allem die täglich und nicht selten in Sekunden und Minuten zu meisternde Grenzwanderung zwischen Leben und Tod.

Die Anästhesiologie trägt maßgeblich zum Komfort des Patienten bei. Sie trägt auch maßgeblich bei zum Vertrauensverhältnis gegenüber einem Ärzteteam oder Krankenhaus. Nur mit einer kompetenten und modernen Anästhesiologie und Intensivmedizin auf dem aktuellen Stand von Wissenschaft und klinischer Forschung sind immer komplexere und schwierigere Operationen, selbst bei Schwerstverletzten und Risikopatienten und vor allem bei mehrfach erkrankten und älteren Patienten sowie bei Neugeborenen und Säuglingen überhaupt möglich. Vor allem für die besonderen Anforderungen bei Erkrankungen des Gehirns und den damit verbundenen Operationen ist eine hoch spezialisierte Anästhesiologie und Intensivmedizin wesentliche Voraussetzung für eine erfolgreiche Behandlung. Dies gilt auch für die Kinderchirurgie, die Lungenchirurgie, die Viszeralchirurgie und Schwerstverletzte.

Operationstag

Während der Operation...

... sorgen der Anästhesist und speziell ausgebildete Pflegekräfte dafür, dass der Patient keine Schmerzen empfindet und die lebenswichtigen Funktionen aufrechterhalten werden.

Durch die Rückgewinnung von Blutverlusten während der Operation und/oder auch Eigenblutspende vor einer geplanten Operation kann die Transfusion von Fremdblut vermindert oder in entsprechend gelagerten Fällen sogar vermieden werden.

Durch besondere Maßnahmen wird das Auskühlen verhindert.

Mit speziellem Monitoring werden die lebenswichtigen Organfunktionen gesichert. In der Regel gehören hierzu EKG, Blutdruck, Herzfrequenz, Sauerstoffsättigung des arteriellen Blutes, Atemgase, Beatmungsdruck, Beatmungsfrequenz und Nierenfunktion.

Bei großen Operationen kommen weitere Maßnahmen hinzu wie die Magensaftsicherung, Messung von Drücken in Arterien, zentraler Venendruck, Drücke im rechten Herzvorhof und in der Lungenstrombahn, spezielle Laboruntersuchungen, Doppleruntersuchung, transösophageales Dopplermonitoring z. B. von Herz und Hirn, EEG, Narkosetiefe, Hirndruckmessung und Temperaturmessung.

Die Klinik ist mit den modernsten Beatmung-, Diagnose- und Überwachungsgeräten und -verfahren (sowohl invasiv als auch nicht-invasiv) ausgestattet und damit umfassend erfahren, zum Beispiel:

Invasive und nichtinvasive Beatmung sowie künstliche Lunge

Organersatzverfahren (Lunge, Leber, Niere)
 Atemphysiologisches Monitoring
 Monitoring der Atemgase und der Lungendurchblutung
 Komplette Herz-Kreislauf-Lungen-Überwachung
 Monitoring von Wasser-, Elektrolyt- und Säure-Basen-Haushalt sowie des Sauerstoffstatus
 Metabolit-Monitoring
 Gerinnungs-Monitoring
 Hirndruck- und Perfusionsmonitoring
 Überwachung der Bluttemperatur
 Überwachung der Hirntemperatur und des Hirnsauerstoffs
 Neuromonitoring

Es werden alle gängigen Narkoseverfahren angewendet: Allgemeinanästhesie einschließlich Intubation, fiberoptischer Intubation und Larynxmaske, Doppellumentubus, balancierte Anästhesie, total intravenöse Anästhesie, Anästhesie mit gasförmigen Anästhetika (Desfluran, Isofluran, Sevofluran), monitierte anästhesiologische Betreuung, und Stand by, Leitungsanästhesie, rückenmarksnahe, periphere und intravenöse Regionalanästhesie.

Nach der Operation...

... und der Narkose wird der Patient in der Regel im Aufwachraum weiter betreut.

Im Aufwachraum werden die Vitalfunktionen nach der Narkose überwacht. Hierzu gehören unter anderem das Monitoring mit EKG, Sauerstoffsättigung, Atemgase, Blutdruck, Herzfrequenz und Schmerzstatus.

Maßnahmen wie Schmerztherapie, Sauerstoffgabe, Katheteranlage, venöse und zentralvenöse Zugänge, Konsile, Blutkomponententherapie, Laborkontrolle, Verbände, Drainagenkontrolle und -wechsel sowie spezielle Pflege und anderes mehr werden durchgeführt. In besonderen Fällen kann jederzeit die Aufnahme auf der Intensivstation ermöglicht werden.

Nach der Operation und in der Regel vor Verlegung aus dem Aufwachraum untersucht der zuständige Aufwachraumarzt und das Fachpflegepersonal jeden Patienten im Rahmen einer postnarkotischen Visite und stellt sicher, dass keine auf die Narkose zurückgehende Gefährdung mehr besteht. Zudem werden spezielle Anweisungen für die Station festgehalten und dem dortigen Personal übermittelt, z. B. zur Schmerztherapie oder zur Dauer des Nüchternheitsgebots.

Auch fragen wir im Rahmen der postoperativen Visite nach dem Erleben der Anästhesie und halten mögliche anästhesiologische Besonderheiten in geeigneter Weise zur weiteren Behandlung und retrospektiven Auswertung fest (Ergebnisqualität).

Intensivmedizin

Die von unserer Klinik geleitete Intensivtherapie verfügt über derzeit 26 Betten am Standort Bethel und 20 Betten am Standort Johannesstift, also insgesamt 46 Betten.

Hier werden pro Jahr nahezu 3.000 schwerstkranke Patienten versorgt, sowohl Erwachsene als auch Kinder.

Die überregionale Kompetenz unserer Intensivtherapie ergibt sich unter anderem auch aus dem besonderen Versorgungsauftrag für Schädel-Hirn- und Mehrfachverletzte sowie aus den vorhandenen chirurgischen Fächern, vor allem Neuro-, Trauma-, Thorax-, Viszeral-, Gefäß-, Kinder- und Epilepsiechirurgie, sowie der Gynäkologie und Geburtshilfe, der Urologie, der Neurologie und der Inneren Medizin.

Zu den typischen Krankheitsbildern, die eine besondere personelle Kompetenz und apparative Ausstattung verlangen, und die von der Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie versorgt werden, gehören zum Beispiel:

Schwerstverletzte

Mehrfachverletzte

Patienten mit Erkrankungen oder Verletzungen des Kopfes, des Gehirns und der Wirbelsäule

Unfallopfer

Patienten mit Sepsis oder Sepsissyndrom

Patienten mit Herz-Kreislauf-Versagen

Patienten mit Lungenversagen

Patienten mit Nieren- und/oder Leberversagen

Patienten mit Multiorganversagen

Schwerwiegende Gerinnungsstörungen

Spezielle Gerinnungsstörungen

Fälle, in denen Organersatzverfahren zum Beispiel der Lunge, Leber und Nieren erforderlich sind

Speziell ausgebildete Ärzte und Fachpflegepersonal kümmern sich rund um die Uhr vorrangig um die Aufrechterhaltung der lebenswichtigen Organfunktionen. Es werden sämtliche diagnostischen und therapeutischen Verfahren der modernen Intensivmedizin auf dem aktuellen klinisch-wissenschaftlichen Stand durchgeführt. Alle Fachärzte haben zudem die 2jährige Facharzt-Zusatzweiterbildung „Intensivmedizin“ und die Qualifikation „Intensivtransport“ erworben.

Diese Erfahrung und Kompetenz steht auch auf den örtlichen von unserer Klinik betreuten Intensiveinheiten rund um die Uhr zur Verfügung.

Zusammenarbeit

Das täglich gemeinsame Besprechen aller aktuellen Befunde mit anderen Spezialisten des Klinikums gehört zu den Besonderheiten der Intensivtherapie ebenso wie die Zusammenarbeit zwischen der Intensivpflege und dem Ärzteteam, den Physiotherapeuten, Seelsorgern und den medizinisch-technischen Assistenten.

Unterrichte und die Ausbildung am Krankenbett sind ebenso unabdingbar.

In besonders schweren Fällen sowie zu Fragen der möglichen Organspende steht sowohl für Angehörige als auch für unser Personal eine Ethikgruppe zur Verfügung sowie die Stabsstelle Klinische Ethik, die mit Dr. Klaus Kobert ein speziell ausgebildeter Intensivmediziner bekleidet.

Selbstredend stehen jederzeit unsere Seelsorger (Pfarrer beider christlicher Konfessionen) für ein Gespräch oder andere theologische Aufgaben zur Verfügung. Informationen zu den regelmäßig abgehaltenen Gottesdiensten in unserer klinikeigenen Kapelle sind jeweils dort zu finden.

Der Notarzt unserer Klinik - Die Erstversorgung / Rettungsdienst

Am Evangelischen Klinikum Bethel am Standort Bethel steht ein Notarzteinheit (NEF) sowohl für die von Bodenschwingschen Stiftungen Bethel als auch für die Einsätze im Stadtgebiet Bielefeld bereit. Dieser ist in den zentral von der Feuerwehr Bielefeld geleiteten Rettungsdienst der Stadt integriert und wird von der zertifizierten ASB DRK JUH Rettungsdienst gGmbH gestellt und ständig mit speziell ausgebildeten Ärzten unserer Klinik besetzt.

Die Leitung dieses Notarztstandortes (einer von den dreien der Stadt Bielefeld) obliegt der Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie (Leitung: FOA Dr. med. M. Korth und Prof. Dr. med. F. Mertzluft).

Über 3.500 Einsätze pro Jahr werden von unseren Notärzten absolviert. Dabei gehören 41% der versorgten Patienten dem hohen NACA-Score IV an, 8% dem Schweregrad V und 9% dem Bedrohungsgrad VI.

Für die medizinische Fachaufsicht und Beratung der ASB DRK JUH Rettungsdienst gGmbH Bielefeld steht ein Ärztlicher Leiter zur Verfügung, der von der Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie gestellt wird (FOA Dr. med. M. Korth). Herr FOA Dr. Korth wurde 2008 für seine Leistungen und sein Engagement im Bereich Notfallmedizin und Rettungsdienst mit dem Bundesverdienstkreuz geehrt.

Die Klinik stellt ferner Ärzte ab (derzeit 3) für die Leitende Notarztgruppe der Stadt Bielefeld und ist verantwortlich für die Ausbildung des Rettungsassistentenpersonals.

Mit dem Notarztwagen wird die erste Versorgung von Menschen in Notfallsituationen (z. B. akuter Herzinfarkt, Verkehrsunfall) ermöglicht. Die akute Lebensbedrohung wird beseitigt, zusätzliche Komplikationen können durch die rasche und kompetente Behandlung vermieden werden, und Dauerschäden werden vorgebeugt.

Nach der notärztlichen Versorgung wird der Patient der weiteren Spezialbehandlung in einem Krankenhaus zugeführt.

Für die Koordination der lebensrettenden Erstmaßnahmen und ggf. sofortige Operation bei schwer verletzten Patienten in der zentralen Notaufnahme arbeitet der Anästhesist in Kooperation mit allen anderen Fächern Hand in Hand.

Ansonsten sind die Fachärzte für Notfallmedizin unserer Klinik auch für die innerklinischen Wiederbelebensmaßnahmen an unserem Krankenhaus zuständig. In diesem Rahmen führen wir auch regelmäßig bzw. auf besonderen Wunsch Trainingseinheiten für Ärzte und Pflegekräfte im Gelände durch sowie für Medizinstudenten.

Transfusionsmedizin und Hämostaseologie

Zur Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie gehört auch die Blutbank mit dem Blutspendedienst Bethel, in der unter anderem die gesamte Blutgruppenserologie einschließlich Antikörperdifferenzierung durchgeführt wird. Es erfolgen alle Laboruntersuchungen, die der Sicherung der Verträglichkeit vor möglichen Blutübertragungen dienen. Darüber hinaus werden die umliegenden Kliniken bei immunhämatologischen Problemfällen beraten und mit Blutbankprodukten versorgt.

Ferner steht die Kompetenz von Hämostaseologen zu Fragen der Gerinnungssituation zur Verfügung.

Vor geplanten Operationen wird in entsprechend gelagerten Fällen die Eigenblutentnahme durchgeführt und gemäß transfusionsmedizinischem Standard die Auftrennung der Vollblutspenden in Komponenten angeboten. Die Entnahme wird auch bei epilepsiekranken Patienten und bei Kindern ab 25 kg Körpergewicht durchgeführt.

Da eine Herstellungsgenehmigung nach dem Arzneimittelgesetz vorliegt, ist eine Eigenblutentnahme auch für Operationen außerhalb des EvKB möglich.

Vom Blutspendedienst Bethel werden Fremdblutspenden zur Patientenversorgung entnommen und verarbeitet. Neben der Vollblutspende werden auch Thrombozytenspenden mit dem Zellseparator für Leukämiepatienten der erwachsenen- und Kinderonkologie entnommen.

Schmerztherapie

Ein Schwerpunkt der Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie ist die Behandlung akuter und chronischer Schmerzen.

Die Behandlung akuter perioperativer Schmerzen und die perioperative Schmerztherapie

Grundlage der Schmerztherapie vor, während und nach der Operation sind die Empfehlungen und Leitlinien der wissenschaftlichen Fachgesellschaften und Berufsverbände der Anästhesisten und Chirurgen. Insbesondere die Deutsche Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin (DGAI), der Berufsverband Deutscher Anästhesisten (BDA) und die Deutsche Gesellschaft zum Studium des Schmerzes (DGSS) sowie der Deutsche Chirurgenverband (GDC) haben auf interdisziplinären Expertentreffen diese Empfehlungen formuliert.

Da jeder operative Eingriff auch eine Verletzung von Gewebe bedeutet, reagiert der Organismus mit dem akuten Alarmsignal Schmerz. Durch das Auftreten von Schmerz wird nicht nur das Wohlbefinden beeinträchtigt, sondern es setzen auch eine Vielzahl von Stressreaktionen des Körpers ein, die negative Auswirkungen auf Gesundheit und Heilungsprozess haben können. Unter anderem kann es bedeuten, dass Schonhaltung und Immobilität resultieren.

Daher ist es eine wichtige und herausragende Aufgabe unserer Klinik, Schmerzen zu lindern oder ganz zu vermeiden. Um dieser Verantwortung gerecht zu werden, haben wir ein Konzept zur Behandlung und Beherrschung von postoperativen Schmerzen erarbeitet und eingeführt, das in allen von der Klinik versorgten Disziplinen und Abteilungen abgerufen werden kann.

Mittlerweile gibt es zahlreiche wissenschaftliche Hinweise, dass Schmerztherapie schon vor dem operativen Eingriff beginnen sollte, um die Freisetzung von schmerz- und entzündungsauslösenden Substanzen von vornherein zu vermeiden. Wir beginnen deshalb schon vor Einleitung der Narkose mit der Verabreichung von entzündungshemmenden Medikamenten, nicht zentral wirkenden Analgetika, wie zum Beispiel Cox-2-Hemmern, dosiert nach Körpergewicht und nach Art des Eingriffs.

Wann immer möglich, ergänzen wir die Vollnarkose durch regionalanästhesiologische Verfahren, führen also die so genannte Kombinationsanästhesie durch, insbesondere in der Unfallchirurgie, Bauchchirurgie, Orthopädie und Lungenchirurgie. Zur Anwendung kommen Nervenblockaden im Bereich der Armmervengeflechte und der Nervengeflechte der Beine, so genannte interskalenäre und axilläre Plexusblockaden, 3:1-Block, distaler Ischiadicus-Block und Fußblock an der unteren Extremität. Etwa ein Drittel aller durchgeführten Narkoseverfahren entfallen auf diese Techniken. Vorteil dieser Verbindung von Allgemeinnarkose und Regionalanästhesie ist der geringere Bedarf an zentralen und nichtzentralen Schmerzmedikamenten sowie die Verminderung von möglichen Nebenwirkungen.

Insbesondere für Operationen, bei denen für mehrere Tage mit stärkeren Schmerzen zu rechnen ist oder mit der Notwendigkeit einer raschen Mobilisation nach künstlichem Gelenkersatz, sind im Bereich des Wirbelkanals sowie im Bereich der oben beschriebenen Nervenplexus so genannte Katheterverfahren möglich. Diese „Schmerzkatheter“ werden nach der Operation sowohl auf einer der Intensivstationen als auch auf der Normalstation von Anästhesisten und Chirurgen regelmäßig mit Lokalanästhetika (örtlichen Betäubungsmitteln) beschickt, um eine gute Schmerzlinderung, optimale und schmerzfreie Mobilisation und bessere Durchblutung des OP-Gebietes zu erreichen.

Ernsthafte behandlungsbedürftige Komplikationen mit diesem anästhesiologischen Management wurden von uns in den letzten Jahren nicht beobachtet.

Nach einigen Tagen werden die Schmerzkatheter, abhängig vom Schmerzniveau und dem Mobilisationsgrad, entfernt.

Unabhängig von speziellen anästhesiologischen Verfahren wie Nervenblockaden und Katheterverfahren ist natürlich die Gabe von Schmerzmedikamenten über den Magen-Darm-Trakt (orale Gabe) oder intravenös (i. v.) etabliert, in einigen Fällen, so auch bei Kindern, auch in Form von Zäpfchen.

Die Basisschmerztherapie wird mittels nicht zentralwirksamer Analgetika wie Cox-2-Hemmern oral und i. v. sowie z. B. Paracetamol oral und i. v. nach festem Zeitschema durchgeführt. Darüber hinaus werden bei stärkeren Schmerzen Opiode individuell und bedarfsadaptiert verabreicht, entweder mittels patientenkontrollierter Analgesie mit Pumpenverfahren oder mit einem von uns speziell entwickelten und veröffentlichten Therapieschema, der Schwesternkontrollierten Opioidanalgesie.

Schmerz ist keine objektive Größe, sondern wird von jedem Einzelnen unterschiedlich stark empfunden. Deshalb werden unseren Patienten die Schmerzmedikamente nach der Operation in Abhängigkeit von den persönlich empfundenen Schmerzen von unserem erfahrenen Schmerzteam appliziert, das Sie regelmäßig und bei Bedarf besucht und nach dem Rechten sieht.

Chronische Schmerzen

Unsere Schmerztherapieambulanz

Die Anästhesieklinik beherbergt eine der größten Schmerzkliniken Deutschlands mit einer Schmerzambulanz, in der über 600 Patienten pro Quartal behandelt werden, sowohl mit chronischen als auch akuten Schmerzproblemen.

Unsere Schmerztherapiestation

Auf unserer Schmerztherapiestation mit 27 Betten, eine der größten in Deutschland, arbeitet ein Team aus Ärzten und Psychologen, Pflegepersonal, Physiotherapeuten, Ergotherapeuten und Sozialarbeitern mit bis zu 30 Jahren schmerztherapeutischer Erfahrung. Ein wichtiger Schwerpunkt der Klinik ist die Behandlung von Menschen, die unter chronischen Schmerzen leiden. Wir verfolgen in unseren multimodalen Behandlungskonzepten einen interdisziplinären Ansatz mit dem Schwerpunkt auf aktivierenden Maßnahmen. Therapien aus unterschiedlichen Fachrichtungen einschließlich der psychologischen Verhaltenstherapie kommen zum Einsatz. Ziel der Therapie ist die Reduzierung der Schmerzen auf ein Maß, das die Lebensqualität der Patientinnen und Patienten deutlich steigert, sowie die Verbesserung der Schmerzbewältigung. Bei bestimmten Krankheitsbildern werden auch Patienten mit akuten Schmerzen behandelt. Ebenso führen wir eine Opioidentzugsbehandlung bei Patienten durch, bei denen keine Indikation für eine Opioidtherapie besteht oder eine Gewöhnung eingetreten ist.

Multimodale Schmerztherapie (ambulant und stationär)

Folgende Therapieverfahren kommen neben einer differenzierten Einstellung auf Schmerzmittel zur Anwendung:

- Stimulationstechniken wie die transcutane elektrische Nervenstimulation mittels tragbarer TENS-Geräte
- Akupunktur nach den Richtlinien der DÄGfA
- Chirodiagnostik und Chirotherapie nach den Richtlinien der Deutschen Gesellschaft für Manuelle Therapie
- Kontrollierter Medikamentenentzug bei Medikamentenabhängigkeit
- Tumorschmerztherapie nach WHO-Stufen-Schema
- Verhaltensorientierte Psychotherapie in Gruppen- und Einzelsitzungen
- Entspannungstechniken wie die progressive Muskelrelaxation nach Jacobson (PMR)
- Biofeedback
- Maschinelle Trainingstherapie (MTT)
- Diagnostischen und therapeutischen Lokalanästhesien, rückenmarksnahe Anästhesie und Sympathikusblockaden
- Rückenmarksnahe Opioidapplikationen mittels Katheter-Techniken
- Kryo-Analgesie peripherer Nerven mittels Kryo-Sonde

In Zusammenarbeit mit der Neurochirurgischen Klinik des EvKB:

- Rückenmarksnahe Stimulationstechniken (SCS), periphere Stimulation (PNS)
- Intrathekale Opiatapplikation über Port- oder Pumpensysteme

Schmerzbewältigungstraining

Unter der Leitung eines Psychotherapeuten/Psychotherapeutin findet regelmäßig ein ambulantes Schmerzbewältigungstraining statt. Hier kommen autogenes Training, Muskelrelaxation nach Jacobsen und hypno-suggestive Verfahren zur Anwendung. Seit Jahren wird sowohl am EvKB-Standort Johannesstift als auch im Hause SALEM in Bethel eine „Selbsthilfegruppe für Menschen mit chronischen Schmerzen“ betreut.

Interdisziplinäre Schmerzkonzferenzen

Bei unklaren Schmerzsyndromen, bei Therapieresistenz oder nicht ausreichender Schmerzkontrolle führen wir jeden dritten Mittwoch im Monat von 15:00 bis 18:00 Uhr in Zusammenarbeit mit niedergelassenen Kollegen unterschiedlicher Fachdisziplinen, Hausärzten und Ärzten anderer Kliniken eine interdisziplinäre Schmerzkonzferenz durch.

Hier ist die Zusammenarbeit mit den niedergelassenen Kollegen, der Neurologischen Klinik, der Neurochirurgischen Klinik, der Medizinischen Klinik, der Psychiatrischen und Psychosomatischen Klinik, der Frauenklinik und der Unfallchirurgischen Klinik sowie mit den kieferchirurgischen Belegärzten besonders hervorzuheben, die allen der Klinik für Anästhesiologie Notfallmedizin, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie anvertrauten Patienten aller Disziplinen zugutekommt.

Hospiz und Palliative Care

Die Schmerztherapeuten unserer Klinik sind auch rund um die Uhr an der Versorgung des Bethel-Hospizes „Haus Zuversicht“ mit 10 eigenen Betten beteiligt und tragen im Bielefelder Palliativ-Netzwerk gemeinsam mit den niedergelassenen Kollegen Sorge für die fachliche und menschlich-kompetente Betreuung von Patienten am Ende des Lebens. Im Bereich des Bethel-Hospizes absolvieren wir über 300 Hausbesuche pro Jahr und im Rahmen des Palliative-Netzwerkes 5 Wochen Fachbereitschaft an 7 Tagen der Woche über 24 Stunden.

B-28.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 2' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-28.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 2

Medizinische Leistungsangebote in sonstigen medizinischen Bereichen

VX00 Alle diagnostischen und therapeutischen Angebote einer modernen Intensivstation

VX00 Schmerztherapie in allen medizinischen Fachbereichen

VX00 Spezielle Beatmungsformen (alle invasiven und nichtinvasiven Beatmungsformen, inklusive speziell aufwendige Beatmungen, wie z. B. Hochfrequenzbeatmung)

VX00 Stationäre Schmerztherapie mit multimodalen Behandlungskonzepten und interdisziplinärem Ansatz

B-28.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 2

B-28.5 Fallzahlen von Klinik für Anästhesiologie, Intensiv-, Notfall-, Transfusionsmedizin und Schmerztherapie 2

Vollstationäre Fallzahl	480
Teilstationäre Fallzahl	0

B-28.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
F45.4	414	Anhaltende Schmerzstörung
M54.5	12	Kreuzschmerz
M54.4	7	Lumboischialgie
M79.6	6	Schmerzen in den Extremitäten
M89.0	6	Neurodystrophie [Algodystrophie]
M25.5	Datenschutz	Gelenkschmerz
B02.2	Datenschutz	Zoster mit Beteiligung anderer Abschnitte des Nervensystems
M16.9	Datenschutz	Koxarthrose, nicht näher bezeichnet
M48.0	Datenschutz	Spinal(kanal)stenose
M53.1	Datenschutz	Zervikobrachial-Syndrom

B-28.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
8-918.00	307	Multimodale Schmerztherapie: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage: Bis zu 20 Therapieeinheiten

8-918.10	112	Multimodale Schmerztherapie: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage: Bis zu 41 Therapieeinheiten
8-918.02	35	Multimodale Schmerztherapie: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage: Mindestens 21 Therapieeinheiten, davon mindestens 5 Therapieeinheiten psychotherapeutische Verfahren
9-984.7	23	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2
1-910	18	Multidisziplinäre algesiologische Diagnostik
8-91b	14	Multimodale schmerztherapeutische Kurzzeitbehandlung
8-910	10	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
8-917.11	9	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: An den Gelenken der Halswirbelsäule
9-984.8	9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3
8-917.01	7	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie: Ohne bildgebende Verfahren: An den Gelenken der Halswirbelsäule

B-28.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Chefarzt-Ambulanz Herr Prof. Dr. med. Fritz Mertzluft

Art	AM07 - Privatambulanz
Kommentar/Erläuterung	Gesamtes Spektrum der ambulanten und stationären Schmerztherapie

Persönliche Ermächtigungsambulanz Oberarzt Dr. med. H.-J. Flender

Art	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)
Kommentar/Erläuterung	Diagnostik und Therapie von chronischen Schmerzzuständen

Persönliche Ermächtigungsambulanz Oberarzt Dr. med. Th. Wagner

Art	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)
Kommentar/Erläuterung	Diagnostik und Therapie von chronischen Schmerzzuständen

Persönliche Ermächtigungsambulanz Oberarzt Dr. med. H.-J. Sommer

Art	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)
Kommentar/Erläuterung	Diagnostik und Therapie von chronischen Schmerzzuständen

B-28.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Keine ambulanten Operationen erbracht.

B-28.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-28.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	25,4
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	25,4
Personal in der ambulanten Versorgung	
Vollkräfte	1
Kommentar/Erläuterung	4 % der VK-Anteile (nach GuV EvKB)

Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	24,4
Fall je Anzahl	19,67

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	12,2
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	12,2
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	11,7
Fall je Anzahl	41,03

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	40

Facharztbezeichnungen

AQ59 Transfusionsmedizin	
Kommentar/Erläuterung	2 Fachärzte

AQ01 Anästhesiologie	
Kommentar/Erläuterung	6 Fachärzte

AQ32 Kinder- und Jugendmedizin	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

AQ35 Kinder- und Jugendmedizin, SP Neonatologie	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

AQ45 Öffentliches Gesundheitswesen	
Kommentar/Erläuterung	3 Fachärzte

Zusatz-Weiterbildungen

ZF02 Akupunktur	
Kommentar/Erläuterung	6 Fachärzte (A- und B-Diplom)

ZF11 Hämostaseologie	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

ZF15 Intensivmedizin	
Kommentar/Erläuterung	19 Fachärzte

ZF22 Labordiagnostik – fachgebunden –	
Kommentar/Erläuterung	2 Fachärzte

ZF26 Medizinische Informatik	
-------------------------------------	--

ZF28 Notfallmedizin	
Kommentar/Erläuterung	22 Fachärzte

ZF30 Palliativmedizin

Kommentar/Erläuterung

4 Fachärzte

ZF42 Spezielle Schmerztherapie

Kommentar/Erläuterung

10 Fachärzte

B-28.11.2 Pflegepersonal**Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)**

Vollkräfte 19,1

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte 19,1

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte 19,1

Fall je Anzahl 25,13

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

Vollkräfte 0,4

Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)**Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)****Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)**

Vollkräfte 0,1

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)

Vollkräfte 1

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte 1

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte 1

Fall je Anzahl 480,00

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)**Belegentbindungspfleger und Beleghebammen****Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)**

Vollkräfte 9,7

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte 9,7

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte 9,7

Fall je Anzahl 49,48

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)

Vollkräfte	0,1
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	39

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss

PQ01 Bachelor	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
PQ02 Diplom	
PQ04 Intensivpflege und Anästhesie	
PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
Kommentar/Erläuterung	2 mitarbeiter
PQ09 Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege	
Kommentar/Erläuterung	3 Mitarbeiter
PQ20 Praxisanleitung	
Kommentar/Erläuterung	3 Mitarbeiter

Zusatzqualifikation

ZP03 Diabetes	
ZP06 Ernährungsmanagement	
ZP13 Qualitätsmanagement	
ZP14 Schmerzmanagement	
Kommentar/Erläuterung	7 Mitarbeiter
ZP15 Stomamanagement	
ZP18 Dekubitusmanagement	
ZP19 Sturzmanagement	
ZP20 Palliative Care	
ZP29 Stroke Unit Care	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter

B-28.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften
--

Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften

Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften

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

Ergotherapeuten in Vollkräften

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften

Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-29 Klinik für Psychotherapeutische und Psychosomatische Medizin

B-29.1 Allgemeine Kontaktdaten von Klinik für Psychotherapeutische und Psychosomatische Medizin

Name	Klinik für Psychotherapeutische und Psychosomatische Medizin
Gliederungsnummer	29
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	Hauptabteilung
Fachabteilungsschlüssel	
3100	Psychosomatik/Psychotherapie
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Schildescher Straße
Hausnummer	103p
Postleitzahl	33611
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Dr. med. Andrea Möllering

Funktion	Chefärztin; Fachärztin für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie; Fachärztin für Psychiatrie und Psychotherapie; Psychoanalytikerin; Spezielle Psychotraumatheorie; Zert. EMDR-Therapeutin
Telefon	0521 772 - 75901
Fax	0521 772 - 75902
E-Mail	andrea.moellering@evkb.de

Unsere Klinik für Psychotherapeutische und Psychosomatische Medizin, die bis 2007 im Bielefelder Westen lag, befindet sich seit Sommer 2007 in einem speziell hierfür errichteten eigenen zweigeschossigen Gebäude auf dem Gelände des Johannesstifts und gehört somit zum Evangelischen Klinikums Bethel.

Diese nun bestehende enge auch örtliche Verbindung zu anderen Fachabteilungen des Evangelischen Klinikum Bethel bietet somit vielfältige Möglichkeiten der Integration ins medizinische und der Integration des medizinischen Systems eines Klinikums der Maximalversorgung (u. a. über einen entsprechenden Konsil- und Liaisondienst).

In diesem hellen, freundlichen Neubau behandeln wir Patientinnen und Patienten mit psychischen und psychosomatischen Erkrankungen aus dem gesamten Spektrum der Psychosomatischen Medizin. Ein Schwerpunkt unserer Arbeit ist die Behandlung von Menschen mit Gewalterfahrung oder anderen traumatischen Erlebnissen, wobei viele unserer PatientInnen schon in Kindheit und Jugend solche schlimmen Erfahrungen machten. Als eine der ersten Kliniken in Deutschland wurden in dieser Klinik unter damaliger Leitung von Prof. Dr. Luise Reddemann gerade für psychosomatische Erkrankungen, die sich hieraus entwickelt haben (sogenannte Traumafolgestörungen) ein spezielles Behandlungskonzept entwickelt: die Psychodynamisch Imaginative Traumatherapie (PITT) nach Prof. Dr. Luise Reddemann, an dem wir uns orientieren.

Wir behandeln Patientinnen und Patienten mit folgenden psychischen Krankheitsbildern:

Posttraumatische Belastungsstörungen, dissoziative Störungen, Depressionen, Angststörungen, Zwangsstörungen, somatoforme Störungen, d. h. Erkrankungen, bei denen körperliche Symptome bestehen, die nicht ausreichend oder ausschließlich durch eine körperliche Erkrankung erklärbar sind, funktionelle Störungen, Anpassungsstörungen, durch Belastungssituationen verursachte psychische Krisen, Persönlichkeitsstörungen und psychosomatische Erkrankungen.

Ein Grundsatz unserer Behandlungen ist eine wertschätzende, empathische und ressourcenorientierte Haltung gegenüber unseren Patientinnen und Patienten. Wir respektieren die Symptome als notwendige Schutzfaktoren, die in Zeiten entstanden sind, als keine anderen Möglichkeiten zur Verfügung standen, und geben Hilfestellung bei der Erarbeitung heute hilfreicher angepasster Lösungsstrategien. Die Rahmenbedingungen unter ständiger ärztlicher Bereitschaft bieten in der Klinik hierzu die notwendige Sicherheit. Eine Besonderheit stellt die Unterbringung unserer vollstationär behandelten PatientInnen in Einzelzimmern dar, was gerade für Menschen mit Gewalterfahrungen eine gute Rückzugsmöglichkeit bieten und das Sicherheitsgefühl verstärken kann.

Unser Behandlungskonzept beruht auf einem psychodynamischen Ansatz, wobei wir die von den Patienten bereits entwickelten Selbstheilungskräfte gezielt in die Behandlung mit einbeziehen (ressourcenorientierter Ansatz). Auch werden in diesen psychodynamischen Ansatz verhaltenstherapeutische und gezielt traumaorientierte Behandlungsansätze (wie z. B. auch traumakonfrontative Verfahren wie z. B. EMDR) bei Bedarf integriert. Die Basis der Behandlung ist die Psychotherapie in Einzel- und Gruppentherapie. Gemäß der im Vordergrund stehenden Symptomatik und unter Berücksichtigung der Komplexität der Erkrankung erfolgt die Behandlung in unterschiedlichen Settings. In jedem Behandlungssetting werden Einzelpsychotherapie, Gruppenpsychotherapie und kreative Psychotherapien neben Fachpflege, Sozialarbeit (nach Indikation) und ärztlicher Versorgung angeboten. Bei Bedarf besteht auch die Möglichkeit, theologische Angebote in Anspruch zu nehmen. Als kreativtherapeutische Psychotherapie bieten wir Kunstpsychotherapie und Bewegungspsychotherapie im Einzel- und Gruppensetting an. Zusätzlich erfolgen Angebote wie u.a. systemische Therapie (z. B.

Paargespräche, Familienbrett bei Indikation), Soziotherapie, Milieuthérapie, Stressbewältigungsangebote, Angstexpositionstraining und Aromatherapie.

Aus diesen verschiedenen Behandlungsmethoden erstellen wir gemeinsam mit den Patienten einen individuellen Therapieplan. Das klinische Behandlungsprogramm dauert in der Regel sechs bis zwölf Wochen. Bei wiederholten Behandlungen etwa im Rahmen von Intervallbehandlungen beträgt die Behandlungsdauer vier bis sechs Wochen. Daneben bieten wir zur Behandlung aktueller psychosomatischer Krisen zwei Krisenbehandlungen an, die drei bzw. vier Wochen dauern und im Rahmen einer geschlossenen Kleingruppe (max. 4 PatientInnen) durchgeführt werden. Während wir in die anderen Behandlungsangebote in der Regel nicht umgehend aufnehmen können, ist in den Krisenbehandlungen meist eine Aufnahme innerhalb von Tagen bis wenigen Wochen möglich. Während diese Krisenbehandlungen zur Zeit nur im teilstationären Behandlungssetting angeboten werden, werden die übrigen Behandlungen sowohl vollstationär (hierzu stehen 35 vollstationäre Behandlungsplätze zur Verfügung) und teilstationär (hierzu stehen 25 teilstationäre Behandlungsplätze zur Verfügung) angeboten. Die teilstationäre Behandlungsform (hier findet die Behandlung Montag bis Freitag täglich von 8:00 bis 17:00 Uhr statt) bietet unseren Patientinnen und Patienten die Möglichkeit, während der Behandlung in ihrem sozialen Umfeld zu verbleiben. Behandelt wurden 2012 239 PatientInnen vollstationär und 235 PatientInnen teilstationär, d. h. insgesamt 474 PatientInnen. Als Fachabteilung des Evangelischen Klinikums Bethel (EvKB) sind wir auch Teil eines akademischen Lehrkrankenhauses der Universität Münster und eines Universitätskrankenhauses der Universität Pécs.

Als eine Traumaforschungszentrum für insbesondere auch in Kindheit und Jugend (of auch sexuell-) traumatisierte Menschen werden mit ca. 80 % v. a. Frauen in unserer Klinik behandelt. Allerdings finden auch zunehmend Männer, die v. a. unter Traumafolgesymptomen leiden, den Weg in unsere Behandlung.

Traumaorientierte Therapie:

Bei Traumafolgerkrankungen ist es ein großes Problem, dass die traumatischen Erfahrungen der Vergangenheit heute noch ihre Folgen entfalten. Dies äußert sich auf Symptomebene auf vielfältige Art und Weise. Bei manchen Menschen steht das plötzliche, unkontrollierbare Wiedererleben der damaligen traumatischen Situation u. a. in Form von Bildern, Gerüchen, Gedanken, Gefühlen, Alpträumen im Vordergrund. Bei anderen Menschen stehen eher Symptome aus dem Bereich von Depressionen, Angsterkrankungen, Zwangsstörungen, zwischenmenschlichen Problemen, Süchten, körperlichen Reaktionen wie chronischen Schmerzen etc. im Vordergrund. Dies bildet sich auch in den entsprechenden Behandlungsschwerpunktsettings ab, die wir anbieten.

Da bei unseren PatientInnen viele der traumatischen Erfahrungen meist schon länger zurückliegen, und eine posttraumatische Belastungsstörung in diesen Fällen zwar oftmals vorliegt, aber nicht unbedingt die Leitdiagnose ist, bildet sich die Schwere der Traumafolgerkrankung auf Symptomebene nicht immer unmittelbar durch die Hauptdiagnose ab (wenn diese z. B. eine depressive Episode ist), sondern erst durch die Berücksichtigung der zusätzlichen Diagnosen und unter Berücksichtigung der Gesamtkomplexität. Sehr häufig finden sich bei unseren PatientInnen auch dissoziative Symptome, die sich zum Teil auch in manifesten dissoziativen Störungskategorien abbilden lassen. Aus der Forschung weiß man, dass beim Vorhandensein einer dissoziativen Symptomatik im Rahmen von Traumafolgestörungen u. a. aufgrund der damit gegebenen Komplexität der Erkrankung spezielle Behandlungsformen erforderlich sind, die deutliche über die "rein traumakonfrontativen" Behandlungsangebote hinaus reichen müssen, und dissoziative Symptomatiken oder Diagnosen die Behandlung einer posttraumatischen Erkrankung oftmals verkomplizieren und erschweren. Da die Behandlung von Menschen mit dissoziativen Erkrankungen im Kontext von Traumafolgestörungen seit langem einen Schwerpunkt unserer Behandlungen darstellt, verfügt die Klinik hier sowohl über die erforderlichen diagnostischen als auch therapeutischen Möglichkeiten. Nicht selten leiden unsere PatientInnen auch zusätzlich unter körperlichen Vorerkrankungen. Diese Komplexität muss in der Behandlung unbedingt berücksichtigt werden, damit Leid verringert und Erkrankung gebessert oder sogar geheilt werden kann.

Im Rahmen einer kontinuierlichen wissenschaftlichen Begleitung durch den Einsatz entsprechender psychometrischer Verfahren konnte etwa gezeigt werden, dass bei einer Rücklaufquote von 91 % über 90 % unserer Patienten angaben, traumatische Erfahrungen gemacht zu haben (über 80 % davon mehrfache Traumatisierungen), wobei das Durchschnittsalter der ersten traumatischen Erfahrung bei 10 Jahren lag und es bis zur Aufnahme in unsere Behandlung durchschnittlich mehr als drei stationäre Vorbehandlungen in psychiatrischen Kliniken gab.

Unabhängigbar ist hier zu Beginn der Behandlung eine sorgfältige diagnostische Einschätzung in die auch entsprechende differentialdiagnostische Überlegungen mit einbezogen werden müssen. Sollte sich etwa im Verlauf der diagnostischen Abklärung der Verdacht auf eine psychiatrische Erkrankung (auch gerontopsychiatrische Erkrankung) und/oder eine akute somatische Erkrankung ergeben, stehen im Evangelischen Klinikum Bethel sämtliche diesbezügliche Maßnahmen zur Verfügung und können über die Klinik für Psychotherapeutische und Psychosomatische Medizin eingeleitet werden. Umgekehrt bietet die Klinik für Psychotherapeutische und Psychosomatische Medizin einen eigenen psychosomatischen Konsil- und Liäsondienst an, der von anderen Abteilungen des EvKB in Anspruch genommen werden kann.

Eine Besonderheit der Diagnostik stellt v. a. die Möglichkeit einer differenzierten Diagnostik dissoziativer Erkrankungen dar. Hier steht mittlerweile auch ein strukturiertes Interview zur Verfügung, das unter Leitung der ehemaligen Chefärztin Frau Priv.-Doz. Dr. Ursula Gast entwickelt wurde (Strukturiertes Interview für DSM-IV für Dissoziative Störungen von U. Gast, T. Oswald, F. Zündorf, A. Hoffmann in Anwendung seit 2000). Im Bereich der psychosomatischen Therapie ist neben den angebotenen "klassischeren" tiefenpsychologischen und verhaltenstherapeutischen sowie systemischen Angeboten vor allem das Therapieangebot der Psychodynamisch Imaginativen Traumatherapie nach L. Reddemann zu erwähnen. Hierbei handelt es sich um ein tiefenpsychologisch fundiertes Therapieangebot, das speziell für Menschen mit schweren Kindheitstraumatisierungen in der Klinik unter Leitung der ehemaligen Chefärztin Frau Prof. Dr. L. Reddemann entwickelt wurde und mittlerweile bundesweit und im deutschsprachigen Ausland zur Anwendung kommt (PITT Psychodynamisch imaginative Traumatherapie - zur Behandlung von Traumafolgen mit ressourcenorientierten Verfahren. Prof. Dr. L. Reddemann, Leben lernen Klett Cotta 17. Auflage 2013).

Die Klinik gilt somit als eine der Traumaforschungszentren Deutschlands. Voraussetzung für eine Aufnahme in unsere Klinik ist, dass Patienten bezüglich Suizidalität absprachefähig sein müssen und der letzte Suizidversuch nicht erst sehr kurz zurückliegt. Auch darf bei komorbiden Suchterkrankungen die Suchtsymptomatik nicht im Vordergrund stehen, dies gilt auch bei einer komorbiden Essstörung, hier ist z. B. ein Mindest-BMI von 17,5 vorausgesetzt. Aufgenommen werden können auch keine PatientInnen, bei denen eine akute Psychose besteht oder eine Erkrankung aus dem dementiellen Formenkreis im Vordergrund steht.

Seit April 2014 wurde in Kooperation mit dem AKAsyl Bielefeld e.V. ein Psychosoziales Zentrum (PSZ) für traumatisierte Flüchtlinge in Bielefeld und Umgebung aufgebaut. Es wurden bisher mehr als 500 betroffene Flüchtlinge über das PSZ versorgt, davon mehr als 250 in der Klinik für Psychotherapeutische und Psychosomatische Medizin.

B-29.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Klinik für Psychotherapeutische und Psychosomatische Medizin' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-29.3 Medizinische Leistungsangebote von Klinik für Psychotherapeutische und Psychosomatische Medizin

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Psychiatrie/ Psychosomatik

VP01 Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	
Kommentar/Erläuterung	Eine entsprechende Diagnostik im Sinne einer Differenzialdiagnostik erfolgt in jedem Aufnahmegespräch. Die Klinik behandelt in begrenztem Umfang auch eine komorbide Suchterkrankung. Diese darf aber nicht als primäre Diagnose im Vordergrund stehen.
VP02 Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen	
Kommentar/Erläuterung	Und siehe auch Versorgungsschwerpunkt 01
VP03 Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen	
Kommentar/Erläuterung	Siehe Versorgungsschwerpunkt 01
VP04 Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	
VP05 Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren	
VP06 Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	
VP10 Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen	
Kommentar/Erläuterung	Siehe Versorgungsschwerpunkt 01
VP14 Psychoonkologie	
VP16 Psychosomatische Tagesklinik	

Medizinische Leistungsangebote in sonstigen medizinischen Bereichen

VX00 Behandlung von dissoziativen Störungen	
VX00 Behandlung von posttraumatischen Belastungsstörungen	
Kommentar/Erläuterung	Durchführung einer Therapie orientiert an der psychodynamischen imaginativen Traumatherapie und dem Modell der strukturellen Dissoziation der Persönlichkeit, sowie Integration der dem Wissensstand entsprechenden weiteren Verfahren inklusive traumakonfrontativer Behandlungen wie EMDR.
VX00 Behandlung von psychosomatischen Erkrankungen	

B-29.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Klinik für Psychotherapeutische und Psychosomatische Medizin

B-29.5 Fallzahlen von Klinik für Psychotherapeutische und Psychosomatische Medizin

Vollstationäre Fallzahl	240
Teilstationäre Fallzahl	223

B-29.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Code	Fallzahl	Beschreibung
F33.1	123	Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig mittelgradige Episode
F43.1	77	Posttraumatische Belastungsstörung
F43.8	62	Sonstige Reaktionen auf schwere Belastung
F33.2	33	Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig schwere Episode ohne psychotische Symptome
F32.1	24	Mittelgradige depressive Episode
F43.2	22	Anpassungsstörungen
F45.4	18	Anhaltende Schmerzstörung
F44.9	16	Dissoziative Störung [Konversionsstörung], nicht näher bezeichnet
F44.7	15	Dissoziative Störungen [Konversionsstörungen], gemischt
F41.0	11	Panikstörung [episodisch paroxysmale Angst]

B-29.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
9-649.40	1252	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Gruppentherapie durch Psychologen: Mehr als 0,05 bis 1 Therapieeinheit pro Woche
9-649.60	1248	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Gruppentherapie durch Spezialtherapeuten: Mehr als 0,05 bis 1 Therapieeinheit pro Woche
9-634	1088	Psychosomatisch-psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
9-649.32	1012	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Psychologen: 3 Therapieeinheiten pro Woche
9-649.70	951	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Pflegefachpersonen: 1 Therapieeinheit pro Woche
9-607	817	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
9-649.80	802	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Gruppentherapie durch Pflegefachpersonen: Mehr als 0,05 bis 1 Therapieeinheit pro Woche
9-649.20	734	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Gruppentherapie durch Ärzte: Mehr als 0,05 bis 1 Therapieeinheit pro Woche
9-649.31	705	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Psychologen: 2 Therapieeinheiten pro Woche
9-649.61	700	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Gruppentherapie durch Spezialtherapeuten: Mehr als 1 bis 2 Therapieeinheiten pro Woche

B-29.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Chefarzt-Ambulanz Frau Dr. med. Andrea Möllering

Art
Kommentar/Erläuterung

AM07 - Privatambulanz
Gesamtes Leistungsspektrum des Fachgebietes der Klinik für Psychotherapeutische und Psychosomatische Medizin

B-29.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Keine ambulanten Operationen erbracht.

B-29.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-29.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	6,1
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	6,1
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	5,9
Fall je Anzahl	40,68

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	3,4
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	3,4
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	3,3
Fall je Anzahl	72,73

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	40

Facharztbezeichnungen

AQ63 Allgemeinmedizin	
Kommentar/Erläuterung	2 Fachärzte

AQ01 Anästhesiologie	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

AQ23 Innere Medizin	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

AQ51 Psychiatrie und Psychotherapie	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

AQ53 Psychosomatische Medizin und Psychotherapie	
Kommentar/Erläuterung	6 Fachärzte

Zusatz-Weiterbildungen

ZF15 Intensivmedizin	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

ZF28 Notfallmedizin	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt
ZF35 Psychoanalyse	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt
ZF38 Röntgendiagnostik – fachgebunden –	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt
ZF42 Spezielle Schmerztherapie	
Kommentar/Erläuterung	1 Facharzt

B-29.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	9,6
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	9,6
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	9,6
Fall je Anzahl	25,00
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Vollkräfte	1
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	1
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	1
Fall je Anzahl	240,00
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)	
Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Belegentbindungspfleger und Beleghebammen	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	39

Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss

PQ02 Diplom	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter
PQ10 Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter
PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter
PQ20 Praxisanleitung	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter

Zusatzqualifikation

ZP01 Basale Stimulation	
ZP05 Entlassungsmanagement	
Kommentar/Erläuterung	z. B. Überleitungspflege
ZP07 Geriatrie	
Kommentar/Erläuterung	[z. B. Zercur]; 1 Mitarbeiter
ZP08 Kinästhetik	
ZP16 Wundmanagement	
Kommentar/Erläuterung	z. B. Wundmanagement nach ICW/DGfW
ZP19 Sturzmanagement	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter
ZP20 Palliative Care	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
ZP22 Atmungstherapie	
Kommentar/Erläuterung	2 Mitarbeiter
ZP24 Deeskalationstraining	
Kommentar/Erläuterung	[z. B. Deeskalationstrainer in der Psychiatrie]; 1 Mitarbeiter
ZP26 Epilepsieberatung	
Kommentar/Erläuterung	1 Mitarbeiter

B-29.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften
--

Vollkräfte	6,4
Kommentar/Erläuterung	10 MitarbeiterInnen
Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis	
Vollkräfte	6,4
Personal in der stationären Versorgung	
Vollkräfte	6,4
Fall je Anzahl	37,50
Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften	
Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften	
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften	
Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3 Nr. 3 PsychThG) in Vollkräften	
Ergotherapeuten in Vollkräften	
Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften	
Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften	
Vollkräfte	0,78

B-30 Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie, Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie

B-30.1 Allgemeine Kontaktdaten von Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie, Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie

Name	Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie, Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie
Gliederungsnummer	30
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	nicht bettenführende Abteilung
Fachabteilungsschlüssel	
3751	Radiologie
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Schildescher Straße
Hausnummer	99
Postleitzahl	33611
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Prof. Dr. med. Günther Wittenberg

Funktion	Chefarzt
Telefon	0521 772 - 79052
Fax	0521 772 - 79053
E-Mail	guenther.wittenberg@evkb.de

Prof. Dr. med. Randolph Klingebiel

Funktion	Chefarzt des Instituts für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie
Telefon	0521 772 - 79080
Fax	0521 772 - 79082
E-Mail	randolf.klingebiel@evkb.de

Dr. med. Martin Möllers

Funktion	Leitender Arzt der Abteilung für Kinderradiologie
Telefon	0521 772 - 89098
E-Mail	martin.moellers@evkb.de

Diagnostische und interventionelle Radiologie

Das Institut für Radiologie versorgt die stationären und ambulanten Patienten des gesamten Ev. Klinikum Bethel. Die Radiologie verfügt über sämtliche bildgebende Verfahren.

Neben der konventionellen Röntgendiagnostik, Mammographie, Sonographie, farbkodierte Duplexsonographie werden auch Computertomographie, Magnetresonanztomographie und Angiographien durchgeführt. In Kooperation mit der Klinik für Nuklearmedizin werden auch PET-CTs durchgeführt.

Magnetresonanztomographie (MRT/Kernspintomographie)

Die MRT dient der differenzierten Darstellung von Körperstrukturen ohne Strahlenexposition und ermöglicht so die nicht invasive Darstellung von Gefäßen, die frühzeitige Erfassung von Schlaganfällen und häufig den Nachweis von Tumoren

Computertomographie (CT)

Mit der CT werden neben rein diagnostischen Körperdarstellungen auch gezielt in minimal-invasiver Technik Gewebeproben von tumorverdächtigen Läsionen entnommen oder Abszessdrainagen gelegt. So können operative Eingriffe vermieden werden. Auch können unter CT Steuerung gezielt Tumoren und Metastasen verköcht werden. Ein zunehmender Gewinn wird durch die 3-Dimensionale Rekonstruktion an Körperstrukturen zur Verbesserung ihrer Therapie erzielt.

Angiographie (DSA)

Die Angiographie dient nicht nur zur Gefäßdarstellung, sondern auch zur Durchführung gefäßöffnender oder gefäßverschließender Verfahren aller Körperregionen.

Beispiele hierfür sind:

Dilatationen (Aufdehnungen) von verengten Gefäßen z. B. im Bereich der Beine und hirnversorgenden Arterien
 Blutgerinnselauflösende Therapie (Lyse) im Bereich der hirnversorgenden Gefäße
 Einbringung von Gefäßstützen (Stents) im Bereich der hirnversorgenden Gefäße oder im Bereich der Extremitäten
 Stoppung (Embolisation) von aktiven Blutungen nach Unfällen
 Ausschaltung von Tumordurchblutungen (Chemoembolisation)
 Anlage von Gefäßumleitungen (TIPPS) bei Aszites und Leberzirrhose

Interventionelle Radiologie

Mit dem Eintritt von Herrn Prof. Dr. med. Wittenberg ins EvKB als neuer Chefarzt der Radiologie, am 01.04.2007, wurde das Leistungsspektrum der interventionellen Radiologie deutlich erweitert. Neue Behandlungsmethoden sind z. B. die gering invasiven Tumorbehandlung (Tumor-Chemoembolisation), aber auch die Therapie von Bauchschlagaderausackungen (Einlage von Aortenaneurysma-Stents). Mit diesen modernen Methoden können oftmals große und belastende operative Eingriffe vermieden werden. Die Abteilung wurde als eine der ersten radiologischen Abteilungen Deutschlands als Ultraschallausbildungszentrum von der DEGUM (Deutsche Gesellschaft für Ultraschall in der Medizin) zertifiziert.

Diagnostische und interventionelle Neuroradiologie

Innerhalb des Neuroschwerpunktes im Evangelischen Klinikum Bethel ist die Neuroradiologie ein zentraler Bestandteil zur Versorgung unserer Patienten. Das Institut verfügt über eine große Anzahl moderner Geräte, die der schnellen und sicheren Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Gehirns und des Schädels, des Rückenmarkes und der Wirbelsäule dienen. Dadurch ist die Neuroradiologie ein wichtiger Ansprechpartner sämtlicher Kliniken des Hauses. Dazu besteht eine enge Zusammenarbeit mit benachbarten Kliniken der Region und mit niedergelassenen Ärzten.

Ein Schwerpunkt liegt in der interventionellen neuroradiologischen Therapie von Hirngefäßkrankungen. Zu diesem Behandlungsspektrum gehören:

Embolisation von Hirngefäßaneurysmen mit Platinspiralen oder Stents
 Embolisation von arteriovenösen Gefäßmissbildungen des Gehirnes und des Rückenmarkes
 Einsetzen von Stents bei Verengung der Hirngefäße
 Präoperative Embolisation von Tumoren im Bereich der Schädelbasis oder des Gesichtsschädels
 Intraarterielle Gefäßöffnungen bei besonderen Formen des Schlaganfalles
 Endovaskuläre Behandlung bei Patienten mit Blutung aus dem Nasen-Rachen-Raum

Das Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie wird durch Herrn Prof. Dr. med. Randolph Klingebiel vertreten.

Kontaktdaten: Telefon 0521/772-79080, Fax 0521/772-79082, Email randolf.klingebiel@evkb.de

Neuroradiologische Sprechstunde: nach Vereinbarung

Kinderradiologie

Im Kinderzentrum werden alle Leistungen der Kinderradiologie erbracht. Hierzu sind - wo die medizinische Notwendigkeit besteht - auch spezielle Untersuchungsgeräte für Kinder vorhanden.

Die Abteilung wird durch Herrn Dr. med. Martin Möllers als leitenden Arzt vertreten.

Kontaktdaten: Telefon 0521/772-78986, Fax 0521/772-78102, Email martin.moellers@evkb.de.

B-30.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie, Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-30.3 Medizinische Leistungsangebote von Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie, Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Gynäkologie und Geburtshilfe

VG01 Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse

VG02 Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse

VG03 Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

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*Medizinische Leistungsangebote im Bereich Neurologie***VN01 Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen****VN02 Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen***Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie***VR01 Konventionelle Röntgenaufnahmen****VR02 Native Sonographie****VR03 Eindimensionale Dopplersonographie****VR04 Duplexsonographie****VR05 Sonographie mit Kontrastmittel****VR07 Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie)****VR08 Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung****VR09 Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren****VR10 Computertomographie (CT), nativ****VR11 Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel****VR12 Computertomographie (CT), Spezialverfahren****VR15 Arteriographie****VR16 Phlebographie****VR17 Lymphographie****VR22 Magnetresonanztomographie (MRT), nativ****VR23 Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel****VR24 Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren****VR25 Knochendichtemessung (alle Verfahren)****VR26 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung****VR27 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung**

VR28 Intraoperative Anwendung der Verfahren

VR40 Spezialsprechstunde

VR41 Interventionelle Radiologie

VR44 Teleradiologie

VR47 Tumorembolisation

B-30.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie, Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie

B-30.5 Fallzahlen von Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Kinderradiologie, Institut für diagnostische und interventionelle Neuroradiologie

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

B-30.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Keine vollstationären Hauptdiagnosen.

B-30.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Code	Fallzahl	Beschreibung
3-13d.5	765	Urographie: Retrograd
3-13f	117	Zystographie
3-13d.6	88	Urographie: Perkutan
3-997	79	Computertechnische Bildfusion verschiedener bildgebender Modalitäten
3-990	54	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
3-200	35	Native Computertomographie des Schädels
3-820	19	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
3-800	11	Native Magnetresonanztomographie des Schädels
3-222	7	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
3-225	7	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel

B-30.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Chefarzt-Ambulanz Herr Prof. Dr. med. Günther Wittenberg

Art	AM07 - Privatambulanz
Kommentar/Erläuterung	Leistungen der diagnostischen und interventionellen Radiologie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie

VC26 Metall-/Fremdkörperentfernungen

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Gynäkologie und Geburtshilfe

VG01 Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse

VG02 Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse

VG03 Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse

VG04 Kosmetische/Plastische Mammachirurgie

Medizinische Leistungsangebote im Bereich HNO

VH12 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI02 Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes

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)

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Pädiatrie

VK03 Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR01 Konventionelle Röntgenaufnahmen

VR02 Native Sonographie

VR03 Eindimensionale Dopplersonographie

VR04 Duplexsonographie

VR05 Sonographie mit Kontrastmittel

VR07 Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie)

VR08 Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung

VR09 Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren - z. B. Myelographie, Bronchographie, Ösophagographie, Gastrographie, Cholangiographie, Kolonkontrastuntersuchung, Urographie, Arthrographie

VR10 Computertomographie (CT), nativ

VR11 Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel

VR12 Computertomographie (CT), Spezialverfahren

VR13 Elektronenstrahltomographie (EBT)

VR15 Arteriographie

VR16 Phlebographie

VR17 Lymphographie

VR22 Magnetresonanztomographie (MRT), nativ

VR23 Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel

VR24 Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren

VR25 Knochendichtemessung (alle Verfahren)

VR26 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung

VR27 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung

VR40 Spezialsprechstunde

VR41 Interventionelle Radiologie

VR42 Kinderradiologie

VR44 Teleradiologie

VR47 Tumorembolisation

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Urologie und Nephrologie

VU03 Diagnostik und Therapie von Urolithiasis

VU04 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters

VU05 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems

Chefarzt-Ambulanz Herr Prof. Dr. med. Randolph Klingebiel

Art

AM07 - Privatambulanz

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI06 Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Neurologie

VN01 Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen

VN02 Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen

VN07 Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns

VN08 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Pädiatrie

VK03 Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie

VR04 Duplexsonographie

VR08 Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung

VR10 Computertomographie (CT), nativ

VR11 Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel

VR12 Computertomographie (CT), Spezialverfahren

VR22 Magnetresonanztomographie (MRT), nativ

VR23 Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel

VR24 Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren

VR26 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung

VR27 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung

VR29 Quantitative Bestimmung von Parametern

VR40 Spezialsprechstunde

VR43 Neuroradiologie

VR44 Teleradiologie

VR46 Endovaskuläre Behandlung von Hirnarterienaneurysmen, zerebralen und spinalen Gefäßmissbildungen

VR47 Tumorembolisation

Persönliche Ermächtigungambulanz Dr. med. Martin Möllers

Art

AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden)

Kommentar/Erläuterung

oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)
Diagnostische und therapeutische Leistungen für Kinderradiologie und
Kindersonographie*Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie***VC26 Metall-/Fremdkörperentfernungen***Medizinische Leistungsangebote im Bereich Gynäkologie und Geburtshilfe***VG01 Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse****VG02 Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse****VG03 Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse***Medizinische Leistungsangebote im Bereich HNO***VH12 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege***Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin***VI02 Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes****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)***Medizinische Leistungsangebote im Bereich Neurologie***VN01 Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen****VN02 Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen****VN07 Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns****VN08 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute***Medizinische Leistungsangebote im Bereich Pädiatrie***VK03 Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen***Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie***VR01 Konventionelle Röntgenaufnahmen****VR02 Native Sonographie**

VR03 Eindimensionale Dopplersonographie

VR04 Duplexsonographie

VR05 Sonographie mit Kontrastmittel

VR07 Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie)

VR08 Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung

VR09 Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren - z. B. Myelographie, Bronchographie, Ösophagographie, Gastrographie, Cholangiographie, Kolonkontrastuntersuchung, Urographie, Arthrographie

VR10 Computertomographie (CT), nativ

VR11 Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel

VR12 Computertomographie (CT), Spezialverfahren

VR15 Arteriographie

VR16 Phlebographie

VR17 Lymphographie

VR22 Magnetresonanztomographie (MRT), nativ

VR23 Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel

VR24 Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren

VR25 Knochendichtemessung (alle Verfahren)

VR26 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung

VR27 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung

VR28 Intraoperative Anwendung der Verfahren

VR29 Quantitative Bestimmung von Parametern

VR40 Spezialsprechstunde

VR41 Interventionelle Radiologie

VR42 Kinderradiologie

VR43 Neuroradiologie

VR44 Teleradiologie

VR46 Endovaskuläre Behandlung von Hirnarterienaneurysmen, zerebralen und spinalen Gefäßmissbildungen

VR47 Tumorembolisation

Medizinische Leistungsangebote im Bereich Urologie und Nephrologie

VU03 Diagnostik und Therapie von Urolithiasis

VU04 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters

VU05 Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems

B-30.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Keine ambulanten Operationen erbracht.

B-30.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-30.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Vollkräfte 8,8

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte 8,8

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte 8,5

Fall je Anzahl

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Vollkräfte 7,4

Personal in direktem Beschäftigungsverhältnis

Vollkräfte 7,4

Personal in der stationären Versorgung

Vollkräfte 7,2

Fall je Anzahl

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal

Stunden 40

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

Facharztbezeichnungen

AQ56 Radiologie, SP Neuroradiologie

Kommentar/Erläuterung	1 Chefarzt, 1 ltd. Oberarzt, 6 Oberärzte (gemeinsam mit Radiologie)
AQ54 Radiologie	
Kommentar/Erläuterung	1 Chefarzt, 4 Oberärzte; 6,55 Vollkräfte
AQ55 Radiologie, SP Kinderradiologie	
Kommentar/Erläuterung	1 Leitender Arzt, 1 Oberarzt; 1,5 Vollkräfte

B-30.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)
Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)
Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)
Belegentbindungspfleger und Beleghebammen
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)
Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal

B-30.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften
Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften
Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften
Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3 Nr. 3 PsychThG) in Vollkräften
Ergotherapeuten in Vollkräften
Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften

Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

B-31 Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 2

B-31.1 Allgemeine Kontaktdaten von Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 2

Name	Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 2
Gliederungsnummer	31
Art der Organisationseinheit/Fachabteilung	nicht bettenführende Abteilung
Fachabteilungsschlüssel	
3700	Sonstige
Adressen öffentlicher Zugänge	
Straße	Schildescher Straße
Hausnummer	99
Postleitzahl	33611
Ort	Bielefeld

Chefärzte/Chefärztinnen

Priv.-Doz. Dr. med. Christian A. Jantos

Funktion	Chefarzt
Telefon	0521 772 - 79201
Fax	0521 772 - 79202
E-Mail	christian.jantos@evkb.de

Das Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene (ILM) versorgt mit zwei Standorten die Kliniken des Ev. Klinikums Bethel, das Krankenhaus Mara, Einrichtungen der v. Bodelschwingschen Stiftungen Bethel und externe Krankenhäuser mit einem umfangreichen Spektrum labordiagnostischer Untersuchungen rund um die Uhr und an 365 Tagen im Jahr. Jährlich werden mehrere Millionen Analysen durchgeführt.

Das Leistungsangebot umfasst Labordiagnostik aus den Bereichen der Klinischen Chemie, Hämatologie, Gerinnung, Drogenscreening, Immunologie, Infektionsserologie, Mikrobiologie, Parasitologie, Virologie, molekulare Diagnostik und ein breites Spektrum von Spezialuntersuchungen, z. B. Liquordiagnostik.

Das Untersuchungsspektrum und die Untersuchungsmethoden werden ständig aktualisiert. Modernste Analysegeräte und eine EDV-Anbindung der Stationen ermöglichen eine rasche Befunderstellung und -übermittlung.

Ein umfassendes Qualitätsmanagementsystem sowie externe und interne Qualitätssicherungsmaßnahmen sichern die hohe Qualität der Leistungen.

Besondere Tätigkeitsschwerpunkte sind zum einen die Infektionsdiagnostik, die für die Versorgung von Patienten in hochspezialisierten Bereichen wie der Perinatal- oder Intensivmedizin bzw. der Hämato-Onkologie von essentieller Bedeutung ist. Zum anderen bildet die Krankenhaushygiene einen weiteren Schwerpunkt. Das Hygieneteam des Instituts umfasst eine Krankenhaushygienikerin sowie 5 Hygienefachkräfte. Darüber hinaus gibt es 16 Hygienebeauftragte Ärzte und 38 Hygienebeauftragte in der Pflege. Das Hygienemanagement am EvKB entspricht den Empfehlungen der "Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention am Robert-Koch-Institut" (KRINKO).

Alle Maßnahmen zur Infektionsprävention sind in einem Hygieneplan schriftlich festgehalten. Sie werden fortlaufend aktualisiert und dem aktuellen wissenschaftlichen Kenntnisstand angepasst. Es bestehen ein MRSA-Screening Programm gemäß RKI (Robert-Koch-Institut) - Richtlinien für Risikopatienten sowie weitere Screeningprogramme für multiresistente Erreger, wie z. B. MRGN, bei besonders gefährdeten Patientengruppen (u. a. Neonatologie, Hämato-Onkologie).

Erreger- und Resistenzstatistiken werden regelmäßig erstellt.

Das EvKB und Krankenhaus Mara erfassen MRSA Daten gemäß dem MRSA-Modul des Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System des Nationalen Referenzzentrums für nosokomiale Infektionen (MRSA-KISS). Beide Krankenhäuser haben sich dem MRE-Netzwerk OWL, einem Teilnetzwerk des MRE-Netzes Nordwest, angeschlossen. Das Krankenhaus hat das MRSA-Siegel erhalten und beteiligt sich an der "Aktion saubere Hände".

B-31.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der 'Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 2' an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B-31.3 Medizinische Leistungsangebote von Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 2

Medizinische Leistungsangebote in sonstigen medizinischen Bereichen

VX00 Labormedizin, Mikrobiologie und Hygiene
--

B-31.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit von Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 2

B-31.5 Fallzahlen von Institut für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene 2

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

B-31.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Keine vollstationären Hauptdiagnosen.

B-31.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Keine Prozeduren erbracht.

B-31.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Chefazrt-Ambulanz Priv.-Doz. Dr. med. Christian Jantos

Art	AM07 - Privatambulanz
Kommentar/Erläuterung	Gesamtes Leistungsspektrum des Institutes für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene

Notfallambulanz des Institutes für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene

Art	AM08 - Notfallambulanz (24h)
Kommentar/Erläuterung	Gesamtes Leistungsspektrum des Institutes für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie und Hygiene

B-31.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Keine ambulanten Operationen erbracht.

B-31.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung vorhanden.
 Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden.

B-31.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
Vollkräfte	0,7

Fachärzte und Fachärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	
---	--

Vollkräfte	0,7
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	
Stunden	40
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	

Facharztbezeichnungen

AQ38 Laboratoriumsmedizin	
Kommentar/Erläuterung	2 Facharzt
AQ39 Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie	
Kommentar/Erläuterung	2 Fachärzte

B-31.11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)
Altenpfleger und Altenpflegerinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen (Ausbildungsdauer 2 Jahre)
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen (Ausbildungsdauer 1 Jahr)
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs)
Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)
Belegentbindungspfleger und Beleghebammen
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen (Ausbildungsdauer 3 Jahre)
Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre)
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal

B-31.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen in Vollkräften
Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen in Vollkräften
Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen in Vollkräften

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen in Vollkräften

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

Ergotherapeuten in Vollkräften

Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten in Vollkräften

Sozialarbeiter, Sozialpädagogen in Vollkräften

C - Qualitätssicherung

C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V

C-1.1 Leistungsbereiche

C-1.1.[1]	
Leistungsbereich (Kürzel)	HEP
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Hüftendoprothesenversorgung
Fallzahl	179
Anzahl FA Datenschutz	1
Dokumentationsrate untere Grenze (%)	100 %
Dokumentationsrate obere Grenze (%)	100 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein
C-1.1.[2]	
Leistungsbereich (Kürzel)	NEO
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Neonatologie
Fallzahl	575
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate (%)	96,9 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein
C-1.1.[3]	
Leistungsbereich (Kürzel)	LUTX
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Lungen- und Herz-Lungentransplant
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate untere Grenze (%)	0 %
Dokumentationsrate obere Grenze (%)	0 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein
C-1.1.[4]	
Leistungsbereich (Kürzel)	LTX
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Lebertransplantation
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate untere Grenze (%)	0 %
Dokumentationsrate obere Grenze (%)	0 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein
C-1.1.[5]	
Leistungsbereich (Kürzel)	LLS
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Leberlebenspende
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate untere Grenze (%)	0 %
Dokumentationsrate obere Grenze (%)	0 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein

C-1.1.[6]	
Leistungsbereich (Kürzel)	KEP_WE
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Knieendoprothesenversorgung : Knieendoprothesenwechsel und – komponentenwechsel
Zählbereich von	KEP
Fallzahl	16
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate (%)	100 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein
C-1.1.[7]	
Leistungsbereich (Kürzel)	KEP_IMP
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Knieendoprothesenversorgung : Knieendoprothesen-Erstimplantation einschl. KnieSchlittenprothesen
Zählbereich von	KEP
Fallzahl	68
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate (%)	100 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein
C-1.1.[8]	
Leistungsbereich (Kürzel)	KEP
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Knieendoprothesenversorgung
Fallzahl	84
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate (%)	100 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein
C-1.1.[9]	
Leistungsbereich (Kürzel)	HTXM_TX
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Herztransplantation
Zählbereich von	HTXM
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate untere Grenze (%)	0 %
Dokumentationsrate obere Grenze (%)	0 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein
C-1.1.[10]	
Leistungsbereich (Kürzel)	HTXM_MKU
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Herzunterstützungssysteme/Kunsth Herzen
Zählbereich von	HTXM
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate untere Grenze (%)	0 %
Dokumentationsrate obere Grenze (%)	0 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein
C-1.1.[11]	
Leistungsbereich (Kürzel)	HTXM
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Herztransplantation und Herzunterstützungssysteme/Kunsth Herzen
Anzahl FA Datenschutz	0

Dokumentationsrate untere Grenze (%)	0 %
Dokumentationsrate obere Grenze (%)	0 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein

C-1.1.[12]	
Leistungsbereich (Kürzel)	HEP_WE
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Hüftendoprothesenversorgung: HüftEndoprothesenwechsel und -komponentenwechsel
Zählbereich von	HEP
Fallzahl	17
Anzahl FA Datenschutz	1
Dokumentationsrate untere Grenze (%)	100 %
Dokumentationsrate obere Grenze (%)	100 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein

C-1.1.[13]	
Leistungsbereich (Kürzel)	HEP_IMP
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Hüftendoprothesenversorgung: Hüftendoprothesen-Erstimplantation einschl. endoprothetische Versorgung Femurfraktur
Zählbereich von	HEP
Fallzahl	164
Anzahl FA Datenschutz	1
Dokumentationsrate untere Grenze (%)	100 %
Dokumentationsrate obere Grenze (%)	100 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein

C-1.1.[14]	
Leistungsbereich (Kürzel)	PNTX
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Pankreas- und Pankreas-Nierentransplantation
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate untere Grenze (%)	0 %
Dokumentationsrate obere Grenze (%)	0 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein

C-1.1.[15]	
Leistungsbereich (Kürzel)	NLS
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Nierenlebendspende
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate untere Grenze (%)	0 %
Dokumentationsrate obere Grenze (%)	0 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein

C-1.1.[16]	
Leistungsbereich (Kürzel)	HCH_AORT_KATH_ENDO
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Zählleistungsbereich Kathetergestützte endovaskuläre Aortenklappenimplantation
Zählbereich von	HCH
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate untere Grenze (%)	0 %
Dokumentationsrate obere Grenze (%)	0 %

Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein

C-1.1.[17]	
Leistungsbereich (Kürzel)	HCH
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Herzchirurgie
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate untere Grenze (%)	0 %
Dokumentationsrate obere Grenze (%)	0 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein

C-1.1.[18]	
Leistungsbereich (Kürzel)	DEK
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Pflege: Dekubitusprophylaxe
Fallzahl	431
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate (%)	98,6 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein

C-1.1.[19]	
Leistungsbereich (Kürzel)	18/1
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Mammachirurgie
Fallzahl	21
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate (%)	100 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein

C-1.1.[20]	
Leistungsbereich (Kürzel)	17/1
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Hüftgelenknahe Femurfraktur
Fallzahl	56
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate (%)	100 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein

C-1.1.[21]	
Leistungsbereich (Kürzel)	16/1
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Geburtshilfe
Fallzahl	1541
Anzahl FA Datenschutz	1
Dokumentationsrate untere Grenze (%)	99,7 %
Dokumentationsrate obere Grenze (%)	99,7 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein

C-1.1.[22]	
Leistungsbereich (Kürzel)	15/1
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Gynäkologische Operationen
Fallzahl	178
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate (%)	101,1 %

Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein

C-1.1.[23]	
Leistungsbereich (Kürzel)	10/2
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Karotis-Revaskularisation
Fallzahl	121
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate (%)	99,2 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein

C-1.1.[24]	
Leistungsbereich (Kürzel)	09/6
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Implantierbare Defibrillatoren-Revision/-Systemwechsel/-Explantation
Fallzahl	7
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate (%)	100 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein

C-1.1.[25]	
Leistungsbereich (Kürzel)	09/5
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Implantierbare Defibrillatoren-Aggregatwechsel
Fallzahl	17
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate (%)	100 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein

C-1.1.[26]	
Leistungsbereich (Kürzel)	09/4
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Implantierbare Defibrillatoren-Implantation
Fallzahl	59
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate (%)	100 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein

C-1.1.[27]	
Leistungsbereich (Kürzel)	09/3
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation
Fallzahl	13
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate (%)	100 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein

C-1.1.[28]	
Leistungsbereich (Kürzel)	09/2
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Herzschrittmacher-Aggregatwechsel
Fallzahl	22
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate (%)	100 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein

C-1.1.[29]

Leistungsbereich (Kürzel)	09/1
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Herzschrittmacher-Implantation
Fallzahl	216
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate (%)	99,5 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein

C-1.1.[30]

Leistungsbereich (Kürzel)	HCH_AORT_KATH_TRAPI
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Zählleistungsbereich Kathetergestützte transapikale Aortenklappenimplantation
Zählbereich von	HCH
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate untere Grenze (%)	0 %
Dokumentationsrate obere Grenze (%)	0 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	In diesem Leistungsbereich wurde keine dokumentationspflichtige Leistung erbracht.
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein

C-1.1.[31]

Leistungsbereich (Kürzel)	PNEU
Leistungsbereich (Bezeichnung)	Ambulant erworbene Pneumonie
Fallzahl	537
Anzahl FA Datenschutz	0
Dokumentationsrate (%)	99,4 %
Kommentar/Erläuterungen des Krankenhauses	
Mehrfachverwendung der Dokumentationsrate	nein

C-1.2 Qualitätsindikatoren**C-1.2.[01] 260570044-01****Qualitätsindikator**

Leistungsbereich (ID)	DEK
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Vorbeugung eines Druckgeschwürs
Qualitätsindikator (ID)	52010
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts eine erhebliche Schädigung der Haut durch Druck erworben haben, die bis auf die Muskeln, Knochen oder Gelenke reicht (Grad/Kategorie 4)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,01
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,01
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	20136
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	20136,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	0,00

Referenzbereich	Sentinel-Event
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel.

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	NEO
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Qualitätsindikator (ID)	52262
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wachstum des Kopfes
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	3,65
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	11,21
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	9,14
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	10,05
Rechnerisches Ergebnis	6,47
Grundgesamtheit	170
Beobachtete Ergebnisse	11
Erwartete Ergebnisse	170,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	9,60
Referenzbereich	<= 22.20 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	NEO
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Qualitätsindikator (ID)	51901
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Zusammengefasste Bewertung der Qualität der Versorgung von Frühgeborenen
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,86
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	2,84
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,92
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,02
Rechnerisches Ergebnis	1,60
Grundgesamtheit	76
Beobachtete Ergebnisse	9
Erwartete Ergebnisse	5,62
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 2.08 (95. Perzentil, Toleranzbereich)

Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen

Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses

Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	NEO
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Qualitätsindikator (ID)	51843
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operation aufgrund einer Schädigung des Darms bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter D
Einstufung der Ergebnisse	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	7,92
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	1,07
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,46
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	71
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,46
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,20
Referenzbereich	Nicht definiert
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	NEO
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Qualitätsindikator (ID)	51838
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operation aufgrund einer Schädigung des Darms bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter D
Einstufung der Ergebnisse	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	5,13
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	1,25
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,70
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	71
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	71,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	1,50
Referenzbereich	Nicht definiert

Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen

Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses

Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	NEO
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Qualitätsindikator (ID)	51837
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Sterblichkeit bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter D
Einstufung der Ergebnisse	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,91
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,09
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	Nicht definiert
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	NEO
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Qualitätsindikator (ID)	51832
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Sterblichkeit bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter D
Einstufung der Ergebnisse	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	3,83
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	4,57
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	4,20
Referenzbereich	Nicht definiert

Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen

Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses

Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	NEO
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Qualitätsindikator (ID)	51079
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Schwerwiegende Schädigung der Lunge bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter D
Einstufung der Ergebnisse	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	5,14
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	6,12
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	5,60
Referenzbereich	Nicht definiert
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	NEO
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Qualitätsindikator (ID)	51078
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Höhergradige Netzhautschädigung bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter D
Einstufung der Ergebnisse	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	3,11
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	3,99
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	3,50
Referenzbereich	Nicht definiert

Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen

Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses

Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	NEO
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Qualitätsindikator (ID)	51076
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Schwerwiegende Hirnblutungen bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter D
Einstufung der Ergebnisse	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	2,97
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	3,64
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	3,30
Referenzbereich	Nicht definiert
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	NEO
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Qualitätsindikator (ID)	50063
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Durchführung eines Hörtests
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	94,74
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	97,91
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	97,72
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	97,90
Rechnerisches Ergebnis	96,67
Grundgesamtheit	511
Beobachtete Ergebnisse	494
Erwartete Ergebnisse	511,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	97,80
Referenzbereich	>= 95.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	

Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].
Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	PNEU
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Qualitätsindikator (ID)	50722
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Messen der Anzahl der Atemzüge pro Minute des Patienten bei Aufnahme ins Krankenhaus
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	97,01
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	99,54
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	96,18
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	96,32
Rechnerisches Ergebnis	98,82
Grundgesamtheit	340
Beobachtete Ergebnisse	336
Erwartete Ergebnisse	340,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	96,20
Referenzbereich	>= 95.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel.

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	NEO
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Qualitätsindikator (ID)	50062
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (sog. Pneumothorax) bei beatmeten Kindern (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,69
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	2,59
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,89
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,99
Rechnerisches Ergebnis	1,36
Grundgesamtheit	154
Beobachtete Ergebnisse	8
Erwartete Ergebnisse	5,89
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	0,90
Referenzbereich	<= 2.50 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	

Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].
Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	NEO
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Qualitätsindikator (ID)	50053
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Schwerwiegende Schädigung der Lunge bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter D
Einstufung der Ergebnisse	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,82
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,98
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	0,90
Referenzbereich	Nicht definiert
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	NEO
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Qualitätsindikator (ID)	50052
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Höhergradige Netzhautschädigung bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder)- unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter D
Einstufung der Ergebnisse	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,94
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,21
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,10
Referenzbereich	Nicht definiert

Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen

Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses

Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	NEO
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Qualitätsindikator (ID)	50050
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Schwerwiegende Hirnblutungen bei sehr kleinen Frühgeborenen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter D
Einstufung der Ergebnisse	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,79
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,97
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	0,90
Referenzbereich	Nicht definiert
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54120
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Spezifische Komplikationen, die im Zusammenhang mit dem Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile auftreten
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	11,39
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	12,15
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	11,80
Referenzbereich	<= 29.42 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)

Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen

Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses

Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54019
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Spezifische Komplikationen, die mit dem geplanten, erstmaligen Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks in Zusammenhang stehen
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	3,66
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	2,34
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	2,48
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	101
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	101,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	2,40
Referenzbereich	<= 7.42 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54018
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Spezifische Komplikationen im Zusammenhang mit dem Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks, das infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfindet
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	2,50
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	15,22
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	4,35
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	4,69
Rechnerisches Ergebnis	6,35
Grundgesamtheit	63
Beobachtete Ergebnisse	4
Erwartete Ergebnisse	63,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	4,50
Referenzbereich	<= 11.11 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)

Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen

Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses

Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54016
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Allgemeine Komplikationen, die mit dem geplanten, erstmaligen Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks in Zusammenhang stehen
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	1,56
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,68
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,60
Referenzbereich	<= 6.03 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54015
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Allgemeine Komplikationen im Zusammenhang mit dem Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks, das infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfindet
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	4,44
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	19,26
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	10,85
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	11,37
Rechnerisches Ergebnis	9,52
Grundgesamtheit	63
Beobachtete Ergebnisse	6
Erwartete Ergebnisse	63,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	11,10
Referenzbereich	<= 24.30 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)

Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen

Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses

Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54013
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Todesfälle während des Krankenhausaufenthaltes bei Patienten mit geringer Wahrscheinlichkeit zu sterben
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,18
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,22
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	126
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	126,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	0,20
Referenzbereich	Sentinel-Event
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54012
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Patienten, die bei der Entlassung keine 50 Meter laufen können – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,34
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	1,41
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,99
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,03
Rechnerisches Ergebnis	0,70
Grundgesamtheit	160
Beobachtete Ergebnisse	7
Erwartete Ergebnisse	9,93
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 2.33 (95. Perzentil, Toleranzbereich)

Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen

Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses

Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54010
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Beweglichkeit des Gelenks nach einem geplanten Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks zum Zeitpunkt der Entlassung aus dem Krankenhaus
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	94,60
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	99,83
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	97,95
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	98,08
Rechnerisches Ergebnis	99,01
Grundgesamtheit	101
Beobachtete Ergebnisse	100
Erwartete Ergebnisse	101,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	98,00
Referenzbereich	>= 95.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	NEO
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Versorgung von Früh- und Neugeborenen, die einer spezialisierten ärztlichen Behandlung bedürfen
Qualitätsindikator (ID)	50060
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Kinder mit im Krankenhaus erworbenen Infektionen (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Kinder) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	ja
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,21
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	1,36
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,95
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,05
Rechnerisches Ergebnis	0,54
Grundgesamtheit	387
Beobachtete Ergebnisse	4
Erwartete Ergebnisse	7,47
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,00

Referenzbereich	<= 2.53 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	PNEU
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Qualitätsindikator (ID)	2005
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	96,33
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	99,22
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	98,39
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	98,48
Rechnerisches Ergebnis	98,29
Grundgesamtheit	352
Beobachtete Ergebnisse	346
Erwartete Ergebnisse	352,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	98,40
Referenzbereich	>= 95.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel.

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	PNEU
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Qualitätsindikator (ID)	2006
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (Patientin/Patient wurde nicht aus anderem Krankenhaus aufgenommen)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter D
Einstufung der Ergebnisse	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	96,31
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	99,21
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	98,45
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	98,54
Rechnerisches Ergebnis	98,28
Grundgesamtheit	350
Beobachtete Ergebnisse	344
Erwartete Ergebnisse	350,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	98,50
Referenzbereich	Nicht definiert

Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen

Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses

Ergebnis Standort Bethel.

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	PNEU
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Qualitätsindikator (ID)	2007
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (Patientin/Patient wurde aus anderem Krankenhaus aufgenommen)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter D
Einstufung der Ergebnisse	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	96,25
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	96,97
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	96,60
Referenzbereich	Nicht definiert
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel.

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	18n1-MAMMA
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operation an der Brust
Qualitätsindikator (ID)	52279
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung der Gewebeprobe während der Operation bei Patientinnen und Patienten mit markiertem Operationsgebiet (Drahtmarkierung)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	51,01
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	100,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	95,99
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	96,47
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Grundgesamtheit	4
Beobachtete Ergebnisse	4
Erwartete Ergebnisse	4,00
Einheit	%
Bundesergebnis	96,20
Referenzbereich	>= 95.00 %
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	

Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].
Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	18n1-MAMMA
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operation an der Brust
Qualitätsindikator (ID)	2163
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Lymphknotenentfernung bei Brustkrebs im Frühstadium
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,02
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,16
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Bundesergebnis	0,10
Referenzbereich	Sentinel-Event
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	16n1-GEBH
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (ID)	51803
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Zusammengefasste Bewertung der Qualität der Versorgung Neugeborener in kritischem Zustand
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	In diesem Qualitätsindex werden wesentliche Ergebnisparameter kombiniert, um den Zustand des Kindes einzuschätzen. Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,49
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	1,78
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,94
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,99
Rechnerisches Ergebnis	0,94
Grundgesamtheit	1240
Beobachtete Ergebnisse	9
Erwartete Ergebnisse	9,59
Einheit	
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 2.32
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	16n1-GEBH

Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (ID)	50045
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Vorbeugende Gabe von Antibiotika bei Kaiserschnittgeburten
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	ja
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	97,69
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	99,51
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	98,99
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	99,07
Rechnerisches Ergebnis	98,93
Grundgesamtheit	562
Beobachtete Ergebnisse	556
Erwartete Ergebnisse	562,00
Einheit	%
Bundesergebnis	99,00
Referenzbereich	>= 90.00 %
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	16n1-GEBH
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (ID)	1058
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Zeitraum zwischen Entschluss zum Notfallkaiserschnitt und Geburt des Kindes über 20 Minuten
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	8,20
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,19
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,39
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	43
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	43,00
Einheit	%
Bundesergebnis	0,30
Referenzbereich	Sentinel-Event
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	16n1-GEBH
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (ID)	330
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Gabe von Kortison bei drohender Frühgeburt (bei mindestens 2 Tagen Krankenhausaufenthalt vor Entbindung)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein

Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	92,13
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	99,74
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	96,79
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	97,52
Rechnerisches Ergebnis	98,53
Grundgesamtheit	68
Beobachtete Ergebnisse	67
Erwartete Ergebnisse	68,00
Einheit	%
Bundesergebnis	97,20
Referenzbereich	>= 95.00 %
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	16n1-GEBH
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (ID)	318
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Anwesenheit einer Kinderärztin / eines Kinderarztes bei Frühgeburten
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	94,57
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	98,98
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	96,76
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	97,17
Rechnerisches Ergebnis	97,63
Grundgesamtheit	211
Beobachtete Ergebnisse	206
Erwartete Ergebnisse	211,00
Einheit	%
Bundesergebnis	97,00
Referenzbereich	>= 90.00 %
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	15n1-GYN-OP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Qualitätsindikator (ID)	51906
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Verletzung der umliegenden Organe während einer gynäkologischen Operation mittels Schlüsselochchirurgie – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient

Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	5,12
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,95
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,09
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	115
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,73
Einheit	
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 4.18
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	15n1-GYN-OP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Qualitätsindikator (ID)	12874
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Fehlende Gewebeuntersuchung nach Operation an den Eierstöcken
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	12,87
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	1,09
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,31
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	26
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	26,00
Einheit	%
Bundesergebnis	1,20
Referenzbereich	<= 5.00 %
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	15n1-GYN-OP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Qualitätsindikator (ID)	10211
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Entfernung der Eierstöcke oder der Eileiter ohne krankhaften Befund nach Gewebeuntersuchung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00

Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	8,50
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	9,40
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Bundesergebnis	8,90
Referenzbereich	<= 20.00 %
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	18n1-MAMMA
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operation an der Brust
Qualitätsindikator (ID)	52268
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Rate an Patientinnen mit einem positiven HER2-Befund
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Für diesen Indikator wurde kein Referenzbereich definiert, sodass kein Strukturierter Dialog durchgeführt und somit keine Bewertung der Krankenhäuser vorgenommen wurde. Hintergrund ist, dass derzeit keine Kenntnisse eines validen Referenzbereichs für Deut
Einstufung der Ergebnisse	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	25,88
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	12,89
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	13,41
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	11
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	11,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	13,10
Referenzbereich	Nicht definiert
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	18n1-MAMMA
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operation an der Brust
Qualitätsindikator (ID)	51846
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Absicherung der Diagnose vor der Behandlung mittels Gewebeuntersuchung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	79,61
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	100,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	97,04
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	97,28
Rechnerisches Ergebnis	100,00

Grundgesamtheit	15
Beobachtete Ergebnisse	15
Erwartete Ergebnisse	15,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	97,20
Referenzbereich	>= 90.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	18n1-MAMMA
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operation an der Brust
Qualitätsindikator (ID)	51370
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Zeitlicher Abstand zwischen der Diagnosestellung und der erforderlichen Operation beträgt unter 7 Tage
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	5,00
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	5,36
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	5,20
Referenzbereich	<= 18.44 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	16n1-GEBH
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (ID)	51831
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Übersäuerung des Blutes bei Frühgeborenen (Einlingen) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,90
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,13
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0

Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 5.10 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	15n1-GYN-OP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Qualitätsindikator (ID)	52535
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Entfernung der Eierstöcke oder der Eileiter ohne krankhaften Befund nach Gewebeuntersuchung bei Patientinnen bis zu einem Alter von 45 Jahren
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	15,45
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	24,03
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	19,40
Referenzbereich	Sentinel-Event
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	15n1-GYN-OP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Qualitätsindikator (ID)	52283
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Blasenkatheter länger als 24 Stunden
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	2,67
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	2,87
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00

Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	2,80
Referenzbereich	<= 5.59 % (90. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	15n1-GYN-OP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Qualitätsindikator (ID)	612
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Keine Entfernung des Eierstocks bei jüngeren Patientinnen mit gutartigem Befund nach Gewebeuntersuchung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	72,83
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	92,75
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	87,34
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	87,98
Rechnerisches Ergebnis	85,42
Grundgesamtheit	48
Beobachtete Ergebnisse	41
Erwartete Ergebnisse	48,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	87,70
Referenzbereich	>= 72.82 % (5. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	16n1-GEBH
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (ID)	51397
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Übersäuerung des Blutes bei Neugeborenen (Einlingen) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter D
Einstufung der Ergebnisse	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,99
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,10
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	

Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	Nicht definiert
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	16n1-GEBH
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (ID)	51181
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Schwergradiger Dammsris bei Spontangeburt – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,79
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	2,22
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,99
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,04
Rechnerisches Ergebnis	1,33
Grundgesamtheit	822
Beobachtete Ergebnisse	14
Erwartete Ergebnisse	10,52
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 2.10 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	16n1-GEBH
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (ID)	321
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Übersäuerung des Blutes bei Neugeborenen (Einlingen)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter D
Einstufung der Ergebnisse	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,20
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,23
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	0,20
Referenzbereich	Nicht definiert

Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen

Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses

Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	16n1-GEBH
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (ID)	52249
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Kaiserschnittgeburten - unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,83
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,95
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,99
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,99
Rechnerisches Ergebnis	0,89
Grundgesamtheit	1519
Beobachtete Ergebnisse	558
Erwartete Ergebnisse	624,85
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 1.25 (90. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	PNEU
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Qualitätsindikator (ID)	50778
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,55
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	1,11
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	1,03
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,05
Rechnerisches Ergebnis	0,78
Grundgesamtheit	352
Beobachtete Ergebnisse	28
Erwartete Ergebnisse	35,79
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 1.58 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	

Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel.
Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	PNEU
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Qualitätsindikator (ID)	2028
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Feststellung des ausreichenden Gesundheitszustandes nach bestimmten Kriterien vor Entlassung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	92,02
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	97,31
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	95,49
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	95,68
Rechnerisches Ergebnis	95,33
Grundgesamtheit	257
Beobachtete Ergebnisse	245
Erwartete Ergebnisse	257,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	verschlechtert
Bundesergebnis	95,60
Referenzbereich	>= 95.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel.

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	PNEU
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Qualitätsindikator (ID)	2013
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Frühes Mobilisieren innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme von Patienten mit mittlerem Risiko, an der Lungenentzündung zu versterben
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	85,70
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	94,15
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	93,88
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	94,13
Rechnerisches Ergebnis	90,76
Grundgesamtheit	184
Beobachtete Ergebnisse	167
Erwartete Ergebnisse	184,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	94,00
Referenzbereich	>= 90.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel.

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	PNEU
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Qualitätsindikator (ID)	2009
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Behandlung der Lungenentzündung mit Antibiotika innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (Patientin/Patient wurde nicht aus anderem Krankenhaus aufgenommen)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	88,91
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	94,83
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	95,18
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	95,35
Rechnerisches Ergebnis	92,38
Grundgesamtheit	315
Beobachtete Ergebnisse	291
Erwartete Ergebnisse	315,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	95,30
Referenzbereich	>= 90.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel.

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54004
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz des Patienten nach der Operation zu vermeiden
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	95,86
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	99,87
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	94,90
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	95,10
Rechnerisches Ergebnis	99,25
Grundgesamtheit	133
Beobachtete Ergebnisse	132
Erwartete Ergebnisse	133,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	95,00
Referenzbereich	>= 80.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	18n1-MAMMA
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operation an der Brust
Qualitätsindikator (ID)	52330
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung der Gewebeprobe während der Operation bei Patientinnen und Patienten mit markiertem Operationsgebiet (Drahtmarkierung)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	99,10
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	99,35
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Bundesergebnis	99,20
Referenzbereich	>= 95.00 %
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54003
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wartezeit im Krankenhaus vor der hüftgelenkersetzenden Operation, die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfindet
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	5,58
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	21,52
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	15,34
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	15,93
Rechnerisches Ergebnis	11,29
Grundgesamtheit	62
Beobachtete Ergebnisse	7
Erwartete Ergebnisse	62,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	15,60
Referenzbereich	<= 15.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54001
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Angebrachter Grund für das geplante, erstmalige Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	87,64
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	97,25
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	96,56
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	96,73
Rechnerisches Ergebnis	94,06
Grundgesamtheit	101
Beobachtete Ergebnisse	95
Erwartete Ergebnisse	101,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	96,60
Referenzbereich	>= 90.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n4-DEFI-IMPL
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Qualitätsindikator (ID)	50005
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Beachten der Leitlinien bei der Auswahl eines Schockgebers
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	In Einzelfällen kann es zu begründeten Abweichungen von den Leitlinien kommen, wenn Defibrillatoren z. B. im Rahmen von Studien bzw. bei Erprobung neuer Verfahren implantiert werden. Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines In
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	93,89
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	100,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	95,98
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	96,45
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Grundgesamtheit	59
Beobachtete Ergebnisse	59
Erwartete Ergebnisse	59,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	96,20
Referenzbereich	>= 90.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n5-DEFI-AGGW

Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wechsel des Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen (ohne Eingriff an den Sonden)
Qualitätsindikator (ID)	52321
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Zusammengefasste Bewertung der Qualität zur Durchführung der Kontrolle und der Messung eines ausreichenden Signalausgangs der Sonden
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei dem vorliegenden Indikator handelt es sich um einen sogenannten Qualitätsindex. Dies bedeutet hier, dass pro Behandlungsfall mehrere Messungen bewertet werden und zudem nicht nur Fälle mit einem Aggregatwechsel des Defibrillators, sondern auch Fälle m
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	96,68
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	100,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	98,29
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	98,49
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Grundgesamtheit	112
Beobachtete Ergebnisse	112
Erwartete Ergebnisse	112,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	98,40
Referenzbereich	>= 95.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n5-DEFI-AGGW
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wechsel des Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen (ohne Eingriff an den Sonden)
Qualitätsindikator (ID)	50031
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Die Sterblichkeit während bzw. unmittelbar nach einem isolierten Aggregatwechsel hängt nicht nur von der korrekten Durchführung des Eingriffs und einem spezifischen Notfallmanagement ab. Ein Teil der Sterbefälle ist durch patientenbedingte Faktoren und un
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,13
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,30
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	17
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	17,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	0,20
Referenzbereich	Sentinel-Event
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n5-DEFI-AGGW
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wechsel des Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von

Qualitätsindikator (ID)	Herzrhythmusstörungen (ohne Eingriff an den Sonden) 50030
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Komplikationen während oder aufgrund der Operation
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Zu beachten ist, dass dieses Indikatorergebnis unter Umständen nicht ausschließlich durch die jeweilige Einrichtung beeinflusst wird. So können z. B. die Erkrankungsschwere oder Begleiterkrankungen der Patientinnen und Patienten einen Einfluss auf das Erg
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	18,43
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,06
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,18
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	17
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	17,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	0,10
Referenzbereich	<= 1.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n6-DEFI-REV
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Qualitätsindikator (ID)	52328
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Technische Probleme mit dem Herzschrittmacher als angebrachter Grund für eine erneute Operation
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	3,59
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	3,98
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	3,80
Referenzbereich	<= 10.07 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n6-DEFI-REV
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen

Qualitätsindikator (ID)	52324
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Lageveränderung oder Funktionsstörung von angepassten oder neu eingesetzten Sonden
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	39,03
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,42
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,80
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	6
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	6,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	0,60
Referenzbereich	<= 3.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n6-DEFI-REV
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Qualitätsindikator (ID)	52002
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Infektion als angebrachter Grund für eine erneute Operation
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	ja
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	4,81
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,55
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,71
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	76
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	76,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	0,60
Referenzbereich	<= 2.38 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n6-DEFI-REV
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Qualitätsindikator (ID)	52001

Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Ein Problem, das im Zusammenhang mit dem Eingriff steht, als angebrachter Grund für eine erneute Operation
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	2,99
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	3,35
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	3,20
Referenzbereich	<= 6.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n6-DEFI-REV
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Qualitätsindikator (ID)	51196
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	20,37
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,75
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,04
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	7
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,12
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	0,90
Referenzbereich	<= 4.10 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n6-DEFI-REV
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Qualitätsindikator (ID)	50041

Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Komplikationen während oder aufgrund der Operation
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	35,43
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,84
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,27
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	7
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	7,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 2.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n3-HSM-REV
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Herzschrittmachers
Qualitätsindikator (ID)	52315
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Lageveränderung oder Funktionsstörung von angepassten oder neu eingesetzten Sonden
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Zu beachten ist, dass dieses Indikatorergebnis unter Umständen nicht ausschließlich durch die jeweilige Einrichtung beeinflusst wird. So können z. B. die Erkrankungsschwere oder Begleiterkrankungen der Patientinnen und Patienten einen Einfluss auf das Erg
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	27,75
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,60
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,00
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	10
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	10,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	0,80
Referenzbereich	<= 3.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n4-DEFI-IMPL
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Qualitätsindikator (ID)	51186
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle

Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,93
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,25
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,10
Referenzbereich	<= 5.98 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n3-HSM-REV
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Herzschrittmachers
Qualitätsindikator (ID)	51404
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	8,50
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,86
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,15
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	13
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,35
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 5.63 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n1-HSM-IMPL
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Qualitätsindikator (ID)	54143
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Beachten der Leitlinien bei der Entscheidung für ein geeignetes Herzschrittmachersystem, das nur in individuellen Einzelfällen gewählt werden sollte
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein

Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	1,58
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,77
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,70
Referenzbereich	<= 10.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n1-HSM-IMPL
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Qualitätsindikator (ID)	54142
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Beachten der Leitlinien bei der Entscheidung für ein geeignetes Herzschrittmachersystem, das in der Minderzahl der Fälle implantiert werden sollte
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter D
Einstufung der Ergebnisse	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	2,03
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,17
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,24
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	185
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	185,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	0,20
Referenzbereich	Nicht definiert
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n1-HSM-IMPL
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Qualitätsindikator (ID)	54141
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Beachten der Leitlinien bei der Entscheidung für ein geeignetes Herzschrittmachersystem, das in der Mehrzahl der Fälle implantiert werden sollte
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein

Fachlicher Hinweis IQTIG	Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter D
Einstufung der Ergebnisse	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	94,57
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	99,16
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	96,27
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	96,54
Rechnerisches Ergebnis	97,84
Grundgesamtheit	185
Beobachtete Ergebnisse	181
Erwartete Ergebnisse	185,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	96,40
Referenzbereich	Nicht definiert
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n1-HSM-IMPL
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Qualitätsindikator (ID)	54140
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Beachten der Leitlinien bei der Entscheidung für ein geeignetes Herzschrittmachersystem
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	97,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	99,90
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	98,19
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	98,37
Rechnerisches Ergebnis	99,46
Grundgesamtheit	185
Beobachtete Ergebnisse	184
Erwartete Ergebnisse	185,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	98,30
Referenzbereich	>= 90.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n1-HSM-IMPL
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Qualitätsindikator (ID)	54139
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Beachten der Leitlinien bei der Entscheidung für das Einsetzen eines Herzschrittmachers aufgrund eines verlangsamten Herzschlags
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem

Einstufung der Ergebnisse	Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	R10
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	verbessert
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	91,34
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	97,36
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	92,56
Rechnerisches Ergebnis	92,93
Grundgesamtheit	95,17
Beobachtete Ergebnisse	207
Erwartete Ergebnisse	197
Einheit	207,00
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	%
Bundesergebnis	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Referenzbereich	92,70
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	>= 90.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n1-HSM-IMPL
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Qualitätsindikator (ID)	52311
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Lageveränderung oder Funktionsstörung der Sonde
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Zu beachten ist, dass dieses Indikatorergebnis unter Umständen nicht ausschließlich durch die jeweilige Einrichtung beeinflusst wird. So können z. B. die Erkrankungsschwere oder Begleiterkrankungen der Patientinnen und Patienten einen Einfluss auf das Erg
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	1,33
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,50
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	1,40
Referenzbereich	<= 3.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n1-HSM-IMPL
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Qualitätsindikator (ID)	52305
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Zusammengefasste Bewertung der Qualität zur Kontrolle und zur Messung eines ausreichenden Signalausgangs der Sonden
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei dem vorliegenden Indikator handelt es sich um einen sogenannten Qualitätsindex. Dies bedeutet hier, dass pro Behandlungsfall mehrere Messungen bewertet werden und zudem nicht nur Fälle mit einer Herzschrittmacher-Implantation, sondern auch Fälle mit e
Einstufung der Ergebnisse	R10

Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	94,35
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	97,18
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	95,61
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	95,76
Rechnerisches Ergebnis	96,00
Grundgesamtheit	750
Beobachtete Ergebnisse	720
Erwartete Ergebnisse	750,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	95,70
Referenzbereich	>= 90.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n1-HSM-IMPL
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Qualitätsindikator (ID)	51191
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,93
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	4,31
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,91
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,03
Rechnerisches Ergebnis	2,02
Grundgesamtheit	208
Beobachtete Ergebnisse	6
Erwartete Ergebnisse	2,97
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 3.99 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	18n1-MAMMA
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operation an der Brust
Qualitätsindikator (ID)	51847
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Angebrachter Grund für eine Entfernung der Wächterlymphknoten
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	U31
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00

Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	95,83
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	96,25
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	verschlechtert
Bundesergebnis	96,00
Referenzbereich	>= 90.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	Fraglich technischer Defekt.
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1]. Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch eine besondere klinische Situation und stellt keinen qualitativen Mangel dar. Das Verfahren wurde im Rahmen von (multiprofessionellen) Fallkonferenzen besprochen der Prozess analysiert und angepasst.

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54017
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Allgemeine Komplikationen, die im Zusammenhang mit dem Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile auftreten
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtungs mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	U32
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	5,93
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	6,51
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	6,20
Referenzbereich	<= 17.46 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1]. Die Einzelfälle wurden im Rahmen einer Fallkonferenz besprochen - Korrekturmaßnahmen mussten nicht umgesetzt werden.

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n4-DEFI-IMPL
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Qualitätsindikator (ID)	50017
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Komplikationen während oder aufgrund der Operation
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Zu beachten ist, dass dieses Indikatorergebnis unter Umständen nicht ausschließlich durch die jeweilige Einrichtung beeinflusst wird. So können z. B. die Erkrankungsschwere oder Begleiterkrankungen der Patientinnen und

Einstufung der Ergebnisse	Patienten einen Einfluss auf das Erg A41
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	verschlechtert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	2,67
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	16,18
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,58
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,79
Rechnerisches Ergebnis	6,78
Grundgesamtheit	59
Beobachtete Ergebnisse	4
Erwartete Ergebnisse	59,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	0,70
Referenzbereich	<= 2.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1]. Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch eine besondere klinische Situation und keinen qualitativen Mangel. Das Verfahren wurde im Rahmen einer Fallkonferenz klinikintern besprochen und die präoperativen Prozesse angepasst.

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n3-HSM-REV
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Herzschrittmachers
Qualitätsindikator (ID)	1089
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Komplikationen während oder aufgrund der Operation
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Zu beachten ist, dass dieses Indikatorergebnis unter Umständen nicht ausschließlich durch die jeweilige Einrichtung beeinflusst wird. So können z. B. die Erkrankungsschwere oder Begleiterkrankungen der Patientinnen und Patienten einen Einfluss auf das Erg
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	22,81
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,57
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,87
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	13
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	13,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	0,70
Referenzbereich	<= 2.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n4-DEFI-IMPL
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Qualitätsindikator (ID)	52316
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Zusammengefasste Bewertung der Qualität zur Kontrolle und zur Messung eines ausreichenden Signalausgangs der Sonden
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei dem vorliegenden Indikator handelt es sich um einen sogenannten

Einstufung der Ergebnisse	Qualitätsindex. Dies bedeutet hier, dass pro Behandlungsfall mehrere Messungen bewertet werden und zudem nicht nur Fälle mit einer Defibrillator-Implantation, sondern auch Fälle mit einer R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	90,74
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	97,01
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	95,79
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	96,05
Rechnerisches Ergebnis	94,68
Grundgesamtheit	207
Beobachtete Ergebnisse	196
Erwartete Ergebnisse	207,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	95,90
Referenzbereich	>= 90.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n4-DEFI-IMPL
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen
Qualitätsindikator (ID)	52325
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Lageveränderung oder Funktionsstörung der Sonde
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Zu beachten ist, dass dieses Indikatorergebnis unter Umständen nicht ausschließlich durch die jeweilige Einrichtung beeinflusst wird. So können z. B. die Erkrankungsschwere oder Begleiterkrankungen der Patientinnen und Patienten einen Einfluss auf das Erg
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	6,11
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,60
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,81
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	59
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	59,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	0,70
Referenzbereich	<= 3.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n2-HSM-AGGW
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wechsel des Herzschrittmachers (ohne Eingriff an den Sonden)
Qualitätsindikator (ID)	1096
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Komplikationen während oder aufgrund der Operation
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i

Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	14,87
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,06
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,16
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	22
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	22,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	0,10
Referenzbereich	<= 1.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	KEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54127
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Todesfälle während des Krankenhausaufenthaltes bei Patientinnen und Patienten mit geringer Wahrscheinlichkeit zu sterben
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,03
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,05
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	73
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	73,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	0,00
Referenzbereich	Sentinel-Event
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	KEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54125
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Spezifische Komplikationen, die im Zusammenhang mit dem Wechsel des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile auftreten
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i

Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	4,71
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	5,33
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	5,00
Referenzbereich	<= 14.70 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	KEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54124
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Spezifische Komplikationen beim geplanten, erstmaligen Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	5,35
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	1,04
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,14
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	68
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	68,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	1,10
Referenzbereich	<= 4.00 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	KEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54028
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Patienten, die bei Entlassung keine 50 Meter laufen können – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient

Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,88
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,00
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	0,90
Referenzbereich	<= 4.22 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	KEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54026
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Beweglichkeit des Gelenks nach einem geplanten Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks zum Zeitpunkt der Entlassung aus dem Krankenhaus
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	89,90
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	99,19
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	92,29
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	92,54
Rechnerisches Ergebnis	97,06
Grundgesamtheit	68
Beobachtete Ergebnisse	66
Erwartete Ergebnisse	68,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	92,40
Referenzbereich	>= 80.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	KEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54022
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Angebrachter Grund für den Wechsel des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i

Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	75,36
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	99,06
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	90,47
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	91,28
Rechnerisches Ergebnis	94,74
Grundgesamtheit	19
Beobachtete Ergebnisse	18
Erwartete Ergebnisse	19,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	90,90
Referenzbereich	>= 86.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	KEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54021
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Angebrachter Grund für einen künstlichen Teilersatz des Kniegelenks
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	75,75
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	100,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	95,65
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	96,20
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Grundgesamtheit	12
Beobachtete Ergebnisse	12
Erwartete Ergebnisse	12,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	95,90
Referenzbereich	>= 90.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	KEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54020
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Angebrachter Grund für das geplante, erstmalige Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10

Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	85,39
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	98,16
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	97,56
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	97,72
Rechnerisches Ergebnis	94,64
Grundgesamtheit	56
Beobachtete Ergebnisse	53
Erwartete Ergebnisse	56,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	97,60
Referenzbereich	>= 90.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	17n1-HÜFT-FRAK
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Hüftgelenkerhaltende Versorgung eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens
Qualitätsindikator (ID)	54046
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthaltes – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	1,71
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,97
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,04
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	51
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	2,09
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 2.02 (90. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	17n1-HÜFT-FRAK
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Hüftgelenkerhaltende Versorgung eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens
Qualitätsindikator (ID)	54040
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Nachblutungen oder Blutansammlungen im Operationsgebiet nach der hüftgelenkerhaltenden Operation, die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfindet – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient

Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	7,31
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,66
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,79
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	51
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,49
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	0,70
Referenzbereich	<= 3.54 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	17n1-HÜFT-FRAK
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Hüftgelenkerhaltende Versorgung eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens
Qualitätsindikator (ID)	54036
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Lageveränderung der Metallteile, Verschiebung der Knochenteile oder erneuter Bruch des Oberschenkelknochens – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	10,85
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,87
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,06
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	51
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,33
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 4.92 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	17n1-HÜFT-FRAK
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Hüftgelenkerhaltende Versorgung eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens
Qualitätsindikator (ID)	54033
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Patienten, die bei der Entlassung keine 50 Meter laufen können – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient

Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,33
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	1,58
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	1,06
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,11
Rechnerisches Ergebnis	0,75
Grundgesamtheit	42
Beobachtete Ergebnisse	5
Erwartete Ergebnisse	6,67
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	1,10
Referenzbereich	<= 2.35 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	17n1-HÜFT-FRAK
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Hüftgelenkerhaltende Versorgung eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens
Qualitätsindikator (ID)	54030
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wartezeit im Krankenhaus vor der hüftgelenkerhaltenden Operation, die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfindet
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	6,81
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	25,72
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	15,94
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	16,53
Rechnerisches Ergebnis	13,72
Grundgesamtheit	51
Beobachtete Ergebnisse	7
Erwartete Ergebnisse	51,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	16,20
Referenzbereich	<= 15.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	17n1-HÜFT-FRAK
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Hüftgelenkerhaltende Versorgung eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens
Qualitätsindikator (ID)	54029
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Spezifische Komplikationen im Zusammenhang mit einer hüftgelenkerhaltenen Operation, die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfindet
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i

Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	7,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	1,07
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,24
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	51
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	51,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,20
Referenzbereich	<= 4.37 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	10n2-KAROT
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Qualitätsindikator (ID)	52240
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Schlaganfall oder Tod nach Operation bei einer um 60 % verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit und gleichzeitiger Operation zur Überbrückung eines verengten Gefäßes
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	4,19
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	10,38
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	6,60
Referenzbereich	Sentinel-Event
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	10n2-KAROT
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Qualitätsindikator (ID)	51873
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Schlaganfall oder Tod während des Eingriffs (mittels Katheter) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient

Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,89
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,11
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 2.82 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	10n2-KAROT
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Qualitätsindikator (ID)	51865
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Schwerer Schlaganfall oder Tod nach dem Eingriff (mittels Katheter) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,92
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,20
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 4.26 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	10n2-KAROT
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Qualitätsindikator (ID)	51443
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Angebrachter Grund für den Eingriff (mittels Katheter) bei einer um 50 % verengten Halsschlagader und Beschwerden
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i

Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	99,16
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	99,77
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	99,60
Referenzbereich	>= 95.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	10n2-KAROT
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Qualitätsindikator (ID)	51437
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Angebrachter Grund für den Eingriff (mittels Katheter) bei einer um 60 % verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	98,03
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	98,90
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	98,50
Referenzbereich	>= 95.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	10n2-KAROT
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Qualitätsindikator (ID)	11724
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Schwerer Schlaganfall oder Tod nach Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient

Einstufung der Ergebnisse	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	1,06
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,29
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	
Bundesergebnis	1,20
Referenzbereich	<= 3.95 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	10n2-KAROT
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Qualitätsindikator (ID)	11704
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Schlaganfall oder Tod während der Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	1,02
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,19
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	
Bundesergebnis	1,10
Referenzbereich	<= 2.90 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	10n2-KAROT
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Qualitätsindikator (ID)	604
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Angebrachter Grund für eine Operation bei einer um 50 % verengten Halsschlagader und Beschwerden
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar

Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	99,71
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	99,89
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Bundesergebnis	99,80
Referenzbereich	>= 95.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	10n2-KAROT
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Qualitätsindikator (ID)	603
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Angebrachter Grund für eine Operation bei einer um 60 % verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	98,78
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	99,12
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Bundesergebnis	99,00
Referenzbereich	>= 95.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n2-HSM-AGGW
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wechsel des Herzschrittmachers (ohne Eingriff an den Sonden)
Qualitätsindikator (ID)	52307
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Zusammengefasste Bewertung der Qualität zur Durchführung der Kontrolle und der Messung eines ausreichenden Signalausgangs der Sonden
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei dem vorliegenden Indikator handelt es sich um einen sogenannten Qualitätsindex. Dies bedeutet hier, dass pro Behandlungsfall mehrere Messungen bewertet werden und zudem nicht nur Fälle mit einem Herzschrittmacher-Aggregatwechsel, sondern auch Fälle mi
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	96,68
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	100,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	97,67

Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	97,88
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Grundgesamtheit	112
Beobachtete Ergebnisse	112
Erwartete Ergebnisse	112,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	97,80
Referenzbereich	>= 95.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n2-HSM-AGGW
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wechsel des Herzschrittmachers (ohne Eingriff an den Sonden)
Qualitätsindikator (ID)	51398
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,18
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,33
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	22
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	22,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	0,20
Referenzbereich	Sentinel-Event
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54002
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Angebrachter Grund für den Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	74,24
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	99,01
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	92,56
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	93,17
Rechnerisches Ergebnis	94,44

Grundgesamtheit	18
Beobachtete Ergebnisse	17
Erwartete Ergebnisse	18,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	92,90
Referenzbereich	>= 86.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1].

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n1-HSM-IMPL
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Qualitätsindikator (ID)	1103
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Komplikationen während oder aufgrund der Operation
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Zu beachten ist, dass dieses Indikatorergebnis unter Umständen nicht ausschließlich durch die jeweilige Einrichtung beeinflusst wird. So können z. B. die Erkrankungsschwere oder Begleiterkrankungen der Patientinnen und Patienten einen Einfluss auf das Erg
Einstufung der Ergebnisse	U32
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	1,03
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	5,50
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,77
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,90
Rechnerisches Ergebnis	2,40
Grundgesamtheit	208
Beobachtete Ergebnisse	5
Erwartete Ergebnisse	208,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	0,80
Referenzbereich	<= 2.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Bethel [Haus Gilead 1]. Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle. Das Verfahren wurde im Rahmen einer Fallkonferenz klinikintern besprochen und die präoperativen Prozesse angepasst.

C-1.2.[02] 260570044-02

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n1-HSM-IMPL
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Qualitätsindikator (ID)	54139
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Beachten der Leitlinien bei der Entscheidung für das Einsetzen eines Herzschrittmachers aufgrund eines verlangsamten Herzschlags
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	H99
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	48,69
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	97,43
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	92,56
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	92,93

Rechnerisches Ergebnis	85,71
Grundgesamtheit	7
Beobachtete Ergebnisse	6
Erwartete Ergebnisse	7,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	92,70
Referenzbereich	>= 90.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	Anwendung der Ein-Fall-Regel gemäß Empfehlung der PG-Leitfaden
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift Der Einzelfall wurde im Rahmen einer Fallkonferenz besprochen, kein qualitativer Mangel - Korrekturmaßnahmen mussten nicht umgesetzt werden.

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54003
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wartezeit im Krankenhaus vor der hüftgelenkersetzenden Operation, die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfindet
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	15,34
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	15,93
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	15,60
Referenzbereich	<= 15.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54004
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz des Patienten nach der Operation zu vermeiden
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00

Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	94,90
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	95,10
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	95,00
Referenzbereich	>= 80.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54010
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Beweglichkeit des Gelenks nach einem geplanten Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks zum Zeitpunkt der Entlassung aus dem Krankenhaus
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	97,95
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	98,08
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Bundesergebnis	98,00
Referenzbereich	>= 95.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54012
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Patienten, die bei der Entlassung keine 50 Meter laufen können – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00

Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,99
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,03
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 2.33 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54016
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Allgemeine Komplikationen, die mit dem geplanten, erstmaligen Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks in Zusammenhang stehen
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	1,56
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,68
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Bundesergebnis	1,60
Referenzbereich	<= 6.03 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54019
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Spezifische Komplikationen, die mit dem geplanten, erstmaligen Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks in Zusammenhang stehen
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	2,34

Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	2,48
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Bundesergebnis	2,40
Referenzbereich	<= 7.42 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54120
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Spezifische Komplikationen, die im Zusammenhang mit dem Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile auftreten
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	11,39
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	12,15
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	11,80
Referenzbereich	<= 29.42 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	PNEU
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Qualitätsindikator (ID)	50722
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Messen der Anzahl der Atemzüge pro Minute des Patienten bei Aufnahme ins Krankenhaus
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	94,46
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	99,14
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	96,18
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	96,32
Rechnerisches Ergebnis	97,79

Grundgesamtheit	181
Beobachtete Ergebnisse	177
Erwartete Ergebnisse	181,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	96,20
Referenzbereich	>= 95.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	PNEU
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Qualitätsindikator (ID)	2005
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	96,08
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	99,70
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	98,39
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	98,48
Rechnerisches Ergebnis	98,90
Grundgesamtheit	182
Beobachtete Ergebnisse	180
Erwartete Ergebnisse	182,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	98,40
Referenzbereich	>= 95.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	PNEU
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Qualitätsindikator (ID)	2006
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (Patientin/Patient wurde nicht aus anderem Krankenhaus aufgenommen)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter D
Einstufung der Ergebnisse	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	96,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	99,69
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	98,45
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	98,54
Rechnerisches Ergebnis	98,88
Grundgesamtheit	178

Beobachtete Ergebnisse	176
Erwartete Ergebnisse	178,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	98,50
Referenzbereich	Nicht definiert
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	PNEU
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Qualitätsindikator (ID)	2007
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (Patientin/Patient wurde aus anderem Krankenhaus aufgenommen)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter D
Einstufung der Ergebnisse	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	51,01
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	100,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	96,25
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	96,97
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Grundgesamtheit	4
Beobachtete Ergebnisse	4
Erwartete Ergebnisse	4,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	96,60
Referenzbereich	Nicht definiert
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	PNEU
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Qualitätsindikator (ID)	2009
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Behandlung der Lungenentzündung mit Antibiotika innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (Patientin/Patient wurde nicht aus anderem Krankenhaus aufgenommen)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	87,59
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	95,94
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	95,18
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	95,35
Rechnerisches Ergebnis	92,81
Grundgesamtheit	153

Beobachtete Ergebnisse	142
Erwartete Ergebnisse	153,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	95,30
Referenzbereich	>= 90.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	PNEU
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Qualitätsindikator (ID)	2013
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Frühes Mobilisieren innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme von Patienten mit mittlerem Risiko, an der Lungenentzündung zu versterben
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	81,81
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	95,83
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	93,88
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	94,13
Rechnerisches Ergebnis	91,04
Grundgesamtheit	67
Beobachtete Ergebnisse	61
Erwartete Ergebnisse	67,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	94,00
Referenzbereich	>= 90.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	PNEU
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Qualitätsindikator (ID)	50778
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	1,14
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	2,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	1,03
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,05
Rechnerisches Ergebnis	1,52
Grundgesamtheit	182
Beobachtete Ergebnisse	38
Erwartete Ergebnisse	24,93

Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 1.58 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	16n1-GEBH
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (ID)	52249
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Kaiserschnittgeburten - unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,99
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,99
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 1.25 (90. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	16n1-GEBH
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (ID)	321
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Übersäuerung des Blutes bei Neugeborenen (Einlingen)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter D
Einstufung der Ergebnisse	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,20
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,23
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Bundesergebnis	0,20
Referenzbereich	Nicht definiert
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	

Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift
Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	16n1-GEBH
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (ID)	51181
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Schwergradiger Dammriss bei Spontangeburt – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem fairen Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,99
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,04
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 2.10 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	16n1-GEBH
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (ID)	51397
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Übersäuerung des Blutes bei Neugeborenen (Einlingen) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter D
Einstufung der Ergebnisse	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,99
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,10
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	Nicht definiert
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	15n1-GYN-OP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Qualitätsindikator (ID)	612
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Keine Entfernung des Eierstocks bei jüngeren Patientinnen mit gutartigem Befund nach Gewebeuntersuchung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	87,34
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	87,98
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Bundesergebnis	87,70
Referenzbereich	>= 72.82 % (5. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	15n1-GYN-OP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Qualitätsindikator (ID)	52535
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Entfernung der Eierstöcke oder der Eileiter ohne krankhaften Befund nach Gewebeuntersuchung bei Patientinnen bis zu einem Alter von 45 Jahren
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	15,45
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	24,03
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	19,40
Referenzbereich	Sentinel-Event
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator

Leistungsbereich (ID)	16n1-GEBH
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (ID)	51831
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Übersäuerung des Blutes bei Frühgeborenen (Einlingen) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,90
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,13
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 5.10 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	15n1-GYN-OP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Qualitätsindikator (ID)	10211
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Entfernung der Eierstöcke oder der Eileiter ohne krankhaften Befund nach Gewebeuntersuchung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	8,50
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	9,40
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Bundesergebnis	8,90
Referenzbereich	<= 20.00 %
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	15n1-GYN-OP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)

Qualitätsindikator (ID)	12874
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Fehlende Gewebeuntersuchung nach Operation an den Eierstöcken
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	1,09
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,31
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Bundesergebnis	1,20
Referenzbereich	<= 5.00 %
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	15n1-GYN-OP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Qualitätsindikator (ID)	51906
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Verletzung der umliegenden Organe während einer gynäkologischen Operation mittels Schlüssellochchirurgie – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	100,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,95
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,09
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	4
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,02
Einheit	
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 4.18
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	16n1-GEBH
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (ID)	318
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Anwesenheit einer Kinderärztin / eines Kinderarztes bei Frühgeburten
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein

Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	96,76
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	97,17
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Bundesergebnis	97,00
Referenzbereich	>= 90.00 %
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	16n1-GEBH
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (ID)	330
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Gabe von Kortison bei drohender Frühgeburt (bei mindestens 2 Tagen Krankenhausaufenthalt vor Entbindung)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	96,79
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	97,52
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Bundesergebnis	97,20
Referenzbereich	>= 95.00 %
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	16n1-GEBH
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (ID)	1058
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Zeitraum zwischen Entschluss zum Notfallkaiserschnitt und Geburt des Kindes über 20 Minuten
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	N01

Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,19
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,39
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Bundesergebnis	0,30
Referenzbereich	Sentinel-Event
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54002
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Angebrachter Grund für den Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	92,56
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	93,17
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	92,90
Referenzbereich	>= 86.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54001
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Angebrachter Grund für das geplante, erstmalige Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar

Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	96,56
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	96,73
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Bundesergebnis	96,60
Referenzbereich	>= 90.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	17n1-HÜFT-FRAK
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Hüftgelenkerhaltende Versorgung eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens
Qualitätsindikator (ID)	54046
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthaltes – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	7,73
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,97
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,04
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,28
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 2.02 (90. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	17n1-HÜFT-FRAK
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Hüftgelenkerhaltende Versorgung eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens
Qualitätsindikator (ID)	54040
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Nachblutungen oder Blutansammlungen im Operationsgebiet nach der hüftgelenkerhaltenden Operation, die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfindet – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert

Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	36,70
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,66
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,79
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,06
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	0,70
Referenzbereich	<= 3.54 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	17n1-HÜFT-FRAK
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Hüftgelenkerhaltende Versorgung eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens
Qualitätsindikator (ID)	54030
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wartezeit im Krankenhaus vor der hüftgelenkerhaltenden Operation, die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfindet
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	U32
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	15,94
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	16,53
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	16,20
Referenzbereich	<= 15.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift
	Der beiden Fälle wurden im Rahmen der Fallkonferenz besprochen. Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch eine besondere klinische Situation und keinen qualitativen Mangel. Korrekturmaßnahmen mussten nicht umgesetzt werden. Die Zeit zwischen der gesicherten Diagnosestellung in der Klinik und der OP war unter 8 Stunden.

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54013
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Todesfälle während des Krankenhausaufenthaltes bei Patienten mit geringer Wahrscheinlichkeit zu sterben
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein

Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	U32
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,18
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,22
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	0,20
Referenzbereich	Sentinel-Event
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch einen Einzelfall. Der Fall wurde klinikintern aufgearbeitet - das Ableben stand nicht im Zusammenhang mit dem operativen Eingriff sondern der Grunderkrankung. Korrekturmaßnahmen waren nicht notwendig.

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54015
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Allgemeine Komplikationen im Zusammenhang mit dem Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks, das infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfindet
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	H99
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	10,85
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	11,37
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	11,10
Referenzbereich	<= 24.30 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	Anwendung der Ein-Fall-Regel gemäß Empfehlung der PG-Leitfaden
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift Der Einzelfall wurde im Rahmen der Fallkonferenz besprochen - Korrekturmaßnahmen mussten nicht umgesetzt werden.

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	HEP

Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54017
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Allgemeine Komplikationen, die im Zusammenhang mit dem Wechsel des künstlichen Hüftgelenks oder einzelner Teile auftreten
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	H99
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	5,93
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	6,51
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	6,20
Referenzbereich	<= 17.46 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	Anwendung der Ein-Fall-Regel gemäß Empfehlung der PG-Leitfaden
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift Der Einzelfall wurde im Rahmen der Fallkonferenz besprochen - Korrekturmaßnahmen mussten nicht umgesetzt werden.

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	HEP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Hüftgelenks oder dessen Teile
Qualitätsindikator (ID)	54018
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Spezifische Komplikationen im Zusammenhang mit dem Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks, das infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfindet
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	H99
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	4,35
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	4,69
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	4,50
Referenzbereich	<= 11.11 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	Anwendung der Ein-Fall-Regel gemäß Empfehlung der PG-Leitfaden
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift Der Einzelfall wurde im Rahmen der Fallkonferenz besprochen - Korrekturmaßnahmen mussten nicht umgesetzt werden.

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	DEK
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Vorbeugung eines Druckgeschwürs
Qualitätsindikator (ID)	52010
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts eine erhebliche Schädigung der Haut durch Druck erworben haben, die bis auf die Muskeln, Knochen oder Gelenke reicht (Grad/Kategorie 4)
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	U31
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,01
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,01
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	0,00
Referenzbereich	Sentinel-Event
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch eine besondere klinische Situation (palliative Versorgung) und keinen qualitativen Mangel. Der Fall wurde analysiert - Korrekturmaßnahmen sind nicht notwendig.

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	PNEU
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung
Qualitätsindikator (ID)	2028
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Feststellung des ausreichenden Gesundheitszustandes nach bestimmten Kriterien vor Entlassung
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	U33
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	88,26
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	97,10
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	95,49
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	95,68
Rechnerisches Ergebnis	94,07
Grundgesamtheit	118
Beobachtete Ergebnisse	111
Erwartete Ergebnisse	118,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	95,60
Referenzbereich	>= 95.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	

Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	<p>Ergebnis Standort Johannesstift</p> <p>Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch einzelne Übertragungsfehler und keinen qualitativen Mangel.</p> <p>Alle Patienten wurden kreislaufstabil entlassen - die Fälle wurden durch die Kliniken analysiert - Korrekturmaßnahmen waren nicht notwendig.</p>
---	---

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	15n1-GYN-OP
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)
Qualitätsindikator (ID)	52283
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Blasenkatheter länger als 24 Stunden
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	U31
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	2,67
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	2,87
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	2,80
Referenzbereich	<= 5.59 % (90. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	<p>Ergebnis Standort Johannesstift</p> <p>Die Einzelfälle wurden im Rahmen der Fallkonferenz besprochen, kein qualitativer Mangel. Korrekturmaßnahmen mussten nicht umgesetzt werden. Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch die getrennte Standortdarstellung im Qualitätsbericht bei internen Verlegungen. Dies führt zu einer statistischen Verzerrung aufgrund einer sehr kleinen Grundmenge. Bei gemeinsamer Darstellung lag das Ergebnis deutlich im Referenzbereich.</p>

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n1-HSM-IMPL
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Qualitätsindikator (ID)	1103
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Komplikationen während oder aufgrund der Operation
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Zu beachten ist, dass dieses Indikatorergebnis unter Umständen nicht ausschließlich durch die jeweilige Einrichtung beeinflusst wird. So können z. B. die Erkrankungsschwere oder Begleiterkrankungen der Patientinnen und Patienten einen Einfluss auf das Erg
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	35,43
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,77
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,90
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	7
Beobachtete Ergebnisse	0

Erwartete Ergebnisse	7,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	0,80
Referenzbereich	<= 2.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n1-HSM-IMPL
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Qualitätsindikator (ID)	51191
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	14,59
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,91
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,03
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	7
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,17
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 3.99 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n1-HSM-IMPL
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Qualitätsindikator (ID)	52305
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Zusammengefasste Bewertung der Qualität zur Kontrolle und zur Messung eines ausreichenden Signalausfalls der Sonden
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei dem vorliegenden Indikator handelt es sich um einen sogenannten Qualitätsindex. Dies bedeutet hier, dass pro Behandlungsfall mehrere Messungen bewertet werden und zudem nicht nur Fälle mit einer Herzschrittmacher-Implantation, sondern auch Fälle mit e
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	79,76
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	99,26
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	95,61
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	95,76
Rechnerisches Ergebnis	95,83
Grundgesamtheit	24
Beobachtete Ergebnisse	23
Erwartete Ergebnisse	24,00

Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	95,70
Referenzbereich	>= 90.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n1-HSM-IMPL
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Qualitätsindikator (ID)	52311
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Lageveränderung oder Funktionsstörung der Sonde
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Zu beachten ist, dass dieses Indikatorergebnis unter Umständen nicht ausschließlich durch die jeweilige Einrichtung beeinflusst wird. So können z. B. die Erkrankungsschwere oder Begleiterkrankungen der Patientinnen und Patienten einen Einfluss auf das Erg
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	35,43
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	1,33
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,50
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	7
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	7,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	1,40
Referenzbereich	<= 3.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n1-HSM-IMPL
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Qualitätsindikator (ID)	54140
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Beachten der Leitlinien bei der Entscheidung für ein geeignetes Herzschrittmachersystem
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	64,57
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	100,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	98,19
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	98,37
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Grundgesamtheit	7
Beobachtete Ergebnisse	7
Erwartete Ergebnisse	7,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	98,30

Referenzbereich	>= 90.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	16n1-GEBH
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (ID)	50045
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Vorbeugende Gabe von Antibiotika bei Kaiserschnittgeburten
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	ja
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	98,99
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	99,07
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Bundesergebnis	99,00
Referenzbereich	>= 90.00 %
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n1-HSM-IMPL
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Qualitätsindikator (ID)	54141
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Beachten der Leitlinien bei der Entscheidung für ein geeignetes Herzschrittmachersystem, das in der Mehrzahl der Fälle implantiert werden sollte
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter D
Einstufung der Ergebnisse	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	64,57
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	100,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	96,27
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	96,54
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Grundgesamtheit	7
Beobachtete Ergebnisse	7
Erwartete Ergebnisse	7,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	96,40
Referenzbereich	Nicht definiert
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	

Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift
Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n1-HSM-IMPL
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Qualitätsindikator (ID)	54143
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Beachten der Leitlinien bei der Entscheidung für ein geeignetes Herzschrittmachersystem, das nur in individuellen Einzelfällen gewählt werden sollte
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	35,43
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	1,58
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,77
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	7
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	7,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,70
Referenzbereich	<= 10.00 % (Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift
Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	10n2-KAROT
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Qualitätsindikator (ID)	603
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Angebrachter Grund für eine Operation bei einer um 60 % verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	90,55
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	99,68
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	98,78
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	99,12
Rechnerisches Ergebnis	98,21
Grundgesamtheit	56
Beobachtete Ergebnisse	55
Erwartete Ergebnisse	56,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	99,00
Referenzbereich	>= 95.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	

Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift
Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	10n2-KAROT
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Qualitätsindikator (ID)	604
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Angebrachter Grund für eine Operation bei einer um 50 % verengten Halsschlagader und Beschwerden
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	89,85
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	100,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	99,71
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	99,89
Rechnerisches Ergebnis	100,00
Grundgesamtheit	34
Beobachtete Ergebnisse	34
Erwartete Ergebnisse	34,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	99,80
Referenzbereich	>= 95.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	10n2-KAROT
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Qualitätsindikator (ID)	11704
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Schlaganfall oder Tod während der Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,62
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	3,88
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	1,02
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,19
Rechnerisches Ergebnis	1,58
Grundgesamtheit	104
Beobachtete Ergebnisse	4
Erwartete Ergebnisse	2,54
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,10
Referenzbereich	<= 2.90 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	

Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift
Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	10n2-KAROT
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Qualitätsindikator (ID)	11724
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Schwerer Schlaganfall oder Tod nach Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	1,06
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,29
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,20
Referenzbereich	<= 3.95 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	10n2-KAROT
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Qualitätsindikator (ID)	51437
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Angebrachter Grund für den Eingriff (mittels Katheter) bei einer um 60 % verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	98,03
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	98,90
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	98,50
Referenzbereich	>= 95.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	

Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift
Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	10n2-KAROT
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Qualitätsindikator (ID)	51443
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Angebrachter Grund für den Eingriff (mittels Katheter) bei einer um 50 % verengten Halsschlagader und Beschwerden
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	99,16
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	99,77
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	99,60
Referenzbereich	>= 95.00 % (Zielbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	10n2-KAROT
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Qualitätsindikator (ID)	51865
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Schwerer Schlaganfall oder Tod nach dem Eingriff (mittels Katheter) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	22,05
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,92
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,20
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,10
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 4.26 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	

Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift
Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	10n2-KAROT
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Qualitätsindikator (ID)	51873
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Schlaganfall oder Tod während des Eingriffs (mittels Katheter) – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	13,03
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,89
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,11
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,17
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 2.82 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	10n2-KAROT
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Wiederherstellung eines ausreichenden Blutflusses durch einen Eingriff an der Halsschlagader
Qualitätsindikator (ID)	52240
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Schlaganfall oder Tod nach Operation bei einer um 60 % verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit und gleichzeitiger Operation zur Überbrückung eines verengten Gefäßes
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	4,19
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	10,38
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	6,60
Referenzbereich	Sentinel-Event
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	

Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift
Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	17n1-HÜFT-FRAK
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Hüftgelenkerhaltende Versorgung eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens
Qualitätsindikator (ID)	54029
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Spezifische Komplikationen im Zusammenhang mit einer hüftgelenkerhaltenen Operation, die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfindet
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse i
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	43,45
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	1,07
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,24
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	5,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,20
Referenzbereich	<= 4.37 % (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	17n1-HÜFT-FRAK
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Hüftgelenkerhaltende Versorgung eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens
Qualitätsindikator (ID)	54033
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Patienten, die bei der Entlassung keine 50 Meter laufen können – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	1,06
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,11
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	1,10
Referenzbereich	<= 2.35 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	

Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift
Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	17n1-HÜFT-FRAK
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Hüftgelenkerhaltende Versorgung eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens
Qualitätsindikator (ID)	54036
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Lageveränderung der Metallteile, Verschiebung der Knochenteile oder erneuter Bruch des Oberschenkelknochens – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patient
Einstufung der Ergebnisse	R10
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	77,31
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,87
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	1,06
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	5
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,03
Einheit	
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 4.92 (95. Perzentil, Toleranzbereich)
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	09n1-HSM-IMPL
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers
Qualitätsindikator (ID)	54142
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Beachten der Leitlinien bei der Entscheidung für ein geeignetes Herzschrittmachersystem, das in der Minderzahl der Fälle implantiert werden sollte
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter D
Einstufung der Ergebnisse	N02
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	35,43
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,17
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,24
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	7
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	7,00
Einheit	%
Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr	unverändert
Bundesergebnis	0,20
Referenzbereich	Nicht definiert
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	

Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift
Qualitätsindikator	
Leistungsbereich (ID)	16n1-GEBH
Leistungsbereich (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Geburtshilfe
Qualitätsindikator (ID)	51803
Qualitätsindikator (Allgemeinverständliche Bezeichnung)	Zusammengefasste Bewertung der Qualität der Versorgung Neugeborener in kritischem Zustand
Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus	nein
Fachlicher Hinweis IQTIG	In diesem Qualitätsindex werden wesentliche Ergebnisparameter kombiniert, um den Zustand des Kindes einzuschätzen. Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem
Einstufung der Ergebnisse	N01
Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr	eingeschränkt/nicht vergleichbar
Vertrauensbereich Krankenhaus untere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Krankenhaus obere Grenze	0,00
Vertrauensbereich Bundesweit untere Grenze	0,94
Vertrauensbereich Bundesweit obere Grenze	0,99
Rechnerisches Ergebnis	0,00
Grundgesamtheit	0
Beobachtete Ergebnisse	0
Erwartete Ergebnisse	0,00
Einheit	
Bundesergebnis	1,00
Referenzbereich	<= 2.32
Kommentar / Erläuterung der auf Bundes- bzw. Landesebene beauftragten Stellen	
Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses	Ergebnis Standort Johannesstift

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

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

Es wurden keine Leistungsbereiche ausgewählt.

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

Diabetes mellitus Typ 1	
Teilnahme	Ja
Diabetes mellitus Typ 2	
Teilnahme	Ja
Brustkrebs	
Teilnahme	Ja
Koronare Herzkrankheit (KHK)	
Teilnahme	Ja
Modul Chronische Herzinsuffizienz (bei KHK)	
Teilnahme	Ja
Asthma bronchiale	
Teilnahme	Ja

Chronische obstruktive Lungenerkrankung (COPD)

Teilnahme Ja

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Es wurden keine externen vergleichenden Qualitätssicherungen ausgewählt.

C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V**Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus**

Mindestmenge	10
Erbrachte Menge	7
Ausnahmetatbestand	
MM03	Personelle Neuausrichtung

Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas

Mindestmenge	10
Erbrachte Menge	37
kein Ausnahmetatbestand	

Stammzelltransplantation

Mindestmenge	25
Erbrachte Menge	40
Ausnahmetatbestand	
MM02	

Versorgung von Früh- und Neugeborenen (mit einem Geburtsgewicht kleiner 1250g) bei einem Krankenhaus mit ausgewiesenem Level 1

Mindestmenge	14
Erbrachte Menge	108
kein Ausnahmetatbestand	

Kniegelenk-Totalendoprothesen

Mindestmenge	50
Erbrachte Menge	114
kein Ausnahmetatbestand	

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

CQ01 Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung bei der Indikation Bauchaortenaneurysma

CQ02 Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung von Kindern und Jugendlichen mit hämato-onkologischen Krankheiten

CQ05 Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Versorgung von Früh- und Neugeborenen – Perinatalzentrum LEVEL 1

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

Fachärzte und Fachärztinnen, psychologische Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und -psychotherapeutinnen, die der Fortbildungspflicht unterliegen

Anzahl 313

Davon diejenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt

Anzahl 212

Davon diejenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben

Anzahl

197