

# Strukturierter Qualitätsbericht

gemäß § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 4 SGB V

für das Berichtsjahr 2010

Städtisches Krankenhaus Nettetal GmbH

Dieser Qualitätsbericht wurde mit dem von der DKTIG herausgegebenen Erfassungstool IPO auf der Basis der Software ProMaTo® QB am 14.07.2011 um 15:41 Uhr erstellt.

DKTIG: <http://www.dktig.de>

ProMaTo: <http://www.netfutura.de>

# Einleitung



Abbildung: Haupteingang Krankenhaus

Das Städtische Krankenhaus Nettetal ist eine Klinik der Grund- und Regelversorgung am linken Niederrhein mit einem überregionalen Zuweiserkreis. Mit den niedergelassenen Ärzten stellen wir die medizinische Versorgung von ca. 60.000 Einwohnern sicher. Dazu bieten wir ein gut ausgestattetes Krankenhaus mit modernster Ausstattung und hochwertiger medizinischer Versorgung durch qualifizierte Ärzte und Pflegepersonal und zeitgemäßen Strukturen an.

Im Mittelpunkt unserer Bemühungen stehen der Patient und seine Angehörigen. Wir sehen in ihnen selbst bestimmte Persönlichkeiten, die nach eingehender Untersuchung und Beratung über den Behandlungsprozess, gemeinsam mit uns die Therapie ihrer Erkrankung bestimmen und so einen einvernehmlichen Behandlungsablauf ermöglichen. Wir sind fortschrittlich in einer effizienten, kostengünstigen und patientenfreundlichen Behandlungsplanung durch eine enge Verzahnung zwischen ambulanter und stationärer Versorgung, durch Integration einer Notfallpraxis des Gesundheitsnetzes Viersen e.V. und einer chirurgischen Gemeinschaftspraxis.

Durch eine enge Verbindung mit der interdisziplinären Zentralen Patientenaufnahme des Krankenhauses, gelingt es uns jederzeit, eine fachübergreifende Zusammenarbeit zwischen kassenärztlicher Notfallpraxis, chirurgischer und internistischer Fachabteilung des Krankenhauses ohne zusätzliche Belastung für die Patienten sicherzustellen.

Umfassendere Informationen können Sie auch unseren Seiten im Internet unter [www.krankenhaus-nettetal.de](http://www.krankenhaus-nettetal.de) entnehmen oder unsere Mitarbeiter/innen direkt ansprechen.

## Verantwortlich:

| Name           | Abteilung        | Tel. Nr.      | Fax Nr.       | Email  |
|----------------|------------------|---------------|---------------|--|
| Jörg Schneider | Geschäftsführung | 02153 125-845 | 02153 125-718 | <a href="mailto:info@krankenhaus-nettetal.de">info@krankenhaus-nettetal.de</a> |

Links: [www.krankenhaus-nettetal.de](http://www.krankenhaus-nettetal.de)

Die Krankenhausleitung, vertreten durch Jörg Schneider, ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.

|  |    |
|--|----|
| <b>Teil A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses</b> .....   | 6  |
| <b>A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses</b> .....   | 6  |
| <b>A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses</b> .....   | 6  |
| <b>A-3 Standort(nummer)</b> .....  | 6  |
| <b>A-4 Name und Art des Krankenhausträgers</b> .....   | 6  |
| <b>A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus</b> .....  | 6  |
| <b>A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses</b> .....   | 7  |
| <b>A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie</b> .....  | 7  |
| <b>A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses</b> ...                                   | 7  |
| <b>A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses</b> .....              | 8  |
| <b>A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses</b> .....                                      | 11 |
| <b>A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses</b> .....  | 13 |
| A-11.1 Forschungsschwerpunkte .....  | 13 |
| A-11.2 Akademische Lehre .....   | 13 |
| A-11.3 Ausbildung in anderen Heilberufen .....   | 13 |
| <b>A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus</b> .....  | 13 |
| <b>A-13 Fallzahlen des Krankenhaus:</b> .....  | 13 |
| <b>A-14 Personal des Krankenhauses</b> .....   | 14 |
| A-14.1 Ärzte und Ärztinnen .....   | 14 |
| A-14.2 Pflegepersonal.....   | 14 |
| A-14.3 Spezielles therapeutisches Personal .....   | 15 |
| <b>A-15 Apparative Ausstattung</b> .....   | 15 |
| <b>Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen</b> ..                           | 17 |
| <b>B-[1] Fachabteilung Innere Medizin</b> .....  | 17 |
| <b>B-[1].1 Name [Innere Medizin]</b> .....   | 17 |
| <b>B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte [Innere Medizin]</b> .....  | 18 |
| <b>B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Innere Medizin]</b> .....                                       | 21 |
| <b>B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Innere Medizin]</b> .....   | 21 |
| <b>B-[1].5 Fallzahlen [Innere Medizin]</b> .....   | 21 |
| <b>B-[1].6 Diagnosen nach ICD</b> .....  | 21 |
| B-[1].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen.....  | 21 |
| <b>B-[1].7 Prozeduren nach OPS</b> .....   | 21 |
| B-[1].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS .....  | 21 |
| B-[1].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren .....  | 22 |
| <b>B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten</b> .....  | 22 |
| <b>B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V</b> .....   | 22 |
| <b>B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft</b> .....                                  | 22 |
| <b>B-[1].11 Personelle Ausstattung</b> .....   | 22 |
| B-[1].11.1 Ärzte und Ärztinnen .....   | 22 |
| B-[1].11.2 Pflegepersonal.....   | 23 |
| B-[1].11.3 Spezielles therapeutisches Personal .....   | 24 |
| <b>B-[2] Fachabteilung Allgemeine Chirurgie / Viszeral- und Unfallchirurgie</b> .....                                  | 25 |
| <b>B-[2].1 Name [Allgemeine Chirurgie / Viszeral- und Unfallchirurgie]</b> .....                                       | 25 |
| <b>B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte [Allgemeine Chirurgie / Viszeral- und Unfallchirurgie]</b> .....                    | 25 |
| <b>B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Allgemeine Chirurgie / Viszeral- und Unfallchirurgie]</b> ..... | 28 |
| <b>B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Allgemeine Chirurgie / Viszeral- und Unfallchirurgie]</b> .....         | 28 |
| <b>B-[2].5 Fallzahlen [Allgemeine Chirurgie / Viszeral- und Unfallchirurgie]</b> .....                                 | 28 |
| <b>B-[2].6 Diagnosen nach ICD</b> .....  | 28 |

|   |           |
|---|-----------|
| B-[2].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD.....  | 28        |
| B-[2].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen.....   | 29        |
| <b>B-[2].7 Prozeduren nach OPS.....</b>   | <b>29</b> |
| B-[2].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....  | 29        |
| B-[2].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren.....  | 29        |
| <b>B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....</b>  | <b>29</b> |
| <b>B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....</b>   | <b>30</b> |
| <b>B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....</b>                        | <b>30</b> |
| <b>B-[2].11 Personelle Ausstattung.....</b>   | <b>30</b> |
| B-[2].11.1 Ärzte und Ärztinnen.....   | 30        |
| B-[2].11.2 Pflegepersonal.....  | 30        |
| B-[2].11.3 Spezielles therapeutisches Personal.....   | 31        |
| <b>B-[3] Fachabteilung Zentrum für Arthroskopie und Endoprothetik.....</b>                                  | <b>32</b> |
| <b>B-[3].1 Name [Zentrum für Arthroskopie und Endoprothetik].....</b>                                       | <b>32</b> |
| <b>B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Arthroskopie und Endoprothetik]..</b>                       | <b>32</b> |
| <b>B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Zentrum für Arthroskopie und Endoprothetik].....</b> | <b>35</b> |
| <b>B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Zentrum für Arthroskopie und Endoprothetik].....</b>         | <b>35</b> |
| <b>B-[3].5 Fallzahlen [Zentrum für Arthroskopie und Endoprothetik].....</b>                                 | <b>35</b> |
| <b>B-[3].6 Diagnosen nach ICD.....</b>  | <b>35</b> |
| B-[3].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD.....  | 35        |
| B-[3].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen.....   | 35        |
| <b>B-[3].7 Prozeduren nach OPS.....</b>   | <b>35</b> |
| B-[3].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....  | 35        |
| B-[3].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren.....  | 36        |
| <b>B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....</b>  | <b>36</b> |
| <b>B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....</b>   | <b>36</b> |
| <b>B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....</b>                        | <b>37</b> |
| <b>B-[3].11 Personelle Ausstattung.....</b>   | <b>37</b> |
| B-[3].11.1 Ärzte und Ärztinnen.....   | 37        |
| B-[3].11.2 Pflegepersonal.....  | 37        |
| B-[3].11.3 Spezielles therapeutisches Personal.....   | 38        |
| <b>B-[4] Fachabteilung Anästhesiologie und Intensivmedizin.....</b>   | <b>39</b> |
| <b>B-[4].1 Name [Anästhesiologie und Intensivmedizin].....</b>  | <b>39</b> |
| <b>B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte [Anästhesiologie und Intensivmedizin].....</b>                           | <b>39</b> |
| <b>B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Anästhesiologie und Intensivmedizin].....</b>        | <b>39</b> |
| <b>B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Anästhesiologie und Intensivmedizin].....</b>                | <b>40</b> |
| <b>B-[4].5 Fallzahlen [Anästhesiologie und Intensivmedizin].....</b>  | <b>40</b> |
| <b>B-[4].6 Diagnosen nach ICD.....</b>  | <b>40</b> |
| <b>B-[4].7 Prozeduren nach OPS.....</b>   | <b>40</b> |
| <b>B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....</b>  | <b>40</b> |
| <b>B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....</b>   | <b>40</b> |
| <b>B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....</b>                        | <b>40</b> |
| <b>B-[4].11 Personelle Ausstattung.....</b>   | <b>40</b> |
| B-[4].11.1 Ärzte und Ärztinnen.....   | 40        |
| B-[4].11.2 Pflegepersonal.....  | 41        |
| B-[4].11.3 Spezielles therapeutisches Personal.....   | 41        |
| <b>B-[5] Fachabteilung Zentrale Patientenaufnahme.....</b>  | <b>43</b> |
| <b>B-[5].1 Name [Zentrale Patientenaufnahme].....</b>   | <b>43</b> |
| <b>B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrale Patientenaufnahme].....</b>                                    | <b>44</b> |
| <b>B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Zentrale Patientenaufnahme].....</b>                 | <b>44</b> |

|  |    |
|--|----|
| <b>B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Zentrale Patientenaufnahme]</b> .....   | 44 |
| <b>B-[5].5 Fallzahlen [Zentrale Patientenaufnahme]</b> .....   | 44 |
| <b>B-[5].6 Diagnosen nach ICD</b> .....  | 44 |
| <b>B-[5].7 Prozeduren nach OPS</b> .....   | 45 |
| <b>B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten</b> .....  | 45 |
| <b>B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V</b> .....   | 45 |
| <b>B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft</b> .....  | 45 |
| <b>B-[5].11 Personelle Ausstattung</b> .....   | 45 |
| B-[5].11.1 Ärzte und Ärztinnen .....   | 45 |
| B-[5].11.2 Pflegepersonal .....  | 45 |
| B-[5].11.3 Spezielles therapeutisches Personal .....   | 46 |
| <b>Teil C - Qualitätssicherung</b> .....   | 47 |
| <b>C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V</b> .....   | 47 |
| <b>C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V</b> .....                               | 47 |
| <b>C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung</b> .....   | 47 |
| <b>C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V</b> .....  | 47 |
| <b>C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung")</b> ..... | 47 |
| <b>C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 SGB V</b> .....  | 47 |
| <b>Teil D - Qualitätsmanagement</b> .....  | 49 |
| <b>D-1 Qualitätspolitik</b> .....  | 49 |
| <b>D-2 Qualitätsziele</b> .....  | 49 |
| <b>D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements</b> .....  | 51 |
| <b>D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements</b> .....  | 52 |
| <b>D-5 Qualitätsmanagementprojekte</b> .....   | 54 |
| <b>D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements</b> .....  | 55 |

## **Teil A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses**

### ***A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses***

Hausanschrift:

Städt. Krankenhaus Nettetal GmbH

Sassenfelder Kirchweg 1

41334 Nettetal

Postanschrift:

Postfach 13 96

41303 Nettetal

Telefon: 02153 / 125 - 0

Fax: 02153 / 125 - 718

E-Mail: [info@krankenhaus-nettetal.de](mailto:info@krankenhaus-nettetal.de)

Internet: <http://www.krankenhaus-nettetal.de>

### ***A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses***

260511359

### ***A-3 Standort(nummer)***

00

### ***A-4 Name und Art des Krankenhausträgers***

Name: Stadt Nettetal

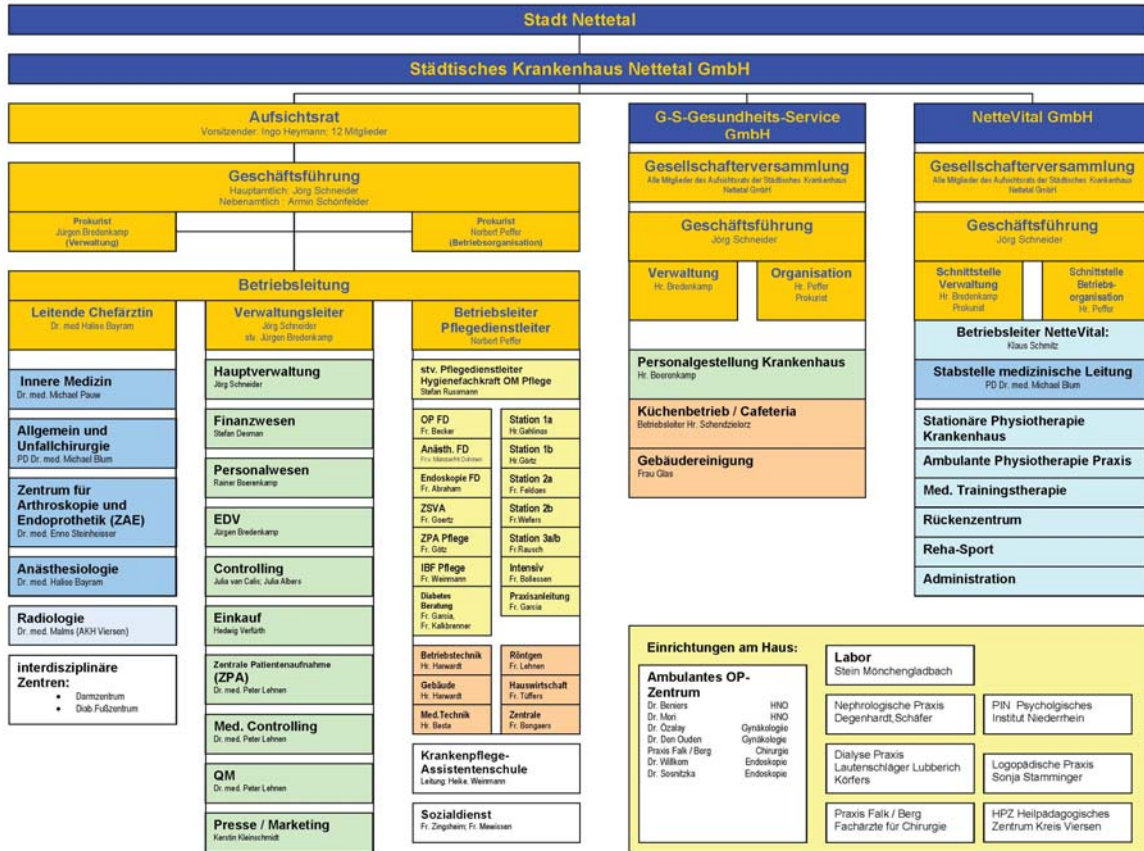
Art: öffentlich

### ***A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus***

Nein

# A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses

Organigramm Krankenhaus



## A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Für psychiatrische Fachkrankenhäuser bzw. Krankenhäuser mit einer psychiatrischen Fachabteilung: Besteht eine regionale Versorgungsverpflichtung?

Nein

## A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses

| Nr.  | Fachabteilungsübergreifender Versorgungsschwerpunkt: | Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|--|--|--------------------------|
| VS00 | Darmkrebszentrum                                     | Innere, Chirurgie  |                          |
| VS00 | Diabetische Fußbehandlungseinrichtung                | Innere, Chirurgie  |                          |

Das Krankenhaus legt großen Wert auf fächerübergreifende Zusammenarbeit. So profitiert der Patient von dem Wissen der einzelnen Fachärzte und wird ganzheitlich behandelt. Besonders in folgenden fachabteilungsübergreifenden Versorgungsschwerpunkten ist das der Fall:

- **Darmkrebszentrum**  
Seit 2011 verfügt das Krankenhaus über ein Darmkrebszentrum, das im Rahmen der DEKRA-Rezertifizierung zertifiziert wurde. Es ist das erste Darmkrebszentrum im Kreis Viersen. Geleitet wird das medizinische Zentrum von Herrn Dr. med. Michael Pauw, Chefarzt der Inneren Medizin. Vertreten wird er durch Herrn Priv.-Doz. Dr. med. Michael Blum, Chefarzt der Allgemein- und Unfallchirurgie.

Das neue Darmzentrum basiert auf der fächerübergreifenden Zusammenarbeit verschiedener im Krankenhaus ansässiger wie auch externer Bereiche. Aus unabhängig agierenden Abteilungen wurde ein Gesamtkonzept erstellt, das die Strukturen und Abläufe für alle Tumorpatienten profitabel und noch effizienter macht. Das Darmkrebszentrum am Nettetal Krankenhaus bietet dies jetzt in einer Hand mit einem geprüften Qualitätsmanagement nach DIN ISO 9001. So arbeiten alle Behandlungspartner zur Diagnose, Therapie und Nachbehandlung der Krankheit gut organisiert zusammen. Auch die Patientenaufklärung, die psychoonkologische Betreuung und die Einbindung des Hausarztes in das Behandlungskonzept sind wichtige Bausteine einer erfolgreichen Behandlung.

Für die betroffenen Patienten kann das neue Darmkrebszentrum eine zügige und individuelle Therapie gewährleisten. In der Darmsprechstunde dienstags und donnerstags nachmittags bekommen Patienten, die von Ihrem Hausarzt überwiesen werden, einen kurzfristigen Termin, um über die weitere Behandlung schnellstmöglich beraten zu werden. Alle Darmkrebsfälle werden zeitnah in der wöchentlich stattfindenden interdisziplinären Tumorkonferenz besprochen. Hier wird eine individuelle Behandlungsempfehlung auf der Grundlage der aktuellen Leitlinien erstellt.

- **Diabetische Fußbehandlungseinrichtung**  
Neben der seit 2009 bestehenden diabetischen Fußambulanz, wurde das Nettetal Krankenhaus 2011 zudem zur stationären Fußbehandlungseinrichtung seitens der Deutschen Diabetes-Gesellschaft (DDG) zertifiziert. Die fächerübergreifende Zusammenarbeit gewährleistet eine optimale Betreuung des diabetischen Fußsyndroms. Das Team besteht aus zwei Diabetologen DDG, einem fußchirurgisch erfahrenen Chirurgen, vier Wundmanagerinnen DDG sowie zwei Diabetesberaterinnen DDG. Zur Behandlung von begleitenden Durchblutungsstörungen besteht eine enge Kooperation mit einem Gefäßzentrum im Düsseldorf. Weiterhin besteht eine Kooperation mit einer podologischen Praxis in Viersen-Dülken.

Detaillierte Informationen über die einzelnen medizinischen Fachbereiche des Hauses sind unter den jeweiligen Abteilungen dargestellt.

### ***A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses***

| Nr.  | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:                     | Kommentar / Erläuterung:  |
|------|---|---|
| MP02 | Akupunktur  |   |
| MP03 | Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare                        |   |
| MP06 | Basale Stimulation  |   |
| MP00 | Beratung/Betreuung durch Sozialarbeiter und Sozialarbeiterinnen |   |
| MP09 | Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden          | Palliative Versorgung und kath. Seelsorge                                   |
| MP11 | Bewegungstherapie   |   |
| MP12 | Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)                |   |
| MP14 | Diät- und Ernährungsberatung                                    |   |
| MP00 | Dialyse   | 15 Plätze in Kooperation  |
| MP15 | Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege          |   |
| MP17 | Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege     | Bei Patienten in Abhängigkeit der Bedürftigkeit und auf der Intensivstation |
| MP00 | Frauenheilkunde   | Ambulante OP / Konsile in Kooperation                                       |
| MP18 | Fußreflexzonenmassage   |   |

| Nr.  | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:  | Kommentar / Erläuterung:   |
|------|--|--|
| MP00 | Hals-,Nasen- und Ohrenheilkunde  | ambulante OP / Konsile in Kooperation  |
| MP21 | Kinästhetik  |  |
| MP24 | Manuelle Lymphdrainage   |  |
| MP25 | Massage  |  |
| MP26 | Medizinische Fußpflege   | in Kooperation   |
| MP29 | Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie  |  |
| MP31 | Physikalische Therapie/Bädertherapie   |  |
| MP32 | Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie                           |  |
| MP33 | Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse  | in Kooperation   |
| MP60 | Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF)   |  |
| MP34 | Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst                     | in Kooperation   |
| MP35 | Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik  |  |
| MP37 | Schmerztherapie/-management  |  |
| MP63 | Sozialdienst   |  |
| MP64 | Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit  | Für Kindergartengruppen und Schulklassen werden regelmäßige Führungen durch das Haus angeboten.; Angebote zur Berufsorientierung   |
| MP39 | Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen | Diabetesberatung, ; Ernährungsberatung   |
| MP13 | Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen                                 |  |
| MP42 | Spezielles pflegerisches Leistungsangebot  |  |
| MP44 | Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie  | in Kooperation   |
| MP45 | Stomatherapie/-beratung  |  |
| MP47 | Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik  | in Kooperation   |
| MP48 | Wärme- und Kälteanwendungen  |  |
| MP00 | Wirbelsäulengymnastik  |  |
| MP51 | Wundmanagement   |  |
| MP52 | Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen   | * Behindertensportgemeinschaft * Diabetiker Selbsthilfegruppe * Ambulante Coronar-Gruppen - Herz- und Gefäßsport * reha-Sport * Anonyme Alkoholiker * Multiple-Sklerose-Gruppe und Rollstuhlgruppe * Schwerhörige, Ertaubte und CL-Träger/innen * Sport mit Dialysepatienten / Nierensportgruppe * Deutsche "ilco"-Gruppe Nettetal-Lobberich |
| MP68 | Zusammenarbeit mit Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege                | in Kooperation AWO, Caritas, DRK, Diakonie   |

## Physiotherapie

Die physiotherapeutische Einrichtung mit einer Größe von 1.300 m<sup>2</sup> bietet ein vielfältiges Leistungsangebot und ist gerätetechnisch auf dem neusten Stand der Technik. Die Physiotherapie des Hauses verfügt über eine Zulassung aller Krankenkassen und Berufsgenossenschaften; Privatleistungen sind ebenfalls in vollem Umfang möglich.



Ihr Gesundheitszentrum des Städtischen Krankenhauses Nettetal

Folgende Leistungen werden in unserer Physiotherapie angeboten:

- Physiotherapie & Massagen
  - Krankengymnastik
  - Krankengymnastik auf neuro-physiologischer Basis (Bobath, PNF)
  - Manuelle Therapie
  - Krankengymnastik am Gerät
  - Physikalische Therapie (Elektrotherapie, Kälte- und Wärmeanwendungen)
  - Manuelle Lymphdrainage
  - Klassische Medizinische Massagen
  - Bindegewebsmassagen
  - Reflexzonenmassage
  - Fußreflexzonenmassage
  - Trigger-Point-Behandlung
- Rückenzentrum:

Gezieltes Training der Wirbelsäulenmuskulatur in drei Phasen:

  - Die Analyse  
Mittels computergestützter Analyse erstellt das Team ein Profil der Wirbelsäule. So können individuelle Schwachstellen exakt bestimmt werden. In Kombination mit den Ergebnissen der ärztlichen Untersuchung bildet die Analyse die Basis für Ihr Aufbauprogramm.
  - Das Aufbauprogramm  
In zehn bis 24 Einheiten á 60 Minuten wird gezielt und dosiert die Beweglichkeit der Wirbelsäule und die Kraft der Wirbelsäulenmuskulatur verbessert. Die intensive individuelle Betreuung und der Einsatz modernster Therapiesysteme sorgen dafür, dass Bewegungen immer richtig durchgeführt werden
  - Die weiterführende Trainingstherapie  
Eine Therapieeinheit pro Woche reicht aus, um die erzielte Situation langfristig zu erhalten. Die intensive individuelle Betreuung bleibt immer wesentlicher Bestandteil des Trainings.
- Kraft-Ausdauer-Zirkel:

Training aller Muskelgruppen, des Herz-Kreislauf-Systems und des Stoffwechsels nach Verletzungen und Erkrankungen.
- Funktions- und Leistungsdiagnostik:

Wissenschaftliche Studien belegen den Zusammenhang zwischen körperlicher Leistungsfähigkeit und dem Gesundheitszustand. Auf der Basis der Funktions- & Leistungsdiagnostik entwickeln wir individuelle Therapie- und Trainingspläne.

Die Funktions- & Leistungsdiagnostik misst

  - die Beweglichkeit Ihrer Wirbelsäule
  - die Kraft Ihrer Wirbelsäulenmuskulatur
  - die Kraft Ihrer Beinmuskulatur
  - die Leistungsfähigkeit Ihres Herz-Kreislaufsystems
  - Ihren Stoffwechsel in Ruhe und unter Belastung

Wir ermitteln die Ergebnisse auf der Grundlage folgender Verfahren:

- computergestützte Biomechanische Funktionsanalyse
- Laktat-Leistungsdiagnostik auf dem Laufband und Fahrradergometer
- Rehabilitationssport und Kurse:
  - Rehabilitationssport wird von Ärzten verordnet und durch die Krankenkassen genehmigt: Die Kosten werden zu 100 Prozent übernommen. In 50 Einheiten werden gymnastische Übungen und ein Gerätetraining eingesetzt, um die Kraft, Beweglichkeit, Ausdauer und Koordination zu verbessern. Der Partner für den Rehabilitationssport ist die BS Nettetal e.V..
  - Präventionskurse werden von den Krankenkassen mit 85 Prozent (mindestens 75 Euro) der Kurskosten gefördert. Voraussetzung ist die Prüfung der Kursinhalte und Qualifikation der Kursleiter:
- Ambulante Rehabilitation  
 Nach Operationen, akuten Verletzungen oder bei chronischen Erkrankungen erarbeiten die Therapeuten von NetteVital einen maßgeschneiderten Therapieplan.  
 NetteVital führt die ambulante Rehabilitation im Rahmen der erweiterten ambulanten Physiotherapie (EAP) bei Versicherten der Berufsgenossenschaften und den privaten Krankenversicherungen durch. Bei Versicherten der gesetzlichen Krankenkassen ist die Erstellung eines D1-Rezeptes durch den behandelnden Arzt notwendig.

Therapeuten:

Unter Leitung von Herrn Klaus Schmitz (Dipl.-Sportlehrer) steht den Patienten für die Behandlungen ein Team von

- Physiotherapeuten und -therapeutinnen
- Diplom-Sportwissenschaftlern
- Masseuren und Masseurinnen / Medizinischer Bademeister
- Rezeptionistinnen

zur Verfügung.

Das fachkundige und gut ausgebildete Personal wird von Praktikanten unterstützt. In diesem Rahmen haben wir auch eine Vereinbarung mit der medicoreha GesundheitsAkademie GmbH (staatl. anerkannte Schule für Physiotherapie) über einen Praktikumsplatz in der Abteilung sowie jeweils einen zusätzlichen Platz in der Inneren und Chirurgischen Abteilung des Hauses.

Weitere Informationen finden Sie auch im Internet unter [www.nettevital.de](http://www.nettevital.de)

***A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses***

| Nr.  | Serviceangebot:                       | Kommentar / Erläuterung:                                     |
|------|---------------------------------------|--|
| SA43 | Abschiedsraum                         |  |
| SA01 | Aufenthaltsräume                      |  |
| SA59 | Barrierefreie Behandlungsräume        |  |
| SA55 | Beschwerdemanagement                  |  |
| SA39 | Besuchsdienst/"Grüne Damen"           |  |
| SA22 | Bibliothek                            | in den Patientenaufenthalträumen stehen Bücher zur Verfügung |
| SA23 | Cafeteria                             |  |
| SA44 | Diät-/Ernährungsangebot               | verschiedene Diäten möglich                                  |
| SA41 | Dolmetscherdienste                    |  |
| SA02 | Ein-Bett-Zimmer                       |  |
| SA03 | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle |  |
| SA13 | Elektrisch verstellbare Betten        |  |

| Nr.  | Serviceangebot:   | Kommentar / Erläuterung:   |
|------|---|--|
| SA24 | Faxempfang für Patienten und Patientinnen   | über Station   |
| SA14 | Fernsehgerät am Bett/im Zimmer  |  |
| SA25 | Fitnessraum   | über die Physiotherapie  |
| SA49 | Fortbildungsangebote/Informationsveranstaltungen  | allgemeine Fachvorträge für Patienten  |
| SA20 | Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)                                  | für Privatpatienten  |
| SA46 | Getränkeautomat   | im Eingangsbereich vorhanden   |
| SA15 | Internetanschluss am Bett/im Zimmer   | auf Anfrage  |
| SA27 | Internetzugang  | auf Anfrage  |
| SA28 | Kiosk/Einkaufsmöglichkeiten   | im Untergeschoss des Krankenhauses neben dem NetteBistro                           |
| SA29 | Kirchlich-religiöse Einrichtungen   | Krankenhauskapelle, Gebetsraum   |
| SA30 | Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen |  |
| SA21 | Kostenlose Getränkebereitstellung   |  |
| SA16 | Kühlschrank   | in Privatzimmern Standard; sonst gegen Gebühr                                      |
| SA31 | Kulturelle Angebote   | im Haus finden regelmäßig Ausstellungen von Künstlern, Konzerte und Lesungen statt |
| SA47 | Nachmittagstee/-kaffee  |  |
| SA51 | Orientierungshilfen   |  |
| SA33 | Parkanlage  |  |
| SA52 | Postdienst  |  |
| SA34 | Rauchfreies Krankenhaus   |  |
| SA06 | Rollstuhlgerechte Nasszellen  |  |
| SA17 | Rundfunkempfang am Bett   |  |
| SA42 | Seelsorge   |  |
| SA00 | Sozialdienst  |  |
| SA37 | Spielplatz/Spielecke  | Spielgeräte im Park; Spielecke im Wartebereich der ZPA                             |
| SA54 | Tageszeitungsangebot  | für Privatpatienten und im Kiosk erhältlich  |
| SA08 | Teeküche für Patienten und Patientinnen   | im Palliativbereich  |
| SA18 | Telefon   |  |
| SA09 | Unterbringung Begleitperson   |  |
| SA38 | Wäscheservice   | auf Anfrage gegen Kostenerstattung   |
| SA19 | Wertfach/Tresor am Bett/im Zimmer   |  |
| SA10 | Zwei-Bett-Zimmer  |  |
| SA11 | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle  |  |

## ***A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses***

### **A-11.1 Forschungsschwerpunkte**

Die Ärzte des Krankenhauses verfügen über Weiterbildungsermächtigungen in folgenden Bereichen:

- **Dr. Michael Pauw** - Chefarzt der Inneren Abteilung - Ermächtigung im Fach Innere Medizin für 5 Jahre, Basisweiterbildung Innere- und Allgemeinmedizin 3 Jahre, Schwerpunkt Gastroenterologie 3 Jahre
- **Priv.-Doz. Dr. Michael Blum** - Chefarzt der Allgemein- und Unfallchirurgie -Ermächtigung im Gebiet Chirurgie für 4 Jahre sowie im Schwerpunkt Unfallchirurgie für 2 Jahre
- **Dr. med. Peter Leven** - Oberarzt der Inneren Abteilung - Ermächtigung neue Weiterbildung im Fach Innere Medizin für 5 Jahre

Wir nehmen an einem Verbundprojekt der Ärztekammer Nordrhein in Kooperation mit mehreren Arztpraxen im Kreis Viersen teil und bieten in diesem Rahmen eine strukturierte Weiterbildung zum Facharzt für Allgemeinmedizin an.

In den Ambulanzen der Allgemein- und Unfallchirurgie, Arthroskopischen Chirurgie und Inneren Abteilung werden junge Erwachsene zum/zur Medizinischen Fachangestellten im Rahmen einer 3-jährigen Lehre ausgebildet.

Innerhalb der Verwaltung kann eine 3-jährige Ausbildung zum Bürokaufmann bzw. zur Bürokauffrau absolviert werden.

### **A-11.2 Akademische Lehre**

keine Angaben

### **A-11.3 Ausbildung in anderen Heilberufen**

Die Krankenpflegeschule der Städtisches Krankenhaus Nettetal GmbH bietet Ausbildungen in nachfolgenden Berufsfeldern an:

| Nr.  | Ausbildung in anderen Heilberufen:                                    | Kommentar/Erläuterung:   |
|------|---|--|
| HB01 | Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin | Die Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Krankenpflegerin findet in Kooperation mit der Allgemeines Krankenhaus Viersen GmbH statt. Insgesamt werden 6 Plätze vergeben.; Ausbildungsbeginn ist zum 01. Oktober jeden Jahres. |
| HB00 | Krankenpflegeassistent und Krankenpflegeassistentin                   | Die 1-jährige Ausbildung zum/r Krankenpflegeassistent bzw. Krankenpflegeassistentin beginnt jedes Jahr zum 01. April. Hier werden insgesamt 15 Ausbildungsplätze vergeben.   |

Bei Interesse an einer Pflegeausbildung, kann zuvor ein Praktikum absolviert werden. Ansprechpartner in diesem Fall ist die Pflegedienstleitung des Hauses.

## ***A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus***

187 Betten

## ***A-13 Fallzahlen des Krankenhauses:***

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle:

Vollstationäre Fallzahl:

7120

Teilstationäre Fallzahl:

## Ambulante Fallzahlen

Fallzählweise:

19619

Unter „Fallzählweise“ wird jeder ambulante Kontakt eines Patienten mit den Fachabteilungen unseres Hauses verstanden.

## ***A-14 Personal des Krankenhauses***

### **A-14.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl          | Kommentar/ Erläuterung |
|---|-----------------|------------------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt<br>(außer Belegärzte und<br>Belegärztinnen) | 45,0 Vollkräfte |                        |
| davon Fachärzte und Fachärztinnen   | 29,0 Vollkräfte |                        |
| Belegärzte und Belegärztinnen<br>(nach § 121 SGB V)                       | 0 Personen      |                        |
| Ärzte und Ärztinnen, die keiner<br>Fachabteilung zugeordnet sind          | 0 Vollkräfte    |                        |

### **A-14.2 Pflegepersonal**

|   | Anzahl           | Ausbildungsdauer      | Kommentar/ Erläuterung |
|---|------------------|-----------------------|------------------------|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und<br>Gesundheits- und<br>Krankenpflegerinnen                | 116,0 Vollkräfte | 3 Jahre               |                        |
| Gesundheits- und<br>Kinderkrankenpfleger und<br>Gesundheits- und<br>Kinderkrankenpflegerinnen | 0,0 Vollkräfte   | 3 Jahre               |                        |
| Altenpfleger und Altenpflegerinnen  | 0,0 Vollkräfte   | 3 Jahre               |                        |
| Pflegeassistenten und<br>Pflegeassistentinnen   | 0,0 Vollkräfte   | 2 Jahre               |                        |
| Krankenpflegehelfer und<br>Krankenpflegehelferinnen   | 35,0 Vollkräfte  | 1 Jahr                |                        |
| Pflegehelfer und Pflegehelferinnen  | 0,0 Vollkräfte   | ab 200 Std. Basiskurs |                        |
| Entbindungspfleger und Hebammen   | 0 Personen       | 3 Jahre               |                        |
| Operationstechnische Assistenten und<br>Operationstechnische Assistentinnen                   | 1,0 Vollkräfte   | 3 Jahre               |                        |

Das Pflegepersonal des Hauses wird u. a. durch SchülerInnen (Auszubildende in der Pflege) und Stationshilfen unterstützt.

Zudem leisten Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Funktionsdienstes einen wertvollen Beitrag in der

Patientenversorgung. Dazu zählen:

- 9,0 Vollkräfte Röntgen
- 20,0 Vollkräfte OP
- 4,0 Vollkräfte Sterilisation
- 4,6 Vollkräfte Endoskopie

### **A-14.3 Spezielles therapeutisches Personal**

Im Nettotaler Krankenhaus gehören dazu:

- Arzthelferinnen
- Diabetologen / Diabetesassistenten / Diabetesberater
- Wundmanager / Wundassistenten
- Diätassistentinnen
- Logopädin (in Kooperation)
- Masseur/Medizinischer Bademeister
- Physiotherapeuten / Diplom Sportlehrer
- Psychotherapeutin
- Psychologin (in Kooperation)
- Sozialarbeiter

### ***A-15 Apparative Ausstattung***

| Nr.  | Vorhandene Geräte   | Umgangssprachliche Bezeichnung  | 24h  | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|---|------|-------------------------|
| AA58 | 24h-Blutdruck-Messung                                     |   |      |                         |
| AA59 | 24h-EKG-Messung   |   |      |                         |
| AA60 | 24h-pH-Metrie   | pH-Wertmessung des Magens   |      |                         |
| AA01 | Angiographiegerät/DSA                                     | Gerät zur Gefäßdarstellung  | Nein |                         |
| AA37 | Arthroskop  | Gelenksspiegelung   |      |                         |
| AA38 | Beatmungsgeräte/CPAP-Geräte                               | Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck   |      |                         |
| AA03 | Belastungs-EKG/Ergometrie                                 | Belastungstest mit Herzstrommessung   |      |                         |
| AA39 | Bronchoskop   | Gerät zur Luftröhren- und Bronchienspiegelung   | Ja   |                         |
| AA07 | Cell Saver  | Eigenblutaufbereitungsgerät   |      |                         |
| AA08 | Computertomograph (CT)                                    | Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen   | Ja   |                         |
| AA40 | Defibrillator   | Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen Herzrhythmusstörungen                                   |      |                         |
| AA46 | Endoskopisch-retrograde-Cholangio-Pankreaticograph (ERCP) | Spiegelgerät zur Darstellung der Gallen- und Bauchspeicheldrüsengänge mittels Röntgenkontrastmittel |      |                         |
| AA45 | Endosonographiegerät                                      | Ultraschalldiagnostik im Körperinneren  |      |                         |
| AA12 | Gastroenterologisches Endoskop                            | Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung   | Ja   |                         |
| AA14 | Geräte für Nierenersatzverfahren                          |   | Ja   | in Kooperation          |

| Nr.  | Vorhandene Geräte  | Umgangssprachliche Bezeichnung   | 24h  | Kommentar / Erläuterung |
|------|--|--|------|-------------------------|
| AA15 | Geräte zur Lungenersatztherapie/ -unterstützung                                      |  | Nein |                         |
| AA36 | Gerät zur Argon-Plasma-Koagulation   | Blutstillung und Gewebeerödung mittels Argon-Plasma  | Ja   |                         |
| AA50 | Kapselendoskop   | Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung  |      |                         |
| AA52 | Laboranalyseautomaten für Hämatologie, klinische Chemie, Gerinnung und Mikrobiologie | Laborgeräte zur Messung von Blutwerten bei Blutkrankheiten, Stoffwechselleiden, Gerinnungsleiden und Infektionen | Ja   |                         |
| AA53 | Laparoskop   | Bauchhöhlenspiegelungsgerät  |      |                         |
| AA22 | Magnetresonanztomograph (MRT)  | Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder                          | Nein | in Kooperation          |
| AA55 | MIC-Einheit (Minimalinvasive Chirurgie)  | Minimal in den Körper eindringende, also gewebeschonende Chirurgie   |      |                         |
| AA24 | OP-Navigationsgerät  |  |      |                         |
| AA27 | Röntgengerät/Durchleuchtungsgerät  |  | Ja   |                         |
| AA29 | Sonographiegerät/Dopplersonographiegerät/Duplexsonographiegerät                      | Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopplereffekts/farbkodierter Ultraschall  | Ja   |                         |
| AA31 | Spirometrie/Lungenfunktionsprüfung   |  |      |                         |

## Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

### B-[1] Fachabteilung Innere Medizin

#### ***B-[1].1 Name [Innere Medizin]***

Innere Medizin

Art der Abteilung: Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 0100

Hausanschrift: Sassenfelder Kirchweg 1, 41334 Nettetal

Postanschrift: Postfach 13 96 41303 Nettetal

Telefon: 02153 / 125 - 833

Fax: 02153 / 125 - 766

E-Mail: [innere@krankenhaus-nettetal.de](mailto:innere@krankenhaus-nettetal.de)

Internet: <http://www.krankenhaus-nettetal.de>

#### **Chefärztinnen/-ärzte:**

| Titel:   | Name, Vorname: | Funktion: | Tel. Nr., Email:  | Sekretariat: | Belegarzt / KH-Arzt: |
|----------|----------------|-----------|---|--------------|----------------------|
| Dr. med. | Pauw, Michael  | Chefarzt  | 02153 125-833<br><a href="mailto:innere@krankenhaus-nettetal.de">innere@krankenhaus-nettetal.de</a> | Frau Klein   | KH-Arzt              |



Ambulanz Innere

Chefarzt Dr. med. Michael Pauw behandelt mit seinem Team von drei Oberärzten, der ärztlichen Leitung der Palliativmedizin und 14 Assistenzärzten jährlich mehr als 6.000 Patienten. Die Abteilung verfügt über 107 Betten. Jährlich werden ca. 3.500 stationären Patienten versorgt.

Die personelle, räumliche und apparative Ausstattung der Inneren Medizin ist nahezu komplett und technisch auf dem modernsten Stand.

Dr. Michael Pauw ist zur Weiterbildung im Fach Innere Medizin für 5 Jahre, Basisweiterbildung Innere- und Allgemeinmedizin 3 Jahre und Innere Medizin mit dem Schwerpunkt Gastroenterologie 3 Jahre ermächtigt.

## ***B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte [Innere Medizin]***

| Nr.  | Versorgungsschwerpunkte im Bereich Innere Medizin  | Kommentar / Erläuterung    |
|------|--|----------------------------|
| VI29 | Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis   |                            |
| VI07 | Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)                                    |                            |
| VI02 | Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes |                            |
| VI30 | Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen  |                            |
| VI10 | Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten                 |                            |
| VI15 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge                            |                            |
| VI14 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas                 |                            |
| VI12 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs                                      |                            |
| VI11 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)            |                            |
| VI09 | Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen                                       |                            |
| VI31 | Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen  |                            |
| VI01 | Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten                                       | kein Herzkathetermessplatz |
| VI04 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren                |                            |
| VI16 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura   |                            |
| VI05 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten         |                            |
| VI13 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums  |                            |
| VI08 | Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen   |                            |
| VI18 | Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen   |                            |
| VI03 | Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit                                 |                            |

| Nr.  | Versorgungsschwerpunkte im Bereich Innere Medizin         | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| VI06 | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten |                         |
| VI35 | Endoskopie  |                         |
| VI20 | Intensivmedizin   |                         |
| VI37 | Onkologische Tagesklinik                                  | nur Ambulanz            |
| VI38 | Palliativmedizin  |                         |
| VI39 | Physikalische Therapie                                    |                         |
| VI27 | Spezialsprechstunde                                       |                         |
| VI42 | Transfusionsmedizin                                       |                         |

Als Schwerpunkte der Inneren Medizin im Nettetal Krankenhaus haben sich folgende Abteilungen etabliert:

- Gastroenterologie /Endoskopie
- Hämatologie und Internistische Onkologie
- Kardiologie
- Diabetologie
- Palliativmedizin

#### Gastroenterologie/Endoskopie

Die Gastroenterologie befasst sich im Wesentlichen mit der Diagnostik, Therapie und Prävention von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes sowie mit der Leber, Gallenblase und Bauchspeicheldrüse (mit dem Magen-Darm-Trakt verbundene Organe).

Die Endoskopieabteilung ist mit modernsten Videoendoskopen und digitaler Bildverarbeitung ausgestattet. Neben der routinemäßigen Spiegelung des Magens (Gastroskopie) und des Darms (Koloskopie) werden auch die Spiegelung der Atemwege (Bronchoskopie) und der Gallen- und Bauchspeicheldrüsengänge (ERCP) in hoher Zahl routiniert durchgeführt. Im Jahr 2008 waren dies insgesamt über 4.000 (4026) endoskopische Eingriffe.

Die wesentlichen in der Gastroenterologie eingesetzten Untersuchungsmethoden sind die Endoskopie (Spiegelung von Organen) und die Sonografie (Ultraschalluntersuchung).

Als modernstes Untersuchungsverfahren bieten wir eine Weiterentwicklung der Endoskopie und Sonografie an - die Endosonografie. Sie verbindet die beiden bedeutendsten und erfolgreichsten Untersuchungsmethoden der Gastroenterologie miteinander.

Die meisten endoskopischen Untersuchungen können auch ambulant durchgeführt werden, dies gilt im Besonderen für die Vorsorgekoloskopie.

Die Untersuchungen auf einen Blick:

- Gastroskopie (Magenspiegelung)
- Koloskopie (Darmspiegelung)
- Bronchoskopie (Spiegelung der Bronchien)
- Biopsieentnahmen
- ERCP (Röntgen der Galle und Bauchspeicheldrüse)
- PEG (Anlage einer Ernährungssonde)
- Punktionstracheotomie
- Polypektomie
- Sonografie
- Endosonografie
- Feinnadelpunktionen
- pH-Metrie

- PTC (percutane transhepatische Cholangiographie)
- PTCd (percutane transhepatische Choledochus Drainage)
- Papillotomie
- Steinextraktion, -zertrümmerung
- Stenteinlage (Ösophagus, Magen-Darm- und Gallengang)

### Hämatologie / Internistische Onkologie

In unserer Onkologischen Ambulanz werden Patienten mit Tumorerkrankungen aller Organe und des Blut bildenden Systems behandelt. Das Behandlungsspektrum umfasst die konventionelle Chemotherapie ebenso wie moderne "biologische Therapien" mit Antikörpern und so genannten "target drugs". Für die ambulante Chemotherapie stehen spezielle Räumlichkeiten zur Verfügung. Sie sind mit besonderen Liegestühlen und im Bedarfsfall mit Krankbetten komfortabel ausgestattet.

### Kardiologie

Im Rahmen der Kardiologie wird die gesamte Breite der nichtinvasiven (nichtoperativen) kardiologischen Diagnostik durchgeführt.

Hierzu zählen:

- EKG, Belastungs-EKG, 24h-EKG
- 24h-Blutdruckmessung
- Lungenfunktionsmessung
- Rechtsherzkatheter
- Echokardiografie (Farbdoppler)
- Transösophageale Echokardiografie

### Diabetologie

- Sämtliche Formen der Insulintherapie:
  - besonders supplementäre und intensiviertere Insulintherapie
- Strukturierte Diabetikerschulung nach der Deutschen Diabetes-Gesellschaft (DDG)
- Fußambulanz für Diabetiker und stationäre Fußbehandlungseinrichtung (anerkannt durch die DDG)
  - (Behandlung von Folgeschäden - mit dem Schwerpunkt Diabetisches Fußsyndrom)
- Diabetesassistentin und Diabetesberaterin
- Schulung und Beratungen:
  - Einzelberatung für stationäre Patienten
  - Gruppenschulungen für ambulante Patienten
  - Teilnahme von Angehörigen jederzeit möglich
  - ausreichendes Informationsmaterial

### Palliativmedizin

Am Nettetal Krankenhaus arbeitet ein interdisziplinäres Palliativ-Team bestehend aus Ärzten, Gesundheitspflegerinnen, Seelsorgerin, Sozialarbeiterin und Physiotherapeuten. Ziel der Palliativarbeit an unserem Haus ist die strukturierte Versorgung und Betreuung von Patienten mit unheilbaren Erkrankungen. Dabei spielen medizinische und pflegerische Fragestellungen ebenso wie soziale oder spirituelle Aspekte eine wichtige Rolle. Wöchentliche Teamsitzungen und regelmäßige Fortbildungen sowie Kontakte zu ambulanten Diensten, niedergelassenen Ärzten und Hospizen sollen die gemeinsame Arbeit vertiefen.

Im Vordergrund stehen die symptomorientierte Therapie sowie die adäquate Schmerztherapie und die Vernetzung zwischen stationärer und ambulanter Betreuung. Ausdrücklich werden ehrenamtlich aktive Hospizgruppen eingebunden.

Auf der Palliativstation des Hauses stehen den Patienten fünf Betten in hellen, freundlichen Räumen zur Verfügung. Zudem bietet ein Raum der Stille eine Rückzugsmöglichkeit für Patienten und Angehörige.

### Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung

- Ambulante Operationen gem. § 115 b SGB V (z. B. Koloskopien, ERCP, operative Gastroskopien)
- ambulante Chemotherapie

### ***B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Innere Medizin]***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Innere Medizin]***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[1].5 Fallzahlen [Innere Medizin]***

Vollstationäre Fallzahl: 3929

Teilstationäre Fallzahl: 0

### ***B-[1].6 Diagnosen nach ICD***

#### **B-[1].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

| Rang | ICD-10- Ziffer* | Fallzahl: | Umgangssprachliche Bezeichnung:  |
|------|-----------------|-----------|--|
| 1    | I50             | 231       | Herzschwäche   |
| 2    | I10             | 179       | Bluthochdruck ohne bekannte Ursache  |
| 3    | I48             | 149       | Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens  |
| 4    | J44             | 140       | Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege - COPD                                       |
| 5    | A09             | 130       | Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien, Viren oder andere Krankheitserreger |
| 6    | E86             | 120       | Flüssigkeitsmangel   |
| 7    | J18             | 95        | Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet  |
| 8    | R55             | 90        | Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps   |
| 9    | K29             | 88        | Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Zwölffingerdarms   |
| 10   | E11             | 83        | Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2                                   |

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

#### **B-[1].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

keine Angaben

### ***B-[1].7 Prozeduren nach OPS***

#### **B-[1].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

| Rang | OPS-301 Ziffer: | Anzahl: | Umgangssprachliche Bezeichnung:   |
|------|-----------------|---------|---|
| 1    | 1-632           | 814     | Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung   |
| 2    | 8-930           | 777     | Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens |
| 3    | 1-650           | 543     | Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie   |
| 4    | 3-200           | 530     | Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel   |

| Rang | OPS-301 Ziffer: | Anzahl: | Umgangssprachliche Bezeichnung:  |
|------|-----------------|---------|--|
| 5    | 1-440           | 491     | Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung |
| 6    | 3-225           | 284     | Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel  |
| 7    | 8-800           | 279     | Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger                         |
| 8    | 8-831           | 251     | Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist  |
| 9    | 5-513           | 221     | Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung  |
| 10   | 1-620           | 220     | Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung   |

## **B-[1].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

keine Angaben

### ***B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten***

| Nr   | Art der Ambulanz                          | Bezeichnung der Ambulanz | Nr. / Leistung | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|--------------------------|----------------|-------------------------|
| AM00 | Chefarztambulanz; ermächtigte KV-Ambulanz | Innere Medizin           |                |                         |

### **Onkologie**

In unserer onkologischen Ambulanz können Patienten mit Tumorerkrankungen wohnortnah versorgt werden. Weite und anstrengende Fahrten in entferntere Krankenhäuser oder Spezialkliniken können dadurch häufig vermieden werden. Das Leistungsspektrum umfasst die Diagnostik, Therapie und Nachsorge von Tumorerkrankungen. Für die ambulante Chemotherapie stehen spezielle Räumlichkeiten mit Anbindung an die Station zur Verfügung. Die Einrichtung ist speziell auf den Patientenkomfort ausgerichtet; ferner wurden in diesem Jahr neue Ruhesessel für den Bereich angeschafft. Die Räume sind mit Radio und Fernseher ausgestattet.

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

| Rang | OPS-Ziffer (4-stellig): | Anzahl: | Umgangssprachliche Bezeichnung:  |
|------|-------------------------|---------|--|
| 1    | 1-650                   | 640     | Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie            |
| 2    | 5-452                   | 306     | Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms |

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

nicht vorhanden

### ***B-[1].11 Personelle Ausstattung***

#### **B-[1].11.1 Ärzte und Ärztinnen**

|  | Anzahl | Kommentar/ Erläuterung |
|--|--------|------------------------|
|  |        |                        |

|  | Anzahl        | Kommentar/ Erläuterung |
|--|---------------|------------------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt<br>(außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 23 Vollkräfte |                        |
| davon Fachärzte und Fachärztinnen                                      | 11 Vollkräfte |                        |
| Belegärzte und Belegärztinnen<br>(nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen    |                        |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen): | Kommentar / Erläuterung: |
|------|--|--------------------------|
| AQ23 | Innere Medizin   |                          |
| AQ25 | Innere Medizin und SP Endokrinologie und Diabetologie                |                          |
| AQ26 | Innere Medizin und SP Gastroenterologie                              |                          |
| AQ27 | Innere Medizin und SP Hämatologie und Onkologie                      |                          |
| AQ28 | Innere Medizin und SP Kardiologie                                    |                          |

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|-----------------------|--------------------------|
| ZF22 | Labordiagnostik       |                          |
| ZF28 | Notfallmedizin        |                          |
| ZF30 | Palliativmedizin      |                          |
| ZF36 | Psychotherapie        |                          |

### B-[1].11.2 Pflegepersonal

|  | Anzahl        | Ausbildungsdauer      | Kommentar/ Erläuterung |
|--|---------------|-----------------------|------------------------|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen             | 49 Vollkräfte | 3 Jahre               |                        |
| Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen | 0 Vollkräfte  | 3 Jahre               |                        |
| Altenpfleger und Altenpflegerinnen   | 0 Vollkräfte  | 3 Jahre               |                        |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen   | 0 Vollkräfte  | 2 Jahre               |                        |
| Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen                                     | 20 Vollkräfte | 1 Jahr                |                        |
| Pflegehelfer und Pflegehelferinnen   | 0 Vollkräfte  | ab 200 Std. Basiskurs |                        |
| Entbindungspfleger und Hebammen  | 0 Personen    | 3 Jahre               |                        |

|   | Anzahl       | Ausbildungsdauer | Kommentar/ Erläuterung |
|---|--------------|------------------|------------------------|
| Operationstechnische Assistenten und<br>Operationstechnische Assistentinnen | 0 Vollkräfte | 3 Jahre          |                        |

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|--|--------------------------|
| PQ03 | Hygienefachkraft   |                          |
| PQ04 | Intensivpflege und Anästhesie                                      |                          |
| PQ05 | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten                      |                          |

| Nr.  | Zusatzqualifikation:           | Kommentar / Erläuterung: |
|------|--------------------------------|--------------------------|
| ZP01 | Basale Stimulation             |                          |
| ZP03 | Diabetes                       |                          |
| ZP04 | Endoskopie/Funktionsdiagnostik |                          |
| ZP10 | Mentor und Mentorin            |                          |
| ZP00 | Palliativpflege                |                          |

### **B-[1].11.3** Spezielles therapeutisches Personal

siehe „A-14.3 Spezielles therapeutisches Personal“

## **B-[2] Fachabteilung Allgemeine Chirurgie / Viszeral- und Unfallchirurgie**

### ***B-[2].1 Name [Allgemeine Chirurgie / Viszeral- und Unfallchirurgie]***

Allgemeine Chirurgie / Viszeral- und Unfallchirurgie  
 Art der Abteilung: Hauptabteilung  
 Fachabteilungsschlüssel: 1500  
 Hausanschrift: Sassenfelder Kirchweg 1 41334 Nettetal  
 Postanschrift: Postfach 13 96 41303 Nettetal  
 Telefon: 02153 / 125 - 774  
 Fax: 02153 / 125 - 879  
 E-Mail: [chirurgie@krankenhaus-nettetal.de](mailto:chirurgie@krankenhaus-nettetal.de)  
 Internet: <http://www.krankenhaus-nettetal.de>

### **Chefärztinnen/-ärzte:**

| Titel:              | Name, Vorname: | Funktion:  | Tel. Nr., Email:  | Sekretariat: | Belegarzt / KH-Arzt: |
|---------------------|----------------|--|---|--------------|----------------------|
| Priv.-Doz. Dr. med. | Blum, Michael  | Chefarzt der<br>Allgemein-, Viszeral-<br>und Unfallchirurgie | 02153 125-835<br><a href="mailto:chirurgie@krankenhaus-nettetal.de">chirurgie@krankenhaus-nettetal.de</a> | Frau Baaken  | KH-Arzt              |



Ambulanz Chirurgie

Das chirurgische Ärzteteam um Priv.-Doz. Dr. med. Michael Blum besteht aus fünf Oberärzten und sechs Assistenzärztinnen und Ärzten. Die Versorgung von rund 9000 Notfallpatienten in der Zentralen Patientenaufnahme (ZPA) pro Jahr übernimmt das Team ebenso wie die der stationären Patienten. Die chirurgische Abteilung verfügt über 60 Betten. Durch moderne Behandlungsmethoden wie die minimal-invasive Chirurgie beträgt die durchschnittliche Behandlungsdauer unter sieben Tagen. Zudem führt das Team von Chefarzt Priv.-Doz. Dr. Michael Blum ambulante Operationen durch.

Die Abteilung sichert einerseits die Grund- und Regelversorgung auf dem chirurgischen Fachgebiet, andererseits bietet sie verschiedene Schwerpunkte an. Hierdurch ist das Krankenhaus in der Lage, das gesamte Spektrum der chirurgischen Behandlung abzudecken, das nicht auf Spezialkliniken angewiesen ist.

Chefarzt Priv.-Doz. Dr. med. Michael Blum ist zur Weiterbildung im Gebiet Chirurgie für 4 Jahre und im Schwerpunkt Unfallchirurgie für 2 Jahre ermächtigt.

### ***B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte [Allgemeine Chirurgie / Viszeral- und***

## ***Unfallchirurgie]***

| Nr.  | Versorgungsschwerpunkte im Bereich<br>Allgemeine Chirurgie / Viszeral- und<br>Unfallchirurgie               | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| VC64 | Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie  |                         |
| VC63 | Amputationschirurgie  |                         |
| VC27 | Bandrekonstruktionen/Plastiken  |                         |
| VC29 | Behandlung von Dekubitalgeschwüren  |                         |
| VC50 | Chirurgie der peripheren Nerven   |                         |
| VC67 | Chirurgische Intensivmedizin  |                         |
| VO03 | Diagnostik und Therapie von Deformitäten der<br>Wirbelsäule und des Rückens                                 |                         |
| VC31 | Diagnostik und Therapie von<br>Knochenentzündungen  |                         |
| VO07 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der<br>Synovialis und der Sehnen                                    |                         |
| VO10 | Diagnostik und Therapie von sonstigen<br>Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und<br>des Bindegewebes     |                         |
| VO08 | Diagnostik und Therapie von sonstigen<br>Krankheiten des Weichteilgewebes                                   |                         |
| VC42 | Diagnostik und Therapie von sonstigen<br>Verletzungen   |                         |
| VC19 | Diagnostik und Therapie von venösen<br>Erkrankungen und Folgeerkrankungen                                   |                         |
| VC39 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der<br>Hüfte und des Oberschenkels                                 |                         |
| VC41 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der<br>Knöchelregion und des Fußes                                 |                         |
| VC35 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der<br>Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule<br>und des Beckens |                         |
| VC36 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der<br>Schulter und des Oberarmes                                  |                         |
| VC37 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des<br>Ellenbogens und des Unterarmes                              |                         |
| VC33 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des<br>Halses  |                         |
| VC38 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des<br>Handgelenkes und der Hand                                   |                         |
| VC40 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des<br>Knies und des Unterschenkels                                |                         |

| Nr.  | Versorgungsschwerpunkte im Bereich<br>Allgemeine Chirurgie / Viszeral- und<br>Unfallchirurgie | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| VC32 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes   |                         |
| VC34 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax   |                         |
| VC61 | Dialyseshuntchirurgie   |                         |
| VC21 | Endokrine Chirurgie   |                         |
| VO14 | Endoprothetik   |                         |
| VO15 | Fußchirurgie  |                         |
| VC28 | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik   |                         |
| VO16 | Handchirurgie   |                         |
| VC23 | Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie  |                         |
| VC22 | Magen-Darm-Chirurgie  |                         |
| VC26 | Metall-/Fremdkörperentfernungen   |                         |
| VC56 | Minimalinvasive endoskopische Operationen   |                         |
| VC55 | Minimalinvasive laparoskopische Operationen   |                         |
| VC57 | Plastisch-rekonstruktive Eingriffe  |                         |
| VC62 | Portimplantation  |                         |
| VO19 | Schulterchirurgie   |                         |
| VC30 | Septische Knochenchirurgie  |                         |
| VC58 | Spezialsprechstunde   |                         |
| VC24 | Tumorchirurgie  |                         |

Es haben sich folgende Schwerpunkte in der Chirurgie des Nettetaler Krankenhauses etabliert:

- **Allgemein- und Viszeralchirurgie (Chirurgie der Eingeweide) mit ihren Teilgebieten**
  - Chirurgie der Körperoberfläche
  - Leisten- und Bauchwandbrüche
  - Infektionen
  - Magen-Darm-Chirurgie
  - Offene Gallenchirurgie
  - Minimal-invasive Chirurgie
  - Gut- und bösartige Erkrankungen des Darms
  - Verwachsungen nach Voroperationen
  - Hämorrhoiden-Operationen (Proktologische Chirurgie)
  - Speziellen Erkrankungen (Leber-, Nierenzysten etc.)
  - Krampfadern (Gefäß- und Venenchirurgie)
  - Schilddrüsenchirurgie

- Unfall- und Wiederherstellungschirurgie mit ihren Teilgebieten
  - Konservative Knochenbruchbehandlung
  - Operative Knochenbruchbehandlung
  - Behandlung von Arbeitsunfällen
  - Gelenkersatz
  - Handchirurgie
  - Fußchirurgie

Weitere Leistungsangebote der chirurgischen Abteilung des Hauses:

- Operative Anlage von Dialyse-Shunts, Katheteranlage zur Blutwäsche und Bauchfelldialyse
- Interdisziplinäre Sprechstunde bei diabetischem Fuß
- Varizensprechstunde
- Erweiterte Ambulante Physiotherapie der gesetzlichen Unfallversicherung
- Interdisziplinäre Physiotherapie-Sprechstunde

### ***B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Allgemeine Chirurgie / Viszeral- und Unfallchirurgie]***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Allgemeine Chirurgie / Viszeral- und Unfallchirurgie]***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[2].5 Fallzahlen [Allgemeine Chirurgie / Viszeral- und Unfallchirurgie]***

Vollstationäre Fallzahl: 2092

Teilstationäre Fallzahl: 0

### ***B-[2].6 Diagnosen nach ICD***

#### **B-[2].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

| Rang | ICD-10- Ziffer* | Fallzahl: | Umgangssprachliche Bezeichnung:   |
|------|-----------------|-----------|---|
| 1    | S82             | 149       | Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes |
| 2    | K40             | 139       | Leistenbruch (Hernie)   |
| 3    | K80             | 138       | Gallensteinleiden   |
| 4    | S72             | 124       | Knochenbruch des Oberschenkels  |
| 5    | S52             | 96        | Knochenbruch des Unterarmes   |
| 6    | S06             | 85        | Verletzung des Schädelinneren   |
| 7    | S42             | 61        | Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms                    |

| Rang | ICD-10- Ziffer* | Fallzahl: | Umgangssprachliche Bezeichnung:  |
|------|-----------------|-----------|--|
| 8    | M54             | 52        | Rückenschmerzen  |
| 9    | E11             | 47        | Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2 |
| 10   | K35             | 46        | Akute Blinddarmentzündung  |

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

## **B-[2].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

keine Angaben

### ***B-[2].7 Prozeduren nach OPS***

#### **B-[2].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

| Rang | OPS-301 Ziffer: | Anzahl: | Umgangssprachliche Bezeichnung:  |
|------|-----------------|---------|--|
| 1    | 5-893           | 291     | Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut   |
| 1    | 8-930           | 291     | Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens                                    |
| 3    | 5-511           | 160     | Operative Entfernung der Gallenblase   |
| 4    | 5-794           | 154     | Operatives Einrichten (Reposition) eines mehrfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten |
| 5    | 5-530           | 148     | Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)   |
| 6    | 8-800           | 146     | Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger   |
| 7    | 8-831           | 128     | Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist  |
| 8    | 5-790           | 125     | Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen             |
| 9    | 5-793           | 123     | Operatives Einrichten (Reposition) eines einfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens   |
| 9    | 5-932           | 123     | Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung   |

#### **B-[2].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

keine Angaben

### ***B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten***

| Nr   | Art der Ambulanz  | Bezeichnung der Ambulanz       | Nr. / Leistung | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|--------------------------------|----------------|-------------------------|
| AM00 | Chefarztambulanz; D-Arzt-Verfahren; ermächtigte KV-Ambulanz | Allgemein- und Unfallchirurgie |                |                         |

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

| Rang | OPS-Ziffer<br>(4-stellig): | Anzahl: | Umgangssprachliche Bezeichnung:  |
|------|----------------------------|---------|--|
| 1    | 5-787                      | 59      | Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden   |
| 2    | 5-530                      | 28      | Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)   |
| 3    | 5-056                      | 19      | Operation zur Lösung von Verwachsungen um einen Nerv bzw. zur Druckentlastung des Nervs oder zur Aufhebung der Nervenfunktion  |
| 4    | 5-399                      | 17      | Sonstige Operation an Blutgefäßen  |
| 5    | 5-385                      | 15      | Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein   |
| 6    | 5-790                      | 11      | Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen |
| 7    | 5-841                      | 9       | Operation an den Bändern der Hand  |
| 8    | 5-840                      | 7       | Operation an den Sehnen der Hand   |
| 9    | 1-502                      | <= 5    | Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Muskeln bzw. Weichteilen durch operativen Einschnitt  |
| 9    | 1-586                      | <= 5    | Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Lymphknoten durch operativen Einschnitt   |

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

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

Ja

## ***B-[2].11 Personelle Ausstattung***

### **B-[2].11.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl        | Kommentar/ Erläuterung |
|---|---------------|------------------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt<br>(außer Belegärzte und<br>Belegärztinnen) | 10 Vollkräfte |                        |
| davon Fachärzte und Fachärztinnen   | 6 Vollkräfte  |                        |
| Belegärzte und Belegärztinnen<br>(nach § 121 SGB V)                       | 0 Personen    |                        |

### **B-[2].11.2 Pflegepersonal**

|  | Anzahl          | Ausbildungsdauer | Kommentar/ Erläuterung |
|--|-----------------|------------------|------------------------|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und<br>Gesundheits- und<br>Krankenpflegerinnen | 28,3 Vollkräfte | 3 Jahre          |                        |

|   | Anzahl         | Ausbildungsdauer      | Kommentar/ Erläuterung |
|---|----------------|-----------------------|------------------------|
| Gesundheits- und<br>Kinderkrankenpfleger und<br>Gesundheits- und<br>Kinderkrankenpflegerinnen | 0 Vollkräfte   | 3 Jahre               |                        |
| Altenpfleger und Altenpflegerinnen  | 0 Vollkräfte   | 3 Jahre               |                        |
| Pflegeassistenten und<br>Pflegeassistentinnen   | 0 Vollkräfte   | 2 Jahre               |                        |
| Krankenpflegehelfer und<br>Krankenpflegehelferinnen   | 9,2 Vollkräfte | 1 Jahr                |                        |
| Pflegehelfer und Pflegehelferinnen  | 0 Vollkräfte   | ab 200 Std. Basiskurs |                        |
| Entbindungspfleger und Hebammen   | 0 Personen     | 3 Jahre               |                        |
| Operationstechnische Assistenten und<br>Operationstechnische Assistentinnen                   | 0 Vollkräfte   | 3 Jahre               |                        |

### **B-[2].11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

siehe „A-14.3 Spezielles therapeutisches Personal“

## **B-[3] Fachabteilung Zentrum für Arthroskopie und Endoprothetik**

### ***B-[3].1 Name [Zentrum für Arthroskopie und Endoprothetik]***

Zentrum für Arthroskopie und Endoprothetik  
Art der Abteilung: Hauptabteilung  
Fachabteilungsschlüssel: 1500  
Hausanschrift: Sassenfelder Kirchweg 1 41334 Nettetal  
Postanschrift: Postfach 13 96 41303 Nettetal  
Telefon: 02153 / 125 - 881  
Fax: 02153 / 125 - 891  
E-Mail: [zae@krankenhaus-nettetal.de](mailto:zae@krankenhaus-nettetal.de)  
Internet: <http://www.krankenhaus-nettetal.de>

### **Chefärztinnen/-ärzte:**

| Titel:   | Name, Vorname:     | Funktion:   | Tel. Nr., Email:  | Sekretariat: | Belegarzt / KH-Arzt: |
|----------|--------------------|---|---|--------------|----------------------|
| Dr. med. | Steinheisser, Enno | Chefarzt des<br>Zentrums für<br>Arthroskopie und<br>Endoprothetik | 02153 125-881<br><a href="mailto:zae@krankenhaus-nettetal.de">zae@krankenhaus-nettetal.de</a> | Frau Navis   | KH-Arzt              |



Ambulanz ZAE

Das Zentrum für Arthroskopie und Endoprothetik (ZAE) ist eine Spezialabteilung des Krankenhauses für arthroskopische Operationen (Gelenkspiegelungen) und Implantationen von Endoprothesen (künstlichen Gelenken) der großen Extremitätengelenke.

Die meisten Operationen im ZAE können ambulant durchgeführt werden. Wird ein stationärer Aufenthalt notwendig, stehen den Patienten 20 Betten und 6 Privatbetten zur Verfügung.

Jährlich werden hier etwa 2.200 Operationen durchgeführt. Davon sind ca. 1.700 arthroskopische und ca. 500 Gelenkersatz-Operationen.

Chefarzt Dr. med. Enno Steinheisser und seinem Team bestehend aus drei Oberärzten operieren in drei hochmodernen Operationssälen: Ein hochmoderner Endoprothesensaal, ausgestattet mit Computer-Navigationseinheit und modernsten Narkosegeräten und zwei High-Tech-OP's mit computer- und sprachgesteuerten Arthroskopie-Einheiten und einer digitalen Vernetzung und Dokumentation sowie einer Kommunikationseinheit in das Intra- und Internet.

### ***B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrum für Arthroskopie und Endoprothetik]***

| Nr.  | Versorgungsschwerpunkte im Bereich Zentrum für Arthroskopie und Endoprothetik | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| VC66 | Arthroskopische Operationen   |                         |
| VC27 | Bandrekonstruktionen/Plastiken  |                         |
| VO01 | Diagnostik und Therapie von Arthropathien                                     |                         |
| VO07 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen         |                         |
| VO09 | Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien                   |                         |
| VC39 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels      |                         |
| VC41 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes      |                         |
| VC36 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes       |                         |
| VC37 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes   |                         |
| VC40 | Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels     |                         |
| VO14 | Endoprothetik   |                         |
| VO15 | Fußchirurgie  |                         |
| VC28 | Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik   |                         |
| VC26 | Metall-/Fremdkörperentfernungen   |                         |
| VO19 | Schulterchirurgie   |                         |
| VC30 | Septische Knochenchirurgie  |                         |
| VC58 | Spezialsprechstunde   |                         |
| VO13 | Spezialsprechstunde   |                         |

Folgende Schwerpunkte haben sich im ZAE etabliert:

#### Schultergelenk

- diagnostische Arthroskopien
- arthroskopische Stabilisierungen
- Erweiterung des Schulterengpass- Syndroms
- Rekonstruktion bei Muskel- und Sehnenrissen
- Schleimbeutelentfernungen
- Gelenktoilette bei Arthrose
- Gelenkimplantation

#### Ellenbogengelenk

- diagnostische Arthroskopien
- Gelenktoilette bei Arthrose
- Schleimbeutel- und Fremdkörperentfernung
- endoskopische Denervierung und Einkerbung bei Tennisellenbogen

#### Hüftgelenk

- Implantation künstlicher Hüftgelenke

### Kappenprothesen

Ein ganz neues aktuelles und noch relativ seltenes Operationsverfahren ist die Neuerung der Kappenprothese: Der Hüftkopf wird rund gefräst, eine Metallkappe darüber gestülpt und die Hüftpfanne mit einer Metallschale ausgekleidet. So bleibt wesentlich mehr Knochen erhalten als bei einer konventionellen Prothese.

### Kniegelenk

- diagnostische Arthroscopien
- Muskel- und Knorpelschäden
- Kreuzbandverletzungen und Kniescheibenerkrankungen
- computergestützte Implantation von Kniegelenk- Totalendoprothesen
- minimalinvasive Versorgung mit einer Kniegelenkteilprothese
- endoprothetische Versorgung der isolierten Kniescheibenarthrose

### Sprunggelenk

- diagnostische Arthroscopien
- Gelenktoilette bei Arthrose
- Schleimhautentfernung und Knorpeloperationen
- Versorgung mit einer Gelenkprothese

### Knorpel- und Knorpelzelltransplantationen

- MACT: Die Abkürzung MACT steht für Matrix assoziierte Autologe Chondrozyten Transplantation. Die Knorpeltransplantation erfolgt nicht direkt mit den Knorpelzellen. Diese werden zunächst auf ein Trägermaterial (Vlies) aufgebracht und erst dieses dann in die geschädigte Stelle im Gelenk eingesetzt. Das grundsätzliche Verfahren entspricht der Autologen Chondrozyten-Transplantation (ACT). Die durch eine Biopsie entnommenen Chondrozyten werden kultiviert und dann in eine sogenannte extrazelluläre Matrix eingesetzt, die aus einem Vlies aus Hyaluronsäure besteht. Bei der Autologen Chondrozyten-Transplantation wird körpereigenes Knorpelgewebe vervielfältigt, sozusagen auf Menge gezüchtet, und danach in die Defektstellen eingesetzt. Mit dem Begriff ACI (= Autologe Chondrozyten- Implantation) ist dasselbe gemeint. Zur Autologen Chondrozyten-Transplantation sind zwei Eingriffe nötig. Zunächst erfolgt eine arthroskopische Entnahme der Knorpelzellen an einer unbelasteten Stelle. Dann erfolgt die Vermehrung der Knorpelzellen in einem Labor über einen Zeitraum von etwa sechs Wochen. Im zweiten operativen Schritt erfolgt die Transplantation in den geschädigten Gelenkbereich. Um den gezüchteten Knorpel im Gelenk überhaupt platzieren zu können, wird dazu als Vorbereitung ein vom Unterschenkel entnommenes Knochenhautstück in den Defektbereich eingenäht. Unter diese Schutzhaut erfolgt dann die Einspritzung der gezüchteten "eigenen" Knorpelzellen. Dort sollen diese Zellen neuen Gelenkknorpel bilden. ACT wird heute insbesondere bei Knorpelverletzungen am Kniegelenk eingesetzt und soll damit eine spätere Arthrose verhindern.

### Modulare Revisionsendoprothetik -Individuell angepasste Hüftimplantate

Eine hochmoderne Neuentwicklung zur optimalen Rekonstruktion der Biomechanik des Hüftgelenkes. Revisionschächte mit modularem Hals ermöglichen eine Implantatfixierung unabhängig von der Rekonstruktion des Implantatzentrums. Die modulare Technik erlaubt eine Rekonstruktion auch nach Verankerung der Schaftkomponente. Die Beinlänge und Offset können mit den unterschiedlichen Halsgeometrien justiert werden. Die variable Kippung des Halses ermöglicht eine Anpassung an die individuellen anatomischen oder mechanischen Begebenheiten.

Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung:

- Nachbehandlung nach großen Eingriffen an allen Extremitätengelenken in schwerwiegenden, komplikationsgefährdeten Fällen.
- Minimal- invasive Eingriffe werden im Kniegelenkbereich, Schultergelenk und Sprunggelenkbereich durchgeführt, durch arthroskopische Operationen und minimal- invasive Operations-verfahren in der Endoprothetik.
- Anwendung von computergestützt navigierten Operationsverfahren
- Durchführung von Patienteninformationsseminare
- allgemeine Sprechstunden zur durchgeführten Diagnostik
- Spezialsprechstunden für Schultergelenke und Fußchirurgie

- Informationsmaterial für alle Patienten

### ***B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Zentrum für Arthroskopie und Endoprothetik]***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Zentrum für Arthroskopie und Endoprothetik]***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[3].5 Fallzahlen [Zentrum für Arthroskopie und Endoprothetik]***

Vollstationäre Fallzahl: 1084

Teilstationäre Fallzahl: 0

### ***B-[3].6 Diagnosen nach ICD***

#### **B-[3].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

| Rang | ICD-10- Ziffer* | Fallzahl: | Umgangssprachliche Bezeichnung:   |
|------|-----------------|-----------|---|
| 1    | M17             | 315       | Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes  |
| 2    | M75             | 276       | Schulterverletzung  |
| 3    | M23             | 169       | Schädigung von Bändern bzw. Knorpeln des Kniegelenkes   |
| 4    | M16             | 89        | Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes  |
| 5    | T84             | 58        | Komplikationen durch künstliche Gelenke, Metallteile oder durch Verpflanzung von Gewebe in Knochen, Sehnen, Muskeln bzw. Gelenken |
| 6    | S46             | 39        | Verletzung von Muskeln oder Sehnen im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms  |
| 7    | M19             | 33        | Sonstige Form des Gelenkverschleißes (Arthrose)   |
| 8    | M24             | 14        | Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigung   |
| 8    | S83             | 14        | Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung des Kniegelenkes bzw. seiner Bänder   |
| 10   | M94             | 11        | Sonstige Knorpelkrankheit   |

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

#### **B-[3].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

keine Angaben

### ***B-[3].7 Prozeduren nach OPS***

#### **B-[3].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

| Rang | OPS-301 Ziffer: | Anzahl: | Umgangssprachliche Bezeichnung:                           |
|------|-----------------|---------|---|
| 1    | 5-810           | 1214    | Operativer Eingriff an einem Gelenk durch eine Spiegelung |
| 2    | 5-800           | 585     | Offener operativer Eingriff an einem Gelenk               |

| Rang | OPS-301 Ziffer: | Anzahl: | Umgangssprachliche Bezeichnung:   |
|------|-----------------|---------|---|
| 3    | 5-811           | 480     | Operation an der Gelenkinnenhaut durch eine Spiegelung  |
| 4    | 5-814           | 473     | Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern des Schultergelenks durch eine Spiegelung   |
| 5    | 8-803           | 351     | Wiedereinbringen von Blut, das zuvor vom Empfänger gewonnen wurde - Transfusion von Eigenblut   |
| 6    | 5-859           | 322     | Sonstige Operation an Muskeln, Sehnen, deren Bindegewebshüllen bzw. Schleimbeuteln  |
| 7    | 5-822           | 308     | Operatives Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks  |
| 8    | 5-812           | 304     | Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung  |
| 9    | 8-930           | 159     | Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens |
| 10   | 5-986           | 150     | Operation mit kleinstmöglichem Einschnitt an der Haut und minimaler Gewebeverletzung (minimalinvasiv)   |

## **B-[3].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

keine Angaben

### ***B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten***

| Nr   | Art der Ambulanz                          | Bezeichnung der Ambulanz       | Nr. / Leistung | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|--------------------------------|----------------|-------------------------|
| AM00 | Chefarztambulanz; ermächtigte KV-Ambulanz | Arthroskopie und Endoprothetik |                |                         |

Sehr viele der arthroskopischen Operationen werden ambulant vorgenommen. Hoch qualifiziertes und intensiv geschultes Personal und eine moderne Ausstattung der Operationssäle sowie des Aufwachbereiches gewährleisten die bestmögliche Versorgung für den Patienten. Oftmals können die Patienten das Krankenhaus wenige Stunden nach der Operation bereits wieder verlassen.

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

| Rang | OPS-Ziffer (4-stellig): | Anzahl: | Umgangssprachliche Bezeichnung:  |
|------|-------------------------|---------|--|
| 1    | 5-812                   | 642     | Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung |
| 2    | 5-814                   | 294     | Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern des Schultergelenks durch eine Spiegelung        |
| 3    | 5-810                   | 70      | Operativer Eingriff an einem Gelenk durch eine Spiegelung  |
| 4    | 5-811                   | 25      | Operation an der Gelenkinnenhaut durch eine Spiegelung   |
| 5    | 5-813                   | 9       | Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern im Kniegelenk durch eine Spiegelung              |
| 6    | 5-783                   | <= 5    | Operative Entnahme von Knochengewebe zu Verpflanzungszwecken   |
| 6    | 5-851                   | <= 5    | Durchtrennung von Muskeln, Sehnen bzw. deren Bindegewebshüllen                                       |
| 6    | 5-859                   | <= 5    | Sonstige Operation an Muskeln, Sehnen, deren Bindegewebshüllen bzw. Schleimbeuteln                   |

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

**B-[3].11 Personelle Ausstattung**

**B-[3].11.1 Ärzte und Ärztinnen**

|  | Anzahl       | Kommentar/ Erläuterung |
|--|--------------|------------------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt<br>(außer Belegärzte und Belegärztinnen) | 4 Vollkräfte |                        |
| davon Fachärzte und Fachärztinnen                                      | 4 Vollkräfte |                        |
| Belegärzte und Belegärztinnen<br>(nach § 121 SGB V)                    | 0 Personen   |                        |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und<br>Schwerpunktkompetenzen): | Kommentar / Erläuterung: |
|------|---|--------------------------|
| AQ06 | Allgemeine Chirurgie  |                          |
| AQ61 | Orthopädie  |                          |
| AQ10 | Orthopädie und Unfallchirurgie  |                          |
| AQ62 | Unfallchirurgie   |                          |
| AQ13 | Viszeralchirurgie   |                          |

**B-[3].11.2 Pflegepersonal**

|   | Anzahl          | Ausbildungsdauer      | Kommentar/ Erläuterung |
|---|-----------------|-----------------------|------------------------|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und<br>Gesundheits- und<br>Krankenpflegerinnen                | 14,7 Vollkräfte | 3 Jahre               |                        |
| Gesundheits- und<br>Kinderkrankenpfleger und<br>Gesundheits- und<br>Kinderkrankenpflegerinnen | 0 Vollkräfte    | 3 Jahre               |                        |
| Altenpfleger und Altenpflegerinnen  | 0 Vollkräfte    | 3 Jahre               |                        |
| Pflegeassistenten und<br>Pflegeassistentinnen   | 0 Vollkräfte    | 2 Jahre               |                        |
| Krankenpflegehelfer und<br>Krankenpflegehelferinnen   | 4,8 Vollkräfte  | 1 Jahr                |                        |
| Pflegehelfer und Pflegehelferinnen  | 0 Vollkräfte    | ab 200 Std. Basiskurs |                        |
| Entbindungspfleger und Hebammen   | 0 Personen      | 3 Jahre               |                        |

|   | Anzahl       | Ausbildungsdauer | Kommentar/ Erläuterung |
|---|--------------|------------------|------------------------|
| Operationstechnische Assistenten und<br>Operationstechnische Assistentinnen | 0 Vollkräfte | 3 Jahre          |                        |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|--|--------------------------|
| PQ03 | Hygienefachkraft   |                          |
| PQ04 | Intensivpflege und Anästhesie                                      |                          |
| PQ05 | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten                      |                          |
| PQ08 | Operationsdienst   |                          |

| Nr.  | Zusatzqualifikation: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|----------------------|--------------------------|
| ZP10 | Mentor und Mentorin  |                          |

### **B-[3].11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

siehe „A-14.3 Spezielles therapeutisches Personal“

## **B-[4] Fachabteilung Anästhesiologie und Intensivmedizin**

### ***B-[4].1 Name [Anästhesiologie und Intensivmedizin]***

Anästhesiologie und Intensivmedizin

Art der Abteilung: Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

Fachabteilungsschlüssel: 3700

Hausanschrift: Sassenfelder Kirchweg 1 41334 Nettetal

Postanschrift: Postfach 13 96 41303 Nettetal

Telefon: 02153 / 125 - 724

Fax: 02153 / 125 - 818

E-Mail: anaesthesie@krankenhaus-nettetal.de

Internet: <http://www.krankenhaus-nettetal.de>

### **Chefärztinnen/-ärzte:**

| Titel:   | Name, Vorname: | Funktion:  | Tel. Nr., Email:   | Sekretariat: | Belegarzt / KH-Arzt: |
|----------|----------------|--|--|--------------|----------------------|
| Dr. med. | Bayram, Halise | Chefärztin der<br>Anästhesie und<br>leitende Ärztin der<br>Intensivstation | 02153 125-724<br>anaesthesie@kranke<br>nhaus-nettetal.de | Frau Jansen  | KH-Arzt              |

Die Anästhesisten des Krankenhauses verstehen sich als „Ganzheitsmediziner“. So steht neben jeder medizinischen Behandlung auch die Psyche des Patienten im Vordergrund. Eine Visite / ein Gespräch vor der Narkose dient auch dazu, dem Patienten die Angst und Unsicherheit zu nehmen.

Die präanarkotische Visite dient der:

- Aufklärung des Patienten und der Beantwortung offener Fragen
- Verhinderung / Beseitigung von Ängsten und Unsicherheiten
- Einschätzung des körperlichen und seelischen Zustandes
- Risikoeinstufung
- Auswahl der medikamentösen Prämedikation und des Narkoseverfahrens
- dem Aufbau eines Vertrauensverhältnisses

Chefärztin Dr. med. Halise Bayram und ihr Team bestehend aus zwei Oberärzten und zwei Fachärzten betreut den Patienten vor, während und nach der Operation. Das fachkundige und erfahrene Personal in der Anästhesie und auf der Intensivstation sowie der Einsatz von modernsten Medikamenten und Techniken bieten dem Patienten ein höchstmögliches Maß an Sicherheit.

Insgesamt führen die Anästhesisten rund 4.100 Narkosen pro Jahr in folgenden Bereichen durch:

- Allgemein- und Unfallchirurgie
- Abdominalchirurgie
- Plastische Chirurgie
- Arthroskopische Chirurgie und Endoprothetik

Frau Dr. Bayram ist zusätzlich leitende Ärztin der Intensivstation des Krankenhauses. Die technisch hervorragend ausgestattete interdisziplinäre Intensivstation verfügt über elf Betten. Nach größeren Eingriffen werden die Patienten auf der Intensivstation überwacht.

### ***B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte [Anästhesiologie und Intensivmedizin]***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Anästhesiologie und Intensivmedizin]***

trifft nicht zu / entfällt

#### ***B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Anästhesiologie und Intensivmedizin]***

trifft nicht zu / entfällt

#### ***B-[4].5 Fallzahlen [Anästhesiologie und Intensivmedizin]***

Vollstationäre Fallzahl: 0

Teilstationäre Fallzahl: 0

#### ***B-[4].6 Diagnosen nach ICD***

trifft nicht zu / entfällt

##### **B-[4].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

trifft nicht zu / entfällt

##### **B-[4].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

trifft nicht zu / entfällt

#### ***B-[4].7 Prozeduren nach OPS***

trifft nicht zu / entfällt

##### **B-[4].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

trifft nicht zu / entfällt

##### **B-[4].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

trifft nicht zu / entfällt

#### ***B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten***

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

#### ***B-[4].11 Personelle Ausstattung***

##### **B-[4].11.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl       | Kommentar/ Erläuterung |
|---|--------------|------------------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt<br>(außer Belegärzte und<br>Belegärztinnen) | 6 Vollkräfte |                        |
| davon Fachärzte und Fachärztinnen   | 6 Vollkräfte |                        |
| Belegärzte und Belegärztinnen<br>(nach § 121 SGB V)                       | 0 Personen   |                        |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen): | Kommentar / Erläuterung: |
|------|--|--------------------------|
| AQ01 | Anästhesiologie  |                          |

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung:          | Kommentar / Erläuterung: |
|------|--------------------------------|--------------------------|
| ZF02 | Akupunktur                     |                          |
| ZF15 | Intensivmedizin                |                          |
| ZF24 | Manuelle Medizin/Chirotherapie |                          |

## B-[4].11.2 Pflegepersonal

|  | Anzahl       | Ausbildungsdauer      | Kommentar/ Erläuterung |
|--|--------------|-----------------------|------------------------|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen             | 8 Vollkräfte | 3 Jahre               |                        |
| Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen | 0 Vollkräfte | 3 Jahre               |                        |
| Altenpfleger und Altenpflegerinnen   | 0 Vollkräfte | 3 Jahre               |                        |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen   | 0 Vollkräfte | 2 Jahre               |                        |
| Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen                                     | 1 Vollkräfte | 1 Jahr                |                        |
| Pflegehelfer und Pflegehelferinnen   | 0 Vollkräfte | ab 200 Std. Basiskurs |                        |
| Entbindungspfleger und Hebammen  | 0 Personen   | 3 Jahre               |                        |
| Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen             | 0 Vollkräfte | 3 Jahre               |                        |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|--|--------------------------|
| PQ03 | Hygienefachkraft   |                          |
| PQ04 | Intensivpflege und Anästhesie                                      |                          |
| PQ05 | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten                      |                          |

| Nr.  | Zusatzqualifikation: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|----------------------|--------------------------|
| ZP03 | Diabetes             |                          |
| ZP10 | Mentor und Mentorin  |                          |
| ZP00 | Palliativpflege      |                          |

## B-[4].11.3 Spezielles therapeutisches Personal

siehe „A-14.3 Spezielles therapeutisches Personal“

## B-[5] Fachabteilung Zentrale Patientenaufnahme

### B-[5].1 Name [Zentrale Patientenaufnahme]

Zentrale Patientenaufnahme

Art der Abteilung: Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

Fachabteilungsschlüssel: 3700

Hausanschrift: Sassenfelder Kirchweg 1 41334 Nettetal

Postanschrift: Postfach 13 96 41303 Nettetal

Telefon: 02153 / 125 - 800

Fax: 02153 / 125 - 764

E-Mail: [zpa@krankenhaus-nettetal.de](mailto:zpa@krankenhaus-nettetal.de)

Internet: <http://www.krankenhaus-nettetal.de>

#### Chefärztinnen/-ärzte:

| Titel:   | Name, Vorname:     | Funktion:              | Tel. Nr., Email:  | Sekretariat: | Belegarzt / KH-Arzt: |
|----------|--------------------|------------------------|---|--------------|----------------------|
| Dr. med. | Lehnen, MBA, Peter | Leitender Arzt der ZPA | 02153 125-836<br><a href="mailto:zpa@krankenhaus-nettetal.de">zpa@krankenhaus-nettetal.de</a> |              | KH-Arzt              |



Anmeldung ZPA

Die Zentrale Patientenaufnahme befindet sich im Eingangsbereich des Krankenhauses. Hier werden ambulante wie auch stationäre Patienten aufgenommen. Ausgenommen hiervon sind die ambulanten Privatpatienten der Chefärzte sowie die Kassenpatienten, die dem jeweiligen Chefarzt zur persönlichen ambulanten Behandlung von Allgemein- oder Fachärzten zugewiesen sind.

Darüber hinaus dient die ZPA als Informationsstelle für Patienten, Angehörige und Besucher.

Die Bereiche Patientenaufnahme / Anmeldung und Information liegen direkt nebeneinander und haben folgende Aufgaben bzw. bieten folgenden Service an:

#### Patientenaufnahme

- interdisziplinäre ärztliche und pflegerische Erst- oder Notfallbehandlung
- Durchführung der medizinischen und pflegerischen Aufnahme mit Bestimmung des Behandlungszieles
- Erfassung der persönlichen und versicherungstechnischen Daten aller ambulanten und stationären Patienten
- Terminvergabe

- Zahlung des Eigenanteils nach dem stationären Aufenthalt

#### Information

- Auskünfte für Besucher und Angehörige (z. B. auf welcher Station sich ein Patient befindet)
- An-/Abmeldung des Telefons und Fernsehen
- Telefonvermittlung
- Telefonabrechnung

Das Team um Herrn Dr. Peter Lehnen, MBA, besteht aus Ärztinnen und Ärzten aus den Fachabteilungen, Pflegekräften, Arzthelferinnen und Verwaltungskräften. Durch die enge Zusammenarbeit der einzelnen Berufs- und Fachgruppen werden für den Patienten unnötige Wege und Untersuchungen vermieden.

Die Struktur der ZPA entspricht den in der Gesundheitspolitik geforderten Qualitätsvorgaben zur Patientenversorgung.

### ***B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte [Zentrale Patientenaufnahme]***

In den Räumen der interdisziplinären Zentralen Patientenaufnahme (ZPA) werden neben den stationären Aufnahmen und ambulanten Notfallpatienten auch verschiedenen Sprechstunden abgehalten. Diese werden dann von den jeweiligen Ärzten der entsprechenden Fachabteilung in Zusammenarbeit mit dem pflegerischen Personal der ZPA durchgeführt.

Dazu zählen:

- OP-Sprechstunde (Vorabuntersuchungen, Aufklärungsgespräche)
- diabetische Fußsprechstunde - Für Patienten mit diabetischem Fußsyndrom wurde eine interdisziplinäre Fußambulanz eingerichtet.
- Varizensprechstunde (Phlebologie) - Das Krampfaderleiden ist als weit verbreitete Volkskrankheit ein weiterer Schwerpunkt der Chirurgie. Ein speziell dafür eingerichtete Sprechstunde wird in der ZPA durchgeführt.
- Proktologische Sprechstunde - Wesentliche Bestandteile der Enddarmkrankungen sind das Hämorrhoidenleiden und die Afterfistel. Aber auch die Erkrankungen des Mastdarms wie Mastdarmvorfall oder die Behandlung der chronischen Obstipation (Verstopfung) gehören in diesen fachlichen Schwerpunkt.
- AS-Sprechstunde - Vorbereitende Untersuchungen bei einer arthroskopischen Operation (EKG, Röntgen, Labor), die von einem internistischen Arzt durchgeführt werden.

### ***B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Zentrale Patientenaufnahme]***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Zentrale Patientenaufnahme]***

trifft nicht zu / entfällt

### ***B-[5].5 Fallzahlen [Zentrale Patientenaufnahme]***

Vollstationäre Fallzahl: 0

Teilstationäre Fallzahl: 0

### ***B-[5].6 Diagnosen nach ICD***

trifft nicht zu / entfällt

#### **B-[5].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

trifft nicht zu / entfällt

#### **B-[5].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

trifft nicht zu / entfällt

## ***B-[5].7 Prozeduren nach OPS***

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[5].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[5].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

trifft nicht zu / entfällt

## ***B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten***

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

## ***B-[5].11 Personelle Ausstattung***

### **B-[5].11.1 Ärzte und Ärztinnen**

|   | Anzahl       | Kommentar/ Erläuterung |
|---|--------------|------------------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt<br>(außer Belegärzte und<br>Belegärztinnen) | 2 Vollkräfte |                        |
| davon Fachärzte und Fachärztinnen   | 2 Vollkräfte |                        |
| Belegärzte und Belegärztinnen<br>(nach § 121 SGB V)                       | 0 Personen   |                        |

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und<br>Schwerpunktcompetenzen): | Kommentar / Erläuterung: |
|------|---|--------------------------|
| AQ23 | Innere Medizin  |                          |
| AQ62 | Unfallchirurgie   |                          |

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung:  | Kommentar / Erläuterung: |
|------|------------------------|--------------------------|
| ZF00 | DIN ISO-System-Auditor |                          |
| ZF00 | EFQM-Assessor          |                          |
| ZF15 | Intensivmedizin        |                          |

Die Besetzung in der ZPA im Ärztlichen Dienst erfolgt gemeinsam durch die Ärzte der Fachabteilungen Innere Medizin und Allgemein- und Unfallchirurgie. Hierdurch werden gleichermaßen die personelle Besetzung auf hohem Niveau sowie die Verzahnung mit den weiterbehandelnden Bereichen sichergestellt.

### **B-[5].11.2 Pflegepersonal**

|  | Anzahl        | Ausbildungsdauer      | Kommentar/ Erläuterung  |
|--|---------------|-----------------------|-------------------------|
| Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen             | 16 Vollkräfte | 3 Jahre               | davon 3 Arzthelferinnen |
| Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen | 0 Vollkräfte  | 3 Jahre               |                         |
| Altenpfleger und Altenpflegerinnen   | 0 Vollkräfte  | 3 Jahre               |                         |
| Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen   | 0 Vollkräfte  | 2 Jahre               |                         |
| Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen                                     | 0 Vollkräfte  | 1 Jahr                |                         |
| Pflegehelfer und Pflegehelferinnen   | 0 Vollkräfte  | ab 200 Std. Basiskurs |                         |
| Entbindungspfleger und Hebammen  | 0 Personen    | 3 Jahre               |                         |
| Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen             | 1 Vollkräfte  | 3 Jahre               |                         |

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss: | Kommentar / Erläuterung: |
|------|--|--------------------------|
| PQ03 | Hygienefachkraft   |                          |
| PQ05 | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten                      |                          |
| PQ00 | Wundmanagement   |                          |

### **B-[5].11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

siehe „A-14.3 Spezielles therapeutisches Personal“

## Teil C - Qualitätssicherung

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

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

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

Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden DMP teil:

| DMP                          | Kommentar / Erläuterung |
|------------------------------|-------------------------|
| Diabetes mellitus Typ 2      |                         |
| Koronare Herzkrankheit (KHK) |                         |

#### **Diabetes mellitus Typ 2**

Im Rahmen des Disease-Management-Programmes des Diabetes mellitus Typ 2 wurden Verträge über die Zusammenarbeit mit verschiedenen Ärzten geschlossen. Dazu zählen niedergelassenen Ärzte und Fachabteilungen anderer Krankenhäuser aus den Bereichen z. B. der Augenheilkunde, der Nephrologie (diabetestypische Nierenfolgerkrankungen) und der diagnostischen und interventionellen Therapie.

#### **Koronare Herzkrankheit (KHK)**

Für das Disease-Management-Programm "Koronare Herzkrankheiten" wurden mit der Klinik für Nuklearmedizin der Kliniken Maria Hilf in Mönchengladbach und mit der Klinik für Herz- und Thoraxchirurgie am Klinikum in Krefeld Kooperationen für die Bereiche der Nuklearmedizin und Herz- und Thoraxchirurgie geschlossen. Hinzu kommt noch die Kooperation mit dem Allgemeinen Krankenhaus in Viersen für Koronarangiografien und interventionelle Therapien.

### ***C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung***

trifft nicht zu / entfällt

### ***C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V***

| Leistungsbereich: | Mindestmenge: | Erbrachte Menge: | Ausnahmetatbestand: | Kommentar/Erläuterung: |
|-------------------|---------------|------------------|---------------------|------------------------|
| Knie-TEP          | 50            | 250              |                     |                        |

### ***C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung")***

trifft nicht zu / entfällt

### ***C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 SGB V***

|    |  | Anzahl     |
|----|--|------------|
| 1. | Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht* unterliegen | 0 Personen |

|    |   | Anzahl     |
|----|---|------------|
| 2. | Anzahl derjenigen Fachärztinnen und Fachärzte aus Nr. 1, die einen Fünfjahreszeitraum der Fortbildung abgeschlossen haben und damit der Nachweispflicht unterliegen [Teilmenge von Nr. 1, Nenner von Nr. 3] | 0 Personen |
| 3. | Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis gemäß § 3 der G-BA-Regelungen erbracht haben** [Zähler von Nr. 2]  | 0 Personen |

\* nach den „Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung der Fachärztinnen und Fachärzte, der Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten im Krankenhaus“ in der Fassung vom 19.03.2009 (siehe [www.g-ba.de](http://www.g-ba.de))

\*\* Hat eine fortbildungsverpflichtete Person zum Ende des für sie maßgeblichen Fünfjahreszeitraums ein Fortbildungszertifikat nicht vorgelegt, kann sie die gebotene Fortbildung binnen eines folgenden Zeitraumes von höchstens zwei Jahren nachholen.

# Teil D - Qualitätsmanagement

## *D-1 Qualitätspolitik*

Die Städtische Krankenhaus Nettetal GmbH ist ein öffentliches Krankenhaus. Das oberste Ziel ist es, körperliche und seelische Leiden zu heilen und zu lindern. Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Hauses stehen den Patienten durch Beratung und Betreuung zur Seite, um die Gesundheit zu erhalten und Krankheiten zu verhindern. Dabei stehen das Wohl und die Zufriedenheit des Patienten an erster Stelle.

Das Nettetal Krankenhaus bietet gemäß seinem Leitbild dem Patienten Behandlung, Pflege und Betreuung basierend auf den neusten Erkenntnissen der Wissenschaft. Dazu fördert das Haus seine Mitarbeiter beim zusätzlichen Erwerb von Wissen und Können, um die hochwertige medizinische Versorgung sicherzustellen.

Die zielgerechte fächerübergreifende Zusammenarbeit innerhalb des Krankenhauses wie auch mit anderen Einrichtungen und Partnern des Gesundheits- und Sozialwesens wird gefördert. Das Haus stellt weit gefächertes Wissen und Erfahrungen seiner Mitarbeiter zur Verfügung.

## *D-2 Qualitätsziele*

Das eingeführte Qualitätsmanagement-System (QMS) ist die Grundlage der Zertifizierungsfähigkeit des Städtischen Krankenhauses Nettetal gemäß DIN EN ISO 9001:2008.

### **Managementgrundsätze der Qualitätsentwicklung**

Die Städtische Krankenhaus Nettetal GmbH arbeitet nach folgenden Managementgrundsätzen zur Erreichung der Qualitätsziele, der Kundenzufriedenheit und kontinuierlichen Verbesserung. Diese sind wie folgt im Leitbild des Hauses fixiert:

- Wir sind eine kundenorientierte Organisation. Wir stehen den Bedürfnissen der Patienten offen gegenüber, wobei die Zufriedenheit der Patienten ein wichtiges Kriterium ist. Diese realisieren wir durch Innovationen und neue Projekte.
- Die richtigen Leistungen für das Krankenhausunternehmen der Zukunft zu identifizieren und diese sowohl wirtschaftlich als auch in hoher Qualität zu erbringen, soll die Existenz von morgen sichern.
- Die Geschäftsleitung der Städtischen Krankenhaus Nettetal GmbH legt jährlich eine Zielsetzung fest, die für alle Mitarbeiter transparent und erreichbar in Teilziele herunter gebrochen wird. Die Chefärzte und die Pflegedienstleitung schaffen für die Mitarbeiter eine Umgebung, in der sie sich täglich für die Erreichbarkeit dieser Ziele einsetzen können. Das Qualitätsmanagement ist Teil des Gesamtmanagements der Städtischen Krankenhaus Nettetal GmbH.
- Wir streben an, alle Mitarbeiter der Städtischen Krankenhaus Nettetal GmbH in unser QM-System einzubinden, denn sie sind das Rückgrat der Kliniken und Abteilungen. Ohne ihr tägliches Engagement, mit dem sie ihre Fähigkeiten zum Wohle der Patienten einsetzen, wäre die steigende Qualität der Dienstleistungen nicht gewährleistet.
- Der kontinuierliche Verbesserungsprozess unter Berücksichtigung der Forderung nach Effektivität und Wirtschaftlichkeit ist der Antrieb des QMS und wird als eines der zentralen Ziele der Städtischen Krankenhaus Nettetal GmbH angesehen.
- Mit unseren in- und externen Lieferanten möchten wir eine offene und partnerschaftliche Zusammenarbeit aufbauen, die zum gegenseitigen Nutzen ist und somit zur Qualitätsoptimierung des Krankenhauses beiträgt.
- Mit der Teilnahme am Projekt des Gesundheitsnetzes Viersen und dem AKH Viersen demonstriert das Städtische Krankenhaus Nettetal die Bereitschaft zu kooperieren und an zeitgemäßen integrativen Behandlungsnetzwerken für die Patienten zu gestalten. Nur eine im Unternehmen tief verankerte Qualitätsstruktur gewährleistet eine nachhaltige positive Entwicklung.

### **Qualitätsentwicklungsstrategie**

Durch gezielte Qualitätsplanung und Setzen von konkret erreichbaren und messbaren Qualitätszielen strebt die

Geschäftsführung die ständige Verbesserung im Punkt Kundenerwartung und -zufriedenheit an. Wichtig bei der Definition der Ziele ist deren realitätsnahe Formulierung und Angemessenheit bezogen auf die verschiedenen Kundengruppen.

Die folgenden Qualitätsziele unterstützen die Unternehmensstrategie der Städtisches Krankenhaus Nettetal GmbH:

- Optimale Fallentwicklung nach Vorgabe in den Budgetverhandlungen
- Einhaltung der Vorschriften des Fallpauschalengesetzes sowie der Kodierrichtlinien mit optimaler Abrechnung ohne MDK-Kürzungen
- Optimierung des Leistungsspektrums durch einzelne Qualitätsprojekte und Aktionspläne
- Implementierung eines Critical Incident Reporting System (CIRS) und daraus folgenden Risikoabwehrplans

### **Qualitätsmanagementsystem gem. DIN EN ISO 9001:2000 in Verbindung mit DIN EN ISO 9000:2005**

Mit der Einrichtung eines QMS verfolgt die oberste Führung der Städtisches Krankenhaus Nettetal GmbH folgende Ziele:

- Transparenz aller Dienstleistungen / Prozesse für die Kundengruppen
- Analysieren der Kundenwünsche und -anforderungen
- Die Steuerung / Lenkung der Kundenprozesse durch die Leitungsebene der Kliniken und der Geschäftsführung
- Insgesamt soll das QMS den Rahmen für die einheitliche Vorgehensweise zur Optimierung der Kundenprozesse bilden.

### **Ansatz des QMS (Orientierung des Krankenhauses gem. 2.3 - 2. EN ISO 9000:2000)**

Unter Güte unserer Dienstleistungen verstehen wir nicht nur die Zielerreichung sondern auch das Ausmaß, in dem wir die Erwartungen und Wünsche unserer verschiedenen Kundengruppen erfüllen. Zu erkennen, welche besonderen Bedürfnisse jede einzelne hat und welche Möglichkeiten es gibt, diese in einem ausgewogenen Verhältnis zunehmend besser zu befriedigen, stellt für uns den eigentlichen Inhalt von Qualitätsmanagement dar.

Unser QM-System basiert auf dem prozessorientierten Ansatz, wobei die systematische und systemorientierte Auswertung von erreichten Zielen sowie die ständige Optimierung der Prozesse dazu beitragen, die Effizienz des QMS innerhalb des Krankenhauses zu verbessern.

Die für das Gesundheitsnetz Viersen (GNV-Netz) gültigen Netz-Vorgaben (im Netz gültige Verfahrens- und Arbeitsanweisungen) werden im Netzqualitätszirkel auf die Zielerreichung hin analysiert. Zudem werden im Rahmen des GNV-Netzes zusätzliche gemeinsame Vorgehensweisen z.B. im Bezug auf die Arzneimittelkonformität geprüft und entwickelt.

Die Qualitätsmanagement-Grundsätze sowie die Qualitätspolitik bilden die Grundlage für unsere Qualitätsstrategie. Die Managementebene der Städtisches Krankenhaus Nettetal GmbH nutzt das QMS als Führungsinstrument. Sie unterstützt das QMS mit den notwendigen Ressourcen.

### **Dokumentationsanforderungen**

Die Lenkung von Vorgaben sowie Aufzeichnungen sind in den Verfahrensanweisungen zur Lenkung von QM-Dokumenten beschrieben. Das vorliegende Qualitätsmanagement-Handbuch sowie dessen Anhänge beschreiben deren gültiges und verbindliches QMS. Sie enthalten alle grundsätzlichen Regelungen und Anforderungen und berücksichtigen die geltenden gesetzlichen Bestimmungen, die in den Prozessen Anwendung finden. Ferner ist das QM-Handbuch auf die Normkonformität der DIN EN ISO 9001:2008 ausgerichtet.

### **Allgemeine Voraussetzungen**

Alle Verfahrens- und Arbeitsanweisungen sind formal entsprechend den benannten DIN EN ISO Normen der 9000er Familie identisch aufgebaut. Vorhandene ältere Pflegestandards werden sukzessive analog verändert. Zur Messung der Qualitätsentwicklung sollen alle Qualitätsvorgaben Kennzahlen oder Ziele enthalten. Die Aufzeichnungen bestehend aus Formularen, Checklisten und Patientendokumentationsmedien sind mit Freigabe und Revisionsstand versehen. Die einzelnen Formulare, Checklisten, Arbeits-/Verfahrensanweisungen sind in den einzelnen Anhängen abgespeichert und verlinkt. Diese sind in Form von Wertschöpfungsprozessen gegliedert und nach Abteilungen bzw. Stationen strukturiert.

### **Qualitätsmanagementhandbuch**

Der Geschäftsführer der Städt. Krankenhaus Nettetal GmbH setzt mit seiner Unterschrift das QM-Handbuch in Kraft (Freigabe und damit Umsetzung der Verfahren). Die Änderungen und Anpassungen an die sich verändernden Kundenerwartungen und -zufriedenheit sowie neue Bedingungen für das QMS erfolgen in Abstimmung und mit

Genehmigung der Geschäftsleitung. Jede Änderung wird den Mitarbeitern zur Absprache transparent gemacht. Die einzelnen Verfahrensanweisungen in den Anhängen des QMHandbuches beschreiben die wesentlichen Abläufe der definierten Prozesse.

Die Anhänge zum QMHB sind 2010 neu gestaltet worden, um Arbeits- und Verfahrensanweisungen einfacher finden zu können. Jetzt verfügt das QMHB über ein verlinktes Inhaltsverzeichnis und eine Übersicht „Formulare und Checklisten“ mit Verlinkung.

### ***D-3 Aufbau des einrichtungswirtschaftlichen Qualitätsmanagements***

Mit dem Aufbau eines hauseigenen Qualitätsmanagement wurde im 2. Halbjahr 2004 begonnen. Zum Qualitätsmanagementbeauftragten wurde der Facharzt für Innere Medizin, Herr Dr. med. Peter Lehnen, ernannt. Herr Dr. Lehnen erwarb die erforderlichen Qualifikationen wie folgt:

- Weiterbildungsstudium „Betriebswirtschaft für Ärztinnen und Ärzte“ mit der Verleihung des akademischen Grades „Master of Business Administration (MBA)“
- Weiterbildungsstudium an der Fachhochschule Hannover und Erwerb besonderer Kenntnisse u. a. im Qualitätsmanagement
- Verleihung der Bezeichnung „Medical Hospital Manager (MHM)“
- Ausbildung zum Systemauditor

Die Zertifizierung der Inneren Abteilung wurde 2007 erfolgreich durchgeführt. Bereits in dem Jahr wurde auch mit der Einführung eines QM-Systems in den Abteilungen Allgemein- und Unfallchirurgie, Arthroskopische Chirurgie und Endoprothetik sowie der Anästhesieabteilung des Hauses begonnen, so dass im Dezember 2008 das gesamte Haus nach DIN EN ISO 9001:2000 durch die Dekra zertifiziert wurde.

2009 erfolgte die Zertifizierung der Fußambulanz durch die Deutsche Diabetes-Gesellschaft (DDG) sowie die Ermächtigung der Fußambulanz durch Herrn Dr. Feinen.

2010 wurde das Haus als Gesamtorganisation nach DIN EN ISO 9001:2008 rezertifiziert. In diesem Zug wurde das neu gegründete Darmzentrum ebenfalls durch die DEKRA zertifiziert.

Die Organisation der QMS wird durch die unten benannten Gremien vorgehalten. Die Geschäftsführung des Städt. Krankenhauses Nettetal trägt die wirtschaftliche, organisatorische und fachliche Verantwortung.

#### **Kernteam:**

Das Kernteam bestehend aus Chef- und Oberärzten, Pflegedienstleitern, Qualitätsmanagementkoordinatorin, QMB und Prokurist, ist verantwortlich für:

- die Festlegung, Bekanntmachung und Umsetzung der Qualitätsleitlinien und jährlichen QM-Ziele,
- die Festlegung der Aufbau- und Ablauforganisationen mit Verantwortlichkeiten und Zuständigkeiten,
- die Prüfung und Freigabe der erstellten Vorgabedokumenten,
- die Steuerung der gesamten QM-Entwicklung,
- die Planung von Qualitätsprojekten zur Optimierung der Prozesse,
- das Inkrafttreten der gesamten QM-Dokumentation, die Überprüfung der Wirksamkeit dieser Festlegungen,
- die regelmäßige Bewertung und Weiterentwicklung des Qualitätsmanagement-Systems.

#### **Geschäftsleitung:**

Die Geschäftsführung übernimmt

- die Unterstützung der QM-Beauftragten in der Erfüllung ihrer Aufgaben und Bereitstellung der erforderlichen Ressourcen und Mittel.
- die Entscheidung bei Grundsatzfragen und gravierenden Problemen.
- die Bereitstellung der erforderlichen Ressourcen für das Qualitätsmanagement-System und die systematische Anwendung und Beschreibung eines Ressourcenmanagements.
- die Abstimmung der im QM entwickelten Entwürfe und deren Verabschiedung in die Freigabephase (Prüfung, Unterschrift und Freigabe durch die Geschäftsführung).

### **Qualitätsmanagementbeauftragte/Qualitätsmanagementkoordinatorin:**

In Zusammenarbeit mit der Qualitätsmanagementkoordinatorin ist der Qualitätsmanagementbeauftragte des Hauses verantwortlich für:

- die Koordination der Implementierung des QM-Systems
- die Organisation und Leitung der regelmäßigen Sitzungen des Kernteams
- die Sammlung der Ablaufbeschreibungen
- die Verwaltung und Pflege des QM-Handbuchs im Intranet
- die Organisation der Workshops
- die Selbstbewertung, QM-Einführung und interne Audits

### **Management-Review**

Im Management-Review bewerten die Teilnehmer der Kerngruppe einmal pro Jahr schriftlich die Qualitätsentwicklung. Das schriftliche Review erhält die Geschäftsführung und ist Bestandteil des Zertifizierungs-Audit der Dekra.

Dem Management zugrunde gelegt werden:

- Ergebnisse der internen und externen Audits,
- Begehungsergebnisse (Hygiene, Arbeitssicherheit, u.s.w.),
- Befragungsergebnisse
- sowie die Liste der Korrektur- und Vorbeugemaßnahmen.

## ***D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements***

Mit den nachfolgenden Instrumenten wollen wir das Qualitätsmanagement-System kontinuierlich verbessern:

### **Interne Audits**

Als Maßnahmen zur Aufrechterhaltung und Verbesserung des QM-Systems und seiner Prozesse werden regelmäßig interne Audits durchgeführt. Dies bedeutet eine Gegenüberstellung der tatsächlichen Handlungsabläufe mit den in den Prozessen und Arbeitsanweisungen des QM-Systems beschriebenen Sollvorgaben. Ziel ist es zu ermitteln, ob die Prozesse und Arbeitsanweisungen in der dokumentierten Weise brauchbar sind oder ob sie verbessert werden müssen. Zudem erfolgt die Überprüfung der Normkonformität. Zu prüfende Bereiche sowie Termine der einzelnen Audits regelt das Auditprogramm, das vom QM-Beauftragten erstellt wird. Die Festlegung der Audits hängt von der Wichtigkeit der zu auditierenden Prozesse und von den Ergebnissen vorheriger Audits ab. Die Auditergebnisse werden in einem Auditbericht zusammengefasst und den Beteiligten bekannt gegeben. Erforderliche Korrekturen oder Verbesserungen werden nach Umsetzung auf ihre Wirksamkeit überprüft. Die Ergebnisse des internen Audits stellen für die Managementebene des Krankenhauses ein zentrales Instrument zur Validierung und Verifizierung des Dienstleistungsangebotes sowie der Dienstleistungserbringung dar. Jeweils für das anstehende Audit wird entschieden, welche Form des Audits erfolgen soll (dieses richtet sich nach der Norm aber auch nach dem anstehenden Bedarf). In der jeweiligen Arbeitsanweisung "Internes Audit" wird das Vorgehen beschrieben. Für das GNV Netz gilt zusätzlich die gegenseitige Prüfung der Qualität der Dienstleistungen im Rahmen partnerschaftlicher netzinterner Audits, die regelmäßig mit dem Allgemeinen Krankenhaus in Viersen durchgeführt werden.

### **Fehlermanagement**

Das Fehlermanagement wird in unserem Krankenhaus zu einem wichtigen Thema. Grundsätzlich fördern wir den fairen und nicht von Strafe getragenen Umgang mit Fehlern. Wesentlich im Umgang mit Fehlern ist deren sofortige Erkennung und die schriftliche Meldung, das Bewerten des Risikogrades und ggf. das Einleiten von Maßnahmen zur Schadensbegrenzung und das nachhaltige gemeinsame Lernen aus den erkannten Fehlern, um diese in Zukunft wirksam zu vermeiden. Um das Fehlermanagement einfach und effizient zu gestalten, zählen wir auch Beschwerden von Patienten, deren Angehörigen, kooperierenden Ärzten oder Pflegeeinrichtungen zu den Fehlern.

Grundsätzlich wollen wir wie folgt vorgehen:

- Jeder im Team soll alle Fehler und Beschwerden aufnehmen.
- Jeder ist für den professionellen Umgang mit Fehlern verantwortlich.
- Jeder erkannte Fehler oder jede mitgeteilte Beschwerde wird auf dem Dokument „Fehlerprotokoll“ (Verfahrensweisung "Lenkung fehlerhafter Produkte" - Anhang I) dokumentiert.

Dabei werden beschrieben:

- Wer hat Fehler/Beschwerden erkannt oder aufgenommen?

- Welcher Art ist der Fehler/die Beschwerde?
- Wie dringlich ist die Fehlerbearbeitung? (inkl. Gefährdungseinschätzung)
- Wie wurde das Team informiert?
- Wie wurde der Fehler behoben?
- Welche Bedeutung hat der Fehler für die Wirtschaftlichkeit des Hauses?
- Was kann aus dem Fehler gelernt werden?

Alle Fehlerprotokolle werden vom QMB gesichtet und je nach Dringlichkeit kurzfristig mit den entsprechenden Bereichen kommuniziert.

### **Maßnahmen zur Erhöhung der Patientensicherheit / gefahrenvermeidende Pflege**

Um für Patienten die bestmögliche Sicherheit zu gewährleisten und Gefahren vorzubeugen, werden insbesondere folgende Maßnahmen durchgeführt:

- Vermeidung von Eingriffs- / Patientenverwechslungen: Um bei Operationen Verwechslungen auszuschließen, wurde für die Mitarbeiter eine Arbeitsanweisung sowie eine Checkliste angefertigt. Ebenso erhält der Patient ein Informationsblatt, in dem er u. a. darüber aufgeklärt wird, warum er z. B. mehrfach nach seinem Namen gefragt wird.
- in folgenden Bereichen wurden jeweils eine Arbeitsanweisung für das Personal sowie ein Informationsblatt für Patienten und Angehörige entwickelt:
  - o MRSA (multiresistenter Staphylokokkus aureus)
  - o Sturzprophylaxe
  - o Dekubitusprophylaxe
  - o Fehl- und Mangelernährungsprophylaxe

### **Patientenzufriedenheit / Patientenbefragung**

Im stationären Bereich wird dem Patienten bei Aufnahme ein Fragebogen ausgehändigt, der zentral von der Pflegedienstleitung erfasst und ausgewertet wird. Nach der Erfassung werden die Bögen an die jeweilige Stationsleitung zur Information weitergeleitet. Die statistische Auswertung wird den Mitarbeitern vierteljährlich vorgestellt sowie im Internet auf der Homepage des Hauses veröffentlicht.

Die Forschungsgruppe Metrik führte Ende 2009 eine Patientenbefragung in verschiedenen Krankenhäusern. Auch das Nettetal Haus stellte sich der Befragung. Das durchschnittliche Gesamtergebnis aller teilnehmenden Krankenhäuser 58 Punkte, das Ergebnis des Städtischen Krankenhauses Nettetal lag bei 60 Punkte. Die auf Gesundheitsthemen spezialisierte Forschungsgruppe Metrik führte in 300 Krankenhäusern bundesweit eine Patientenumfrage durch. Alle unsere Bereiche erhielten eine überdurchschnittlich gute Bewertung.

Bestätigt wurden die positiven Ergebnisse durch eine Patientenbefragung, die seitens der AOK Rheinland/Hamburg im Jahr 2009 durchgeführt wurde. Hier belegte das Nettetal Haus Platz 6 von insgesamt 132 Krankenhäusern.

### **Mitarbeiterzufriedenheit**

Ende 2010 nahm das Nettetal Krankenhaus an einer Mitarbeiterbefragung/Benchmarkstudie im Rahmen des Wettbewerbs „Bester Arbeitgeber im Gesundheitswesen 2011“ teil. Die Vollbefragung wurde durch das Great Place to Work-Institut inklusive einer detaillierten Auswertung der Ergebnisse durchgeführt. Das Haus gehört nach Auswertung der Ergebnisse seitens des Institutes zu den besten zehn Arbeitgebern im Gesundheitswesen in Deutschland.

### **Maßnahmen zur Patienteninformation / Patientenaufklärung**

Dem Anspruch unserer Patienten an Informationen und Aufklärungen entsprechen wir durch folgende Maßnahmen:

- Informationsblätter
- Aufklärung über das Verhalten nach einer ambulanten Operation
- Verhaltenshinweise bei Gips-, Kunststoff- oder Schienenverbänden
- Hinweise zur Selbstbehandlung offener Wunden
- Erstellung von Überleitungsbögen der Pflege bei pflegebedürftigen Patienten
- Aushänge
- Internet ([www.krankenhaus-nettetal.de](http://www.krankenhaus-nettetal.de), [www.nettevital.de](http://www.nettevital.de))
- Pressemeldungen

- Patientenbroschüre
- Qualitätsberichte
- Aufklärungsbögen für diagnostische und therapeutische Maßnahmen
- Arztbriefe
- persönliche Arztgespräche (Aufnahme, Behandlung, Aufklärung, etc.)
- Sprechstunden

### Hygienemanagement

Um den Anforderungen im Bereich Sauberkeit und Hygiene im Krankenhaus zu entsprechen, finden regelmäßige Sitzungen der Hygienekommission sowie Begehungen auf den Stationen und in den Bereichen statt. Darüber hinaus fanden auch folgende Aktionen/Maßnahmen im Jahr 2010 statt:

- Tag der Händehygiene
- Anschaffung einer Black-Box zur Kontrolle /Schulung der Händedesinfektion mit UV-Licht
- Anmeldung (und bereits erfolgte Teilnahme) am Hand-KISS des Nationalen Referenzzentrums für Krankenhaushygiene
- Anmeldung (und bereits erfolgte Teilnahme) zur Aktion "Saubere Hände" ( [www.aktion-saubere-haende.de](http://www.aktion-saubere-haende.de) )
- Teilnahme an PIKS (Pandemische Influenza Krankenhaus Surveillance) des Nationalen Referenzzentrums für Krankenhaushygiene
- Für jede Station + jeden Funktionsbereich wurde ein Hygienebeauftragter in der Pflege benannt (Umsetzung neuer Vorgaben RKI + Hygieneverordnung NRW)
- Für jede Fachdisziplin wurde ein hygienebeauftragter Arzt benannt (Umsetzung neuer Vorgaben RKI + Hygieneverordnung RKI)
- Erfolgreiche Revalidierungen im Bereich Endoskopie und Zentralsterilisation
- Flächendeckende Umstellung von Latexhandschuhen auf Nitrilhandschuhe
- Durchführung Tag der Händehygiene am 24.11.2009 - mehr als 180 Teilnehmer
- Anschaffung + Installation von Hybase, EDV - Programm mit integriertem Keimdedektiv, tägliche direkte Übermittlung per EDV aller mikrobiologischer Befunden an die Hygienefachkraft, Problemkeime werden entsprechend identifiziert und sofort der Hygienefachkraft angezeigt.
- Implementierung einer Regelkommunikation zwischen Hygienefachkraft/hygienebeauftragte Ärztin alle 14 Tage

### ***D-5 Qualitätsmanagementprojekte***

Im Krankenhaus sind folgende Projekte im Jahr 2009/10 durchgeführt wurden:

- kontinuierliche Überprüfung und Aktualisierung der Pflegestandards und Arbeitsanweisungen
- Etablierung eines Klinischen Ethikkomitee (KEK) mit eigener Satzung und Beauftragung durch die Geschäftsführung
- Die OP-Abläufe wurden durch eine externe Beraterin analysiert. Daraus entstand ein interdisziplinäres Projektteam, die an Verbesserungen im OP-Bereich arbeitet.
- Aufbau und Zertifizierung eines interdisziplinären Darmzentrums.
- Einführung einer wöchentlich stattfindenden interdisziplinären Tumorkonferenz (Innere, Onkologie, Gastroenterologie, Psychoonkologie, Palliativmedizin, Chirurgie, Strahlentherapie, Radiologie, Pathologie, Hausarzt)
- 2009 wurde das Krankenhaus als ambulante Fußeinrichtung seitens der Deutschen Diabetes-Gesellschaft (DDG) anerkannt. Ende 2009 Projektteam zur Erarbeitung und Umsetzung eines Konzeptes zur interdisziplinären stationären Versorgung Diabetischer Füße initiiert. Zielsetzung ist die DDG-Anerkennung als stationärer Fußbehandlungseinrichtung in 2011.
- In 2010 wurden zwei Teilzeitstellen „Arzhelferinnen“ im ZAE geschaffen. Die Kräfte unterstützen die Ärzte auf der Pflegestation, um eine nachhaltige Entlastung des Ärztlichen Dienstes der ZAE bei Routinetätigkeiten wie auch eine Verbesserung der Ergebnisqualität erzielen. Ein besonderes Augenmerk liegt dabei in der Patientenzufriedenheit und der Dokumentationsqualität der Ärztlichen Leistungen.
- Modernisierung der Endosonografie in 2010. Jetzt besteht die Möglichkeit endosonografisch gesteuerter Punktionen, sowie Endosonografie mit Applikation von Sonokontrastmitteln durchzuführen.
- Anschaffung von 2 Exera II Videoprocessoren (HDTV-Bildqualität und NBI Darstellung) mit entsprechenden Endoskopen

- 2009/10 erfolgte der Ausbau der palliativen Arbeit im Städtischen Krankenhaus Nettetal. Seit dem 01.08.2009 ist Frau Steinfort ärztliche Leiterin der Palliativstation und für diesen Tätigkeitsbereich freigestellt. Der Umbau der Patientenzimmer konnte in 2010 abgeschlossen werden. Eine VA Palliativmedizin wurde im ersten Quartal 2010 durch das Team erarbeitet und durch das QM-Kernteam in 04/2010 freigegeben.
- Station 3b: Neugestaltung der Zi. 344, 345 und 347 für die Versorgung Palliativpatienten (Mobiliar, Fußboden, Farbgestaltung Wände etc.)
- Station 3b: Neues Arztzimmer für Arzt der Palliativstation (besseres Umfeld für Angehörigengespräche)
- Im "Schockraum" wurde ein neues, fahrbares Monitoringsystem angeschafft.
- 2010 fand ein interdisziplinärer ZPA Workshop statt. Zielsetzung war die Reflexion der derzeitigen Situation der ZPA anhand des 2000/2001 entwickelten Konzeptes und die Evaluation der Organisation sowie die Entwicklung von Verbesserungsansätzen.
- Einstellung eines Oberarztes für die ZPA
- Mit Unterstützung der Fa Kreysch die Kostenträgerrechnung eingeführt basierend auf den Zahlen aus 2009. Die Zahlen wurden den Fachabteilungen vorgestellt.
- Für die Pflege ist im Rahmen der IBF ein Fortbildungsplan erstellt worden.
- Regelmäßige Durchführung von Dokumentationskontrollen, grundsätzlich bei allen Patienten mit Dekubitus.
- Drei weitere Mitarbeiter wurden erfolgreich zu Praxisanleitern weitergebildet (KBS Mönchengladbach).
- Zwei weitere examinierte Pflegekräfte haben erfolgreich eine Palliativ - Care - Weiterbildung abgeschlossen.
- Zwei weitere examinierte Pflegekräfte wurden zu Wundassistenten (DDG)= ausgebildet, Ende des Jahres nehmen die 2 Diabetesberaterinnen an einer Weiterbildung zum Wundassistenten nach DDG teil.
- Drei Mitarbeiter der Intensivstation haben erfolgreich einer Weiterbildung zur/m Fachkrankenschwester/-pfleger für Intensiv/Anästhesie teilgenommen.
- Anschaffung von 2 neuen Multifunktionspflegebetten (Total Care, Fa. HillRom) zur Versorgung von schwerstpflegebedürftigen oder stark adipöser Patienten
- Ausstattung aller Stationen mit einer Fotokamera für die Fotodokumentation (bisher war immer nur 1 Kamera für jede Ebene vorhanden).
- Anschaffung von Hüftprotektoren
- Teilnahme am Projekt „Familiäre Pflege“ und entsprechende Implementierung (Angehörigenschulungen am Krankenbett, im häuslichen Bereich, Gruppenschulungen)
- Fortführung Flächendeckende Schulung Kinästhetik
- Schaffung eines zentralen Inhalationsraumes für stationäre Patienten auf der Station 1a, dadurch kürzere Wege, praktikablere Umsetzung
- Erstellung von Pflegestandards für die Versorgung von Palliativpatienten
- Eine neue Stelle für Marketing und Öffentlichkeitsarbeit wurde besetzt. Ziel war und ist eine qualitative Verbesserung und Intensivierung der internen Kommunikation wie externen Kommunikation (Patienten, Angehörige, Mitarbeiter, Zuweiser, Allgemeine Öffentlichkeit).
- Ende 2009: Einführung eines Mitarbeiternewsletters (quartalsweise) zur Information der Mitarbeiter über aktuelle Entwicklungen
- Die Liegandanfahrt wurde saniert und erweitert.
- 16 neue Parkplätze wurden geschaffen, davon zwei als Behindertenparkplätze
- Der Neubau der Cafeteria wurde fertig gestellt.
- Der Altbau des Hauses wurde zu Teilen saniert. In diesem Zug wurden neue Räumlichkeiten für die ambulante Chemotherapie geschaffen.
- Es erfolgte ein Upgrade und Erweiterung des KIS (KH-Informationssystem)
- Speicherfolien wurden als Voraussetzung für das RIS/PACS angeschafft, das 2011 eingeführt wird.
- Ende 2009 Erweiterung des Angebotes im Bereich der Betrieblichen Gesundheitsförderung in Verbindung mit NetteVital

## ***D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements***

Die Einführung und Weiterentwicklung von umfassendem Qualitätsmanagement hat zum Ziel, die Patienten auch unter dem allgemeinen Kostendruck im Gesundheitswesen qualitativ und hochwertig zu versorgen. Dabei steht die Genesung und Zufriedenheit des Patienten im Mittelpunkt. Arbeits- und Behandlungsabläufe zu analysieren, kontinuierlich zu verbessern, um damit zum Wohlergehen des Patienten während seines Aufenthalts im Krankenhaus beizutragen, ist eine der Hauptaufgaben des Qualitätsmanagements. Die Gewährleistung eines möglichst reibungslosen Behandlungsverlaufs ohne

unnötige Wartezeiten stellt eines der wichtigsten Handlungsfelder im Krankenhaus dar.

Vor diesem Hintergrund ist das eingeführte Qualitätsmanagementsystem ein wesentlicher Baustein zur kontinuierlichen Weiterentwicklung unseres Hauses. Die aus den Audits und Aktionen resultierenden Verbesserungen sind für Mitarbeiter wie Patienten in vielen Bereichen direkt erlebbar, was insbesondere bei den Mitarbeitern zu einer hohen Motivation führt, auch zukünftig in einzelnen Qualitätszirkeln aktiv mitzuarbeiten. Die Systematik, die erarbeiteten Ergebnisse strukturiert zu dokumentieren, flächendeckend zu kommunizieren und verbindlich zu vereinbaren, gewährleistet hierbei gleichermaßen eine hohe Transparenz wie Akzeptanz im Haus.

Vor diesem Hintergrund ist es erklärtes Ziel der Geschäftsleitung, das Qualitätsmanagement entsprechend fortzuführen und auszubauen, indem einerseits die hierfür erforderlichen Ressourcen sowohl quantitativ wie auch qualitativ zur Verfügung gestellt werden und andererseits eine aktive Mitarbeit im QM-Kernteam sowie einzelnen Qualitätszirkeln erfolgt. Im Bereich der Projektarbeit wurden darüber hinaus in 2010 die Methoden des Projektmanagements geschult und eingeführt. Perspektivisch ist angedacht, auf Basis der erarbeiteten Ergebnisse und im Sinn des Qualitätsmanagements im Bereich der Führungskräfte ein Zielvereinbarungssystem einzuführen, mit dessen Hilfe Transparenz und Verbindlichkeit getroffener Vereinbarungen gesteigert und die eigenverantwortliche Bearbeitung einzelner Themengebiete gefördert wird.