



Abbildung: Das Evangelische Krankenhaus Oldenburg aus der Sicht des Patientengartens

Strukturierter Qualitätsbericht

gemäß § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 4 SGB V

für das Berichtsjahr 2008

Evangelisches Krankenhaus Oldenburg



Einleitung	6
Teil A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses	8
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses.....	8
A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses	8
A-3 Standort(nummer)	8
A-4 Name und Art des Krankenhausträgers	8
A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus	8
A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses	9
A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie.....	9
A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses	9
A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	11
A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses	12
A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses	14
A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V	15
A-13 Fallzahlen des Krankenhaus:	15
A-14 Personal des Krankenhauses	16
Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen	17
B-[1] Fachabteilung Innere Medizin	17
B-[1].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	17
B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte [Innere Medizin]	18
B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Innere Medizin].....	20
B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Innere Medizin].....	21
B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	21
B-[1].6 Diagnosen nach ICD	21
B-[1].7 Prozeduren nach OPS	22
B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	23
B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	23
B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	23
B-[1].11 Apparative Ausstattung	23
B-[1].12 Personelle Ausstattung	24
B-[2] Fachabteilung Unfallchirurgie Wiederherstellungschirurgie Sporttraumatologie	27
B-[2].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	27
B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte [Unfallchirurgie Wiederherstellungschirurgie Sporttraumatologie].	27
B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Unfallchirurgie Wiederherstellungschirurgie Sporttraumatologie]	28
B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Unfallchirurgie Wiederherstellungschirurgie Sporttraumatologie]	28
B-[2].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	28
B-[2].6 Diagnosen nach ICD	28
B-[2].7 Prozeduren nach OPS	30
B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	31
B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	31
B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	32
B-[2].11 Apparative Ausstattung	32
B-[2].12 Personelle Ausstattung	32
B-[3] Fachabteilung Plastische und Handchirurgie	35
B-[3].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	35
B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte [Plastische und Handchirurgie].....	35



B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Plastische und Handchirurgie].....	36
B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Plastische und Handchirurgie]	36
B-[3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	36
B-[3].6 Diagnosen nach ICD	36
B-[3].7 Prozeduren nach OPS	37
B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	39
B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	39
B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	40
B-[3].11 Apparative Ausstattung	40
B-[3].12 Personelle Ausstattung	40
B-[4] Fachabteilung Neurochirurgie.....	43
B-[4].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	43
B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte [Neurochirurgie]	43
B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Neurochirurgie].....	44
B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Neurochirurgie].....	44
B-[4].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	44
B-[4].6 Diagnosen nach ICD	44
B-[4].7 Prozeduren nach OPS	45
B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	46
B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	46
B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	46
B-[4].11 Apparative Ausstattung	46
B-[4].12 Personelle Ausstattung	47
B-[5] Fachabteilung Frauenheilkunde.....	50
B-[5].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	50
B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte [Frauenheilkunde].....	50
B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Frauenheilkunde].....	50
B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Frauenheilkunde]	51
B-[5].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	51
B-[5].6 Diagnosen nach ICD	51
B-[5].7 Prozeduren nach OPS	52
B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	53
B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	53
B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	54
B-[5].11 Apparative Ausstattung	54
B-[5].12 Personelle Ausstattung	54
B-[6] Fachabteilung Geburtshilfe	57
B-[6].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	57
B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte [Geburtshilfe]	57
B-[6].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Geburtshilfe]	57
B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Geburtshilfe].....	58
B-[6].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	58
B-[6].6 Diagnosen nach ICD	58
B-[6].7 Prozeduren nach OPS	59
B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	59
B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	60
B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	60
B-[6].11 Apparative Ausstattung	60
B-[6].12 Personelle Ausstattung	61
B-[7] Fachabteilung Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	63
B-[7].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	63



B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte [Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde]	63
B-[7].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde]	65
B-[7].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde].....	65
B-[7].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	65
B-[7].6 Diagnosen nach ICD	65
B-[7].7 Prozeduren nach OPS	66
B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	67
B-[7].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	68
B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	68
B-[7].11 Apparative Ausstattung	68
B-[7].12 Personelle Ausstattung	68
B-[8] Fachabteilung Neurologie.....	71
B-[8].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	71
B-[8].2 Versorgungsschwerpunkte [Neurologie]	71
B-[8].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Neurologie]	72
B-[8].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Neurologie].....	72
B-[8].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	72
B-[8].6 Diagnosen nach ICD	72
B-[8].7 Prozeduren nach OPS	73
B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	74
B-[8].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	74
B-[8].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	74
B-[8].11 Apparative Ausstattung	75
B-[8].12 Personelle Ausstattung	75
B-[9] Fachabteilung Abteilung für Schwerst-Schädel-Hirngeschädigte (Frühreha Phase B).....	78
B-[9].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	78
B-[9].2 Versorgungsschwerpunkte [Abteilung für Schwerst-Schädel-Hirngeschädigte (Frühreha Phase B)]	78
B-[9].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Abteilung für Schwerst-Schädel-Hirngeschädigte (Frühreha Phase B)]	79
B-[9].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Abteilung für Schwerst-Schädel-Hirngeschädigte (Frühreha Phase B)]	80
B-[9].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	80
B-[9].6 Diagnosen nach ICD	80
B-[9].7 Prozeduren nach OPS	81
B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	82
B-[9].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	82
B-[9].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	82
B-[9].11 Apparative Ausstattung	82
B-[9].12 Personelle Ausstattung	83
B-[10] Fachabteilung Institut für Radiologie und Neuroradiologie	86
B-[10].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	86
B-[10].2 Versorgungsschwerpunkte [Institut für Radiologie und Neuroradiologie].....	86
B-[10].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Institut für Radiologie und Neuroradiologie] ...	87
B-[10].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Institut für Radiologie und Neuroradiologie].....	87
B-[10].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	87
B-[10].6 Diagnosen nach ICD	87
B-[10].7 Prozeduren nach OPS	87
B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	87
B-[10].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	88
B-[10].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	88
B-[10].11 Apparative Ausstattung	88



B-[10].12 Personelle Ausstattung	88
B-[11] Fachabteilung Klinik für Anästhesie, Schmerz- und Intensivmedizin.....	90
B-[11].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	90
B-[11].2 Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Anästhesie, Schmerz- und Intensivmedizin].....	90
B-[11].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Klinik für Anästhesie, Schmerz- und Intensivmedizin]	91
B-[11].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Klinik für Anästhesie, Schmerz- und Intensivmedizin]	91
B-[11].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	91
B-[11].6 Diagnosen nach ICD	91
B-[11].7 Prozeduren nach OPS	91
B-[11].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	92
B-[11].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	92
B-[11].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	92
B-[11].11 Apparative Ausstattung	92
B-[11].12 Personelle Ausstattung	93
Teil C - Qualitätssicherung	95
C-1 Teilnahme externe vergleichende Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 1 SGB V (BQS-Verfahren)	95
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	95
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	95
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung.....	95
C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V	96
C-6 Umsetzung von Beschlüssen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V [neue Fassung] ("Strukturqualitätsvereinbarung")	96
Teil D - Qualitätsmanagement	97
D-1 Qualitätspolitik.....	97
D-2 Qualitätsziele	98
D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements.....	101
D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements	103
D-5 Qualitätsmanagementprojekte	108
D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements	114



Einleitung

Oldenburg, den 31.08.2009

Sehr geehrte Leserin, sehr geehrter Leser,

wir danken Ihnen sehr für Ihr Interesse am Evangelischen Krankenhaus Oldenburg!

Mit diesem Qualitätsbericht laden wir Sie herzlich ein, unser Haus ausführlich kennen zu lernen. Wir informieren Sie weitreichend über Art, Anzahl und Qualität unserer Leistungen. Damit stellt der Bericht für Versicherte und Patienten, einweisende und weiterbehandelnde Ärzte sowie die Krankenkassen eine verlässliche Informationsquelle, Orientierungs- und Entscheidungshilfe dar. Prüfen Sie dieses Zahlenwerk - ein Beleg für unsere Erfahrung und Kompetenz!

Das Evangelische Krankenhaus Oldenburg mit 387 Planbetten und weiteren 6 Betten im Bereich der Frührehabilitation versteht sich als Teil einer umfassenden Behandlungskette zur bestmöglichen medizinischen, pflegerischen und seelsorgerlichen Versorgung der Patienten. Unser Leistungsspektrum umfasst die ambulante Versorgung, die akutstationäre Behandlung sowie die Frührehabilitation im Bereich neurologischer Erkrankungen. Jährlich versorgen wir etwa 15.500 stationäre und 21.000 ambulante Patienten aller Krankenkassen und Krankenversicherungen in unserem Krankenhaus.

In unserem am 1. Januar 2008 eröffneten Medizinischen Versorgungszentrum arbeiten Fachärzte aus der Neurochirurgie, der Phoniatrie und Pädaudiologie, der Plastischen und Handchirurgie, der Chirurgie und der Neurologie.

Wir sind Teil eines Versorgungsnetzwerkes und betreiben gemeinsam mit zwei anderen Oldenburger Krankenhäusern (Klinikum Oldenburg, Pius-Hospital Oldenburg) ein Rehabilitations-Zentrum zur stationären, teilstationären und ambulanten Rehabilitation mit den Indikationen Kardiologie, Neurologie und Orthopädie. Auch sind wir Mitgesellschafter der Karl-Jaspers-Klinik in Wehnen, Fachkrankenhaus für Psychiatrie und Psychotherapie.

Darüber hinaus bestehen zahlreiche Kooperationen mit anderen Partnern des Gesundheitswesens. Wir sind auch beteiligt am Hörzentrum Oldenburg, einem Aninstitut der Universität Oldenburg, und somit im Bereich Forschung und Lehre eingebunden.

Das Evangelische Krankenhaus Oldenburg arbeitet seit Jahren mit verschiedenen Methoden der externen und internen Qualitätssicherung. Der Qualitätsbericht gibt Ihnen hierzu detaillierte Einblicke und informiert Sie auch über unser Qualitätsmanagementsystem, welches ein Instrument der Organisationsentwicklung und Bestandteil der Leistungserbringung in unserem Krankenhaus ist. Gern stellen wir Ihnen abschließend konkrete Projekte zur weiteren Qualitätsverbesserung dar. Die Patientenorientierung steht dabei immer im Vordergrund.

Wir hoffen, dass die Darstellung unserer Leistungen und Projekte Sie anregt und Sie sich im Krankheitsfall für die Behandlung in unserem Haus entscheiden und sich dann bei uns gut aufgehoben fühlen.

Unser wesentlicher Dank gilt unseren Mitarbeitern, die den kontinuierlichen Verbesserungsprozess seit vielen Jahren engagiert mit gestalten und dadurch für die Patienten unmittelbar erfahrbar machen.

Mit freundlichen Grüßen

Dr. Gyde Jungjohann
Medizinischer Vorstand

Thomas Kempe
Kaufmännischer Vorstand



Weitere Informationen erhalten Sie unter www.evangelischeskrankenhaus.de.

Ansprechpartner:

Name	Abteilung	Tel. Nr.	Fax Nr.	Email
Jelto Ihmels	Qualitätsmanagementbeauftragter	0441-236-441	0441-236-420	jelto.ihmels@evangelischeskrankenhaus.de

Die Krankenhausleitung, vertreten durch Dr. Gyde Jungjohann (Medizinischer Vorstand) und Thomas Kempe (Kaufmännischer Vorstand), ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.



Teil A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Hausanschrift:
Evangelisches Krankenhaus Oldenburg
Steinweg 13-17
26122 Oldenburg
Telefon: 0441 / 236 - 0
Fax: 0441 / 236 - 429
E-Mail: info@evangelischeskrankenhaus.de
Internet: www.evangelischeskrankenhaus.de

A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses

260340784

A-3 Standort(nummer)

00

A-4 Name und Art des Krankenhaussträgers

Name: Evangelische Krankenhausstiftung Oldenburg
Art: freigemeinnützig

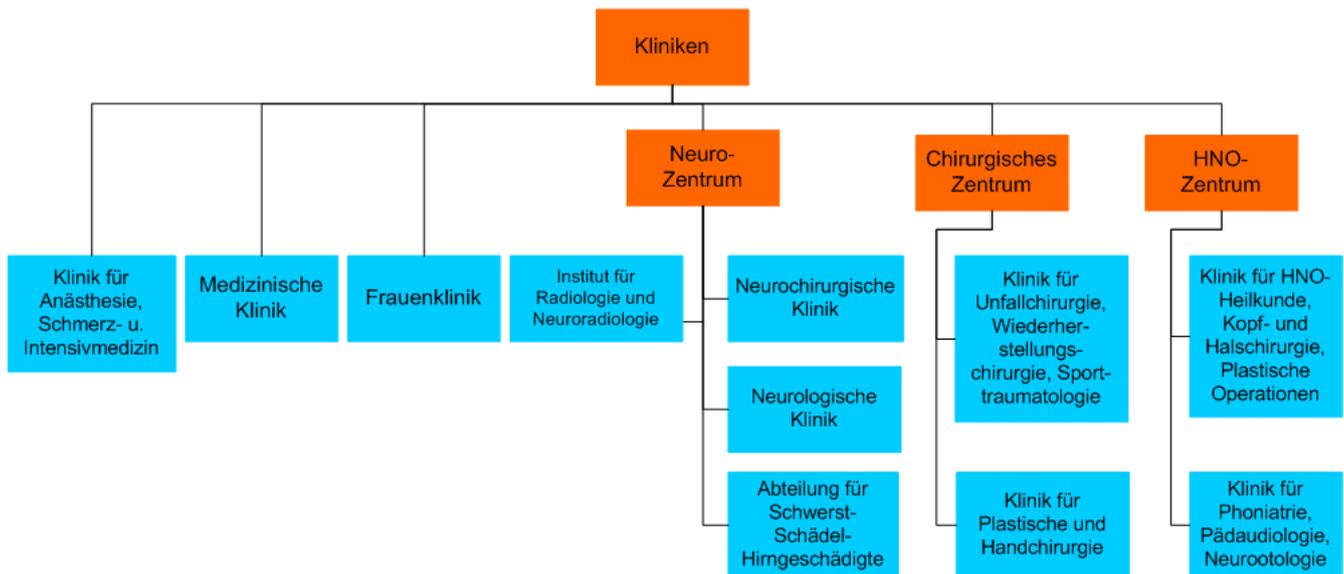
A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus

Ja
Universität: Universität Göttingen



A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses

Evangelisches Krankenhaus Oldenburg



Stand 31.12.2008

Organigramm: Evangelisches Krankenhaus Oldenburg

A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

trifft nicht zu / entfällt

A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses

Nr.	Fachabteilungsübergreifender Versorgungsschwerpunkt:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind:	Kommentar / Erläuterung:
VS31	Muskelzentrum	Neurologie, Innere Medizin	
VS33	Neurozentrum	Neurochirurgie, Neurologie, Abteilung für Schwerst-Schädel-Hirngeschädigte (Frühreha Phase B), Institut für Radiologie und Neuroradiologie	
VS34	Palliativzentrum	Innere Medizin, Neurologie	



Nr.	Fachabteilungsübergreifender Versorgungsschwerpunkt:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind:	Kommentar / Erläuterung:
VS39	Rheumazentrum	Innere Medizin, Neurochirurgie, Plastische und Handchirurgie, Unfallchirurgie Wiederherstellungschirurgie Sporttraumatologie	
VS41	Schlafmedizinisches Zentrum	Neurologie, Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	
VS03	Schlaganfallzentrum	Neurologie, Innere Medizin, Abteilung für Schwerst-Schädel-Hirngeschädigte, Neurochirurgie, Institut für Radiologie und Neuroradiologie	Interdisziplinär abgestimmtes Versorgungskonzept, differenzierter Behandlungspfad, interventionelle Verfahren (Coiling, Lyse), sofortige operative Leistungen, Zugriff auf Carotischirurgie und Carotisstenting, eigene Phase B+C, eigene Phase D am Standort. Es besteht eine interdisziplinäre spezialisierte Schlaganfallstation (Neurologie/Innere Medizin) als Modellprojekt.
VS05	Traumazentrum	Unfallchirurgie Wiederherstellungschirurgie Sporttraumatologie, Neurochirurgie, Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde, Plastische und Handchirurgie, Klinik für Anästhesie, Schmerz- und Intensivmedizin, Institut für Radiologie und Neuroradiologie	



Nr.	Fachabteilungsübergreifender Versorgungsschwerpunkt:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind:	Kommentar / Erläuterung:
VS00	Wachkomazentrum	Abteilung für Schwerst-Schädel-Hirngeschädigte, Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde, Neurologie, Neurochirurgie, Unfallchirurgie Wiederherstellungschirurgie Sporttraumatologie, Institut für Radiologie und Neuroradiologie	Interdisziplinär abgestimmtes Versorgungskonzept, individuell-differenzierte Behandlungspfade, neuropsychologisch-topische Syndromanalyse und neurophysiologische Differenzialdiagnostik, spezielle Verfahren zur Komastimulation, Trachealkanülenmanagement, Spastikbehandlungskonzept, Kommunikationsaufbau, Anleitung und Schulung von Angehörigen, Überleitung in Spezialpflegeeinrichtungen der Phase F, Interdisziplinäre Polytraumaversorgung, überregionale Expertise

A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP01	Akupressur	
MP04	Atemgymnastik/-therapie	
MP06	Basale Stimulation	
MP07	Beratung/Betreuung durch Sozialarbeiter und Sozialarbeiterinnen	
MP09	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden	
MP11	Bewegungstherapie	
MP12	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)	
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	
MP16	Ergotherapie/Arbeitstherapie	
MP58	Ethikberatung/Ethische Fallbesprechung	
MP18	Fußreflexzonenmassage	
MP59	Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/ Konzentrationstraining	
MP21	Kinästhetik	



Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP24	Manuelle Lymphdrainage	
MP25	Massage	
MP26	Medizinische Fußpflege	
MP31	Physikalische Therapie/Bädertherapie	
MP32	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	
MP60	Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF)	
MP61	Redressionstherapie	
MP35	Rückenschule/ Haltungsschulung	
MP37	Schmerztherapie/-management	
MP63	Sozialdienst	
MP40	Spezielle Entspannungstherapie	
MP44	Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie	
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/ Orthopädietechnik	
MP67	Vojtathherapie für Erwachsene und/oder Kinder	
MP48	Wärme- u. Kälteanwendungen	
MP49	Wirbelsäulengymnastik	
MP51	Wundmanagement	
MP52	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	
MP68	Zusammenarbeit mit Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege	

A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA01	Aufenthaltsräume	
SA12	Balkon/Terrasse	
SA55	Beschwerdemanagement	
SA39	Besuchsdienst/ "Grüne Damen"	
SA22	Bibliothek	
SA23	Cafeteria	
SA44	Diät-/Ernährungsangebot	
SA41	Dolmetscherdienste	
SA02	Ein-Bett-Zimmer	



Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
SA40	Empfangs- und Begleitsdienst für Patienten und Besucher	
SA14	Fernsehgerät am Bett/ im Zimmer	
SA20	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)	
SA00	Friseur	
SA28	Kiosk/ Einkaufsmöglichkeiten	
SA29	Kirchlich-religiöse Einrichtungen (Kapelle, Meditationsraum)	
SA21	Kostenlose Getränkebereitstellung (Mineralwasser)	
SA32	Maniküre/ Pediküre	
SA05	Mutter-Kind-Zimmer/Familienzimmer	
SA47	Nachmittagstee/-kaffee	
SA51	Orientierungshilfen	
SA33	Parkanlage	
SA34	Rauchfreies Krankenhaus	
SA06	Rollstuhlgerechte Nasszellen	
SA17	Rundfunkempfang am Bett	
SA42	Seelsorge	
SA57	Sozialdienst	
SA18	Telefon	
SA09	Unterbringung Begleitperson	
SA38	Wäscheservice	
SA10	Zwei-Bett-Zimmer	
SA11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	



A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-11.1 Forschungsschwerpunkte

Durch die Neurochirurgische Klinik werden mit einem weiteren Zentrum Langzeitverläufe der perkutanen Stabilisierung der Wirbelsäule mittels Fixateur interne studiert und evaluiert. Ein Forschungsprojekt zum Einsatz des intraoperativen Ultraschalls in der spinalen Neurochirurgie wurde eingeleitet. Die Behandlung von spinalen Metastasen wird im Rahmen eines Versorgungsforschungsprojektes studiert. Abgeschlossen werden konnte eine Studie zur Patientenzufriedenheit nach Plexusoperationen. Weiterhin ist die Neurochirurgische Klinik des Evangelischen Krankenhauses gemeinsam mit der Kinderklinik des Klinikums Oldenburg an der multizentrischen, prospektiven und randomisierten Studie KRANIOPHARYNGEOM 2007 beteiligt.

Die Abteilung für Schwerst-Schädel-Hirngeschädigte ist beteiligt am Forschungsprojekt der Universität Oldenburg "Rehabilitationspädagogisch begleiteter Einsatz von Personal Health Assistants (PHAs) in der Neurorehabilitation von Schwerst-Schädel-Hirngeschädigten" und ist in europäische Netzwerke zur Erforschung der Diagnostik und Therapie von Wachkomapatienten integriert.

Die Medizinische Klinik führt auf dem Gebiet der Palliativmedizin mit der Universität Oldenburg zwei und mit der Universität Liverpool und dem King's-College London ein Forschungsprojekt durch. Auf dem Gebiet der Rheumatologie werden internationale Studien zur Effektivität neuer Therapieverfahren durchgeführt.

Die Neurologische Klinik nimmt an einer wissenschaftlichen Studie teil, die den Langzeitverlauf der multiblen Sklerose unter Betainterferon in seiner Auswirkung auf den Nervus opticus untersucht.

Die Frauenklinik beteiligt sich an wissenschaftlichen Studien über moderne Beckenbodenchirurgie.

In Zusammenarbeit mit dem Hörzentrum der Universität Oldenburg erfolgt eine intensive Forschungstätigkeit des HNO-Zentrums zu Ursachen und Behandlungsmöglichkeiten bei Hörstörungen jeglicher Art. Das HNO-Zentrum nimmt darüber hinaus an überregionalen Therapiestudien bei Krebserkrankungen im Kopf-Hals-Bereich teil.

A-11.2 Akademische Lehre

Nr.	Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten:	Kommentar/Erläuterung:
FL01	Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten	Der Chefarzt der Neurologischen Klinik lehrt an der Universität Oldenburg im Fach Körperbehinderten-Pädagogik, ist an Fallbesprechungen des Muskelzentrums Nordwest beteiligt und hat mehrere Lehrbuchbeiträge abgefasst. Die Abteilung Plastische und Handchirurgie führt 4x jährlich einen Workshop für endoskopische periphere Nerven Chirurgie durch. Die Klinik für Anästhesie u. Intensivmedizin bietet zertifizierte Fortbildungen mit fachübergreifender Teilnahme an. Der leitende Oberarzt der Abteilung für Schwerst-Schädel-Hirngeschädigte lehrt das Fach Klinische Neurorehabilitation und hat mehrere Lehrbuchbeiträge abgefasst. Ein Chefarzt der Neurochirurgischen Klinik lehrt an der Universität Ulm. Der zweite Chefarzt der Neurochirurgische Klinik lehrt an der Universität Göttingen und hat ein Lehrbuch zur spinalen Neurochirurgie verfasst.
FL04	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten	



Nr.	Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten:	Kommentar/Erläuterung:
FL00	Spezielle Operationslehre	Die Frauenklinik ist Ausbildungszentrum für moderne Inkontinenz- u. Beckenbodenchirurgie und bietet monatlich spezielle Operationskurse für Fachärzte an.
FL03	Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)	Als Lehrkrankenhaus der Universität Göttingen und im Rahmen eines Pilotprojektes mit der Universität Groningen bilden wir Medizinstudenten aus. Das Neurozentrum führt alle 2 Monate Fallkonferenzen mit der Neuropathologie Bremen durch. Die neurochirurgische Klinik bietet Kurse zur speziellen Wirbelsäulenchirurgie an. Im Rahmen der Palliativmedizin können Spezialausbildungen absolviert werden.
FL05	Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien	
FL06	Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien	

A-11.3 Ausbildung in anderen Heilberufen

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen:	Kommentar/Erläuterung:
HB01	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin	Das Krankenhaus verfügt über 85 Ausbildungsplätze in der Gesundheits- und Krankenpflege in 3 Kursen. In der 3-jährigen Ausbildung, deren Praxisanteil in zahlreichen Fachdisziplinen des eigenen Krankenhauses, in Kooperationskliniken und ambulanten Einrichtungen stattfindet, wird großer Wert auf eine Theorie-Praxis-Verzahnung gelegt. Eine regelmäßige Begleitung aller Schüler/innen in der Praxis findet durch ausgebildete Lehrerinnen für Pflegeberufe statt und ermöglicht dadurch eine Belebung des theoretischen Unterrichts sowie einen guten Kontakt zur Praxis. Die Ausbildungskonzepte der Schule werden regelmäßig auf neueste Erkenntnisse abgestimmt.

A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V

387 Betten

A-13 Fallzahlen des Krankenhauses:

Vollstationäre Fallzahl: 15335

Ambulante Fallzahlen

Fallzählweise: 20973



A-14 Personal des Krankenhauses

A-14.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	115,3 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	64,2 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	
Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	0 Vollkräfte	

A-14.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	218 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankpflegerinnen	12,5 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0,0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0,0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	5,6 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	2,3 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	8,6 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0,0 Vollkräfte	3 Jahre	



Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

B-[1] Fachabteilung Innere Medizin

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

Innere Medizin

Art der Abteilung: Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 0100

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
0100	Innere Medizin
0152	Innere Medizin/Schwerpunkt Infektionskrankheiten
0190	Innere Medizin / Ernährungsmedizin
0990	Rheumatologie A
3600	Intensivmedizin
3601	Intensivmedizin/Schwerpunkt Innere Medizin
3752	Palliativmedizin

Hausanschrift:

Steinweg 13-17

26122 Oldenburg

Telefon: 0441 / 236 - 240

Fax: 0441 / 236 - 340

E-Mail: medizinische-klinik@evangelischeskrankenhaus.de

Internet: <http://www.evangelischeskrankenhaus.de>

Chefarzt:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr.	Schwarz-Eywill, Michael	Chefarzt Innere Medizin			KH-Arzt



B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte Innere Medizin

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Innere Medizin:	Kommentar / Erläuterung:
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (Diabetes, Schilddrüse, ..)	In der Klinik werden ernährungsmedizinische Fragestellungen von Ärzten mit der Zusatzbezeichnung „Ernährungsmedizin“ bearbeitet, wobei Wert darauf gelegt wird, bei einer durch die Ernährung mitbedingten Organstörung ein ernährungs-medizinisches Konzept zu erarbeiten, das vorbeugend wirken soll. Die ernährungs-medizinische Betreuung erfolgt in Kooperation mit Diät-Fachkräften.
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	Schwerpunkt liegt bei Infektionserkrankungen und auf dem Gebiet der chronisch obstruktiven Lungenerkrankung mit akuter Verschlechterung. Teilnahme am DMP-Projekt COPD.
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes	
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	Behandlungspfade sind umgesetzt. Frühzeitige Erarbeitung eines Gesamtkonzepts unter Einbezug des Sozialdienstes und der Abteilung für Physiotherapie. Strukturiertes Entlassungsmanagement.
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	Kooperationsvereinbarung mit dem Klinikum Oldenburg zur Kardiologie, die die Behandlung im Rahmen einer Verfahrensanleitung bei Patienten mit Notwendigkeit zum Herzkatheter regelt.
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	Ein Schwerpunkt liegt in der Diagnostik und Therapie entzündlicher Gefäßveränderungen, wobei das komplette Spektrum der Diagnostik und Therapie vorhanden ist.



Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Innere Medizin:	Kommentar / Erläuterung:
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen	<p>Folgende entzündlich-rheumatologische Erkrankungen mit Systemcharakter werden stationär behandelt:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Patienten mit schwer behandelbarer Rheumatoider Arthritis und Komplikationen durch die Erkrankung 2. Kollagenosen 3. Vasculitiden 4. Unklare Systemerkrankungen (z. B. Fieber unklarer Genese) 5. Seltene differentialdiagnostisch aufwändige Systemerkrankungen primär unklarer Zuordnung. <p>Im Bereich der Rheumatologie/Klinischen Immunologie werden alle Möglichkeiten der modernen Diagnostik einschließlich CT und Kernspintomographie (Kernspintomographie mit Gefäßdarstellung) und Therapie einschließlich komplexer Immunsuppression eingesetzt. Es werden Komplex-Behandlungen angeboten, die neben der Diagnostik und medikamentösen Therapie ein festgelegtes Behandlungskonzept mit Krankengymnastik und physikalischer Therapie, Ergotherapie und psychologischer Betreuung beinhalten.</p>
VI03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit	Durchführung der nicht invasiven kardiologischen Untersuchungen, ggf. auf der Überwachungsstation oder Intensivstation. Teilnahme am DMP-Projekt KHK.
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	Gemäß gemeinsamer Verfahrensanleitung mit dem Neurozentrum (Qualitätsprojekt Schlaganfall).
VI20	Intensivmedizin	Diagnostik und Behandlung interdisziplinären Station mit allen Möglichkeiten der Intensivtherapie. Dialysebehandlung in Kooperation mit Partnern vor Ort.



Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Innere Medizin:	Kommentar / Erläuterung:
VI00	Palliativmedizin	In der Palliativmedizin werden alle Möglichkeiten einschließlich der psychologischen und sozialmedizinischen Betreuung vorgehalten. Auf einer Palliativeinheit mit acht Betten werden Patienten interdisziplinär pallativ-medizinisch behandelt. Es werden vorwiegend Patienten mit Tumorerkrankungen, aber auch Patienten mit neurologischen und internistischen Erkrankungen betreut. Für alle Abteilungen des Krankenhauses wird ein Palliativ-Konsildienst angeboten (Palliativzentrum Oldenburg). Gründungspartner des Palliativstützpunktes Oldenburg mit enger Kooperation zu anderen Einrichtungen (z. B. Hospiz, Hausarzt, Facharztpraxis, amb. Hospizdienst, amb. Spezialisierter Pflegedienst). Modellprojekt des Landes Niedersachsen.
VI27	Spezialsprechstunde	Spezialsprechstunde für Vasculitiden, Kollagenosen, Uveitis, Immunsuppression bei Lungenfibrosen und autoimmunologisch bedingten neurologischen Erkrankungen (in Kooperation mit der Klinik für Neurologie).

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

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP03	Angehörigenbetreuung/ -beratung/ -seminare	Gemäß QM-Kriterien zusammen mit Sozialdienst. Strukturierte Angehörigengespräche.
MP15	Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege	Über das Service-Zentrum der medizinischen Klinik gemäß den Vereinbarungen im Oldenburger Überleitungsprojekt.
MP17	Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege	Case Management erfolgt über das Service-Zentrum.
MP33	Präventive Leistungsangebote/ Präventionskurse	Kurse für eine gesunde Ernährung mit Ärzten für Ernährungsmedizin, Diätassistenten und speziell geschulten Köchen (Ernährungsteam).
MP34	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	Alle Ärzte werden speziell ausgebildet auf dem Gebiet der Gesprächsführung. Sie werden unterstützt von Psychotherapeuten und Seelsorgern. Im Palliativzentrum regelmäßige Supervision mit dem gesamten interdisziplinären Team.
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Angehörigen	Feste Sprechstunden mit den Ärzten und Pflegekräften, ggf. mit Mitarbeitern des Sozialdienstes.



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

trifft nicht zu / entfällt

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

Vollstationäre Fallzahl: 2429

B-[1].6 Diagnosen nach ICD

B-[1].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I63	118	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt
2	I50	117	Herzschwäche
3	J18	100	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
4	I10	90	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache
5	I48	75	Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens
6	R55	69	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps
7	M06	64	Sonstige anhaltende (chronische) Entzündung mehrerer Gelenke
7	M35	64	Sonstige entzündliche Krankheit, bei der das Immunsystem vor allem das Bindegewebe angreift
9	A41	63	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)
10	F10	58	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
11	I21	57	Akuter Herzinfarkt
12	M31	55	Sonstige entzündliche Krankheit, bei der Immunsystem Blutgefäße angreift - nekrotisierende Vaskulopathien
13	K52	47	Sonstige Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Darms, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht
14	E11	43	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2
15	M05	40	Anhaltende (chronische) Entzündung mehrerer Gelenke mit im Blut nachweisbarem Rheumafaktor
16	J44	38	Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege - COPD
16	N39	38	Harninkontinenz und sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase
18	J20	32	Akute Bronchitis
19	K29	30	Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Zwölffingerdarms
20	G45	28	Kurzzeitige Durchblutungsstörung des Gehirns (TIA) bzw. verwandte Störungen

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien



B-[1].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer (3-5-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	M34	8	Entzündliche Krankheit, bei der das Immunsystem vor allem das Bindegewebe angreift, mit Verhärtungen an Haut oder Organen - Systemische Sklerose

B-[1].7 Prozeduren nach OPS

B-[1].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	3-200	480	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
2	8-930	465	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
3	1-632	394	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
4	1-207	320	Messung der Gehirnströme - EEG
5	1-440	257	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
6	8-980	194	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
7	1-710	193	Messung der Lungenfunktion in einer luftdichten Kabine - Ganzkörperplethysmographie
8	8-547	173	Sonstiges therapeutisches Verfahren zur Beeinflussung des Immunsystems
9	8-982	157	Fachübergreifende Sterbebegleitung
10	1-650	153	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
11	1-242	138	Messung des Hörvermögens - Audiometrie
12	3-22x	102	Sonstige Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel
13	3-225	100	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
14	3-226	91	Computertomographie (CT) des Beckens mit Kontrastmittel
14	8-800	91	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
16	1-444	84	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
17	3-222	82	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel
18	8-983	62	Fachübergreifende Rheumabehandlung
19	3-20x	55	Sonstige Computertomographie (CT) ohne Kontrastmittel
20	8-831	53	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist



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	Gutachtenambulanz			
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			
AM00	Rheumatologie / Klinische Immunologie			
AM00	Uveitis-Spezialambulanz			
AM00	Vasculitis-Spezialambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

B-[1].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA03	Belastungs-EKG/Ergometrie	Belastungstest mit Herzstrommessung	Ja	
AA05	Bodyplethysmograph	Umfangreiches Lungenfunktionstestsystem		
AA12	Gastroenterologisches Endoskop	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung	Ja	
AA13	Geräte der invasiven Kardiologie (z.B. Herzkatheterlabor, Ablationsgenerator, Kardioversionsgerät, Herzschrittmacherlabor)	Behandlungen mittels Herzkatheter	Ja	Kardioversion im Krankenhaus, Herzkatheter und Schrittmacherlabor über Kooperationspartner in Oldenburg
AA15	Geräte zur Lungenersatztherapie/-unterstützung (z.B. ECMO/ECLA)		Ja	



Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA17	Herzlungenmaschine		Ja	
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopplereffekts/farbkodierter Ultraschall	Ja	
AA31	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung			

B-[1].12 Personelle Ausstattung

B-[1].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	14,9 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	4 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Facharztbezeichnung:	Kommentar / Erläuterung:
AQ63	Allgemeinmedizin	
AQ23	Innere Medizin	
AQ31	Innere Medizin und SP Rheumatologie	

Nr.	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar / Erläuterung:
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement	
ZF47	Ernährungsmedizin	
ZF15	Intensivmedizin	
ZF26	Medizinische Informatik	
ZF30	Palliativmedizin	

B-[1].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	40,9 Vollkräfte	3 Jahre	



	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
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	0,4 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0,7 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:
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP16	Wundmanagement	

B-[1].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Für die Organisationseinheit/Fachabteilung steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP32	Bobath-Therapeut und Bobath-Therapeutin für Erwachsene und/oder Kinder	



Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP14	Logopäde und Logopädin/Sprachheilpädagogin und Sprachheilpädagogin/Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin	
SP42	Manualtherapeut und Manualtherapeutin	
SP15	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	



B-[2] Fachabteilung Unfallchirurgie Wiederherstellungschirurgie Sporttraumatologie

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

Unfallchirurgie Wiederherstellungschirurgie Sporttraumatologie
 Art der Abteilung: Hauptabteilung
 Fachabteilungsschlüssel: 1516
 Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
1600	Unfallchirurgie
2300	Orthopädie

Hausanschrift:
 Steinweg 13-17
 26122 Oldenburg
 Telefon: 0441 / 236 - 353
 Fax: 0441 / 236 - 351
 E-Mail: dr.ulf.niemann@evangelischeskrankenhaus.de
 Internet: <http://www.evangelischeskrankenhaus.de>

Chefarzt:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr.	Niemann, Ulf	Chefarzt Unfallchirurgie, Orthopädie, Sportmedizin	0441 236 353 dr.ulf.niemann@evangelischeskrankenhaus.de	Frau Gertje, Frau Schmidt	KH-Arzt

B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte Unfallchirurgie Wiederherstellungschirurgie Sporttraumatologie

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Unfallchirurgie Wiederherstellungschirurgie Sporttraumatologie:	Kommentar / Erläuterung:
VC27	Bandrekonstruktionen/Plastiken	Knie-, Schulter-, Ellenbogen- und Fußgelenksbandrekonstruktionen und Plastiken
VC39	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels	
VC41	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes	
VC35	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens	



Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Unfallchirurgie Wiederherstellungschirurgie Sporttraumatologie:	Kommentar / Erläuterung:
VC36	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes	
VC37	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes	
VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	
VC40	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels	
VO15	Fußchirurgie	
VC28	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik	
VC30	Septische Knochenchirurgie	

B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote Unfallchirurgie Wiederherstellungschirurgie Sporttraumatologie

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP15	Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege	
MP17	Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege	
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Angehörigen	

B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote Unfallchirurgie Wiederherstellungschirurgie Sporttraumatologie

trifft nicht zu / entfällt

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

Vollstationäre Fallzahl: 2164

B-[2].6 Diagnosen nach ICD

B-[2].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S52	206	Knochenbruch des Unterarmes
2	S82	196	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes



Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
3	S72	178	Knochenbruch des Oberschenkels
4	S06	147	Verletzung des Schädelinneren
5	S42	137	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms
6	M75	115	Schulterverletzung
7	M17	101	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes
8	M19	87	Sonstige Form des Gelenkverschleißes (Arthrose)
9	M23	83	Schädigung von Bändern bzw. Knorpeln des Kniegelenkes
10	M16	82	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes
11	S83	77	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung des Kniegelenkes bzw. seiner Bänder
12	S32	66	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens
13	S22	54	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule
14	S43	40	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung von Gelenken bzw. Bändern des Schultergürtels
15	M66	36	Gelenkhaut- bzw. Sehnenriss ohne äußere Einwirkung
15	T84	36	Komplikationen durch künstliche Gelenke, Metallteile oder durch Verpflanzung von Gewebe in Knochen, Sehnen, Muskeln bzw. Gelenken
17	S30	32	Oberflächliche Verletzung des Bauches, der Lenden bzw. des Beckens
18	M22	30	Krankheit der Kniescheibe
19	M84	22	Knochenbruch bzw. fehlerhafte Heilung eines Bruches
19	S92	22	Knochenbruch des Fußes, außer im Bereich des oberen Sprunggelenkes
21	S70	19	Oberflächliche Verletzung der Hüfte bzw. des Oberschenkels
22	M21	18	Sonstige nicht angeborene Verformungen von Armen bzw. Beinen
23	S13	17	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung von Gelenken bzw. Bändern des Halses
23	S20	17	Oberflächliche Verletzung im Bereich des Brustkorbes
25	M25	13	Sonstige Gelenkrankheit
25	S93	13	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung von Gelenken bzw. Bändern in Höhe des oberen Sprunggelenkes oder des Fußes
25	T81	13	Komplikationen bei ärztlichen Eingriffen
28	S00	12	Oberflächliche Verletzung des Kopfes
28	S46	12	Verletzung von Muskeln oder Sehnen im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms
30	M20	11	Nicht angeborene Verformungen von Fingern bzw. Zehen

* 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 (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-794	379	Operatives Einrichten (Reposition) eines mehrfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
2	5-787	252	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden
3	5-800	226	Erneute operative Begutachtung und Behandlung nach einer Gelenkoperation
4	5-810	222	Erneute Operation eines Gelenks durch eine Spiegelung
5	5-812	212	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung
6	5-814	202	Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern des Schultergelenks durch eine Spiegelung
7	5-790	189	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen
8	5-782	163	Operative Entfernung von erkranktem Knochengewebe
9	5-931	161	Verwendung von bestimmtem Knochenersatz- und Knochenverbindungsmaterial, die frei von allergieauslösenden Wirkstoffen sind
10	5-820	158	Operatives Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks
11	5-811	152	Operation an der Gelenkinnenhaut durch eine Spiegelung
12	5-793	132	Operatives Einrichten (Reposition) eines einfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
13	5-893	84	Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut
14	5-822	81	Operatives Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks
15	5-916	80	Vorübergehende Abdeckung von Weichteilverletzungen durch Haut bzw. Hautersatz
16	5-79b	78	Operatives Einrichten (Reposition) einer Gelenkverrenkung
17	5-813	66	Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern im Kniegelenk durch eine Spiegelung
18	5-900	65	Einfacher operativer Verschluss der Haut bzw. der Unterhaut nach Verletzungen, z.B. mit einer Naht
19	5-786	62	Operative Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
20	5-855	59	Nähen bzw. sonstige Operation an einer Sehne oder einer Sehnenscheide
21	5-988	57	Operation unter Anwendung eines Navigationssystems, das während der Operation aktuelle 3D-Bilder des Operationsgebietes anzeigt
22	5-805	55	Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern des Schultergelenks



Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
23	5-792	49	Operatives Einrichten (Reposition) eines mehrfachen Bruchs im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens
24	5-784	48	Operative Verpflanzung bzw. Umlagerung von Knochengewebe
25	5-783	45	Operative Entnahme von Knochengewebe zu Verpflanzungszwecken
26	5-804	42	Operation an der Kniescheibe bzw. ihren Bändern
27	5-788	39	Operation an den Fußknochen
28	5-806	32	Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern des oberen Sprunggelenks
29	5-824	30	Operatives Einsetzen eines künstlichen Gelenks am Arm oder an der Schulter
29	5-892	30	Sonstige operative Eingriffe an Haut bzw. Unterhaut

B-[2].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

keine Angaben

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM09	D-Arzt- /Berufsgenossenschaftliche Ambulanz			
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V			
AM00	Privatsprechstunde			

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-812	143	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung
2	5-787	81	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden
3	5-811	16	Operation an der Gelenkinnenhaut durch eine Spiegelung
4	5-810	15	Erneute Operation eines Gelenks durch eine Spiegelung
5	1-697	10	Untersuchung eines Gelenks durch eine Spiegelung
6	5-788	<= 5	Operation an den Fußknochen
6	5-850	<= 5	Operativer Einschnitt an Muskeln, Sehnen bzw. deren Bindegewebshüllen



Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
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-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-[2].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA37	Arthroskop	Gelenksspiegelung		
AA24	OP-Navigationsgerät		Ja	
AA27	Röntgengerät/Durchleuchtungsgerät		Ja	
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopplereffekts/farbkodierter Ultraschall	Ja	

B-[2].12 Personelle Ausstattung

B-[2].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	16,8 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	7,8 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Facharztbezeichnung:	Kommentar / Erläuterung:
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie	

Nr.	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar / Erläuterung:
ZF43	Spezielle Unfallchirurgie	
ZF44	Sportmedizin	



B-[2].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	24,5 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	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	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:
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP16	Wundmanagement	



B-[2].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Für die Organisationseinheit/Fachabteilung steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP42	Manualltherapeut und Manualltherapeutin	
SP15	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	



B-[3] Fachabteilung Plastische und Handchirurgie

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

Plastische und Handchirurgie

Art der Abteilung: Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 1551

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
1900	Plastische Chirurgie

Hausanschrift:

Steinweg 13-17

26122 Oldenburg

Telefon: 0441 / 236 - 912

Fax: 0441 / 236 - 364

E-Mail: plastische.chirurgie@evangelischeskrankenhaus.de

Internet: <http://www.evangelischeskrankenhaus.de>

Chefärztin:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr.	Herren, Irina	Chefärztin Plastische und Handchirurgie	0441-236-641 dr.irina.herren@evangelischeskrankenhaus.de		KH-Arzt

B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte Plastische und Handchirurgie

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Plastische und Handchirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VX00	Brustchirurgie	Wiederherstellung nach Brustkrebs mit körpereigenem Gewebe oder Prothese.
VC50	Chirurgie der peripheren Nerven	
VX00	Diagnostik und Therapie der chronischen Wunde	Gründungsmitglied Wund-Zentrum Nord-West
VX00	Diagnostik und Therapie von Dekubitalgeschwüren	
VK20	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen	
VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	
VC57	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe	Schwerpunkt Gesichts- und Brustrekonstruktion



Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Plastische und Handchirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VX00	Plastische und ästhetische Chirurgie	Straffungsoperationen, z.B. der Lider, Gesicht und Hals. Fettabsaugung Falten- und Botoxbehandlung

B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote Plastische und Handchirurgie

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP17	Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege	
MP34	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	

B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote Plastische und Handchirurgie

trifft nicht zu / entfällt

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

Vollstationäre Fallzahl: 795

B-[3].6 Diagnosen nach ICD

B-[3].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S62	109	Knochenbruch im Bereich des Handgelenkes bzw. der Hand
2	L03	85	Eitrige, sich ohne klare Grenzen ausbreitende Entzündung in tiefer liegendem Gewebe - Phlegmone
3	S68	79	Abtrennung von Fingern oder der Hand durch einen Unfall
4	S66	72	Verletzung von Muskeln oder Sehnen in Höhe des Handgelenkes bzw. der Hand
5	M72	31	Gutartige Geschwulstbildung des Bindegewebes
5	S61	31	Offene Wunde im Bereich des Handgelenkes bzw. der Hand
7	G56	26	Funktionsstörung eines Nervs am Arm bzw. an der Hand
8	M18	23	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Daumensattelgelenkes
9	S64	19	Verletzung von Nerven im Bereich des Handgelenkes bzw. der Hand
10	S63	13	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung von Gelenken bzw. Bändern im Bereich des Handgelenkes oder der Hand



Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
11	A28	12	Sonstige durch Tiere übertragene bakterielle Infektionskrankheit
11	S65	12	Verletzung von Blutgefäßen in Höhe des Handgelenkes bzw. der Hand
13	L02	11	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) in der Haut bzw. an einem oder mehreren Haaransätzen
13	M65	11	Entzündung der Gelenkinnenhaut bzw. der Sehnenscheiden
15	L89	10	Druckgeschwür - Dekubitus
15	M19	10	Sonstige Form des Gelenkverschleißes (Arthrose)
15	M84	10	Knochenbruch bzw. fehlerhafte Heilung eines Bruches
15	T23	10	Verbrennung oder Verätzung des Handgelenkes bzw. der Hand
19	C44	9	Sonstiger Hautkrebs
19	M10	9	Stoffwechselkrankheit mit schmerzhaftem Gelenkbefall - Gicht
19	N62	9	Übermäßige Vergrößerung der Brustdrüse
22	D16	7	Gutartiger Tumor des Knochens bzw. des Gelenkknorpels
22	L90	7	Hautkrankheit mit Gewebsschwund
22	M86	7	Knochenmarksentzündung, meist mit Knochenentzündung - Osteomyelitis
25	E11	6	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2
25	M62	6	Sonstige Muskelkrankheit
27	A46	<= 5	Wundrose - Erysipel
27	C32	<= 5	Kehlkopfkrebs
27	C43	<= 5	Schwarzer Hautkrebs - Malignes Melanom
27	C49	<= 5	Krebs sonstigen Bindegewebes bzw. anderer Weichteilgewebe wie Muskel oder Knorpel

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[3].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer (3-5-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C50	<= 5	Brustkrebs

B-[3].7 Prozeduren nach OPS

B-[3].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-892	671	Sonstige operative Eingriffe an Haut bzw. Unterhaut



Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
2	5-893	440	Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut
3	5-840	356	Operation an den Sehnen der Hand
4	5-900	326	Einfacher operativer Verschluss der Haut bzw. der Unterhaut nach Verletzungen, z.B. mit einer Naht
5	5-056	130	Eingriff zur Druckentlastung eines Nerven
6	5-849	123	Sonstige Operation an der Hand
7	5-903	109	Hautverpflanzung aus dem der Wunde benachbarten Hautareal
8	5-895	108	Ausgedehnte operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut
9	5-845	96	Operative Entfernung der Gelenkinnenhaut an der Hand
10	1-490	81	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Haut bzw. Unterhaut ohne operativen Einschnitt
11	5-782	74	Operative Entfernung von erkranktem Knochengewebe
12	5-796	73	Operatives Einrichten (Reposition) eines mehrfachen Bruchs an kleinen Knochen
13	5-898	68	Operation am Nagel
13	5-916	68	Vorübergehende Abdeckung von Weichteilverletzungen durch Haut bzw. Hautersatz
15	5-902	65	Freie Hautverpflanzung[, Empfängerstelle und Art des Transplantats]
16	5-044	61	Nähen der äußeren Hülle eines Nervs bzw. Nervengeflechtes unmittelbar nach der Verletzung
17	5-841	54	Operation an den Bändern der Hand
18	5-844	44	Erneute operative Begutachtung und Behandlung der Gelenke der Hand außer dem Handgelenk
19	5-790	43	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen
20	5-842	40	Operation an den Bindegewebshüllen der Muskeln und Sehnen an Hand bzw. Fingern
20	8-191	40	Verband bei großflächigen bzw. schwerwiegenden Hautkrankheiten
22	5-800	39	Erneute operative Begutachtung und Behandlung nach einer Gelenkoperation
23	5-388	36	Operative Naht an Blutgefäßen
24	5-780	35	Operativer Einschnitt in Knochengewebe bei einer keimfreien oder durch Krankheitserreger verunreinigten Knochenkrankheit
25	5-855	34	Nähen bzw. sonstige Operation an einer Sehne oder einer Sehnenscheide
26	5-795	32	Operatives Einrichten (Reposition) eines einfachen Bruchs an kleinen Knochen
27	5-783	31	Operative Entnahme von Knochengewebe zu Verpflanzungszwecken
27	5-847	31	Operative Entfernung bzw. Wiederherstellung der Gelenke an der Hand außer am Handgelenk
29	5-784	28	Operative Verpflanzung bzw. Umlagerung von Knochengewebe
29	5-983	28	Erneute Operation



B-[3].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer (4-6-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-857	13	Wiederherstellende Operation durch Verschiebung körpereigener Haut- oder Fettlappen, die an Muskeln bzw. deren Bindegewebshüllen befestigt sind
2	5-546	7	Wiederherstellende Operation an der Bauchwand bzw. des Bauchfells (Peritoneum)

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM00	Chefarztambulanz			
AM10	Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V			

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-787	82	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden
2	5-056	78	Eingriff zur Druckentlastung eines Nerven
3	5-790	62	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen
4	5-840	50	Operation an den Sehnen der Hand
5	5-902	17	Freie Hautverpflanzung[, Empfängerstelle und Art des Transplantats]
6	5-780	15	Operativer Einschnitt in Knochengewebe bei einer keimfreien oder durch Krankheitserreger verunreinigten Knochenkrankheit
6	5-849	15	Sonstige Operation an der Hand
8	5-841	12	Operation an den Bändern der Hand
9	1-697	8	Untersuchung eines Gelenks durch eine Spiegelung
10	5-795	7	Operatives Einrichten (Reposition) eines einfachen Bruchs an kleinen Knochen
10	5-796	7	Operatives Einrichten (Reposition) eines mehrfachen Bruchs an kleinen Knochen
12	5-041	<= 5	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe von Nerven
12	5-044	<= 5	Nähen der äußeren Hülle eines Nervs bzw. Nervengeflechtes unmittelbar nach der Verletzung
12	5-091	<= 5	Operative Entfernung oder Zerstörung von (erkranktem) Gewebe des Augenlides



Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
12	5-811	<= 5	Operation an der Gelenkinnenhaut durch eine Spiegelung
12	5-842	<= 5	Operation an den Bindegewebshüllen der Muskeln und Sehnen an Hand bzw. Fingern
12	5-844	<= 5	Erneute operative Begutachtung und Behandlung der Gelenke der Hand außer dem Handgelenk
12	5-845	<= 5	Operative Entfernung der Gelenkinnenhaut an der Hand
12	5-850	<= 5	Operativer Einschnitt an Muskeln, Sehnen bzw. deren Bindegewebshüllen
12	5-859	<= 5	Sonstige Operation an Muskeln, Sehnen, deren Bindegewebshüllen bzw. Schleimbeuteln
12	5-903	<= 5	Hautverpflanzung aus dem der Wunde benachbarten Hautareal

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

trifft nicht zu / entfällt

B-[3].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA00	Endoskop		Ja	
AA00	OP-Mikroskop			

B-[3].12 Personelle Ausstattung

B-[3].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	5,8 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	2,8 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Facharztbezeichnung:	Kommentar / Erläuterung:
AQ11	Plastische und Ästhetische Chirurgie	
AQ06	Allgemeine Chirurgie	



Nr.	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar / Erläuterung:
ZF12	Handchirurgie	

B-[3].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	6,8 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	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	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:
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	



Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP00	Praxisanleiter	
ZP16	Wundmanagement	

B-[3].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Für die Organisationseinheit/Fachabteilung steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP15	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	



B-[4] Fachabteilung Neurochirurgie

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

Neurochirurgie

Art der Abteilung: Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 1700

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
3617	Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurochirurgie

Hausanschrift:

Steinweg 13-17

26122 Oldenburg

Telefon: 0441 / 236 - 257

Fax: 0441 / 236 - 447

E-Mail: neurochirurgie@evangelischeskrankenhaus.de

Internet: <http://www.evangelischeskrankenhaus.de>

Chefärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Prof. Dr.	Kretschmer, Thomas	Chefarzt Neurochirurgie			KH-Arzt
Dr.	Meyer, Frerk	Chefarzt Neurochirurgie			KH-Arzt

B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte Neurochirurgie

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neurochirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VC51	Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (z.B. Trigeminusneuralgie, Tumorschmerzen, chronischer Wirbelsäulenschmerzen)	
VC49	Chirurgie der Bewegungsstörungen	
VC45	Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule	Verwendung der spinalen Navigation
VC44	Chirurgie der Hirngefäßerkrankungen (Aneurysma, Angiome, Kavernome)	Intraoperative Gefäßdarstellung mittels Kontrastmittel
VC43	Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschl. Schädelbasis)	Verwendung der Neuronavigation
VC48	Chirurgie der intraspinalen Tumoren	
VC46	Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark	
VC50	Chirurgie der peripheren Nerven	
VC47	Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels	



Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neurochirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VC53	Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen	
VC54	Diagnosesicherung unklarer Hirnprozesse mittels Stereotaktischer Biopsie	
VO03	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens	
VO05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens	
VO04	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien	
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	
VC65	Wirbelsäulenchirurgie	

B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote Neurochirurgie

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP03	Angehörigenbetreuung/ -beratung/ -seminare	
MP15	Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege	
MP17	Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege	

B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Neurochirurgie]

trifft nicht zu / entfällt

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

Vollstationäre Fallzahl: 1743

B-[4].6 Diagnosen nach ICD

B-[4].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	M51	460	Lendenbandscheibenschaden
2	M54	119	Rückenschmerzen
3	M50	105	Halsbandscheibenschaden
4	M48	94	Wirbelkanalverengung
5	C71	93	Hirneigene Tumorerkrankung



Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
6	S06	91	Verletzung des Schädelinneren
7	C79	77	Metastase einer Krebserkrankung des Gehirns und der Wirbelsäule
8	M47	63	Gelenkverschleiß (Arthrose) der Wirbelkörper
9	I61	50	Schlaganfall durch Blutung innerhalb des Gehirns
10	I60	48	Blutung in die Gehirn- und Nervenwasserräume durch Schlagaderfehlbildung; Aneurysma oder Angiombutung

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[4].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

keine Angaben

B-[4].7 Prozeduren nach OPS

B-[4].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	3-200	1089	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
2	5-831	869	Operative Entfernung von erkranktem Bandscheibengewebe
3	5-984	837	Operation unter Verwendung optischer Vergrößerungshilfen, z.B. Lupenbrille, Operationsmikroskop
4	5-032	755	Operativer Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Kreuzbein bzw. zum Steißbein
5	3-802	461	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark ohne Kontrastmittel
6	5-010	333	Operative Schädelöffnung über das Schädeldach
7	8-930	260	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
8	8-931	259	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks in der oberen Hohlvene (zentraler Venendruck)
9	5-839	240	Sonstige Operation an der Wirbelsäule
10	5-030	237	Operativer Zugang zum Übergang zwischen Kopf und Hals bzw. zur Halswirbelsäule

B-[4].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer (4- 6-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-837	57	Wirbelkörperersatz bzw. komplexe wiederherstellende Operation an der Wirbelsäule z.B. bei einem Buckel



B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM10	Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V			
AM08	Notfallambulanz (24h)			

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

B-[4].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA01	Angiographiegerät/DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	Ja	
AA38	Beatmungsgeräte/CPAP-Geräte	Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck		
AA07	Cell Saver	Eigenblutauflbereitungsgerät	Ja	
AA00	CUSA (Gerät zur ultraschallgestützten Gewebszerstörung und -absaugung)		Ja	
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	Ja	
AA11	Elektromyographie (EMG)/Gerät zur Bestimmung der Nervenleitgeschwindigkeit	Messung feinsten elektrischer Ströme im Muskel		
AA43	Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP	Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potentiale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden		
AA12	Gastroenterologisches Endoskop	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung	Ja	



Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA00	intraoperative Anfärbung von Hirntumoren mit ALA			Darstellung von Hirntumoren während der Operation mit Hilfe eines speziellen Kontrastmittels über eine Ultraviolettlichtquelle
AA00	intraoperative Angiografie mit ICG			intraoperative Darstellung der Hirngefäße mit einem Kontrastmittel bei der Versorgung von Erkrankungen der Hirngefäße
AA20	Laser		Ja	
AA55	MIC-Einheit (Minimalinvasive Chirurgie)	Minimal in den Körper eindringende, also gewebeschonende Chirurgie		
AA24	OP-Navigationsgerät		Ja	
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopplereffekts/farbkodierter Ultraschall	Ja	

B-[4].12 Personelle Ausstattung

B-[4].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	11,8 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	7,3 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Facharztbezeichnung:	Kommentar / Erläuterung:
AQ41	Neurochirurgie	

Nr.	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar / Erläuterung:
ZF15	Intensivmedizin	spezielle neurochirurgische Intensivmedizin



B-[4].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	22,9 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	1,6 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0,6 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	
PQ08	Operationsdienst	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP16	Wundmanagement	



B-[4].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Für die Organisationseinheit/Fachabteilung steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP32	Bobath-Therapeut und Bobath-Therapeutin für Erwachsene und/oder Kinder	
SP14	Logopäde und Logopädin/Sprachheilpädagoge und Sprachheilpädagogin/Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin	
SP42	Manualtherapeut und Manualtherapeutin	
SP15	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
SP23	Psychologe und Psychologin	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	
SP48	Vojtatherapeut und Vojtatherapeutin für Erwachsene und/oder Kinder	



B-[5] Fachabteilung Frauenheilkunde

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

Frauenheilkunde

Art der Abteilung: Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 2425

Hausanschrift:

Steinweg 13-17

26122 Oldenburg

Telefon: 0441 / 236 - 251

Fax: 0441 / 236 - 927

E-Mail: frauenklinik@evangelischeskrankenhaus.de

Internet: <http://www.evangelischeskrankenhaus.de>

Chefarzt:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr.	Augenstein, Hansjörg	Chefarzt Gynäkologie und Geburtshilfe	0441-236 251 dr.hansjoerg.augenst ein@evangelischeskr ankenhaus.de	Frau Janßen	KH-Arzt

B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte Frauenheilkunde

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Frauenheilkunde:	Kommentar / Erläuterung:
VG08	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (Zervix-, Corpus-, Ovarial-, Vulva-, Vaginalkarzinom)	
VG13	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	
VG14	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes	
VG05	Endoskopische Operationen	
VG06	Gynäkologische Abdominalchirurgie	
VG07	Inkontinenzchirurgie	
VG00	Moderne Beckenbodenchirurgie	
VG15	Spezialsprechstunde	

B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote Frauenheilkunde

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP02	Akupunktur	



Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP15	Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege	
MP17	Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege	
MP22	Kontinenztraining/Inkontinenzberatung	
MP28	Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie	
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	

B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote Frauenheilkunde

trifft nicht zu / entfällt

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

Vollstationäre Fallzahl: 1108

B-[5].6 Diagnosen nach ICD

B-[5].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	N81	222	Vorfall der Scheide bzw. der Gebärmutter (Senkung der Blase, der Gebärmutter, des Darmes)
2	D25	120	Gutartiger Tumor der Gebärmuttermuskulatur
3	N39	82	Harninkontinez und sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase
4	D27	54	Gutartiger Eierstocktumor
5	N92	48	Zu starke, zu häufige bzw. unregelmäßige Regelblutung
6	N83	46	Nichtentzündliche Krankheit des Eierstocks, des Eileiters bzw. der Gebärmutterbänder
7	O21	26	Übermäßiges Erbrechen während der Schwangerschaft
8	N70	25	Eileiterentzündung bzw. Eierstockentzündung
9	O20	24	Blutung in der Frühschwangerschaft
10	C54	19	Gebärmutterkrebs

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodier Richtlinien

B-[5].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

keine Angaben



B-[5].7 Prozeduren nach OPS

B-[5].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-704	527	Senkungsoperation, operative Raffung der Scheidenwand bzw. Straffung des Beckenbodens mit Zugang durch die Scheide
2	5-683	297	Vollständige operative Entfernung der Gebärmutter
3	5-593	234	Inkontinenzoperation, Operation zur Anhebung des Blasenhalses bei Blasenschwäche mit Zugang durch die Scheide
4	5-707	190	Darmsenkungsoperation, operativer, wiederherstellender Eingriff am kleinen Becken bzw. am Raum zwischen Gebärmutter und Dickdarm (Douglasraum)
5	5-469	98	Sonstige Operation am Darm
6	5-653	96	Operative Entfernung des Eierstocks und der Eileiter
7	1-672	83	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung
8	5-657	79	Operatives Lösen von Verwachsungen an Eierstock und Eileitern ohne Zuhilfenahme von Geräten zur optischen Vergrößerung
9	5-690	73	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutter Schleimhaut - Ausschabung
10	5-681	71	Operative Entfernung und Zerstörung von erkranktem Gewebe der Gebärmutter
11	5-651	63	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe des Eierstocks
12	8-137	60	Einlegen, Wechsel bzw. Entfernung einer Harnleiterschleife
13	1-471	53	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutter Schleimhaut ohne operativen Einschnitt
14	5-702	45	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Scheide bzw. des Raumes zwischen Gebärmutter und Dickdarm (Douglasraum) mit Zugang durch die Scheide
15	1-694	44	Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung
16	1-661	38	Untersuchung der Harnröhre und der Harnblase durch eine Spiegelung
17	3-225	28	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
17	3-226	28	Computertomographie (CT) des Beckens mit Kontrastmittel
19	8-910	19	Regionale Schmerzbehandlung durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum)
20	5-543	18	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe aus der Bauchhöhle
20	5-712	18	Sonstige operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der äußeren weiblichen Geschlechtsorgane
20	8-930	18	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
23	8-800	17	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger



Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
24	5-685	16	Wertheim-Operation bei Gebärmutterkrebs, Operative Entfernung der Gebärmutter einschließlich des umgebenden Gewebes sowie des oberen Anteils der Scheide
25	5-661	10	Operative Entfernung eines Eileiters
26	5-541	9	Operative Eröffnung der Bauchhöhle bzw. des dahinter liegenden Gewebes
26	5-596	9	Sonstige operative Behandlung bei Unvermögen, den Urin zu halten (Harninkontinenz)
26	5-870	9	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe ohne Entfernung von Achsellymphknoten
29	5-470	8	Operative Entfernung des Blinddarms
29	5-578	8	Sonstige wiederherstellende Operation an der Harnblase

B-[5].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

keine Angaben

B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Inkontinenzsprechstunde		
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Dysplasiesprechstunde		
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Ultraschallsprechstunde		
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Myomsprechstunde		

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-690	88	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutter Schleimhaut - Ausschabung
2	1-672	37	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung
3	5-711	12	Operation an der Scheidenvorhofdrüse (Bartholin-Drüse)
4	5-651	11	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe des Eierstocks
5	1-471	10	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutter Schleimhaut ohne operativen Einschnitt
6	5-671	9	Operative Entnahme einer kegelförmigen Gewebeprobe aus dem Gebärmutterhals



Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
7	5-870	7	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe ohne Entfernung von Achsellymphknoten
8	1-694	<= 5	Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung
8	5-469	<= 5	Sonstige Operation am Darm
8	5-681	<= 5	Operative Entfernung und Zerstörung von erkranktem Gewebe der Gebärmutter
8	5-691	<= 5	Entfernung eines Fremdkörpers aus der Gebärmutter
8	5-850	<= 5	Operativer Einschnitt an Muskeln, Sehnen bzw. deren Bindegewebshüllen
8	5-853	<= 5	Wiederherstellende Operation an Muskeln

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

trifft nicht zu / entfällt

B-[5].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA58	24h-Blutdruck-Messung			
AA62	3-D/4-D-Ultraschallgerät			
AA45	Endosonographiegerät	Ultraschalldiagnostik im Körperinneren		
AA12	Gastroenterologisches Endoskop	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung	Ja	
AA53	Laparoskop	Bauchhöhlenspiegelungsgerät		
AA20	Laser			
AA55	MIC-Einheit (Minimalinvasive Chirurgie)	Minimal in den Körper eindringende, also gewebeschonende Chirurgie		
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopplereffekts/farbkodierter Ultraschall	Ja	
AA33	Uroflow/Blasendruckmessung			

B-[5].12 Personelle Ausstattung

B-[5].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	9,8 Vollkräfte	Angaben beziehen sich auf die gesamte Frauenklinik.



	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
davon Fachärzte und Fachärztinnen	4,6 Vollkräfte	Angaben beziehen sich auf die gesamte Frauenklinik.
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Facharztbezeichnung:	Kommentar / Erläuterung:
AQ14	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	
AQ00	SP Operative Gynäkologie	

B-[5].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	10 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	0,8 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	
PQ08	Operationsdienst	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP16	Wundmanagement	

B-[5].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

keine Angaben



B-[6] Fachabteilung Geburtshilfe

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

Geburtshilfe

Art der Abteilung: Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 2500

Hausanschrift:

Steinweg 13-17

26122 Oldenburg

Telefon: 0441 / 236 - 251

Fax: 0441 / 236 - 927

E-Mail: frauenklinik@evangelischeskrankenhaus.de

Internet: <http://www.evangelischeskrankenhaus.de>

Chefarzt:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr.	Augenstein, Hansjörg	Chefarzt Gynäkologie und Geburtshilfe	0441-236 251 dr.hansjoerg.augenst ein@evangelischeskr ankenhaus.de	Frau Janßen	KH-Arzt

B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte Geburtshilfe

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Geburtshilfe:	Kommentar / Erläuterung:
VG10	Betreuung von Risikoschwangerschaften	
VG11	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes	
VG12	Geburtshilfliche Operationen	
VG09	Pränataldiagnostik und Therapie	
VG00	Wassergeburten	

B-[6].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote Geburtshilfe

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP02	Akupunktur	
MP15	Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege	
MP19	Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik	
MP22	Kontinenztraining/Inkontinenzberatung	



Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP28	Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie	
MP36	Säuglingspflegekurse	
MP41	Spezielles Leistungsangebot von Entbindungspflegern und/oder Hebammen	
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	
MP43	Stillberatung	
MP50	Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik	

B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote Geburtshilfe

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA00	Babyfotograf	
SA00	Bufett	
SA07	Rooming-in	

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

Vollstationäre Fallzahl: 1990

B-[6].6 Diagnosen nach ICD

B-[6].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	Z38	860	Neugeborene (zusammen mit frühgeborenen und kranken Kindern sind es 962 Geburten)
2	O70	242	Dammriss während der Geburt
3	O68	89	Komplikationen bei Wehen bzw. Entbindung durch Gefahrenzustand des Kindes
4	O80	84	Geburt eines Kindes ohne jede weitere Diagnose
5	O48	60	Schwangerschaft, die über den erwarteten Geburtstermin hinausgeht
6	O42	53	Vorzeitiger Blasensprung
7	O63	52	Sehr lange dauernde Geburt
8	O69	48	Komplikationen bei Wehen bzw. Entbindung durch Komplikationen mit der Nabelschnur
9	O34	45	Betreuung der Mutter bei festgestellten oder vermuteten Fehlbildungen oder Veränderungen der Beckenorgane
10	P07	43	Störung aufgrund kurzer Schwangerschaftsdauer oder niedrigem Geburtsgewicht

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien



B-[6].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

keine Angaben

B-[6].7 Prozeduren nach OPS

B-[6].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	9-262	947	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt
2	1-208	886	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
3	9-260	471	Überwachung und Betreuung einer normalen Geburt
4	5-758	337	Wiederherstellende Operation an den weiblichen Geschlechtsorganen nach Dammriss während der Geburt
5	5-749	302	Sonstiger Kaiserschnitt (sanfter Kaiserschnitt)
6	8-910	220	Regionale Schmerzbehandlung durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum)
7	9-261	118	Überwachung und Betreuung einer Geburt mit erhöhter Gefährdung für Mutter oder Kind
8	5-738	80	Erweiterung des Scheideneingangs durch Dammschnitt während der Geburt mit anschließender Naht
9	5-728	50	Operative Entbindung durch die Scheide mittels Saugglocke
10	5-756	34	Entfernung von zurückgebliebenen Resten des Mutterkuchens (Plazenta) nach der Geburt

B-[6].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

keine Angaben

B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Geburtsplanungssprechstunde		
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Ultraschallsprechstunde		
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Vorsorgeuntersuchungen		
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Übertragungskontrollen		



Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V	Ambulante Entbindung		

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

B-[6].11 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		
AA62	3-D/4-D-Ultraschallgerät			
AA63	72h-Blutzucker-Messung			
AA02	Audiometrie-Labor	Hörtestlabor		
AA38	Beatmungsgeräte/CPAP-Geräte	Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck		
AA00	CTG- Geräte		Ja	Mit kabelloser Übertragung
AA51	Gerät zur Kardiotokographie	Gerät zur gleichzeitigen Messung der Herztöne und der Wehentätigkeit (Wehenschreiber)	Ja	
AA47	Inkubatoren Neonatologie	Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten)	Ja	
AA52	Laboranalyseautomaten für Hämatologie, klinische Chemie, Gerinnung und Mikrobiologie	Laborgeräte zur Messung von Blutwerten bei Blutkrankheiten, Stoffwechselleiden, Gerinnungsleiden und Infektionen	Ja	
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopplereffekts/farbkodierter Ultraschall	Ja	Hochauflösend



B-[6].12 Personelle Ausstattung

B-[6].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	9,8 Vollkräfte	Angaben beziehen sich auf die gesamte Frauenklinik.
davon Fachärzte und Fachärztinnen	4,6 Vollkräfte	Angaben beziehen sich auf die gesamte Frauenklinik.
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Facharztbezeichnung:	Kommentar / Erläuterung:
AQ14	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	

B-[6].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	10 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	3 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1,3 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	8,6 Personen	3 Jahre	



	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
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	
PQ08	Operationsdienst	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	
ZP00	Laktationsberaterin (Stillberaterin)	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP16	Wundmanagement	

B-[6].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Für die Organisationseinheit/Fachabteilung steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP15	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	
SP48	Vojtatherapeut und Vojtatherapeutin für Erwachsene und/oder Kinder	



B-[7] Fachabteilung Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

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

Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

Art der Abteilung: Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 2600

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
2690	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde / Schwerpunkt Plastische Operationen
2691	Phoniatrie, Pädaudiologie und Spezielle Neurootologie

Hausanschrift:

Steinweg 13-17

26122 Oldenburg

Telefon: 0441 / 236 - 398

Fax: 0441 / 236 - 260

E-Mail: hno@evangelischeskrankenhaus.de

Internet: <http://www.evangelischeskrankenhaus.de>

Chefärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Prof. Dr.	Volling, Peter	Chefarzt Kopf- und Halschirurgie			KH-Arzt
Dr.	Schönfeld, Rüdiger	Chefarzt Phoniatrie und Pädaudiologie	pho@evangelischeskrankenhaus.de		KH-Arzt

B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde:	Kommentar / Erläuterung:
VZ00	Ästhetische Nasenchirurgie, Facelift	
VZ01	Akute und sekundäre Traumatologie	
VH00	Anpassung von Hörgeräten	
VH05	Cochlearimplantation	
VH14	Diagnostik und Therapie der Krankheiten der Mundhöhle	
VH15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen	
VH10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen	
VH17	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea	
VH12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege	



Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde:	Kommentar / Erläuterung:
VH16	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes	
VH08	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege	
VP07	Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen	
VZ05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle	
VH01	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres	
VH03	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres	
VH02	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes	
VH24	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen	
VH19	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren	
VH18	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich	
VZ10	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer- Gesichtsbereich	
VP09	Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend	
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren	
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	
VH20	Interdisziplinäre Tumornachsorge	
VH04	Mittelohrchirurgie (Hörverbesserung, Implantierbare Hörgeräte)	
VK25	Neugeborenencreening	
VZ14	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen	
VH06	Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres	
VH13	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie	
VH22	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren	
VH21	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich	
VH25	Schnarchoperationen	
VH07	Schwindeldiagnostik und -therapie	
VH09	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege	
VH11	Transnasaler Verschluss von Liquorfisteln	



B-[7].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP03	Angehörigenbetreuung/ -beratung/ -seminare	
MP28	Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie	
MP29	Osteopathie/Chiropraktik/Manuelle Therapie	
MP34	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	
MP45	Stomatherapie/-beratung	

B-[7].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde]

trifft nicht zu / entfällt

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

Vollstationäre Fallzahl: 3208

B-[7].6 Diagnosen nach ICD

B-[7].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	J35	628	Anhaltende (chronische) Krankheit der Gaumen- bzw. Rachenmandeln
2	J34	273	Krankheiten der Nase bzw. der Nasennebenhöhlen
3	J32	263	Anhaltende (chronische) Nasennebenhöhlenentzündung
4	H91	151	Hörsturz und sonstiger Hörverlust
5	H66	111	Eitrige bzw. andere Form der Mittelohrentzündung
6	H81	105	Störung des Gleichgewichtsorgans
7	J38	80	Krankheit der Stimmlippen bzw. des Kehlkopfes
8	H90	76	Hörverlust durch verminderte Leitung oder Wahrnehmung des Schalls
9	H93	69	Sonstige Krankheit des Ohres
10	C32	68	Kehlkopfkrebs
11	D11	62	Gutartiger Tumor der großen Speicheldrüsen
12	R04	61	Blutung aus den Atemwegen
13	J36	59	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) in Umgebung der Mandeln
14	T81	56	Komplikationen bei ärztlichen Eingriffen
15	K11	51	Krankheit der Speicheldrüsen
16	J95	39	Krankheit der Atemwege nach medizinischen Maßnahmen



Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
17	H71	36	Eitrige Entzündung des Mittelohrs mit Zerstörung von Knochen und fortschreitender Schwerhörigkeit - Cholesteatom
18	H80	34	Fortschreitender Hörverlust durch Versteifung der Ohrknöchelchen - Otosklerose
19	H74	32	Sonstige Krankheit des Mittelohres bzw. des Warzenfortsatzes
20	H65	31	Nichteitrige Mittelohrentzündung

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[7].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

keine Angaben

B-[7].7 Prozeduren nach OPS

B-[7].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-242	10946	Messung des Hörvermögens - Audiometrie
2	1-208	1699	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
3	1-243	916	Beurteilung des Stimm-, Schluck-, Sprech- bzw. Sprachvermögens
4	1-247	814	Messung des Geruchs- bzw. Geschmackssinns
5	1-245	539	Messung der Nasendurchgängigkeit
6	5-281	469	Operative Entfernung der Gaumenmandeln (ohne Entfernung der Rachenmandel) - Tonsillektomie ohne Adenotomie
7	5-215	443	Operation an der unteren Nasenmuschel
8	5-214	421	Operative Entfernung bzw. Wiederherstellung der Nasenscheidewand
9	3-200	302	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
10	5-200	263	Operativer Einschnitt in das Trommelfell
11	5-224	220	Operation an mehreren Nasennebenhöhlen
12	1-610	185	Untersuchung des Kehlkopfs durch eine Spiegelung
13	5-195	180	Operativer Verschluss des Trommelfells oder wiederherstellende Operation an den Gehörknöchelchen
14	1-630	169	Untersuchung der Speiseröhre durch eine Spiegelung
15	5-282	145	Operative Entfernung von Gaumen- und Rachenmandeln
16	5-285	127	Operative Entfernung der Rachenmandeln bzw. ihrer Wucherungen (ohne Entfernung der Gaumenmandeln)
17	1-611	122	Untersuchung des Rachens durch eine Spiegelung
18	5-262	120	Operative Entfernung einer Speicheldrüse



Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
19	5-403	118	Komplette, operative Entfernung aller Halslymphknoten - Neck dissection
20	3-820	105	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
20	5-222	105	Operation am Siebbein bzw. an der Keilbeinhöhle
22	8-930	102	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
23	5-300	91	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Kehlkopfes
24	5-985	90	Operation unter Verwendung von Laserinstrumenten
25	5-289	88	Sonstige Operation an Gaumen- bzw. Rachenmandeln
26	3-221	80	Computertomographie (CT) des Halses mit Kontrastmittel
27	5-221	72	Operation an der Kieferhöhle
28	5-204	63	Wiederherstellende Operation am Mittelohr
29	5-903	57	Hautverpflanzung aus dem der Wunde benachbarten Hautareal
30	8-015	55	Künstliche Ernährung über eine Magensonde als medizinische Hauptbehandlung

B-[7].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

keine Angaben

B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM00	Chefarztambulanz	HNO-Chefarztambulanz		
AM00	Chefarztambulanz	Phoniatische, pädaudiologische Chefarztambulanz		
AM00	Gutachtenambulanz			
AM10	Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V			
AM08	Notfallambulanz (24h)			



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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-285	84	Operative Entfernung der Rachenmandeln bzw. ihrer Wucherungen (ohne Entfernung der Gaumenmandeln)
2	5-200	34	Operativer Einschnitt in das Trommelfell
3	5-259	<= 5	Sonstige Operation an der Zunge
3	5-273	<= 5	Operativer Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe in der Mundhöhle

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

trifft nicht zu / entfällt

B-[7].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA02	Audiometrie-Labor	Hörtestlabor	Ja	
AA20	Laser		Ja	
AA00	Neuromonitore		Ja	
AA24	OP-Navigationsgerät		Ja	

B-[7].12 Personelle Ausstattung

B-[7].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	14,3 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	6,3 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Facharztbezeichnung:	Kommentar / Erläuterung:
AQ18	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	
AQ19	Sprach-, Stimm und kindliche Hörstörungen	



Nr.	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar / Erläuterung:
ZF33	Plastische Operationen	

B-[7].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	9,5 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	9,5 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	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:
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	



Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP12	Praxisanleitung	
ZP16	Wundmanagement	

B-[7].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Für die Organisationseinheit/Fachabteilung steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP30	Audiologe und Audiologin/Audiologieassistent und Audiologieassistentin/Audiometrieassistent und Audiometrieassistentin/Audiometrist und Audiometristin/Hörgeräteakustiker und Hörgeräteakustikerin	
SP32	Bobath-Therapeut und Bobath-Therapeutin für Erwachsene und/oder Kinder	
SP14	Logopäde und Logopädin/Sprachheilpädagogin und Sprachheilpädagogin/Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin	
SP15	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	



B-[8] Fachabteilung Neurologie

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

Neurologie

Art der Abteilung: Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 2800

Hausanschrift:

Steinweg 13-17

26122 Oldenburg

Telefon: 0441 / 236 - 649

Fax: 0441 / 236 - 632

E-Mail: neurologie@evangelischeskrankenhaus.de

Internet: <http://www.evangelischeskrankenhaus.de>

Chefarzt:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Prof. Dr.	Engelhardt, Andreas	Chefarzt Neurologie	0441-236-649 dr.andreas.engelhardt@evangelischeskrankenhaus.de	Frau Düngemann-Haferkamp	KH-Arzt

B-[8].2 Versorgungsschwerpunkte Neurologie

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neurologie:	Kommentar / Erläuterung:
VN03	Diagnostik und Therapie entzündlicher ZNS-Erkrankungen	Besonderheit: eigene Liquorzytologie
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden	
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen	
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus	
VN16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels	Besondere Leistungen sind hier: 1. Möglichkeit zur Muskel- und Nervenbiopsie 2. Muskel- und Nervensonografie 3. periphere Nervenrekonstruktion
VN04	Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen	
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems	
VN02	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen	



Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neurologie:	Kommentar / Erläuterung:
VN10	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen	
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin	
VN22	Schlafmedizin	
VN00	Schlaganfallversorgung	Stroke-Unit

B-[8].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote Neurologie

trifft nicht zu / entfällt

B-[8].4 Nicht-medizinische Serviceangebote Neurologie

trifft nicht zu / entfällt

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

Vollstationäre Fallzahl: 1820

B-[8].6 Diagnosen nach ICD

B-[8].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I63	490	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt
2	G40	246	Anfallsleiden - Epilepsie
2	G45	246	Kurzzeitige Durchblutungsstörung des Gehirns (TIA) bzw. verwandte Störungen
4	G35	98	Multiple Sklerose
5	G43	55	Migräne
6	F45	42	Störung, bei der sich ein seelischer Konflikt durch körperliche Beschwerden äußert - Somatoforme Störung
7	G44	41	Sonstiger Kopfschmerz
8	R51	32	Kopfschmerz
9	I61	31	Schlaganfall durch Blutung innerhalb des Gehirns
10	G41	25	Anhaltende Serie von aufeinander folgenden Krampfanfällen
10	H81	25	Störung des Gleichgewichtsorgans
12	G62	21	Sonstige Funktionsstörung mehrerer Nerven (Polyneuropathie)
12	G70	21	Krankheit mit gestörter Übermittlung der Botenstoffe zwischen Nerv und Muskel, z.B. Myasthenie
14	I67	19	Sonstige Krankheit der Blutgefäße im Gehirn
15	A87	18	Hirnhautentzündung, ausgelöst durch Viren



Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
15	G20	18	Parkinson-Krankheit
17	G47	16	Schlafstörung
18	C79	13	Metastase einer Krebserkrankung des Gehirns und der Wirbelsäule
18	R55	13	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps
20	B99	10	Sonstige bzw. vom Arzt nicht näher bezeichnete Infektionskrankheit

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodier Richtlinien

B-[8].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer (3-5-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	G12	<= 5	Rückbildung von Muskeln (Muskelatrophie) durch Ausfall zugehöriger Nerven bzw. verwandte Störung
1	G54	<= 5	Krankheit von Nervenwurzeln bzw. Nervengeflechten
1	M32	<= 5	Entzündliche Krankheit, bei der das Immunsystem Bindegewebe, Blutgefäße und Organe angreift - Lupus erythematodes
1	M33	<= 5	Entzündliche Krankheit, bei der das Immunsystem Muskulatur und Haut angreift - Dermatomyositis-Polymyositis
1	M51	<= 5	Lendenbandscheibenschaden

B-[8].7 Prozeduren nach OPS

B-[8].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	3-200	1494	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
2	1-207	1284	Messung der Gehirnströme - EEG
3	1-208	812	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
4	8-930	702	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
5	3-800	534	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel
6	8-981	397	Fachübergreifende neurologische Behandlung eines akuten Schlaganfalls
7	3-820	385	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
8	1-204	377	Untersuchung der Hirnwasserräume
9	8-980	372	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)



Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
10	1-242	307	Messung des Hörvermögens - Audiometrie
11	1-206	270	Untersuchung der Nervenleitung - ENG
12	8-561	249	Funktionsorientierte körperliche Übungen und Anwendungen
13	3-823	176	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel
14	9-320	142	Behandlung körperlich oder funktionell bedingter Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme bzw. des Schluckens
15	3-052	139	Ultraschall des Herzens (Echokardiographie) von der Speiseröhre aus - TEE
15	3-22x	139	Sonstige Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel
17	8-390	117	Behandlung durch spezielle Formen der Lagerung eines Patienten im Bett, z.B. Lagerung im Schlingentisch oder im Spezialbett
18	3-802	79	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark ohne Kontrastmittel
19	1-205	77	Messung der elektrischen Aktivität der Muskulatur - EMG
20	3-82x	75	Sonstige Kernspintomographie (MRT) mit Kontrastmittel

B-[8].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

keine Angaben

B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Gefäßsprechstunde		
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Spastik- und Dystoniesprechstunde		
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Muskelsprechstunde		
AM07	Privatambulanz	Chefarztambulanz		

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt



B-[8].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	Ja	
AA11	Elektromyographie (EMG)/ Gerät zur Bestimmung der Nervenleitgeschwindigkeit	Messung feinsten elektrischer Ströme im Muskel	Ja	
AA43	Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP	Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potentiale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden		
AA00	Emboliedetektionsgerät		Ja	
AA00	Liquorzytologie		Ja	
AA28	Schlaflabor		Ja	
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopplereffekts/farbkodierter Ultraschall	Ja	

B-[8].12 Personelle Ausstattung

B-[8].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	9,5 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	6 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Facharztbezeichnung:	Kommentar / Erläuterung:
AQ42	Neurologie	
AQ51	Psychiatrie und Psychotherapie	

Nr.	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar / Erläuterung:
ZF39	Schlafmedizin	



B-[8].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	18,1 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	0,7 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	1 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:
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP16	Wundmanagement	



B-[8].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Für die Organisationseinheit/Fachabteilung steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP32	Bobath-Therapeut und Bobath-Therapeutin für Erwachsene und/oder Kinder	
SP05	Ergotherapeut und Ergotherapeutin/Arbeits- und Beschäftigungstherapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin	
SP14	Logopäde und Logopädin/Sprachheilpädagogin und Sprachheilpädagogin/Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin	
SP15	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	
SP48	Vojtatherapeut und Vojtatherapeutin für Erwachsene und/oder Kinder	



B-[9] Fachabteilung Abteilung für Schwerst-Schädel-Hirngeschädigte (Frühreha Phase B)

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

Abteilung für Schwerst-Schädel-Hirngeschädigte (Frühreha Phase B)

Art der Abteilung: Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 3700

Hausanschrift:

Steinweg 13-17

26122 Oldenburg

Telefon: 0441 / 236 - 402

Fax: 0441 / 236 - 715

E-Mail: ssh@evangelischeskrankenhaus.de

Internet: <http://www.evangelischeskrankenhaus.de>

Leitender Oberarzt:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Prof. Dr.	Zieger, Andreas	Leitender Oberarzt Abteilung für Schwerst-Schädel- Hirngeschädigte (Frühreha Phase B)	0441-236 402 dr.andreas.zieger@evangelischeskrankenhaus.de	Frau Maas	KH-Arzt

B-[9].2 Versorgungsschwerpunkte Abteilung für Schwerst-Schädel-Hirngeschädigte (Frühreha Phase B)

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Abteilung für Schwerst-Schädel-Hirngeschädigte (Frühreha Phase B):	Kommentar / Erläuterung:
VH24	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen	



Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Abteilung für Schwerst-Schädel-Hirngeschädigte (Frühreha Phase B):	Kommentar / Erläuterung:
VC00	Frühestmögliche interdisziplinäre Diagnostik und Therapie	<p>Diagnostik:</p> <p>Verhaltensbeobachtungen (overt behavior) Komastimulations-Monitoring (covert behavior) Physiotherapeutische, ergotherapeutische und logopädische Funktionsdiagnostik Videoendoskopische Schluckaktanalyse (VESA) Neurophysiologische Diagnostik (EEG, NLG, EMG) Neuropsychologische Funktionsdiagnostik Evaluation und Skalierung therapeutischer Maßnahmen.</p> <p>Therapie:</p> <p>Ganzheitliche Bezugspflege in allen Aktivitäten des täglichen Lebens (ATL). Maßnahmen zur "Koma-Stimulation" Aufbau einfacher Ja-, Nein- und Verständigungs- und Kommunikationscodes, Körpernaher Dialogaufbau Physiotherapie (Bobath, Vojta) Sensumotorisches Funktionstraining Wahrnehmungsförderung (Affolter) Kommunikations- und Sprachtraining Eß- und Schlucktraining einschließlich fazioorale Therapie (FOT) Gips- und Schienenbehandlung EMG-gestützte Botulinum-Toxin-Injektion Musik- und Kunsttherapie Rekreationsangebote Tiergestützte Therapie Laufbandtherapie</p>
VN21	Neurologische Frührehabilitation	

B-[9].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote Abteilung für Schwerst-Schädel-Hirngeschädigte (Frühreha Phase B)

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP03	Angehörigenbetreuung/ -beratung/ -seminare	
MP08	Berufsberatung/Rehabilitationsberatung	
MP15	Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege	



Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP17	Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege	
MP23	Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie	
MP27	Musiktherapie	
MP29	Osteopathie/Chiropraktik/Manuelle Therapie	
MP34	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Angehörigen	
MP66	Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen	
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	

B-[9].4 Nicht-medizinische Serviceangebote Abteilung für Schwerst-Schädel-Hirngeschädigte (Frühreha Phase B)

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA13	Elektrisch verstellbare Betten	
SA00	Frühstücksbufett	
SA07	Rooming-in	
SA08	Teeküche für Patienten	

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

Vollstationäre Fallzahl: 78

B-[9].6 Diagnosen nach ICD

B-[9].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I63	37	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt
2	S06	13	Verletzung des Schädelinneren
3	I61	7	Schlaganfall durch Blutung innerhalb des Gehirns
4	A41	<= 5	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)
4	B00	<= 5	Infektionskrankheit, ausgelöst durch Herpesviren
4	D32	<= 5	Gutartiger Tumor der Hirnhäute bzw. der Rückenmarkshäute



Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
4	D33	<= 5	Gutartiger Hirntumor, Hirnnerventumor bzw. Rückenmarkstumor
4	G61	<= 5	Entzündung mehrerer Nerven
4	G82	<= 5	Vollständige bzw. unvollständige Lähmung der Beine oder Arme
4	G93	<= 5	Sonstige Krankheit des Gehirns

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[9].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

keine Angaben

B-[9].7 Prozeduren nach OPS

B-[9].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-207	173	Messung der Gehirnströme - EEG
2	3-200	74	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
3	8-552	70	Frühzeitige Nachbehandlung und Wiedereingliederung (Frührehabilitation) von am Nervensystem erkrankten oder operierten Patienten
4	8-390	41	Behandlung durch spezielle Formen der Lagerung eines Patienten im Bett, z.B. Lagerung im Schlingentisch oder im Spezialbett
5	1-610	17	Untersuchung des Kehlkopfs durch eine Spiegelung
5	1-611	17	Untersuchung des Rachens durch eine Spiegelung
5	1-632	17	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
8	1-242	16	Messung des Hörvermögens - Audiometrie
9	1-620	15	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
10	3-800	11	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel
10	8-123	11	Wechsel oder Entfernung einer durch die Haut in den Magen gelegten Ernährungssonde
12	5-431	8	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung
13	5-316	7	Wiederherstellende Operation an der Luftröhre
13	8-987	7	Fachübergreifende Behandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Krankheitserregern
15	3-820	6	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
15	5-572	6	Operatives Anlegen einer Verbindung zwischen Harnblase und Bauchhaut zur künstlichen Harnableitung
17	1-205	<= 5	Messung der elektrischen Aktivität der Muskulatur - EMG
17	1-208	<= 5	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)



Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
17	1-440	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
17	1-490	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Haut bzw. Unterhaut ohne operativen Einschnitt
17	1-791	<= 5	Untersuchung von Herz- und Lungenvorgängen während des Schlafes
17	1-843	<= 5	Untersuchung der Luftröhrenäste (Bronchien) durch Flüssigkeits- oder Gewebeentnahme mit einer Nadel
17	1-844	<= 5	Untersuchung des Raumes zwischen Lunge und Rippen durch Flüssigkeits- oder Gewebeentnahme mit einer Nadel
17	3-052	<= 5	Ultraschall des Herzens (Echokardiographie) von der Speiseröhre aus - TEE
17	3-203	<= 5	Computertomographie (CT) der Wirbelsäule und des Rückenmarks ohne Kontrastmittel
17	3-205	<= 5	Computertomographie (CT) des Muskel-Skelettsystems ohne Kontrastmittel
17	3-206	<= 5	Computertomographie (CT) des Beckens ohne Kontrastmittel
17	3-207	<= 5	Computertomographie (CT) des Bauches ohne Kontrastmittel
17	3-222	<= 5	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel
17	3-225	<= 5	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel

B-[9].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

keine Angaben

B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

B-[9].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA00	Balance-Trainer			
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	Ja	



Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA11	Elektromyographie (EMG)/ Gerät zur Bestimmung der Nervenleitgeschwindigkeit	Messung feinsten elektrischer Ströme im Muskel		
AA19	Kipptisch	Gerät zur Messung des Verhaltens der Kenngrößen des Blutkreislaufs bei Lageänderung		
AA00	Kunsttherapeutische Hilfsmittel			
AA00	Magnetstimulation			
AA00	Mobiles Video-EEG			
AA00	Musiktherapeutische Instrumente			
AA00	Sitzfahrrad mit Armtrainer			
AA00	Technische Kommunikationshilfen			z.B. Buzzer, Sprachgenerator, PC-gestützte Kommunikation
AA00	Zeltbett			

B-[9].12 Personelle Ausstattung

B-[9].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	4,5 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	3,5 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Facharztbezeichnung:	Kommentar / Erläuterung:
AQ41	Neurochirurgie	
AQ42	Neurologie	

Nr.	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar / Erläuterung:
ZF37	Rehabilitationswesen	



B-[9].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	25,5 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	
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP08	Kinästhetik	
ZP00	Pflegeexperten für Menschen im Wachkoma	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP16	Wundmanagement	



B-[9].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Für die Organisationseinheit/Fachabteilung steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP02	Arzthelfer und Arzthelferin	
SP32	Bobath-Therapeut und Bobath-Therapeutin für Erwachsene und/oder Kinder	
SP05	Ergotherapeut und Ergotherapeutin/Arbeits- und Beschäftigungstherapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin	
SP13	Kunsttherapeut und Kunsttherapeutin/Maltherapeut und Maltherapeutin/Gestaltungstherapeut und Gestaltungstherapeutin/ Bibliotheraapeut und Bibliotheraeputin	
SP14	Logopäde und Logopädin/Sprachheilpädagogin und Sprachheilpädagogin/Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin	
SP15	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin	
SP16	Musiktherapeut und Musiktherapeutin	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
SP23	Psychologe und Psychologin	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	
SP48	Vojtatherapeut und Vojtatherapeutin für Erwachsene und/oder Kinder	



B-[10] Fachabteilung Institut für Radiologie und Neuroradiologie

B-[10].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung

Institut für Radiologie und Neuroradiologie

Art der Abteilung: Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

Fachabteilungsschlüssel: 3751

Hausanschrift:

Steinweg 13-17

26122 Oldenburg

Telefon: 0441 / 236 - 236

Fax: 0441 / 236 - 486

E-Mail: neuroradiologie@evangelischeskrankenhaus.de

Internet: <http://www.evangelischeskrankenhaus.de>

Chefarzt:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr.	Fahrendorf, Georg	Chefarzt Institut für Radiologie und Neuroradiologie			KH-Arzt

B-[10].2 Versorgungsschwerpunkte Institut für Radiologie und Neuroradiologie

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Institut für Radiologie und Neuroradiologie:	Kommentar / Erläuterung:
VR15	Arteriographie	
VR26	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	
VR27	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung	
VR10	Computertomographie (CT), nativ	
VR12	Computertomographie (CT), Spezialverfahren	
VR11	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel	
VR04	Duplexsonographie	
VR08	Fluoroskopie [Durchleuchtung] als selbständige Leistung	
VR25	Knochendichtemessung (alle Verfahren)	
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	
VR22	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ	
VR24	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren	
VR23	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel	
VR02	Native Sonographie	
VR43	Neuroradiologie	



Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Institut für Radiologie und Neuroradiologie:	Kommentar / Erläuterung:
VR00	Neuroradiologische Intervention	Aneurysmcoiling, Lysetherapie, CT-gesteuerte Intervention
VR16	Phlebographie	
VR09	Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren	
VR29	Quantitative Bestimmung von Parametern	

B-[10].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote Institut für Radiologie und Neuroradiologie

trifft nicht zu / entfällt

B-[10].4 Nicht-medizinische Serviceangebote Institut für Radiologie und Neuroradiologie

trifft nicht zu / entfällt

B-[10].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 8840

B-[10].6 Diagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-[10].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-[10].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

trifft nicht zu / entfällt

B-[10].7 Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

B-[10].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

B-[10].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

trifft nicht zu / entfällt

B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM08	Notfallambulanz (24h)			



Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM07	Privatambulanz			

B-[10].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

B-[10].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA01	Angiographiegerät	Gerät zur Gefäßdarstellung	Ja	Spezielles Zweiebenengerät für neuroradiologische Diagnostik und Intervention
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja	
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	Ja	
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)		Ja	
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopplereffekts/farbkodierter Ultraschall	Ja	

B-[10].12 Personelle Ausstattung

B-[10].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	8,8 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	8,8 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	



Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Facharztbezeichnung:	Kommentar / Erläuterung:
AQ54	Radiologie	
AQ56	Radiologie, SP Neuroradiologie	

B-[10].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0 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	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	0 Vollkräfte	3 Jahre	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ03	Hygienefachkraft	

B-[10].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

keine Angaben



B-[11] Fachabteilung Klinik für Anästhesie, Schmerz- und Intensivmedizin

B-[11].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung

Klinik für Anästhesie, Schmerz- und Intensivmedizin

Art der Abteilung: Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

Fachabteilungsschlüssel: 3790

Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
3601	Intensivmedizin/Schwerpunkt Innere Medizin
3617	Intensivmedizin/Schwerpunkt Neurochirurgie
3650	Operative Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie
3753	Schmerztherapie

Hausanschrift:

Steinweg 13-17

26122 Oldenburg

Telefon: 0441 / 236 - 406

Fax: 0441 / 236 - 214

E-Mail: anaesthesie@evangelischeskrankenhaus.de

Internet: <http://www.evangelischeskrankenhaus.de>

Chefarzt:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr.	Simgen, Wolfgang	Chefarzt Anästhesie und Intensivmedizin	0441-236-406 dr.wolfgang.simgen@evangelischeskrankenhaus.de	Frau Weißenborn-Schulze	KH-Arzt

B-[11].2 Versorgungsschwerpunkte Klinik für Anästhesie, Schmerz- und Intensivmedizin

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Anästhesie, Schmerz- und Intensivmedizin:	Kommentar / Erläuterung:
VX00	Allgemein- und Regionalanästhesie	
VI20	Intensivmedizin	
VX00	Organspenderkonditionierung	
VX00	Postoperativer Schmerzdienst	
VX00	Prämedikationssprechstunde	



B-[11].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote Klinik für Anästhesie, Schmerz- und Intensivmedizin

trifft nicht zu / entfällt

B-[11].4 Nicht-medizinische Serviceangebote Klinik für Anästhesie, Schmerz- und Intensivmedizin

trifft nicht zu / entfällt

B-[11].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 10602

B-[11].6 Diagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-[11].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-[11].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

trifft nicht zu / entfällt

B-[11].7 Prozeduren nach OPS

B-[11].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-390	651	Behandlung durch spezielle Formen der Lagerung eines Patienten im Bett, z.B. Lagerung im Schlingentisch oder im Spezialbett
2	8-910	331	Regionale Schmerzbehandlung durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum)
3	8-800	308	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
4	8-831	206	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
5	1-620	124	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
6	8-144	38	Einbringen eines Röhrchens oder Schlauchs in den Raum zwischen Lunge und Rippe zur Ableitung von Flüssigkeit (Drainage)
7	5-311	37	Anlegen eines vorübergehenden, künstlichen Luftröhrenausganges
8	8-771	28	Herz bzw. Herz-Lungen-Wiederbelebung
9	1-202	13	Untersuchung zur Feststellung des Hirntodes
9	8-640	13	Behandlung von Herzrhythmusstörungen mit Stromstößen - Defibrillation
11	1-279	<= 5	Sonstige Untersuchung an Herz bzw. Gefäßen mit einem eingeführten Schlauch (Katheter)



Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
11	8-853	<= 5	Verfahren zur Blutentgiftung außerhalb des Körpers mit Herauspressen von Giftstoffen - Hämofiltration

B-[11].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

keine Angaben

B-[11].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Ambulante Anästhesie		
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Schmerzambulanz		

B-[11].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

B-[11].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

trifft nicht zu / entfällt

B-[11].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA58	24h-Blutdruck-Messung			
AA59	24h-EKG-Messung			
AA62	3-D/4-D-Ultraschallgerät			
AA63	72h-Blutzucker-Messung			
AA38	Beatmungsgeräte/CPAP-Geräte	Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft postivem Beatmungsdruck		
AA39	Bronchoskop	Gerät zur Luftröhren- und Bronchienspiegelung	Ja	
AA00	Bronchoskop		Ja	
AA07	Cell Saver	Eigenblutaufbereitungsgerät	Ja	Wiederaufbereitung von Verlustblut zur Retransfusion während einer Operation.



Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA40	Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen Herzrhythmusstörungen		
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	Ja	
AA44	Elektrophysiologischer Messplatz zur Diagnostik von Herzrhythmusstörungen			
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren (Hämofiltration, Dialyse, Peritonealdialyse)		Ja	
AA52	Laboranalyseautomaten für Hämatologie, klinische Chemie, Gerinnung und Mikrobiologie	Laborgeräte zur Messung von Blutwerten bei Blutkrankheiten, Stoffwechselleiden, Gerinnungsleiden und Infektionen	Ja	
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopplereffekts/farbkodierter Ultraschall	Ja	

B-[11].12 Personelle Ausstattung

B-[11].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	19,3 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	13,2 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Facharztbezeichnung:	Kommentar / Erläuterung:
AQ01	Anästhesiologie	

Nr.	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar / Erläuterung:
ZF15	Intensivmedizin	
ZF28	Notfallmedizin	
ZF42	Spezielle Schmerztherapie	



B-[11].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0 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	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	0 Vollkräfte	3 Jahre	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ03	Hygienefachkraft	
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie	
PQ08	Operationsdienst	

B-[11].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

keine Angaben



Teil C - Qualitätssicherung

C-1 Teilnahme externe vergleichende Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 1 SGB V (BQS-Verfahren)

Die Angaben werden gemäß Beschluss des Gemeinsamen Bundesausschusses zum Jahresende veröffentlicht.

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

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

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

trifft nicht zu / entfällt

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Sicherung der Struktur- und Ergebnisqualität rheumatologischer Behandlungen

Die Medizinische Klinik ist am OBRA-Projekt beteiligt. Es ist ein bundesweites Projekt des Verbandes der rheumatologischen Akutkliniken. Das Projekt läuft über zwei Jahre und erfasst die rheumatologische Struktur- und Ergebnisqualität dieser Kliniken (Benchmarking). Weitere Informationen hierzu erhalten Sie unter www.vraonline.de/publikationen.html. Darüber hinaus ist die Medizinische Klinik in das HOPE-Projekt eingebunden. Dies internationale Projekt dient der Erfassung der Lebensqualität am Lebensende.

Sicherung der Behandlungsqualität der neurologischen Frührehabilitation

Die Abteilung zur Behandlung von Schwerst-Schädel-Hirngeschädigten ist an einem landesweiten Austausch von ausgewählten Behandlungsparametern beteiligt. Die Behandlungsparameter der Frühreha-Patienten des Evangelischen Krankenhaus Oldenburg wurden innerhalb der Arbeitsgemeinschaft Neurologische Frührehabilitation Niedersachsen/Bremen (AGNFR) mit den Angaben anderer Frührehaeinrichtungen landesweit ausgetauscht und verglichen. Die Prozessparameter des Evangelischen Krankenhauses Oldenburg sind homogen mit anderen Frührehaeinrichtungen an Akutkrankenhäusern hinsichtlich Fallschwere, Verweildauer, Diagnosespektrum und Behandlungsergebnis, gemessen am Frühreha-Barthel-Index.

Sicherung der Behandlungsqualität des Muskelzentrums

Das Muskelzentrum der Neurologischen Klinik wird regelmäßig von der Deutschen Gesellschaft für Muskelkranke (DGM) nach quantitativen und qualitativen Behandlungsparametern zertifiziert und mit einem Gütesiegel ausgestattet.

Sicherung der Behandlungsqualität der Schlaganfallstation

Auf der Stroke-Unit (Schlaganfallstation) werden Behandlungs- und Ergebnisparameter extern in die Datenbank der Deutschen Schlaganfallgesellschaft eingepflegt und die ermittelten Werte als Benchmark den beteiligten Kliniken zur Verfügung gestellt.

Qualitätssicherung zur Vermeidung nosokomialer Infektionen (im Krankenhaus erworbene Infektionen)

Das Evangelische Krankenhaus Oldenburg nimmt seit dem Jahr 2000 am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des Nationalen Referenzzentrum für Surveillance teil. Die Infektionserfassung wurde bis zum 31.12.2008 auf der interdisziplinären Intensivstation für die Indikationen

- Harnwegkatheter-assoziierte Harnwegsinfektionen



- ZVK-assoziierte Sepsis-Fälle
- Beatmungsassoziierte Pneumonie

durchgeführt. Seit dem 01.01.2009 ist die Infektionserfassung ausgedehnt worden auf die neurochirurgischen Intensivstation für die Indikation der "Ventrikeldrainageassoziierten Meningitis".

Die Infektionsraten können zum einen im zeitlichen Verlauf innerhalb des Evangelischen Krankenhauses, zum anderen in Relation zu den 85 chirurgischen und 78 internistischen sowie 15 neurochirurgischen Intensivstationen in den Referenzkrankenhäusern des Systems beurteilt werden. Die Ergebnisse der Surveillance werden routinemäßig einmal im Jahr, bei auffälligen Veränderungen anlassbezogen, dem Team der Intensivstation vorgestellt und diskutiert. Signifikante Veränderungen in den Infektionsraten führen zur krankenhaushygienischen Evaluation und Festlegung von Verbesserungsmaßnahmen.

C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V

Leistungsbereich:	Mindestmenge:	Erbrachte Menge:	Ausnahmetatbestand:	Kommentar/Erläuterung:
Knie-TEP	50	64		

C-6 Umsetzung von Beschlüssen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V [neue Fassung] ("Strukturqualitätsvereinbarung")

trifft nicht zu / entfällt



Teil D - Qualitätsmanagement

D-1 Qualitätspolitik

Unser Qualitätsdenken ist integraler Bestandteil unseres täglichen Denkens, Handelns und Entscheidens. Dieses Bestreben nach Qualität ist für unsere Patienten, deren Angehörige, andere Kunden und Partner sicht- und fühlbar, weil es sich im Verhalten und Auftreten unserer Mitarbeiter ausdrückt.

Schon in den 90-er Jahren haben wir für unser Krankenhaus Leitsätze entwickelt, die wir als unsere Qualitätsphilosophie verstehen:

Leitsatz 1

Das Evangelische Krankenhaus Oldenburg versteht sich als Dienstleistungsunternehmen, das sich zum Ziel gesetzt hat, die bestmögliche medizinische und pflegerische Versorgung aller Patienten, ohne Rücksicht auf die soziale Stellung, Staatsangehörigkeit, Konfession, Rasse, Geschlecht und Wohnsitz nach wirtschaftlichen Gesichtspunkten sicherzustellen.

Leitsatz 2

Die Mitarbeiter des Evangelischen Krankenhauses bilden eine Gemeinschaft im Sinne der Diakonie. Ihr Verhalten innerhalb und außerhalb des Dienstes soll daher der Verantwortung für den Nächsten im Sinne christlicher Nächstenliebe entsprechen.

Leitsatz 3

Die Führungskräfte des Evangelischen Krankenhauses achten sich gegenseitig in Menschlichen und fachlichen Aspekten und führen ihre Mitarbeiter/-innen so, dass diese motiviert, engagiert, verantwortungsbewusst und fachlich Qualifiziert die Patienten pflegen und betreuen. Sie unterstützen darüber hinaus tatkräftig die positive wirtschaftliche und soziale Entwicklung des Krankenhauses.

Leitsatz 4

Mitarbeiter und Führungskräfte engagieren sich für die Patienten und die Ziele des Krankenhauses, arbeiten vertrauensvoll, loyal und effizient zusammen und sehen ihr Wirken in fachlicher und ethischer Hinsicht als einen wichtigen Beitrag zur Zukunftssicherung des Evangelischen Krankenhauses.

In den letzten Jahren haben wir diese Leitsätze in verschiedenen Gremien und Arbeitsgruppen reflektiert und auf ihre Aktualität und Angemessenheit überprüft. Dabei zeigte sich, dass alle Beteiligten sich nach wie vor mit diesen Grundsätzen identifizieren können.

In unserem Haus wird Qualität in der medizinischen, pflegerischen und seelsorgerlichen Patientenversorgung seit fast 120 Jahren groß geschrieben. Wir sind aber gleichzeitig der Überzeugung, dass es nichts gibt, was sich nicht noch verbessern ließe. Daher haben wir uns bereits im Jahre 2006 nach KTQ (Kooperation für Transparenz und Qualität im Gesundheitswesen) und proCum Cert zertifizieren lassen. Im Jahr 2008 hat der Vorstand unseres Hauses beschlossen, in Zukunft mit Hilfe eines noch strukturierteren Qualitätsmanagementsystems noch systematischer, umfassender und konsequenter an der Zielsetzung der kontinuierlichen Weiterentwicklung von Qualität in Pflege und Medizin zu arbeiten. Deshalb wird das Qualitätsmanagementsystem künftig nach DIN EN ISO 9001:2008 ausgerichtet. Dadurch stellen wir sicher, dass unsere Behandlungen und Pflegeleistungen die an sie gestellten Ansprüche im Sinne unserer Patienten sowie anderer Partner und Kunden erfüllen können und wir uns den sich verändernden Verhältnissen im Gesundheitswesen anpassen.

Der Vorstand des Evangelischen Krankenhauses unterstreicht die Ernsthaftigkeit seines Willens, Kundenforderungen zu erfüllen und das QM-System als Führungsmethode zu nutzen, durch:

- die Festlegung des QM-Systems
- die Beschäftigung eines Qualitätsmanagementbeauftragten
- die Schaffung und Erhaltung eines umfassenden Qualitätsbewusstseins



- das Vermitteln der Wichtigkeit von Kundenorientierung bei allen Mitarbeitern und bei allen Tätigkeiten
- die regelmäßige persönliche Mitarbeit in der Steuergruppe Qualitätsmanagement
- die Bereitstellung der erforderlichen Mittel

Die Qualitätspolitik unseres Krankenhauses:

- ist relevant für die Erreichung unserer Unternehmensziele
- stellt eine Verpflichtung zur Erfüllung von Kundenforderungen und -erwartungen sowie zur kontinuierlichen Verbesserung dar
- bietet einen Rahmen für das Festlegen und Bewerten von Qualitätszielen
- wird allen Mitarbeitern vermittelt und verständlich gemacht
- wird regelmäßig auf ihre Angemessenheit überprüft.

Die Optimierung der Zufriedenheit unserer Patienten, deren Angehöriger, Besucher sowie anderer Kunden und Partner gehört zu unseren obersten Grundsätzen. Sie setzen den Maßstab für die Qualität. Somit ist ihr Urteil über unsere Qualität ausschlaggebend.

Die Qualitätspolitik unseres Krankenhauses umfasst folgendes Kundenspektrum:

- Patienten
- Angehörige
- Mitarbeiter („interne Kunden“)
- Einweiser
- Vorbehandler
- Nachsorgende Einrichtungen (u. a. Pflegeheime, Reha-Einrichtungen)
- Kostenträger
- Lieferanten
- Träger
- Politische Mandatsträger
- Banken
- Versicherungen
- Vertrags- und Kooperationspartner
- die Patientenöffentlichkeit (Selbsthilfegruppen, Patienten/Kunden, die sich z. B. über Internet selbst informieren usw.)
- die "interessierte Gesellschaft" (z.B. Bewerber, Multiplikatoren, Redakteure)

Zur Sicherung unseres Qualitätsstandards trägt jeder einzelne Mitarbeiter durch seine persönliche Leistung bei. Ferner wird sichergestellt, dass qualitäts- und sicherheitsrelevante Tätigkeiten durchgängig geplant, gesteuert und überwacht werden. Damit erfüllen wir die Qualitätsanforderungen, wie sie durch unsere Kunden und in Form von Spezifikationen, Regelwerken oder sonstigen Vorschriften an uns herangetragen werden.

Durch einen kontinuierlichen Verbesserungsprozess werden wir uns unserer Schwächen bewusst und bauen unsere Stärken aus. Im Sinne einer lernenden Organisation sind alle Mitarbeiter unabhängig von ihrer hierarchischen oder berufsgruppenspezifischen Position aktiver Bestandteil eines lebenden Qualitätsmanagementsystems: Über das Engagement aller Mitarbeiter auf allen Ebenen steigern wir die Qualität unserer Behandlungen und Pflegeleistungen sowie aller anderen in unserem Haus erbrachten Arbeitsergebnisse kontinuierlich.

D-2 Qualitätsziele

Wir sind überzeugt, dass ein kontinuierlicher Verbesserungsprozess nur erfolgreich sein kann, wenn man sich Ziele setzt, deren Umsetzung plant, vornimmt und überprüft, um anschließend aus den Ergebnissen erneut Verbesserungsmaßnahmen abzuleiten. Die Mitarbeiter des jeweiligen Bereichs sollten überzeugt sein, dass die gesetzten Ziele für unsere Kunden relevant und sinnvoll sind (z. B. stärkere Patientenorientierung, Verbesserung/Erleichterung von Abläufen) und mit einem realistisch zu leistenden Einsatz erreichbar sein. Derartige, schriftlich festgehaltene und mess- bzw. bewertbare Qualitätsziele gewährleisten, dass die Kundenerwartungen erfüllt werden.



Qualitätsziele operationalisieren die Qualitätspolitik und machen den Qualitätsanspruch nachvollziehbar und transparent. Folgende Ziele sind krankenhaushübergreifend festgelegt:

Qualitätsverbesserung

Qualität verstehen wir als Führungsaufgabe. Die Krankenhausleitung unterstützt und fördert daher den Ausbau des Qualitätsmanagement-Systems durch persönliche Beteiligung und die Bereitstellung von Ressourcen. Mit einer transparenten Informationspolitik, der Qualifizierung des Personals zu Themen wie Führung, Projekt- und Qualitätsmanagement sowie durch Schaffung von Strukturen, die eine Beteiligung aller Mitarbeiter an der Weiterentwicklung der Arbeitsabläufe sicherstellen, sind notwendige Rahmenbedingungen geschaffen, die das Krankenhaus in die Lage versetzen sich kontinuierlich zu verbessern und sich den verändernden Verhältnissen im Gesundheitswesen anzupassen.

Erklärtes Ziel ist es, daß alle Mitarbeiter des Hauses ein einheitliches und umfassendes Qualitätsbewusstsein und -verständnis haben und im täglichen Tun und Handeln umsetzen.

Christliche Ausrichtung

Unser Ziel und unsere Aufgabe ist es, sowohl qualitativ hochwertige medizinische Fachkompetenz als auch eine Betreuung zu gewährleisten, bei der der Patient als Mensch im Mittelpunkt steht. Als konfessionelle Einrichtung legen wir dabei großen Wert auf die seelsorgerliche Begleitung unserer Patienten und Mitarbeiter:

- Die evangelische Pastorin und der katholische Pastoralreferent - unterstützt durch eine weitere Mitarbeiterin - sind Teil unseres Behandlungsteams und bieten während des stationären Aufenthaltes Begleitung durch Besuche und Gespräche - selbstverständlich auch mit Angehörigen.
- Die ehrenamtliche Helferinnen und Helfer besuchen Patienten im Krankenzimmer, führen Gespräche, erledigen Besorgungen, begleiten Patienten auf dem Weg durch unser Haus („Lotsendienst“) und stellen Literatur aus der Patientenbücherei zur Verfügung.
- Im Ethikkomitee werden ethisch schwierige Fragen in der Patientenbehandlung aber auch im Umgang miteinander diskutiert und Handlungsoptionen vorbereitet.

Zentrenbildung

Um innerhalb des Krankenhauses fachübergreifend gut abgestimmte Behandlungsabläufe zu fördern, haben wir Kliniken mit überlappenden Behandlungsschwerpunkten in medizinischen Zentren zusammengefasst:

- Im Neurozentrum sind die Disziplinen Neurochirurgie, Neurologie, Abteilung für Schwerst-Schädel-Hirngeschädigte und Neuroradiologie vertreten.
- Im Chirurgischen Zentrum sind die Unfallchirurgie, Wiederherstellungschirurgie und Sporttraumatologie sowie die Plastische und Handchirurgie zusammengefasst.
- Im HNO-Zentrum finden sich die Kopf- und Halschirurgie sowie Phoniatrie, Pädaudiologie und Neurootologie.

Durch die Zentrenbildung wird hohe Fachkompetenz gebündelt und steht für die Versorgung von Patienten in einem überregionalen Einzugsgebiet zur Verfügung.

Spezialisierung

Ein weiterer Baustein zur Sicherung der medizinischen Versorgung ist die Spezialisierung. Zu nennen sind hier u. a. die Frührehabilitation von Schwerst-Schädel-Hirnverletzten, die Versorgung sterbenskranker Patienten auf unserem Palliativstützpunkt und die Behandlung von Patienten mit Schlaganfällen in einer Stroke-Unit. Auch konnte für den nordwestlichen Raum Niedersachsens in 2008 durch das Evangelische Krankenhaus Oldenburg das Angebot zur



wohnnahen Versorgung mit Cochlear-Implantaten einschließlich der erforderlichen Vor- und Nachuntersuchungen und der mit Partnerorganisierten Rehabilitation ausgebaut werden.

Kooperation

Wir verbessern die sektorenübergreifende Versorgung durch Kooperationen und Partnerschaften mit anderen Leistungsanbietern vor Ort. Wir arbeiten mit anderen vor- und nachgelagerten Gesundheitsdienstleistern zusammen, um als integrierter Bestandteil einer Behandlungskette, die von der ambulanten Behandlung über die Akutversorgung und Frührehabilitation im Krankenhaus bis hin zur Rehabilitation reicht, eine durchgängig hohe Qualität der Versorgung zu gewährleisten.

Beispiele für bereits realisierte Umsetzungen dieses Qualitätsziels sind unter anderem die Schaffung einer Abteilung für Schwerst-Schädel-Hirngeschädigte im Krankenhaus und das gemeinsam mit dem Klinikum Oldenburg und dem Pius-Hospital Oldenburg betriebene Rehabilitationszentrum (www.rehazentrum-oldenburg.de). Dort ermöglichen wir unseren Patienten eine wohnortnahe stationäre, teilstationäre und ambulante neurologische, kardiologische und orthopädische Rehabilitation. Durch die enge Zusammenarbeit ist eine für den Behandlungsverlauf und das Behandlungsergebnis förderliche Abstimmung von Therapie und Überleitung möglich.

Die Zusammenarbeit mit allen Oldenburger Kliniken sowie der Karl-Jaspers-Klinik konnte 2008 nochmals intensiviert werden. Das Regionale Traumazentrum haben wir primär mit dem Klinikum Oldenburg gegründet, aber mit dem Pius-Hospital in Bezug auf die Allgemein- und Visceralchirurgie sowie die Gefäßchirurgie eine weitere Kooperationsvereinbarung unterzeichnet.

Aus-, Fort- und Weiterbildung

Für eine qualitativ hochwertige Behandlung ist kompetentes Personal erforderlich. Um unsere Mitarbeiter zu qualifizieren, leisten wir im Bereich der Aus-, Fort- und Weiterbildung vielfältige Beiträge:

- Als Lehrkrankenhaus der Universität Göttingen bilden wir Medizinstudenten in den klinischen Semestern und im Praktischen Jahr aus.
- Approbierte Ärzte können aufgrund der bei allen Chefärzten vorliegenden Weiterbildungsermächtigung bei uns ihre Facharztweiterbildung absolvieren.
- Unsere Krankenpflegeschule verfügt über 85 Ausbildungsplätze in der Gesundheits- und Krankenpflege.
- Im kaufmännischen Bereich werden pro Jahr 3 Bürokauffrauen/-männer ausgebildet.
- 2 Jahrespraktikanten der Fachoberschule Wirtschaft werden in den Geschäftsbereichen Finanzen, Personal und Betrieb eingesetzt.
- 1 Ausbildungsplatz ist vorhanden für den Beruf des Malers und Lackierers.
- In Zusammenarbeit mit dem Diakonischen Werk bieten wir pro Jahr bis zu 3 Stellen für ein Freiwilligen Soziales Jahr (FSJ) an.
- Für Schul-, Betriebs- und freiwillige Praktikanten haben wir im Jahre 2008 insgesamt mehr als 120 Plätze bereitgestellt.
- Auch im Bereich Qualitätsmanagement werden regelmäßig Praktikumsplätze besetzt.
- Darüber hinaus sind wir anerkannte Zivildienststelle und beschäftigen ca. 10 Zivildienstleistende pro Jahr.

Unsere Mitarbeiter qualifizieren wir regelmäßig weiter durch ein umfangreiches innerbetriebliches Fortbildungsprogramm sowie die Teilnahme an verschiedenen externen Fortbildungen (u. a. Wundmanager, Bobath-Therapie und Basale Stimulation, Kongresse der Fachgesellschaften, Fortbildungsakademie der Ärztekammer).

Wir sind Mitgründer des Bildungsnetzwerks, das wir gemeinsam mit der Karl-Jaspers-Klinik, dem Klinikum Delmenhorst, dem Klinikum Oldenburg, dem Klinikzentrum Westerstede und dem Pius-Hospital Oldenburg bilden. An den jährlich über 250 stattfindenden Veranstaltungen können alle Mitarbeiter der beteiligten Kliniken aber auch aus ambulanten Pflegeeinrichtungen, der stationären Altenhilfe, Arztpraxen etc. teilnehmen. Ca. 200 Institutionen erhalten die ca. 120 Seiten umfassende Broschüre des Netzwerks kostenlos zugeschickt.



Um Krankenhausärzte und niedergelassene Kollegen bei ihren Fortbildungen zu unterstützen, bieten wir viele Veranstaltungen an, die von der Ärztekammer Niedersachsen akkreditiert sind und damit einen Punkteerwerb für die Erlangung von Fortbildungszertifikaten ermöglichen.

Kommunikation

Der angemessene Austausch von Informationen ist für unsere Mitarbeiter eine der wichtigsten Grundlagen des täglichen Miteinanders. Dabei achten wir darauf, dass das Wort „Transparenz“ tatsächlich gelebt und nicht belächelt wird.

Vorhandene Informationswege haben wir im Jahr 2008 z. T. intensivieren können, andere neu geschaffen:

- Die jetzt monatlich zwei Stunden tagende Steuergruppe Qualitätsmanagement ist von ursprünglich 6 Mitgliedern erweitert worden auf einen Kreis von 17 Teilnehmern aus allen Berufsgruppen und Hierarchieebenen.
- Der Vorstand lädt seit Anfang 2008 zweimal jährlich alle Mitarbeiter ein zu der ca. zweistündigen Veranstaltung „Der Vorstand informiert“.
- Der Medizinische Vorstand hat eine monatlich stattfindende Dienstbesprechung mit den Chefärzten eingerichtet.
- Die Sitzungen der Hauskonferenz, des Arbeitsschutzausschusses, der Hygiene- und der Transfusionskommission wurden intensiviert.

Den fachlichen Austausch mit niedergelassenen Ärzten haben wir durch viele Fortbildungsveranstaltungen unserer Kliniken verstärkt. Auch die Öffentlichkeit hat ein berechtigtes Interesse an Entwicklungen in unserem Haus. Im Jahre 2008 ist es uns gelungen, durch die Mitteilung wichtiger Ereignisse und Themen eine erhöhte Präsenz in der Presse zu erzielen.

Umweltbewußtsein

Unser Haus strebt im Rahmen des kontinuierlichen Verbesserungsprozesses nicht nur die Verbesserung der Patientenorientierung und der Wirtschaftlichkeit an, sondern auch die Minimierung vom Krankenhaus ausgehender Umwelteinwirkungen. Ziel ist dabei nicht nur die Erfüllung der behördlichen und gesetzlichen Auflagen, sondern der sparsame Einsatz von Ressourcen und der schonende Umgang mit den natürlichen Lebensgrundlagen.

D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

Vorstand

Der Kaufmännische und der Medizinische Vorstand des Evangelischen Krankenhauses tragen gemeinsam die Verantwortung für die Aufrechterhaltung und Weiterentwicklung des Qualitätsmanagementsystems.

Der Vorstand

- legt die grundsätzlichen Unternehmens- und Qualitätsziele fest
- vertritt diese verantwortlich nach innen und nach außen
- formuliert die zur Erreichung dieser Ziele erforderlichen Rahmenbedingungen
- entscheidet über die notwendigen Mittel und deren Bereitstellung
- arbeitet durch seine Mitgliedschaft in der Steuergruppe Qualitätsmanagement aktiv an der Weiterentwicklung der Qualitätsziele und an der Einführung des QM-Systems im Krankenhaus mit.

Stabsstelle Qualitätsmanagement

Der hauptamtlich tätige Qualitätsmanagementbeauftragte (QMB) hat das 200-stündige Curriculum „Ärztliches Qualitätsmanagement“ der Bundesärztekammer absolviert. Er ist als Stabsstelle direkt dem Vorstand zugeordnet.



- Er
- unterstützt und berät den Vorstand in Bezug auf die Weiterentwicklung des QM-Systems
 - moderiert und berät die Steuergruppe QM und die Projektgruppen
 - koordiniert Aktivitäten und Projekte zur Verbesserung der Qualität im Rahmen der Unternehmensziele
 - ist Ansprechpartner für Mitarbeiter bezüglich Verbesserungsvorschlägen und leitet diese an die Steuergruppe QM oder den Vorstand weiter
 - bereitet Sitzungen der Steuergruppe QM und von ihm geleiteter Projektgruppen vor und nach
 - berichtet dem Vorstand und der Steuergruppe QM laufend über deren Stand

Steuergruppe Qualitätsmanagement

Der Qualitätsmanagement-Prozess des Evangelischen Krankenhauses Oldenburg wird durch eine Steuergruppe gelenkt. Damit möglichst viele Bereiche bei der Ausrichtung unseres Qualitätsmanagementsystems beteiligt werden, haben wir die Steuergruppe in 2008 fachabteilungs-, berufsgruppen- und hierarchieübergreifend besetzt.

Folgende Funktionen sind seitdem in der Steuergruppe vertreten:

Medizinischer Vorstand
Kaufmännischer Vorstand
Assistent des Vorstands
Chefarzt
Oberarzt
Assistenzarzt
Pflegedirektorin
Leitende Pflegekraft
Nicht leitende Pflegekraft
Leitender Verwaltungsmitarbeiter
Nicht leitender Verwaltungsmitarbeiter
Therapeut
Krankenhausseelsorger
Medizincontroller
Mitarbeiter Krankenpflegeschule
Mitglied der Mitarbeitervertretung
Qualitätsmanagementbeauftragter

Bei Ausscheiden eines Mitglieds erfolgt eine Nachbesetzung entsprechend der Fachlichkeit des ausgeschiedenen Stelleninhabers. Dazu wird die Stelle intern ausgeschrieben. Die Mitglieder der Steuergruppe entscheiden über die Bewerbungen.

Interne Auditoren

Um den Status quo des QM-Systems regelmäßig zu überprüfen, werden ab 2009 interne Audits durchgeführt. Um möglichst viele Betroffene zu Beteiligten zu machen, werden zusätzlich zu dem Qualitätsmanagementbeauftragten in einer zweitägigen In-house-Schulung ca. 25 Mitarbeiter dazu ausgebildet, die internen Audits kompetent vor- und nachzubereiten und durchzuführen.

Projektgruppen

Für die Projektgruppen werden die Teilnehmer verschiedener Berufsgruppen, die an einem gemeinsamen Prozess arbeiten, speziell für die Lösung eines konkreten Problems und nach wichtigen Funktionen ausgewählt und benannt. Für jedes Projekt ist ein Projektleiter benannt. Er wird durch einen schriftlichen Projektauftrag vom Vorstand autorisiert und bei der



Durchführung unterstützt. Die Projektgruppe erarbeitet Lösungsansätze und schlägt mögliche Folge- bzw. Teilprojekte vor.

Kommissionen

Darüber hinaus gibt es verschiedene Kommissionen und andere Gremien, die weitere Themenbereiche kontinuierlich bearbeiten, z. B.:

- die Hygienekommission
- die Arzneimittelkommission
- die Transfusionskommission
- der Arbeitsschutzausschuss
- die Artikelkommission

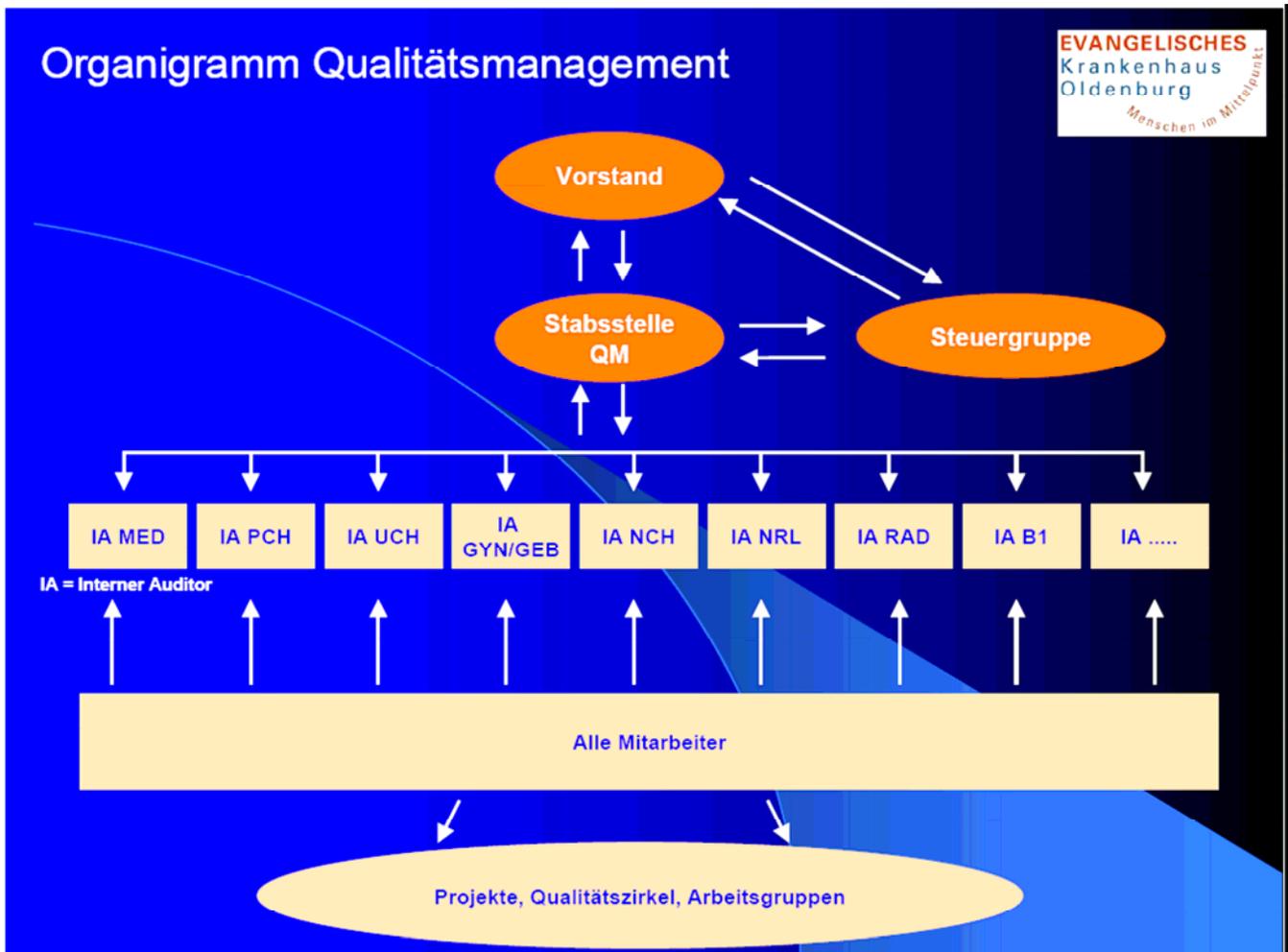


Abbildung: Organigramm Qualitätsmanagement

D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Beschwerdemanagement

Zur Messung und Verbesserung von Qualität wurde ein Beschwerdemanagement eingerichtet, über das die Patienten verschiedene Möglichkeiten haben, Kritik und Beschwerden zu äußern. Eine Möglichkeit ist der zweiseitige Fragebogen, den der Patient bei der Aufnahme erhält. Neben der Bewertung des Krankenhauses kann er hier in einem Freitextfeld auf Kritikpunkte hinweisen. Darüber hinaus kann der Patient Beschwerden auch mündlich an das Personal oder direkt an den



Vorstand des Krankenhauses richten. Über das strukturierte System ist sichergestellt, dass die Beschwerden systematisch bearbeitet und Schwachstellen beseitigt werden.

Befragungen

Weiterhin wird alle zwei Jahre die Zufriedenheit der Patienten und der Mitarbeiter durch eine Befragung festgestellt. Dazu werden umfangreiche und standardisierte Fragebögen eingesetzt, die auch in anderen Krankenhäusern Verwendung finden. Durch den Vergleich mit den Werten der anderen Häuser ist die Aussagekraft der Ergebnisse besonders hoch. Diese werden intensiv im Krankenhaus besprochen, um daraus Verbesserungsmöglichkeiten abzuleiten.

Meldesystem für kritische Ereignisse (CIRS)

Durch verschiedene Untersuchungen wird belegt, dass in einem Unternehmen, in dem jährlich ca. 300 kritische Ereignisse festgestellt werden, im gleichen Zeitraum etwa 29 leichte Schäden zu beklagen sind und sogar ein schwerer Schaden eingetreten ist. Es besteht somit eine Wechselwirkung zwischen der Häufigkeit kritischer Ereignisse und der leichter und schwerer Schäden. Diese Erkenntnisse aus verschiedenen Branchen sind auch auf das Gesundheitswesen übertragbar.

In unserem Krankenhaus gab es bisher kein im ganzen Haus eingeführtes System, das kritische Ereignisse erfasst und aufgezeigt hat. Somit konnten die Ursachen für diese kritischen Situationen nicht systematisch ausgewertet und bearbeitet werden. Maßnahmen zur Vermeidung in der Zukunft auftretender kritischer Situationen oder von Schäden waren somit nicht systematisch einzuleiten.

Wir wollten daher ein System einrichten, mit dem die Mitarbeiter kritische Ereignisse melden können. Diese Meldungen sollten einem Expertenteam dazu dienen, die Ursachen zu ermitteln und Lösungen zu erarbeiten, damit zukünftig eine solche kritische Situation nicht wieder auftritt und somit möglicherweise resultierende leichte und schwere Schäden vermieden werden.

2008 wurde zunächst in der Neurochirurgischen Klinik ein EDV-gestütztes Meldesystem installiert. Ein Auswertungsteam, bestehend aus einer Ärztin, einer Pflegekraft und einer Physiotherapeutin, wurde gebildet und intensiv geschult. Zusätzlich haben wir alle an der Behandlung neurochirurgischer Patienten beteiligten Mitarbeiter hinsichtlich des Nutzens des Meldesystems und der Bedienung des EDV-Programms geschult.

Anfang 2008 haben die Mitarbeiter begonnen, kritische Ereignisse anzuzeigen. Das Auswertungsteam hat auf diese Meldungen hin zahlreiche Verbesserungen angestoßen und umgesetzt. Aufgrund dieser positiven Erfahrung hat der Vorstand entschieden, das Meldesystem auch auf die anderen Kliniken auszudehnen. Seit Anfang 2009 sind diese nun an das Meldesystem angeschlossen. Inzwischen sind mehr als 100 Meldungen eingegangen. Zahlreiche Verbesserungen konnten hierdurch eingeleitet oder bereits vollständig umgesetzt werden.

Bildungsnetzwerk

Im Zeitalter knapper finanzieller Ressourcen im Gesundheitswesen bilden sechs Kliniken in und um Oldenburg ein Bildungsnetzwerk zur Fort- und Weiterbildung der eigenen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter. Das Evangelische Krankenhaus Oldenburg ist in dieses Bildungsnetzwerk eingebunden. Grundlage hierfür ist der Ansatz, dass gut fort- und weitergebildete Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter das höchste Gut einer Institution sind.

Auch für die Jahre 2008 und 2009 wurde wieder ein facettenreiches Programm für die berufliche und betriebliche Bildung aller Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der beteiligten Kliniken zusammengestellt. Die Fortbildungsbeauftragten der Kliniken haben in intensiver Kooperation und im Hinblick auf die aktuellen Entwicklungen und Erfordernisse für die Arbeitgeber und Arbeitnehmer ein bereicherndes Fort- und Weiterbildungsangebot erarbeitet.

Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter haben somit die Möglichkeit, Fortbildungsangebote zu aktuellen Entwicklungen und immer wieder interessanten Fragestellungen im Gesundheitswesen zu wählen. In der täglichen Dienstleistung von Krankenhäusern gewinnen patienten- und kundenbezogene Bedürfnisse zunehmend an Priorität. Vor diesem Hintergrund sind die Seminare grundsätzlich so konzipiert, dass sie neben ihrer hohen Praxisrelevanz eine gute Investition in die fachliche und persönliche Entwicklung aller im Gesundheitswesen professionell Tätigen darstellen.



Differenzierter Einsatz einer Gebäudeleittechnik zur Sicherstellung der Patienten- und Mitarbeitersicherheit

Um die Sicherheit des Betriebs in unserem Haus an 365 Tagen im Jahr rund um die Uhr gewährleisten zu können, setzen wir eine ausgefeilte Gebäudeleittechnik (GLT) ein, die zentral die wesentlichen technischen Parameter unter anderem aus den Bereichen Klimatechnik, Heizungs- und Sanitärtechnik, Medizinische Strom- und Gasversorgung abbildet und überwacht.

Dazu bedienen wir uns der DDC-Technik (Direct-Digital-Control). Die relevanten Eckdaten der technischen Anlagen werden nicht mehr an verschiedenen Geräten manuell erfasst und dokumentiert, sondern zentral gewertet und gespeichert. In die GLT wurden und werden bis heute bedarfsabhängig nach und nach weitere Datenpunkte und Parameter eingepflegt. Es sind bis Ende 2008 4.259 Datenpunkte dynamisiert, visualisiert und bearbeitet worden. Von diesen mehr als 4.000 Datenpunkten sind alleine 1.437 Alarm, Stör- oder Wartungsmeldungen.

In einer „Kommandozentrale“ laufen sämtliche Informationen zusammen. Hier werden medizinische Stromversorgungen und die medizinische Gasversorgung auf dauerhafte und sichere Funktion überwacht sowie die Luft in den OP-Räumen und Intensiv-Stationen und zum Teil auch in den allgemeinen Räumen auf Reinheit, Temperatur und Feuchte überprüft. Der Detaillierungsgrad ist dabei mittlerweile so ausgeprägt, dass es uns gelingt, die kritischen Parameter so im Blick zu haben, dass bereits vor Auftreten eines Fehlers (der möglicherweise zum Ausfall einer wichtigen Anlage führen würde) gehandelt werden kann.

So leistet der differenzierte Einsatz der Gebäudeleittechnik einen Beitrag zur Sicherstellung der Patienten- und Mitarbeitersicherheit. Dies wurde im Rahmen der Qualitätsoffensive der AOK Niedersachsen "Mit Transparenz Vertrauen schaffen" im Dezember 2008 als vorbildliches Projekt zur Patientensicherheit gewürdigt und mit einer Urkunde ausgezeichnet.

Ethikkomitee am Evangelischen Krankenhaus Oldenburg

Seit September 2001 arbeitet das Ethikkomitee als unabhängiges Gremium, dessen zurzeit 13 Mitglieder vom Vorstand des Krankenhauses berufen wurden. Das Komitee befasst sich mit ethischen Entscheidungen und Fragen, die im Krankenhaus täglich anfallen, zum Beispiel:

- Was ist die angemessene medizinische Behandlung?
- Was ist die angemessene Pflege?
- Was ist der erklärte bzw. mutmaßliche Patientenwille, und was sind die Wertvorstellungen des Patienten und seiner Angehörigen?
- Was sind die Wertvorstellungen der Mitarbeitenden?
- Was ist die individuelle Lebensqualität?

Die Mitglieder des Komitees bieten Ethikberatung an, um Wertvorstellungen zu konkretisieren, Konflikte zu klären, bei der Entscheidungsfindung zu helfen und nach konsensfähigen Lösungen zu suchen. Alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Hauses - Ärztinnen und Ärzte, Pflegenden und Therapeuten - sowie Patientinnen und Patienten und ihre Angehörigen haben die Möglichkeit, ethische Beratung in Anspruch zu nehmen. Die Mitglieder des Ethikkomitees sind für solche Beratungen ausgebildet und unterliegen der Schweigepflicht. Die ärztliche Entscheidungsverantwortung bleibt unberührt.

Vollständige Digitalisierung der bildgebenden Verfahren in der Radiologie (Röntgen, CT, MRT) durch Einführung von RIS/PACS (RIS=Radiologie-Informationen-System, PACS=Picture Archiving and Communication System)

Bei konventioneller Erstellung der Röntgendiagnostik auf Filmbasis steht das Bild nur jeweils einem Arzt zur Befundung zur Verfügung, zwischen den verschiedenen Behandlungsorten muss das Bild hin- und hertransportiert werden, der Rücklauf ausgeliehener Bilder in das Archiv muss überwacht werden, die Befundungsmöglichkeiten sind begrenzt. Zur Filmerstellung sind teilweise hochgiftige Chemikalien notwendig. Die zur Entwicklung notwendigen Geräte sowie das Filmmaterial verursachen hohe Kosten.

Durch die notwendigen Transporte der Röntgenbilder an die jeweiligen Befundungs- und Behandlungsorte und -bereiche



(Ambulanz, Radiologie, Station, OP, etc.) entstehen Wartezeiten, die die Behandlungszeiten spürbar verlängern können und das Personal binden.

Folgende Zielsetzung wurde für die Digitalisierung der bildgebenden Verfahren festgelegt:

- Verbesserung der Arbeitsabläufe in der Radiologie sowie der vor- und nachgelagerten Prozesse in den Kliniken und Ambulanzen durch schnelle und sichere Verfügbarkeit der Patientendaten an allen erforderlichen Arbeitsplätzen im Krankenhaus
- Verkürzung des zeitlichen Aufwandes für die Diagnostik (Bildbetrachtung/Befundung) sowie Befundverwaltung (Archivorganisation/Vorbefunde bei Wiederkehrern)
- Verbesserung der Patientenbehandlung und Beschleunigung des Behandlungsprozesses durch schnelleren und jederzeit möglichen Bildzugriff
- Patientenversorgung auf höchstem medizinisch-technischen Niveau
- Verbesserung der Beratung der Kliniken
- verbesserte Zusammenarbeit mit zuweisenden Ärzten und Krankenhäusern durch Datenaustausch (Telemedizin)
- Verbesserung der Wirtschaftlichkeit durch Liegezeitenverkürzung und Kostenreduzierung durch geringeren Personal- und Materialeinsatz
- verbesserte Arbeitssituation für Mitarbeiter/innen
- Dokumentations- und Rechtssicherheit durch digitale Archivierung der Patientendaten
- langfristige Zusammenführung aller bildgebenden Systeme im Krankenhaus

Da ähnliche Problematiken in den kooperierenden Oldenburger Krankenhäusern Pius-Hospital und dem Klinikum Oldenburg vorlagen, wurde mit beiden Häusern eine Kooperation für die Projektumsetzung vereinbart, um fachliche sowie finanzielle Synergien erschließen zu können. Gemeinsam mit einem Fachberater sowie einer Projektgruppe wurden die IST-Situation in der Radiologie sowie die zugehörigen Prozesse in allen Klinikbereichen aufgenommen und analysiert. Anschließend wurde das SOLL-Konzept entwickelt und verbindlich festgeschrieben. Auf Basis des sich daraus ergebenden Pflichtenheftes erfolgte eine bundesweite Ausschreibung der benötigten Systeme (Hard- und Software). Ein funktionaler sowie finanzieller Vergleich der Angebote wurde durch Referenzbesichtigungen ergänzt. Nach abschließender Vertragsverhandlung wurden 7 Firmen mit der Lieferung der verschiedenen Komponenten beauftragt. Der Echtbetrieb konnte am 01.12.2008 nach nur 3 monatiger Projektdauer aufgenommen werden. Vor der Einführung wurden noch bauliche Veränderungen vorgenommen, die die Prozessabläufe innerhalb der Radiologie zusätzlich optimieren.

Seit Dezember 2008 erfolgen die bildgebenden Verfahren der Radiologie digital. Röntgen-, CT- und MRT-Bilder werden nicht mehr ausgedruckt, sondern digital in der EDV bereitgehalten und sind über spezielle Monitore an allen erforderlichen Arbeitsplätzen im Krankenhaus einsehbar. Obgleich die Umsetzung des Projektes noch nicht in allen Teilbereichen vollständig abgeschlossen ist, kann bereits nach einem halben Jahr Echtbetrieb festgestellt werden, dass alle formulierten Ziele erreicht wurden. Nach vollständiger Umsetzung und daran anschließender Optimierungsphase wird jedoch ein noch höherer Zielerreichungsgrad erwartet.

Theoretische Ausbildung im praktischen Umfeld einer Krankenhausstation

Aufgrund des neuen Krankenpflegegesetzes ist der theoretische Stundenanteil der Ausbildung größer geworden und die Anforderungen in der Praxis sind gewachsen. Die Gesundheits- und KrankenpflegeschülerInnen verbringen dadurch pro Ausbildungsjahr 4 Wochen weniger auf den Stationen. Bei einer dreijährigen Ausbildung sind es insgesamt 500 Stunden.

Ziel ist es, den Auszubildenden innerhalb des theoretischen Stundenkontingents ein „Lernen durch Handeln“ in der Praxis zu ermöglichen. Mit Hilfe eines Ausbildungsbereiches, der sich auf einer Station des Krankenhauses befindet, wird die Handlungskompetenz bei den Schülern individuell gefördert und der Theorie-Praxis-Transfer optimiert. Zudem wird die Ausbildung im Evangelischen Krankenhaus Oldenburg weiterentwickelt und dadurch die Ausbildungsqualität sowie -attraktivität gesteigert. Moderne Lehr- und Lernmethoden werden umgesetzt und mit Hilfe von Patientenbefragungen findet Qualitätssicherung statt. Insgesamt wurden 300 Stunden aus der Theorie in ein praktisches Handlungsfeld transferiert.

Für die Zielerreichung wurde der Ausbildungsbereich geschaffen. Dieser ist fest integriert auf einer internistisch-neurologischen Station. Er umfasst 3 Patientenzimmer mit jeweils 2 Betten, ein Dienstzimmer mit einem PC-Arbeitsplatz mit Anbindung an alle hausinternen Systeme. Ein separater Schulungsraum mit technischer und pflegespezifischer Ausstattung und einer kleinen Bibliothek stehen den Auszubildenden für das Eigenstudium zur Verfügung. Pflegearbeitsräume sowie



Stationsküche werden gemeinsam mit der Basisstation genutzt.

Der Einsatz im Ausbildungsbereich ist theoretischer Unterricht, der in die Praxis umgesetzt wird. In diesem Bereich werden immer 4-6 Auszubildende eines Ausbildungsjahres für jeweils 2-3 Wochen eingesetzt, so dass nach Beendigung der Ausbildung auf diese Weise insgesamt 300 Theoriestunden vermittelt werden. Das didaktische Konzept ist handlungsorientiert und wird unter anderem durch problemorientiertes Lernen mit praxisnaher Fallbearbeitung (POL) sowie selbstorganisiertes Lernen (SOL) gestaltet.

Die Auszubildenden werden durch ein Lernbegleiterteam unterstützt. Das Team besteht aus Pflegepädagogen, Praxisanleitern und examinierten Pflegekräften. Diese stehen ihnen während ihrer gesamten Dienstzeit kontinuierlich zur Seite. Für die nachfolgenden Praxiseinsätze werden schriftliche Lernempfehlungen erstellt, die ein direkter Anknüpfungspunkt für das weitere Lernen sind. Die Folgestation kann somit unmittelbar die erworbenen Kompetenzen weiter fördern und den individuellen Lernbedarf aufgreifen.

Zur Evaluation erhalten die SchülerInnen zum Ende ihres Einsatzes einen Fragebogen. Ab Januar 2009 werden Patienten- sowie Mitarbeiterbefragungen mittels Fragebögen durchgeführt. Ab Januar 2009 ist der Ausbildungsbereich ein fester Bestandteil des Ausbildungskonzeptes der Krankenpflegeschule am Evangelischen Krankenhaus in Oldenburg und im Theoriecurriculum mit Lernfeldorientierung integriert.

Aktion saubere Hände

Krankenhausinfektionen haben eine große sozioökonomische Bedeutung. Im Durchschnitt sind ca. 3-5 % der Krankenhauspatienten von ihnen betroffen, in Risikobereichen wie Intensivstationen sind es 15-20 % der Patienten. Diese Infektionen führen zu zusätzlichem Leid der Patienten, zu längeren Liegezeiten im Krankenhaus und darüber hinaus zu erheblichen zusätzlichen Kosten für das Gesundheitssystem. Die Händedesinfektion ist die wirksamste Maßnahme zum Schutz des Patienten und Personals vor Infektionen.

Die Anforderungen an die Mitarbeiter in Krankenhäusern sind in den letzten Jahren immens gestiegen. In Krankenhäusern behandelte Patienten sind schwerer krank, Kostendruck, Arbeitskräfteabbau, schneller Wandel an medizinischer Technik und Therapie, der Arbeitsalltag der Krankenhausmitarbeiter hat sich massiv verdichtet. Unter diesen Bedingungen ist es schwierig, eine hohe Bereitschaft zur Anwendung (Compliance) der Händedesinfektion im klinischen Alltag dauerhaft aufrecht zu erhalten. Im Rahmen der WHO Kampagne „clean care is safer care“ hat sich Deutschland verpflichtet eine nationale Aktion zu starten. Die Schirmherrschaft dieser Aktion hat Frau Gesundheitsministerin Ulla Schmidt übernommen. Die Initiatoren in der BRD sind: das „Aktionsbündnis Patientensicherheit“, die „Gesellschaft für Qualitätsmanagement in der Gesundheitsversorgung“ sowie das „Nationale Referenzzentrum für die Surveillance von nosokomialen Infektionen“.

Das Evangelische Krankenhaus nimmt seit Aktionsbeginn aktiv an der AKTION SAUBERE HÄNDE teil. Mit der Teilnahme an dieser Kampagne wollen wir die Compliance der Händedesinfektion dauerhaft verbessern. Dabei werden Interventionen auf verschiedenen Ebenen - Krankenhausleitung, Qualitätsmanagement, Personal, Patienten - durchgeführt. Ziel ist es, in der gesamten Klinik eine „Kultur“ zu etablieren, in der die Händedesinfektion einen hohen Stellenwert erhält. Dieses Projekt ist über mehrere Jahre angelegt.

Maßnahmen und deren Umsetzung:

- Durchführung von Schulungen
- Durchführung von praktischen Übungen zur Händedesinfektion mit Hilfe der Schwarzlichtlampe, um Benetzungslücken aufzuspüren
- Durchführung eines Aktionstages am 07.10.2008
- Erfassung und Nachrüstung von Händedesinfektionsmittelspendern
- Anbringen von Wanduhren im gesamten Krankenhaus incl. der Patientenzimmer, damit das medizinische Personal keine Armbanduhren trägt
- Verzicht von Schmuck an Händen und Unterarmen
- Verzicht von Kunstnägeln und Nagellack

Die Evaluation der Wirksamkeit oben genannter Maßnahmen erfolgten durch:

- Erfassen und Bewerten vom Händedesinfektionsmittelverbrauch pro Patiententag



- Vergleich der Verbrauchswerte mit denen der Referenzkrankenhäuser, die auch an der AKTION SAUBEREN HÄNDE und am „Nationalen Referenzzentrum für die Surveillance von nosokomialen Infektionen“ am Modul „Hand KISS“ teilnehmen
- Rückmeldung der Verbrauchswerte an die einzelnen Stationen und Bereiche
- Durchführen von Schmuckkontrollen
- Darstellung und Reflexion der Ergebnisse in allen wichtigen Gremien des Hauses

D-5 Qualitätsmanagementprojekte

Die Versorgung unserer Patienten nachhaltig zu verbessern, ist eines unserer obersten Ziele. In unserem Haus ist es daher gute Tradition, dass in vielfältigen Projekten verschiedenste Themen im Rahmen des kontinuierlichen Verbesserungsprozesses bearbeitet werden.

Dass wir hierbei sehr erfolgreich sind, zeigen die Auszeichnungen, die wir im Jahre 2008 erhielten:

- Preis der QualitätsInitiative Niedersachsen
- Sonderpreis der Deutschen Stiftung Organtransplantation (Region Nord)
- Urkunde für besondere Patientensicherheit beim 5. AOK-Qualitätspreis

Näheres erfahren Sie bei der Beschreibung der Projekte. Leider können wir aufgrund des vorgegebenen Zeichenlimits nur ausgewählte darstellen.

Einführung eines Wochenenddienstes in der Physiotherapie

Hintergrund

Schon seit mehreren Jahren behandeln vier Physiotherapeuten an Samstagen Patienten der Unfall- und Neurochirurgie und der Intensivstation. Durch die Umstellung auf das DRG-System und die Einführung bestimmter Komplextherapien (bei uns insbesondere in der Rheumatologie und bei akutem Schlaganfall) war es von den Kostenträgern gewünscht, therapeutische Maßnahmen wie Krankengymnastik, Ergo- und Logotherapie sowie physikalische Therapieformen auch am Samstag und Sonntag geleistet werden.

Ziele

Es werden am gesamten Wochenende Therapien geleistet, damit

- alle Komplextherapiepatienten durchgängig notwendige Therapien erhalten
- die schwerstbetroffenen Patienten auf den Intensivstationen behandelt werden
- alle kürzlich operierten Patienten direkt im Anschluss an die Operation mit therapeutischen Leistungen versorgt werden
- die schwerstbetroffenen Patienten auf den Akutstationen behandelt werden
- im Bereich der Frührehabilitation bzw. Rehabilitation Therapieangebote auch am Sonntag gemacht werden

Umsetzung

Einführung eines Wochenenddienstes: Jeder Therapeut leistet nun alle 5 Wochen einen Dienst am Samstag und Sonntag - von 08.00 bis 12.00 Uhr. Es sind jeweils 4 Therapeuten eingeteilt. Zusätzlich arbeitet jeder Therapeut einen Dienst an einem Feiertag im Jahr, so dass seit dem 1.4.2009 nun an 365 Tagen im Jahr therapeutische Leistungen wie z.B. Krankengymnastik, Ergotherapie, Logopädie, Massage und andere angeboten werden.



Implementierung des Liverpool Care Pathway im Palliativzentrum und der gesamten Medizinischen Klinik

Hintergrund

Verbesserung der Behandlungsqualität in der Sterbephase bei Palliativpatienten.

Ziel

Implementierung eines strukturierten evaluierten Behandlungspfades.

Umsetzung

Standardisierte Schulungen der Ärzte und Pflegekräfte zum Umgang mit dem Liverpool Care Pathway.

Evaluation

Evaluation aller Ergebnisse über das Marie Curie Palliativ Care Institute Liverpool, Darstellung der eigenen Ergebnisse in nationalen und internationale Veröffentlichungen. Die Ergebnisse wurden mit dem Preis der Qualitätsinitiative Niedersachsen 2008 ausgezeichnet.

Aufbau einer interdisziplinären Schlaganfallstation (Neurologie/Innere Medizin)

Hintergrund

Verbesserung der Struktur- und Ergebnisqualität bei Behandlung von Patienten mit akutem Schlaganfall und begleitenden internistischen und neurologischen Erkrankungen bei bislang nicht optimaler Vernetzung der beteiligten Fachabteilungen (Neurologie/Innere Medizin).

Ziele

Gemeinsame strukturierte Diagnostik und Behandlung aus einer Hand.

Umsetzung

Aufbau einer neu konzipierten interdisziplinären Schlaganfallstation mit gemeinsamer Leitungsstruktur. Erarbeitung eines gemeinsamen Behandlungspfades.

Evaluation

Die Evaluation der Ergebnisse erfolgt über das Medizinische Controlling.

Verbesserung der Versorgung von Patienten mit Schluckstörungen

Hintergrund

Zunehmende Häufigkeit relevanter Schluckstörungen unterschiedlicher Ursache im Patientenklintel des Hauses, verbunden mit behandlungsrelevanten und z.T. lebensgefährlichen Komplikationen sowie daraus resultierenden Folgen auf Atemwege (Tracheostoma) und Ernährung (Mangelernährung, PEG). Eine Trendanalyse hat häufige Aspiration (Verschlucken) und Atemwegsinfektionen aufgezeigt. Ein uneinheitliches Trachealkanülen- und PEG-Management wurde festgestellt.

Ziel

Interdisziplinäre Erarbeitung eines für das ganze Krankenhaus einheitlichen diagnostischen und therapeutischen Vorgehens bei schluckgestörten Patienten einschließlich Trachealkanülen- und PEG-Management, Ess- und Schlucktherapie.

Umsetzung

Erstellung eines interdisziplinären einheitlichen Leitfadens "Dysphagie 2008", Durchführung von interdisziplinären Schulungen und begleitete Praxiseinsätze in allen relevanten Krankenhausbereichen. Die Schulungen sind zertifiziert durch die Ärztekammer Niedersachsen.

Evaluation

Nach Abschluss der Schulungen und Erprobungszeit von einem Jahr erfolgt die Evaluation.



Etablierung eines Regionalen Traumazentrums

Hintergrund

Mit dem „Traumanetzwerk Deutschland“ soll die Versorgung von Schwer- und Schwerverletzten verbessert werden. Hierzu wird die Errichtung von Regionalen Traumanetzwerken und die strukturelle Neugliederung der Versorgungskliniken angestrebt. Diese Einrichtungen werden unterteilt in a) Kliniken der Basisversorgung, b) Regionale Traumazentren und c) Überregionale Traumazentren. Ziel ist, dass jeder Schwer- und Schwerverletzte innerhalb 30 Minuten mit einem bodengebundenen Rettungsmittel in eine zertifizierte Klinik aufgenommen werden kann.

Ziele

Errichtung des „Traumnetzwerks Oldenburg-Ostfriesland“ zur Versorgung von Traumapatienten durch die in diesem Gebiet liegenden Krankenhäuser. Etablierung des Regionalen Traumazentrums durch Kooperation von Evangelischem Krankenhaus Oldenburg und Klinikum Oldenburg.

Umsetzung

14 regionale Kliniken bilden das Regionale Traumanetzwerk Oldenburg-Ostfriesland. Das Evangelische Krankenhaus und das Klinikum Oldenburg haben das Regionale Traumazentrum gegründet. In Teilbereichen unterstützt das Pius-Hospital die Kooperation. In beiden Kliniken wurden organisatorische, personelle und räumliche Strukturen geschaffen, mit denen ununterbrochen die Erstversorgung und operative sowie intensivstationäre Weiterbehandlung eines Schwerverletzten gesichert werden. Beide abwechselnd aufnahmebereiten Kliniken werden über eine gemeinsame zentrale Rufnummer erreicht. In unserem Haus stand neben der Aufstockung der personellen und intensivmedizinischen Kapazitäten die Optimierung der Behandlungsabläufe im Vordergrund.

Evaluation

Die Behandlungsqualität wird durch die Meldung aller Patienten an ein zentrales Traumaregister erfasst. Die Zertifizierung wird angestrebt. Regelmäßige interdisziplinäre Fallbesprechungen und Treffen auf allen Ebenen der beteiligten Kliniken gewährleisten eine kontinuierliche Überwachung der Behandlungs- und Prozessqualität.

Einführung des Studiengangs „Bachelor of Nursing“

Hintergrund

Aufgrund sich verändernder Anforderungen und Rahmenbedingungen in der Gesundheitsversorgung sowie vor dem Hintergrund der europäischen Angleichung von Bildungsgängen wurde es notwendig, die bisherigen Weiterbildungen im Bereich Mittleres Management und Intensivversorgung in akademische Strukturen überzuführen.

Die Zusammenarbeit der verschiedenen Berufsgruppen hat hohe Bedeutung, um ein gutes Versorgungsmanagement und eine optimale Prozesssteuerung sicherzustellen. Dies erfordert erweiterte Kompetenzen beim Personal - insbesondere auch bei der Pflege. Herkömmliche Weiterbildungen mit einer starken Orientierung auf Fach- und Faktenwissen reichen hier nicht mehr aus. Übergreifende Problemanalyse- und Problemlösefähigkeiten, vor allem auf der Ebene des Mittleren Managements, sind notwendig.

Ziel

Implementierung des Studienganges "Bachelor of Nursing" in Kooperation mit der niederländischen Hanze University Groningen - Applied Sciences als gemeinsames Konzept der Oldenburger Kliniken (Evangelisches Krankenhaus, Pius-Hospital, Klinikum Oldenburg).

Umsetzung

- Erarbeitung von Kriterien für die Studienteilnahme (Kostenübernahme, Freistellung) und die Bewerberauswahl
- Abschluss eines Kooperationsvertrages zwischen den Geschäftsführungen der Kliniken und der Hanze University Groningen - Applied Sciences
- Erarbeitung des Curriculums in Kooperation mit der Hanze University Groningen
- Studienbeginn 01.09.2008
- Erarbeitung des Curriculums für die Spezialisierungen (Management/Intensiv)



- Implementierung des Konzepts zur Begleitung der Studierenden (Beratung und Coaching) und Durchführung von studienbegleitenden Bildungsurlaubsseminaren
- Gründung des Bildungsinstituts „Hanse Institut Oldenburg - Bildung und Gesundheit“ durch die 3 Oldenburger Kliniken zur Sicherstellung der Vereinbarungen aus dem Kooperationsvertrag und kontinuierlichen Weiterentwicklung des Studienkonzeptes
- Überleitung sämtlicher Projektaktivitäten in das Institut ab Oktober 2009

Evaluation

- Erster Studiendurchgang mit 30 Studierenden läuft von September 2008 bis August 2010
- Die Evaluation des Bildungsangebotes erfolgt durch:
 - standardisierte Befragungen der Studierenden
 - regelmäßige Reflexionsgespräche zwischen Hanse Institut und Hanze University Groningen - Applied Sciences
 - Kontinuierliche Reflexion der Hauptgeschäftsführung Hanse Institut mit den Pflegedirektionen
 - Portfolio-Analyse der Studierenden

Festgestellt wurde zum Ablauf des 1. Studienjahres:

- Selbstbewussteres Auftreten der Studierenden
- Mehr Eigenständigkeit und Verantwortungsübernahme
- Lösungsorientierte Handlungsweisen
- Zunehmend Einbezug wissenschaftlicher Erkenntnisse in das Pflegehandeln
- Verbessertes Konfliktmanagement und Kommunikationsfähigkeit
- Stärkeres berufspolitisches und gesundheitspolitisches Interesse und Engagement
- Das Bildungskonzept wurde im Februar 2009 mit dem Weiterbildungs-Innovationspreis des Bundesinstituts für Berufsbildung (BiBB) ausgezeichnet.

Zertifizierte Fortbildung im HNO-Zentrum

Hintergrund

Seit einigen Jahren ist auch für die ärztliche Berufsgruppe in Krankenhäusern eine zertifizierte (CME) Fortbildung vorgeschrieben. Im September 2007 wurde daher eine von der Akademie für ärztliche Fortbildung der Ärztekammer Niedersachsen anerkannte und zertifizierte Fortbildung installiert, die in regelmäßigen Abständen stattfand. Hauptzielgruppe für die Fortbildungseinheiten waren die ärztlichen Mitarbeiter des HNO-Zentrums, die die Fortbildungen zunächst auch gestalteten.

Ziele

Aufgrund des guten Feedbacks Ausweitung der Zielgruppe der Fortbildungen auf andere Fachgruppen der Klinik und auf niedergelassene Kollegen. Einsatz auch auswärtiger Dozenten.

Umsetzung

Zunächst wurden Halbjahres-Fortbildungsprogramme erstellt, die auf der Seite des HNO-Zentrums im Intranet einsehbar sind. Daneben wurden die ärztlichen Kollegen des Hauses für jede Veranstaltung per E-Mail zusätzlich eingeladen. Unabhängig davon wurden mehr als 50 niedergelassene HNO-Kollegen im Umkreis schriftlich zu den Fortbildungsveranstaltungen eingeladen.

Evaluation

Nach 4 Fortbildungsterminen im Jahr 2007 konnten im Jahr 2008 insgesamt 10 Fortbildungsmaßnahmen durchgeführt werden, die teilweise auch von externen Referenten gestaltet wurden. Mit je 3 CME-Punkten konnte allein mit diesen Fortbildungen (regelmäßige Teilnahme vorausgesetzt) der größte Teil der geforderten Punktzahl erreicht werden (min. 250 Punkte in 5 Jahren). Die nun offene Fortbildung wurde gern von niedergelassenen HNO-Ärzten und - je nach Thematik - auch von Kollegen verschiedener Kliniken des Hauses wahrgenommen.



Einrichtung eines Schulungskonzeptes „Reanimation“

Hintergrund

Im Rahmen der Selbstverpflichtung des Hauses zur Fortbildung des medizinischen Personals besteht das Ziel, alle Berufsgruppen mit Patientenbezug in Verfahren des medizinischen Notfallmanagements zu schulen. Bis 2007 wurden herkömmliche Reanimationskurse nur für das Pflegepersonal angeboten, die Teilnahme war verpflichtend. Für das ärztliche Personal gab es bis 2007 kein hausinternes Angebot von Reanimationskursen.

Ziele

Erstellung und Umsetzung eines Schulungskonzeptes für alle Mitarbeiter mit Patientenbezug zur Fortbildung in Reanimationsmaßnahmen.

Umsetzung

Zwei Ärzte wurden in einer zertifizierten Fortbildung (ERC-Provider) weitergebildet. Es wurde ein modulares Schulungskonzept entwickelt, an dem alle Berufsgruppen mit Patientenbezug wenigstens alle 4 Jahre teilnehmen sollen. Grundlage des Konzepts sind die aktuellen Leitlinien zur Reanimation des European Resuscitation Council von 2005. Für die Kurse wurden entsprechende Übungsgeräte (Reanimations-Skill-Trainer für Erwachsene) angeschafft.

Folgende Module werden seit 2007 angeboten:

- Anästhesie/Intensiv/Notaufnahme
- BLS (basic life support) 4-stündig für Pflegepersonal, med. Assistenzpersonal
- ALS (advanced life support) 8-stündig für Ärzte und Fachpflegepersonal (durch die Ärztekammer als zertifizierte Fortbildung anerkannt)

Das Konzept für das Modul NLS (Newborn life support) 4-stündig für Ärzte (Gynäkologie und Geburtshilfe sowie Anästhesie) und Hebammen wird derzeit vorbereitet. Ein Arzt erhielt eine zertifizierte Fortbildung. Die Anschaffung eines Übungsgerätes und die Anerkennung des Kurses als zertifizierte Fortbildung durch die Ärztekammer werden beantragt.

Evaluation

2008 haben 168 Mitarbeiter an ALS-Kursen und 134 Mitarbeiter an BLS-Kursen teilgenommen. Die Evaluation per Bewertungsbogen ergab in Schulnoten für ALS-Kurse eine 1,3 und für BLS Kurse eine 1,2.

Verbesserung des Hygienemanagements: Ausbildung eines „Hygienebeauftragten Arztes“ je Fachabteilung

Hintergrund

Im Evangelischen Krankenhaus ist die Umsetzung eines hochprofessionellen Hygienemanagements sichergestellt durch das gemeinsam mit dem Klinikum Oldenburg betriebene Institut für Krankenhaushygiene. Ein Facharzt für Hygiene und Umweltmedizin sowie für Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie und eine Fachkrankenschwester für Hygiene setzen alle relevanten Richtlinien und Gesetze in unserem Haus um. Unterstützt werden sie dabei erfolgreich auf jeder Station von den „Hygienebeauftragten in der Pflege“. Ein ähnliches Konzept war im ärztlichen Bereich bislang nicht für alle Fachabteilungen umgesetzt.

Ziele

Der für jede Fachabteilung unseres Hauses benannte „Hygienebeauftragte Arzt“ wird durch das Institut für Krankenhaushygiene ausgebildet. Er steht dem Hygiene-Team als Ansprechpartner für die hygienespezifischen Fragestellungen seiner Abteilung zur Verfügung, schult dessen ärztliche Kollegen in der Krankenhaushygiene und wird Mitglied der Hygienekommission.

Umsetzung

Seit dem zweiten Halbjahr 2007 nehmen die „Hygienebeauftragten Ärzte“ an den zweimal jährlich stattfindenden ganztägigen Hygienefortbildungen des Instituts für Krankenhaushygiene teil und führen Hygieneschulungen für die Ärzte ihrer Fachabteilungen durch.



Evaluation

Die Frequenz der Teilnahme an den Schulungen und an den Sitzungen der Hygienekommission wird überprüft und rückgemeldet, das Zertifikat "Hygienebeauftragter Arzt" 2010 das erste Mal vergeben.

Projekt zur Reduzierung höhergradiger Dammsrisse

Hintergrund

Seit 2006 wird in Bezug auf die Anzahl der Dammschnitte, der größeren Dammsrisse, Azidoserate etc. jährlich eine persönliche Statistik für jede Hebamme erstellt und in einem Gespräch erörtert. Hierdurch ergab sich ein Hinweis auf überdurchschnittlich viele Fälle mit hochgradigem Dammriß.

Ziel

Durch individuelle Verbesserung war die Zahl hochgradiger Dammsrisse zu reduzieren und eine allgemeine Qualitätssteigerung zu erreichen.

Umsetzung

Durch die gezielten Auswertungen werden Verbesserungspotentiale jeder Hebamme erkannt und durch Gespräch und Training behoben.

Evaluation

Die Perinatalstatistik von 2008 belegt den deutlichen Rückgang hochgradiger Dammsrisse.

Projekt Aromatherapie

Hintergrund

Aromatherapie wirkt positiv auf die Patienten und fördert damit deren Heilung. Bisher wurde diese Therapieform in unserem Haus nicht durchgeführt.

Ziel

Zusammen mit der Krankenhausapothekerin wurde beschlossen, zukünftig eine Aromatherapie anzubieten und durchzuführen.

Umsetzung

Eine Arbeitsgruppe hat das Konzept erstellt, das seit Mitte 2008 auf einer internistischen Station umgesetzt wird. Die Information hierüber ist dort ausgehängt. Bei der Pflege der Patienten kommen entsprechend ihrer Bedürfnisse verschiedene ätherische Öle zum Einsatz, die individuell ausgewählt werden.

Evaluation

Die Wirkung der eingesetzten Öle wird nach jeder Behandlung dokumentiert. Durch Befragungen der Patienten wissen wir von der positiven Wirkung und der hohen Akzeptanz der Aromatherapie. Zur Besprechung weiterer Verbesserungsmöglichkeiten trifft sich die Arbeitsgruppe weiterhin zweimal jährlich.

Organisation von Organspenden

Hintergrund

Nach dem Transplantationsgesetz ist die Transplantation eine bundesweite Versorgungsaufgabe mit dem Ziel, möglichst alle bedürftigen Patienten zu transplantieren. Darüber hinaus unterstützen wir aus humanitären Gründen, um bedürftigen Menschen zu helfen. Bis 2005 wurden mögliche Organspenden aus verschiedenen Gründen zum Teil nicht realisiert.

Ziele

Analyse des Spenderpotentials und der Ursachen der unzureichenden Realisierung von möglichen Organspenden sowie Erhöhung der Spenderzahlen unter Beachtung des Patientenwillens.



Umsetzung

Durch Analyse aller Sterbefälle der Intensivstation, der gemeldeten potentiellen Spender, der durchgeführten Hirntodfeststellungen, der realisierten Spenden, der Angehörigengespräche und der Kontraindikationen wurde das Optimierungspotential festgestellt. In Gesprächen mit den verantwortlichen Ärzten der Intensivstationen wurden diese Ergebnisse diskutiert. Durch vermehrte Präsenz des Transplantationsbeauftragten auf den Intensivstationen wurde der Kontakt zu den behandelnden Ärzten verbessert. Zusätzlich wurden zahlreiche interne Fortbildungen durchgeführt. Hierdurch wurde das Thema Organspende zunehmend in den Alltag der Intensivstationen integriert. In Notaufnahme, Pforte, Wartebereichen und Ambulanzen wurden Informationsflyer mit Organspendeausweisen ausgelegt.

Ergebnis

2005 erfolgten 2 Organspenden. Mit den Jahren ist die Zahl stetig gestiegen. 2008 wurden 11 Organspenden durchgeführt. Für unser nachhaltiges Engagement wurden wir 2008 durch die Deutsche Stiftung Organtransplantation und das Sozialministerium ausgezeichnet.

Vorbereitung der Mitarbeiter auf die Zertifizierung nach DIN EN ISO 9001:2008, proCum Cert und MAAS-BGW

Hintergrund

Nur wenn unsere Mitarbeiter ausführlich informiert sind, können sie sich an der Umsetzung des Unternehmensziels "Zertifizierung" beteiligen.

Ziel

Seit Herbst 2008 Durchführung umfangreicher Fortbildungen zu o. g. Themen für alle Mitarbeiter des Hauses.

Umsetzung

Zunächst wurde die 17-köpfige Steuergruppe unseres Qualitätsmanagement (QM) in einem zweitägigen Klausur-Training über allgemeine Aspekte des Qualitätsmanagements, die geplanten Zertifizierungen und Themen wie Kundenorientierung, Beschwerdemanagement, Fehlerkultur, Risikomanagement, Kommunikation und Dokumentation sowie Führungsverantwortung geschult. Anschließend nahmen an insgesamt acht weiteren Terminen dieser Art jeweils ca. 15 Führungskräfte (u. a. Chef- und Oberärzte, Stations- und Funktionsleitungen, Bereichs- und Teamleiter) teil. Einen weiteren zweitägigen Termin haben wir angeboten für nichtleitende Mitarbeiter, die Interesse an einer umfangreichen Fortbildung bekundeten. Für die übrigen Nichtleitenden haben wir eine vierstündige Fortbildung rund um das Thema QM als Pflichtveranstaltung deklariert. Diese wurden für 2009 geplant.

Evaluation

Am Ende jedes Fortbildungsblocks nahmen die Teilnehmer eine schriftliche Evaluation vor.

D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Um ein hohes Qualitätsniveau zu halten bzw. das vorhandene kontinuierlich zu steigern, ist es notwendig, die durchgeführten Maßnahmen auf ihre Wirksamkeit zu überprüfen. Das Evangelische Krankenhaus Oldenburg hat im Berichtszeitraum unter anderem nachfolgende Bewertungen von Qualität bzw. des Qualitätsmanagements durchlaufen (Selbst- oder Fremdbewertung).

Internes Audit Arbeitsschutz

Arbeitsschutz ist Arbeitnehmerschutz und sollte durch ein internes Audit überprüft werden, um Gefährdungen für Leben und Gesundheit aller Beschäftigten im Krankenhaus zu vermeiden. Grundlage für das Audit waren die Managementanforderungen der Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege an die Organisation des Arbeitsschutzes (MAAS-BGW).



Mit Unterstützung durch einen externen Berater wurde im ersten Quartal 2008 die Organisation des Arbeitsschutzes in einem zweitägigen internen Audit vollständig überprüft. Dabei achtete er besonders auf die Einbindung des Arbeitsschutzes in das bestehende Qualitätsmanagementsystem. Das Audit zeigte, dass das Evangelische Krankenhaus Oldenburg zur Sicherstellung des Arbeitsschutzes gut funktionierende Abläufe organisiert hat, deren Verschriftlichung allerdings noch ausstand. Die Überarbeitung und Ergänzung der Ablaufbeschreibungen erfolgte im Anschluss an das interne Audit an zwei weiteren Tagen ebenfalls mit Unterstützung des externen Beraters. Positiv hervorgehoben wurde die gute Zusammenarbeit aller am Arbeitsschutz Beteiligten: Personalarzt, Fachkraft für Arbeitssicherheit, Direktor des Instituts für Krankenhaushygiene, Fachschwester für Hygiene, Bereichsleiter Betrieb, Sicherheitsbeauftragte, Vorstand und Mitarbeitervertretung.

Internes Audit Transfusionsmedizin

Die jährlich durchgeführten internen Audits dienen dazu, das Qualitätssicherungssystem nach den „Richtlinien der Bundesärztekammer zur Gewinnung von Blut und Blutbestandteilen und zur Anwendung von Blutprodukten (Hämotherapie)“ zu überprüfen. Der Qualitätsbeauftragte für den Bereich Hämotherapie führte im Jahr 2008 eine Überwachung der qualitätssichernden Maßnahmen bei der Anwendung von Blutprodukten durch. Dies erfolgte durch eine schriftliche Befragung der Transfusionsbeauftragten der Abteilungen und Auswertung strukturierter Interviews im Vorfeld der Auditierung. Das Ergebnis zeigte ein funktionierendes Qualitätsmanagementsystem für die Transfusionsmedizin. Somit ist auch im Jahr 2008 die Konformität mit den gesetzlich gestellten Anforderungen gegeben.

Bereichsbegehung Abfallmanagement

Die Bereichsbegehung dient dazu, den Weg der Abfälle von ihrer Entstehung bis zu ihrer Beseitigung zu überwachen und um die ordnungsgemäße Entsorgung, die Abfallreduzierung und die Abfalltrennung gemäß Kreislauf-/Abfallgesetz (KrW-/AbfG) sicher zu stellen. Um einen systematischen Überblick über die Abfallwege im Krankenhaus zu gewinnen, wurde im Jahr 2008 einmal planmäßig und bei besonderen Fragestellungen nach gesonderter Absprache eine Begehung durch unseren Abfallbeauftragten in Zusammenarbeit mit einem externen Dienstleister durchgeführt. Die Ergebnisse wurden als Begehungsbericht dem jährlich zu erstellenden und dem Vorstand vorzulegenden Abfallbericht beigelegt. Für 2008 kann festgestellt werden, dass die gesetzlichen und hausinternen Regelungen eingehalten wurden und keine wesentlichen Beanstandungen vorlagen.

Überwachung Medizinprodukte (hier speziell Medizinische Geräte)

Durch Ärzte, Pflegepersonal und anderes medizinisches Assistenzpersonal am Patienten anzuwendende Geräte werden „medizinische Geräte“ genannt. Die Überwachung dieser Geräte ist gemäß der Medizin-Produkte-Betreiberverordnung (MPBetreibV) vorgeschrieben und dient der Verbesserung des Einsatzes der medizinischen Geräte, um Patienten und Personal vor Schäden und Ausfällen zu schützen. Um eine maximale technische Sicherheit gewährleisten zu können, wurden diese Geräte 2008 von den Mitarbeitern der Medizintechnik vor Ort in regelmäßigen Intervallen einer Vielzahl von verschiedenen Inspektionen, Instandhaltungs- und Instandsetzungsmaßnahmen unterzogen. Zusätzlich erfolgen speziell für Röntengeräte zusammen mit dem Gewerbeaufsichtsamt regelmäßige Begehungen, die sicherstellen, dass die Vorschriften zum Strahlenschutz mit Blick auf die Patienten- und Arbeitssicherheit umgesetzt sind. Im Jahr 2008 wurden sowohl bei den internen wie bei den externen Überwachungen keine Mängel festgestellt.

Durchführung von Hygienebegehungen

In den verschiedenen Abteilungen und Bereichen des Krankenhauses werden Hygienebegehungen durchgeführt. An diesen nehmen der hygienebeauftragte Arzt des Bereiches, die zuständige hygienebeauftragte Pflegekraft und die Fachkrankenschwester für Hygiene teil. In hochspezialisierten Bereichen (z.B. in der Operationsabteilung oder auf den Intensivstationen) leitet der Direktor des Instituts für Krankenhaushygiene die Begehung. Termine für diese internen Hygieneaudits werden frühzeitig festgelegt. Bei der Begehung werden sowohl die räumlichen Bedingungen als auch die organisatorischen Abläufe aus hygienischer Sicht beurteilt. Hinterfragt werden ebenso die Durchführung der Schulungen



durch die Hygienebeauftragten sowie die Kenntnisse der Stations- bzw. Bereichsmitarbeiter im Umgang mit dem Hygieneplan. Die Begehungsergebnisse werden im Protokoll festgehalten und Verbesserungsvorschläge umgesetzt.

Brandschutzbegehung

Jährlich erfolgen mehrere Kontrollbegehungen in Zusammenarbeit mit der Feuerwehr. Diese werden angemeldet oder auch unangemeldet durchgeführt. Ein Mitarbeiter der Feuerwehr begeht alle Bereiche unseres Krankenhauses und prüft die Brandschutzmaßnahmen. Teilweise wird er dabei vom Leiter der Anlagen- und Betriebstechnik begleitet. Die Ergebnisse werden mit dem Bereichsleiter Betrieb besprochen. 2008 wurden von der Feuerwehr keine bedeutsamen Mängel festgestellt, jedoch Empfehlungen ausgesprochen. Daraufhin wurden z. B. in einigen Bereichen die Pulverlöscher durch Wasser- oder Schaumlöscher ersetzt.

Datenschutzbegehungen

Ein bis zwei mal im Jahr führt unser Datenschutzbeauftragter Begehungen zur Überprüfung der Einhaltung bestehender Datenschutzregelungen durch. Alle Bereiche des Krankenhauses werden dabei begangen. Hierbei wird u. a. überprüft, ob Räume, in denen sich zu schützende Daten befinden, verschlossen sind, ob Dokumente mit Patientendaten beaufsichtigt werden und ob die Entsorgung von Datenschutzmüll ordnungsgemäß erfolgt. Bei Auffälligkeiten werden die Mitarbeiter direkt vom Datenschutzbeauftragten angesprochen und in kollegialer Weise zur Einhaltung bestehender Regelungen aufgefordert. Eine Gesamtbeurteilung der Umsetzung der Datenschutzbestimmungen erfolgt durch einen Jahresbericht an den Vorstand. In 2008 wurden hierin keine wesentlichen Verstöße gegen die gesetzlichen und hausinternen Regelungen festgestellt.

Arbeitsplatzbegehungen

Durch eine jährliche Begehung werden von der Fachkraft für Arbeitssicherheit die Arbeitsplätze auf Gefährdungen hin überprüft. Diese Gefährdungsanalyse erfolgt zusätzlich, wenn neue Arbeitsmittel und -prozesse oder neue Gefahrstoffe eingeführt werden oder ein Arbeitsunfall gemeldet wird. Die Ergebnisse werden im Arbeitsschutzausschuss vorgestellt und bewertet sowie Maßnahmen und Zuständigkeiten für deren Erledigung vorgeschlagen. Die Bereichsleitung Betrieb berichtet hierüber direkt dem Vorstand, der über die Umsetzung von Maßnahmen beschließt. Von den Bereichsleitungen wird die Umsetzung veranlasst. Durch die Fachkraft für Arbeitssicherheit oder den Betriebsarzt wird die Umsetzung kontrolliert.

Apothekenbegehung

Die Arzneimittelversorgung ist durch eine Kooperation mit der Krankenhausapotheke des Klinikums Oldenburg sichergestellt. Die dortige Krankenhausapothekerin kontrolliert durch eine Begehung alle betroffenen Bereiche des Evangelischen Krankenhauses mindestens einmal jährlich auf ordnungsgemäßen Umgang mit Arzneimitteln. Geprüft wird u. a., ob das Verfallsdatum nicht überschritten ist, die Arzneimittel richtig gelagert und bei Bedarf unter Verschluss gehalten werden und ob die Dokumentation ordnungsgemäß durchgeführt ist. Über die Begehung wird ein Protokoll erstellt. Bei Mängeln wird die Pflegedirektorin informiert. Diese bespricht die einzuleitenden Maßnahmen mit den Führungskräften der betroffenen Bereiche. Die Umsetzung der besprochenen Maßnahmen wird von der Krankenhausapothekerin nach einem Zeitraum von ca. drei Monaten kontrolliert. Dieser Zeitraum variiert nach Bedeutung des festgestellten Verbesserungspotentials. In 2008 wurden keine bedeutsamen Mängel festgestellt.

Behördliche Begehung durch das Gesundheitsamt

Hierdurch wird die Einhaltung vorgegebener hygienerelevanter Maßnahmen jährlich kontrolliert. Dies erfolgt im Rahmen einer Begehung, an der neben dem Leiter und der Gesundheitsaufseherin des Gesundheitsamtes, der Medizinische Vorstand, die Pflegedirektorin, der Leiter des Instituts für Krankenhaushygiene, die Hygienefachkraft und der Bereichsleiter Betrieb teilnehmen. In Abhängigkeit vom Prüfungsschwerpunkt des Gesundheitsamtes erfolgt die Begehung der relevanten Bereiche. Über die Begehung erhält der Vorstand einen Abschlußbericht, der für 2008 keine gravierenden Mängel anzeigt.