

St. Elisabeth-Krankenhaus Dorsten



St. Elisabeth-Krankenhaus
Dorsten

Strukturierter Qualitätsbericht
für das Berichtsjahr 2006

Inhaltsverzeichnis

Vorwort	1
Einleitung	2
A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses	3
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	3
A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses	3
A-4 Name und Art des Krankenhausträgers	3
A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus	3
A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses	4
A-6.1 Fachabteilungen	6
A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie	6
A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses	7
A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	8
A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses	10
A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses	12
A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V (Stichtag 31.12. des Berichtsjahres)	13
A-13 Fallzahlen des Krankenhauses	13
A-13.1 Ambulante Zählweise	13
B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten /Fachabteilungen	14
B-[1] Innere Medizin	14
B-[1].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	14
B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung	16
B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	18
B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	18
B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	18
B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD	18
B-[1].6.1 ICD, 3stellig	18
B-[1].7 Prozeduren nach OPS	19
B-[1].7.1 OPS, 4stellig	19
B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	20
B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	21
B-[1].9.1 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	21

B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	21
B-[1].11 Apparative Ausstattung	21
B-[1].12 Personelle Ausstattung	21
B-[1].12.1 Ärzte	21
B-[1].12.1.1 Facharztqualifikation	21
B-[1].12.1.2 Zusatzweiterbildung	22
B-[1].12.2 Pflegepersonal	22
B-[1].12.3 Spezielles therapeutisches Personal	22
B-[2] Lungen- und Bronchialheilkunde, Allergologie und Schlafmedizin	23
B-[2].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	23
B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung	24
B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	25
B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	25
B-[2].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	26
B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD	26
B-[2].6.1 ICD, 3stellig	26
B-[2].7 Prozeduren nach OPS	27
B-[2].7.1 OPS, 4stellig	27
B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	28
B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	28
B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	28
B-[2].11 Apparative Ausstattung	28
B-[2].12 Personelle Ausstattung	28
B-[2].12.1 Ärzte	28
B-[2].12.1.1 Facharztqualifikation	28
B-[2].12.1.2 Zusatzweiterbildung	29
B-[2].12.2 Pflegepersonal	29
B-[2].12.3 Spezielles therapeutisches Personal	29
B-[3] Allgemeine Chirurgie	30
B-[3].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	30
B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung	31
B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	31
B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	31

B-[3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	32
B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD	32
B-[3].6.1 ICD, 3stellig	32
B-[3].7 Prozeduren nach OPS	33
B-[3].7.1 OPS, 4stellig	33
B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	33
B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	33
B-[3].9.1 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	34
B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	34
B-[3].11 Apparative Ausstattung	34
B-[3].12 Personelle Ausstattung	34
B-[3].12.1 Ärzte	34
B-[3].12.1.1 Facharztqualifikation	35
B-[3].12.1.2 Zusatzweiterbildung	35
B-[3].12.2 Pflegepersonal	35
B-[3].12.3 Spezielles therapeutisches Personal	35
B-[4] Frauenheilkunde und Geburtshilfe	36
B-[4].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	36
B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung	36
B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	38
B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	38
B-[4].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	39
B-[4].6 Hauptdiagnosen nach ICD	39
B-[4].6.1 ICD, 3stellig	39
B-[4].7 Prozeduren nach OPS	39
B-[4].7.1 OPS, 4stellig	40
B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	40
B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	41
B-[4].9.1 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	41
B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	41
B-[4].11 Apparative Ausstattung	41
B-[4].12 Personelle Ausstattung	41
B-[4].12.1 Ärzte	41
B-[4].12.1.1 Facharztqualifikation	41
B-[4].12.1.2 Zusatzweiterbildung	42

B-[4].12.2 Pflegepersonal	42
B-[4].12.3 Spezielles therapeutisches Personal	42
B-[5] Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie	43
B-[5].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	43
B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung	43
B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	44
B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	44
B-[5].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	44
B-[5].6 Hauptdiagnosen nach ICD	44
B-[5].7 Prozeduren nach OPS	45
B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	45
B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	45
B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	45
B-[5].11 Apparative Ausstattung	45
B-[5].12 Personelle Ausstattung	45
B-[5].12.1 Ärzte	45
B-[5].12.1.1 Facharztqualifikation	45
B-[5].12.1.2 Zusatzweiterbildung	45
B-[5].12.3 Spezielles therapeutisches Personal	45
B-[6] Radiologie	47
B-[6].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	47
B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung	48
B-[6].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	49
B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	49
B-[6].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	49
B-[6].6 Hauptdiagnosen nach ICD	49
B-[6].7 Prozeduren nach OPS	49
B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	49
B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	49
B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	50
B-[6].11 Apparative Ausstattung	50
B-[6].12 Personelle Ausstattung	50
B-[6].12.1 Ärzte	50

B-[6].12.1.1 Facharztqualifikation	50
B-[6].12.1.2 Zusatzweiterbildung	50
B-[7] Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	52
B-[7].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	52
B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung	52
B-[7].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	53
B-[7].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	53
B-[7].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	54
B-[7].6 Hauptdiagnosen nach ICD	54
B-[7].6.1 ICD, 3stellig	54
B-[7].7 Prozeduren nach OPS	54
B-[7].7.1 OPS, 4stellig	54
B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	55
B-[7].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	55
B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	55
B-[7].11 Apparative Ausstattung	55
B-[7].12 Personelle Ausstattung	55
B-[7].12.1 Ärzte	56
B-[7].12.1.1 Facharztqualifikation	56
B-[7].12.2 Pflegepersonal	56
B-[7].12.3 Spezielles therapeutisches Personal	56
C Qualitätssicherung	57
C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 1 SGB V (BQS-Verfahren)	57
C-1.1 Im Krankenhaus erbrachte Leistungsbereiche / Dokumentationsrate	57
C-1.2 Ergebnisse für ausgewählte Qualitätsindikatoren aus dem BQS-Verfahren	57
C-1.2.A Vom Gemeinsamen Bundesausschuss als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertete Qualitätsindikatoren	57
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	58
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	58
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	59
C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V	59

C-6 Ergänzende Angaben bei Nicht-Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V (Ausnahmeregelung)	59
D Qualitätsmanagement	60
D-1 Qualitätspolitik	60
D-1.1 Leitbild (Leitmotto) des Krankenhauses, Vision, Mission	61
D-1.2 Qualitätsmanagementansatz / -grundsätze des Krankenhauses	62
D-1.2.1 Patientenorientierung	62
D-1.2.2 Verantwortung und Führung	62
D-1.2.3 Mitarbeiterorientierung und -beteiligung	63
D-1.2.4 Wirtschaftlichkeit	63
D-1.2.5 Prozessorientierung	63
D-1.2.6 Zielorientierung und Flexibilität	63
D-1.2.7 Fehlervermeidung und Umgang mit Fehlern	64
D-1.2.8 kontinuierlicher Verbesserungsprozess	64
D-1.3 Umsetzung / Kommunikation der Qualitätspolitik im Krankenhaus (z.B. Information an Patienten, Mitarbeiter, niedergelassene Ärzte und die interessierte Fachöffentlichkeit).	64
D-2 Qualitätsziele	64
D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements	66
D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements	67
D-5 Qualitätsmanagement-Projekte	67
D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements	67

Vorwort

Sehr geehrte Leserin, sehr geehrter Leser,

auf den folgenden Seiten möchten wir uns Ihnen vorstellen!

Wir, das sind die 630 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des St. Elisabeth-Krankenhauses Dorsten, die für das Wohl von jährlich über 12.500 stationär und circa 20.000 ambulant behandelten Patienten sorgen. Hierbei richten wir unser medizinisches und pflegerisches Handeln an den Wünschen und Bedürfnissen unserer Patienten aus und legen unseren Empfehlungen und den mit den Patienten gemeinsam getroffenen Entscheidungen die aktuellsten medizinischen und pflegewissenschaftlichen Erkenntnisse zugrunde. Spezialisierte und hoch qualifizierte Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, eine moderne und ansprechende räumliche Gestaltung und eine dem Stand der Technik entsprechende Ausstattung stellen eine hochwertige Versorgung der Menschen in der Stadt und in der Region sicher.

Als Krankenhaus der Regelversorgung verfügen wir über 323 Planbetten und bieten in den Kliniken für

- Allgemeine Innere Medizin und Kardiologie,
- Allgemeine Innere Medizin, Gastroenterologie und Stoffwechselkrankheiten,
- Lungen- und Bronchialheilkunde, Allergologie und Schlafmedizin,
- Allgemein-, Viszeral- und Unfallchirurgie,
- Frauenheilkunde und Geburtshilfe,
- Anästhesiologie, operative Intensivmedizin und Schmerztherapie,
- Radiologie und Nuklearmedizin und der
- Belegabteilung für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

ein breites Spektrum diagnostischer und therapeutischer Methoden an. Darüber hinaus beteiligen wir uns an zahlreichen Präventionsmaßnahmen und bieten Informationsveranstaltungen zu interessanten Themen aus den einzelnen Fachgebieten für Patientinnen und Patienten, Angehörige, niedergelassene Ärzte und andere Interessierte an. Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des ärztlichen Dienstes unterstützen die Arbeit zahlreicher Selbsthilfegruppen.

Die dem Krankenhaus angegliederte St. Elisabeth Bildungsinstitut für Gesundheitsberufe GmbH verfügt über 150 Ausbildungsplätze.



Geschäftsführer
Andreas Hauke



Stellvertretender
Geschäftsführer
Guido Bunten



Assistentin der
Geschäftsführung
Susanne Ecker

Einleitung

Mit dem Ihnen vorliegenden Strukturierten Qualitätsbericht gemäß §137 SGB V für das Jahr 2006 stellen wir Ihnen unser Leistungsangebot vor und geben Ihnen einen Einblick in die „Philosophie“ des St. Elisabeth-Krankenhauses. Hierbei sind wir weitestgehend an die vom Gesetzgeber vorgegebene Struktur gebunden. Für Sie, sehr geehrte Leserin, sehr geehrter Leser, ist diese Strukturierung mit vielen Vorteilen verbunden: Der Strukturierte Qualitätsbericht ermöglicht es Ihnen, sich einen Überblick über unser gesamtes Leistungsspektrum zu verschaffen. Sie können erkennen, in welchen Bereichen wir eine besonders hohe Kompetenz aufweisen und Sie finden zahlreiche numerische Angaben, die es Ihnen ermöglichen, Vergleiche anzustellen.

Wir hoffen, dass wir den Qualitätsbericht so ausgestaltet haben, dass Sie die genannten Vorteile entsprechend nutzen können und darüber hinaus die Besonderheiten unseres Hauses, dessen Atmosphäre geprägt ist von Achtsamkeit gegenüber der Würde des Menschen und dem Wert des Lebens selbst, erkennen und für sich bewerten können.

Zur besseren Lesbarkeit wird in diesem Bericht überwiegend nur eine Geschlechtsform verwendet.

Unsere Vision ist es, für die Bürger und Patienten aus Dorsten und der Region das „Tor zur Gesundheit“ zu sein und unser Leistungsangebot als zentrale Gesundheitseinrichtung ständig zu erweitern.



A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

PLZ:	46282
Ort:	Dorsten
Straße:	Pfarrer-Wilhelm-Schmitz-Str.
Hausnummer:	1
Krankenhaus-URL:	http://www.krankenhaus-dorsten.de
Email:	info@krankenhaus-dorsten.de
Telefon-Vorwahl:	02362
Telefon:	290
Fax-Vorwahl:	02362
Fax:	9217018



A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses

	IK-Nummer
1	260550610

A-4 Name und Art des Krankenhausträgers

Name des Trägers:	Stiftung St. Elisabeth-Krankenhaus vertreten durch das Kuratorium
Träger-Art:	freigemeinnützig

A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus

Lehrkrankenhaus: Nein

Name der
Universität:

A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses

Direktorium

Geschäftsführer:

Herr Andreas Hauke
Sekretariat Frau G. Grewing
Tel.: 02362/294901
Fax: 02362/9217018
Email: a.hauke@krankenhaus-dorsten.de

Pflegedienstleiterin:

Frau Hiltrud Hachmöller
Tel.: 02362/292615
Fax: 02362/9217015
Email: h.hachmoeller@krankenhaus-dorsten.de

Ärztlicher Direktor:

Herr Dr. med. Peter Tönnies
Chefarzt der Klinik für Frauenheilkunde und
Geburtshilfe
Sekretariat Frau R. Zapka
Tel.: 02362/293602
Fax: 02362/9217002
Email: r.zapka@krankenhaus-dorsten.de

Weitere Ansprechpartner

Klinik für Allgemeine Innere Medizin und Kardiologie:

Herr Dr. med. Jan Bernd Böckenförde
Chefarzt der Klinik für Allgemeine Innere Medizin und
Kardiologie
Sekretariat Frau M. Meyer
Tel.: 02362/292747
Fax: 02362/9217045
Email: m.meyer@krankenhaus-dorsten.de

Klinik für Allgemeine Innere Medizin,
Gastroenterologie und Stoffwechselkrankheiten:

Herr Privatdozent Dr. med. Christoph Elsing
Chefarzt der Klinik für Allgemeine Innere Medizin,
Gastroenterologie und Stoffwechselkrankheiten
Sekretariat Frau E. Schult
Tel.: 02362/292744
Fax: 02362/9217044
Email: e.schult@krankenhaus-dorsten.de

Klinik für Lungen- und Bronchialheilkunde,
Allergologie und Schlafmedizin:

Herr Dr. med. Norbert Holtbecker und Herr Dr. med.
Hermann Thomas
Chefärzte der Klinik für Lungen- und
Bronchialheilkunde, Allergologie und Schlafmedizin
Sekretariat Frau M. Pilz
Tel.: 02362/291031
Fax: 02362/9217031
Email: m.pilz@krankenhaus-dorsten.de

Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Unfallchirurgie :	Herr Privatdozent Dr. med. Wilhelm Gross-Weege Chefarzt der Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Unfallchirurgie Herr Dr. med. Hermann Josef Liesenklas Leitender Arzt Fachbereich Unfallchirurgie und Orthopädie Sekretariat Frau D. Prätorius Tel.: 02362/291610 Fax: 02362/9217010 Email: d.praetorius@krankenhaus-dorsten.de
Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe:	Herr Dr. med. Peter Tönnies Chefarzt der Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe Sekretariat Frau R. Zapka Tel.: 02362/293602 Fax: 02362/9217002 Email: r.zapka@krankenhaus-dorsten.de
Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie:	Herr Dr. med. Henner Summent Chefarzt der Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie Sekretariat Frau A. Nitsch und Frau N. Schirmacher Tel.: 02362/293637 Fax: 02362/9217037 Email: a.nitsch@krankenhaus-dorsten.de
Klinik für Radiologie und Nuklearmedizin:	Herr Dr. med. Martin Sailer Chefarzt der Klinik für Radiologie und Nuklearmedizin Sekretariat Frau S. Gilles Tel.: 02362/291836 Fax: 02362/9217036 Email: s.gilles@krankenhaus-dorsten.de
Belegabteilung für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde:	Herr Dr. med. Stefan Ernst und Herr Dr. med Peter Weghaus Tel.: 02362/22393 (Praxis) Email: info@hno-ruhrgebiet.de
HOMEPAGE:	www.krankenhaus-dorsten.de
<u>Verantwortliche für den Qualitätsbericht</u>	
Geschäftsführer:	Herr Andreas Hauke Sekretariat Frau G. Grewing Tel.: 02362/294901 Fax: 02362/9217018 Email: a.hauke@krankenhaus-dorsten.de
Pflegedienstleiterin:	Frau Hiltrud Hachmöller Tel.: 02362/292615 Fax: 02362/9217015 Email: h.hachmoeller@krankenhaus-dorsten.de
Ärztlicher Direktor:	Herr Dr. med. Peter Tönnies Chefarzt der Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe Sekretariat Frau R. Zapka Tel.: 02362/293602 Fax: 02362/9217002 Email: r.zapka@krankenhaus-dorsten.de

Bei der Erstellung des Qualitätsberichtes mitgewirkt haben außerdem:

Geschäftsführung:

Herr Guido Bunten
Stellvertretender Geschäftsführer
Tel: 02362/294933
Fax: 02362/9217021
Email: g.bunten@krankenhaus-dorsten.de

Frau Susanne Ecker
Assistentin der Geschäftsführung
Tel: 02362/294917
Fax: 02362/9217021
Email: s.ecker@krankenhaus-dorsten.de

Qualitätsmanagement:

Frau Stefanie Riegert
Qualitätsmanagementbeauftragte
Tel: 02362/291152
Fax: 02362/9217062
Email: s.riegert@krankenhaus-dorsten.de

A-6.1 Fachabteilungen

	Abteilungsart	Fachabteilung
1	HA	Innere Medizin
2	HA	Lungen- und Bronchialheilkunde, Allergologie und Schlafmedizin
3	HA	Allgemeine Chirurgie
4	HA	Frauenheilkunde und Geburtshilfe
5	Nicht-Bettenführend	Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie
6	Nicht-Bettenführend	Radiologie
7	BA	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Besteht regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie?:	Nein
Psychiatrisches Krankenhaus:	Nein

A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses

	Versorgungsschwerpunkt	Teilnehmende Fachabteilungen	Erläuterungen
1	Brustzentrum	<ul style="list-style-type: none"> • 2400 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe • 3751 - Radiologie 	Diagnostik, Therapie und Nachsorge insbesondere der malignen Erkrankungen der Brust
2	Bauchzentrum	<ul style="list-style-type: none"> • 0100 - Innere Medizin • 1500 - Allgemeine Chirurgie 	Diagnostik, Therapie und Nachsorge von Magen-Darm-Erkrankungen

Brustzentrum:

Im Brustzentrum Emscher-Lippe kooperieren sieben Kliniken der Region Dorsten - Bottrop - Gladbeck - Gelsenkirchen. Die Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe des St. Elisabeth-Krankenhauses Dorsten ist unter der Leitung von Chefarzt Herr Dr. med. Peter Tönnies operativer Standort im Brustzentrum.

Im Brustzentrum Emscher-Lippe arbeiten in der Klinik tätige Frauenärzte, niedergelassene Frauenärzte, Fachärzte für Labor- und Gewebeuntersuchungen, für diagnostische Radiologie, Strahlentherapie und Onkologie sowie Psychotherapeuten und speziell ausgebildete Pflegekräfte eng zusammen, um an Brustkrebs erkrankte Patientinnen gemäß der jeweils aktuellen medizinischen und pflegerischen Standards der an der Behandlung beteiligten Fachgebiete zu behandeln und zu betreuen. Ebenso sind Krankengymnastik, Sport- und Ernährungsberatung, soziale Beratung sowie Rehabilitationseinrichtungen, Sanitätshäuser und Selbsthilfegruppen in die Behandlung einbezogen. So stehen den Patientinnen Spezialisten aus allen Fachgebieten zur Verfügung.

Der Chefarzt der Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe des St. Elisabeth-Krankenhauses, Herr Dr. med. Peter Tönnies, ist als Netzkoordinator derzeit auch ärztlicher Leiter des Brustzentrums.

Erreichbar ist das Brustzentrum über das Sekretariat der Klinik unter der Telefonnummer: 02362/293602 oder über die zentrale Rufnummer von montags bis freitags zwischen 8.00 und 16.00 Uhr unter 0209/31988691. Aufgrund der in Regel bestehenden Dringlichkeit werden Vorstellungstermine möglichst für den Tag nach der Kontaktaufnahme vereinbart.

Bauchzentrum:

Im Bauchzentrum Dorsten arbeiten die Klinik für Allgemeine Innere Medizin, Gastroenterologie und Stoffwechselkrankheiten und die Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie zusammen. Patienten mit Erkrankungen des Magen-Darmtrakts werden auf einer von beiden Fachgebieten gemeinsam geführten Station medizinisch behandelt und pflegerisch betreut. Die Chefarzte der beiden Kliniken, Herr Privatdozent Dr. med. Christoph Elsing und Herr Privatdozent Dr. med. Wilhelm Gross-Weege, stimmen die individuelle Behandlung der Patienten eng miteinander ab und führen die Visiten gemeinsam durch.

Die fachübergreifende Behandlung stellt sicher, dass den betreffenden Patienten aktuelle wissenschaftliche Erkenntnisse aus beiden medizinischen Fachgebieten ohne Zeitverzug zur effizienten Diagnostik und Therapie zur Verfügung stehen.

Erreichbar ist das Bauchzentrum unter der Rufnummer 02362/291616.

A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses



Pflegedienstleitung:
Frau Hiltrud Hachmöller

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
1	Angehörigenbetreuung/ -beratung/ -seminare	Diabetikerschulungen auch für Angehörige, Elternschule, Seminare für pflegende Angehörige in Zusammenarbeit mit dem Verein "Prävention und Rehabilitation am St. Elisabeth-Krankenhaus Dorsten e.V."
2	Basale Stimulation	Mit Hilfe der Basalen Stimulation können wir Patienten, die in ihren Bewegungs- und Äußerungsmöglichkeit z. B. in Folge eines Schlaganfalles stark eingeschränkt sind, Möglichkeiten anbieten, Kontakt mit ihren Mitmenschen aufzunehmen und wieder Zugang zu ihrer Umgebung zu finden.
3	Beratung/ Betreuung durch Sozialarbeiter	Die im Krankenhaus tätigen Sozialarbeiter beraten in sozialen und sozialversicherungsrechtlichen Fragen und bei persönlichen Belastungen und Konflikten. Sie helfen Ihnen, die für Sie passende Rehabilitationseinrichtung zu finden, stellen den Kontakt zu weiterversorgenden Einrichtungen her und vermitteln eine Pflege im häuslichen Umfeld.
4	Berufsberatung/ Rehabilitationsberatung	Eine Rehabilitationsberatung ist durch die Mitarbeiter des Sozialdienstes sicher gestellt.

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
5	Besondere Formen/ Konzepte der Betreuung von Sterbenden	Sterbende Patienten werden nach palliativmedizinischen Grundsätzen in einem interdisziplinären Team medizinisch behandelt und psychisch unterstützt. Auf Wunsch erfolgt eine seelsorgerische Begleitung. Ziel ist es, das Leiden der Patienten zu lindern und die Qualität dieses Lebensabschnittes zu verbessern. Hierzu gehören eine umfassende multimodale Schmerztherapie, die Reduzierung von körperlichen Beschwerden sowie die medikamentöse und gesprächstherapeutische und seelsorgerische Reduzierung von (Todes-) Ängsten. Individuelle Wünsche in Bezug auf die Ernährung erfüllen wir uneingeschränkt. Die Angehörigen werden, soweit es dem (mutmaßlichen) Wunsch der Patienten entspricht, in die Patientenbegleitung und die Entscheidungsprozesse eingebunden. Religiöse und kulturelle Bedürfnisse des Patienten bzw. der Angehörigen werden berücksichtigt. Auf Wunsch erhalten die Patienten Krankensalbungen durch den pastoralen Dienst.
6	Bewegungsbad/ Wassergymnastik	In Zusammenarbeit mit dem Verein "Prävention und Rehabilitation am St. Elisabeth-Krankenhaus Dorsten e.V."
7	Bobath-Therapie	Mit der Lagerungstherapie nach Bobath helfen wir Patienten mit Lähmungen zu einer verbesserten Körperwahrnehmung und vermeiden die Ausbildung lagerungsbedingter Haut- und Weichteilschäden.
8	Diät- und Ernährungsberatung	Für die Diät- und Ernährungsberatung stehen Oecotrophologinnen, Diabetes- und Diätassistentinnen zur Verfügung.
9	Entlassungsmanagement	Durch unser Entlassungsmanagement sind die frühzeitige Bekanntgabe des Termins gegenüber Patient und Angehörigen und die Verfügbarkeit aller zur Weiterbehandlung und -versorgung notwendigen Informationen, Heil- und Hilfsmittel sicher gestellt.
10	Fußreflexzonenmassage	Die allgemeinen Effekte der Fußreflexzonenmassage sind die Entspannung, eine gesteigerte Durchblutung, die Stimulierung des Abwehrsystems und der Selbstheilungskräfte sowie eine positive Wirkung auf Geist und Seele. Krankheitsfördernde beziehungsweise krankheitsbedingte Blockaden können hierdurch positiv beeinflusst werden.
11	Kinästhetik	Speziell in den Methoden der Kinästhetik ausgebildete Pflegekräfte (Kinästhetik-Trainer) verhelfen pflege- und unterstützungsbedürftigen Patienten zu Wiederherstellung, Erhalt und Ausbau eines möglichst hohen Grads an Selbstständigkeit.
12	Lymphdrainage	Dieses Angebot richtet sich besonders an Patientinnen, bei denen aufgrund eines bösartigen Tumors der Brust Lymphwege entfernt werden mussten und die infolgedessen unter Schwellungen des Armes leiden.
13	Massage	Über die Funktionsabteilung "PhysioMed" sicher gestellt.
14	Medizinische Fußpflege	Über externe Dienstleister sicher gestellt.
15	Osteopathie/ Chiropraktik	
16	Physikalische Therapie	Über die Funktionsabteilung "PhysioMed" sicher gestellt.
17	Physiotherapie/ Krankengymnastik	Über die Funktionsabteilung "PhysioMed" sicher gestellt.

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
18	Präventive Leistungsangebote/ Präventionskurse	In Zusammenarbeit mit dem Verein "Prävention und Rehabilitation am St. Elisabeth-Krankenhaus Dorsten e.V."
19	Psychologisches/ psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst	Über externe Dienstleister sicher gestellt.
20	Rückenschule/ Haltungsschulung	In Zusammenarbeit mit dem Verein "Prävention und Rehabilitation am St. Elisabeth-Krankenhaus Dorsten e.V."
21	Schmerztherapie/ -management	Schmerzambulanz unter Einbeziehung von Fachärzten verschiedener Fachdisziplinen sowie medikamentöser und nicht medikamentöser Therapien.
22	Spezielle Entspannungstherapie	In Zusammenarbeit mit dem Verein "Prävention und Rehabilitation am St. Elisabeth-Krankenhaus Dorsten e.V."
23	Stimm- und Sprachtherapie/ Logopädie	Über externe Dienstleister sicher gestellt.
24	Stomatherapie und -beratung	Ein speziell ausgebildeter Stomatherapeut berät und betreut Patienten mit künstlichem Darmausgang.
25	Versorgung mit Hilfsmitteln/ Orthopädietechnik	Heil- und Hilfsmittel werden nach ärztlicher Verordnung durch die Mitarbeiter des Sozialdienstes beschafft. Mit den ortsansässigen Sanitätshäusern arbeiten wir eng zusammen. Deren Mitarbeiter sind regelmäßig, ggf. täglich im Hause, um z. B. Anwendung und Passgenauigkeit verordneter Hilfsmittel und Prothesen zu überprüfen.
26	Wärme- u. Kälteanwendungen	Über die Funktionsabteilung "PhysioMed" sicher gestellt.
27	Wirbelsäulengymnastik	In Zusammenarbeit mit dem Verein "Prävention und Rehabilitation am St. Elisabeth-Krankenhaus Dorsten e.V."
28	Wochenbettgymnastik	Über die Funktionsabteilung "PhysioMed" sicher gestellt.
29	Wundmanagement	Das Wundmanagement liegt in den Händen von Pflegekräften mit einer entsprechenden Zusatzausbildung.
30	Zusammenarbeit mit/ Kontakt zu Selbsthilfegruppen	Niedergelassene Ärzte und Krankenhausärzte, Apotheken und die Diabetiker-Selbsthilfegruppe Dorsten haben sich zu einer Schulungsgemeinschaft zusammengeschlossen, um Patienten mit Diabetes mellitus qualifiziert und nach festgelegten Standards zu schulen. Die Schulungen finden sowohl im St. Elisabeth-Krankenhaus als auch in den verschiedenen Stadtteilen von Dorsten statt. Neben Ärzten sind an diesen Schulungen Diabetesberater, Diabetesassistenten und Ernährungsberater beteiligt. Der Verein bietet alle Schulungen nach dem DMP-Programm für Patienten mit Diabetes mellitus Typ II mit und ohne Insulin an. Das Krankenhaus ist Treffpunkt weiterer Selbsthilfegruppen, z.B. der Selbsthilfegruppe Schlaf-Apnoe/Chronische Schlafstörung e.V., der Deutschen Selbsthilfegruppe für Sauerstoff Langzeit Therapie (LOT) e.V., der Hepatitis Selbsthilfegruppe und Selbsthilfegruppen bei Suchterkrankungen, chronischem Schmerz und Brustkrebs. Auch diese Treffen werden zum Teil ärztlich begleitet.
31	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Angehörigen	Ernährungsberatung für Patienten und Angehörige, Elternschule für junge Eltern, Beratung von Angehörigen von Patienten mit künstlichem Darmausgang.

A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses

	Serviceangebot	Erläuterungen
1	Cafeteria	
2	Bibliothek	
3	Kiosk/ Einkaufsmöglichkeiten	
4	Kirchlich-religiöse Einrichtungen (Kapelle, Meditationsraum)	
5	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Patienten	
6	Kulturelle Angebote	
7	Maniküre/ Pediküre	
8	Parkanlage	
9	Rauchfreies Krankenhaus	
10	Schwimmbad	
11	Wäscheservice	
12	Besuchsdienst/ "Grüne Damen"	Krankenhausbesuchsdienst
13	Empfangs- und Begleitdienst für Patienten und Besucher	Patienteninformationsservice
14	Dolmetscherdienste	
15	Seelsorge	
16	Friseursalon	Friseurdienst

A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses

St. Elisabeth Bildungsinstitut für Gesundheitsberufe GmbH



An das St. Elisabeth-Krankenhaus ist die St. Elisabeth Bildungsinstitut für Gesundheitsberufe GmbH angeschlossen, die über 150 Ausbildungsplätze verfügt. Hier bieten wir alljährlich jungen Menschen die Möglichkeit, eine qualifizierte, anspruchsvolle und zukunftsorientierte Ausbildung zum staatlich anerkannten Gesundheits- und Krankenpfleger zu absolvieren.

Mit Beginn der Ausbildung ist eine enge Vernetzung von theoretischer und praktischer Wissensvermittlung gewährleistet. Das im theoretischen Unterricht Erlernte findet in den sich anschließenden Praxiseinsätzen unter individueller Anleitung entsprechend erfahrener und speziell ausgebildeter Praxisanleiter Anwendung.

Weitere Informationen zu Zugangsvoraussetzungen, organisatorischen und ausstattungstechnischen Merkmalen finden Sie unter <http://www.krankenhaus-dorsten.de>

Wir bieten Ausbildungen zur Bürokauffrau/-mann, zum/zur Fachinformatiker/in mit Fachrichtung Systemintegration und zum/zur Medizinischen Fachangestellten. Darüber hinaus bieten wir in allen Krankenhausbereichen Praktikumsplätze an.

Forschung und Lehre

Die Initiierung oder Beteiligung an wissenschaftlichen Studien oder Forschungsprojekten erfolgt nur mit Genehmigung des Direktoriums und nur unter Einhaltung der Vorgaben des Gesetzes zur Bekämpfung der Korruption vom 13.08.1997.

A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V (Stichtag 31.12. des Berichtsjahres)

323

A-13 Fallzahlen des Krankenhauses

12603

A-13.1 Ambulante Zählweise

	Zählweise	Fallzahl
1	Fallzählweise	19307

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten /Fachabteilungen

B-[1] Innere Medizin

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

Klinik für Allgemeine Innere Medizin und Kardiologie



Chefarzt:
Dr. med. Jan Bernd Böckenförde
Facharzt für Innere Medizin und Kardiologie

Sekretariat:
Frau M. Meyer
Telefon: 02362/292747
Telefax: 02362/9217045
Email: m.meyer@krankenhaus-dorsten.de

Klinik für Allgemeine Innere Medizin, Gastroenterologie und Stoffwechselkrankheiten



Chefarzt:
Privatdozent Dr. med. Christoph Elsing
Facharzt für Innere Medizin und Gastroenterologie, Internistische Intensivmedizin, spezielle Diabetologie

Sekretariat:
Frau E. Schult
Telefon: 02362/292744
Telefax: 02362/9217044
Email: e.schult@krankenhaus-dorsten.de

FA-Bezeichnung:	Innere Medizin
PLZ:	46282
Ort:	Dorsten
Straße:	Pfarrer-Wilhelm-Schmitz-Str.
Hausnummer:	1
URL:	http://www.krankenhaus-dorsten.de
Email:	info@krankenhaus-dorsten.de
Telefon-Vorwahl:	02362
Telefon:	290
Fax-Vorwahl:	02362
Fax:	9217018

Die Klinik für Allgemeine Innere Medizin des St. Elisabeth-Krankenhauses Dorsten verfügt über 139 Planbetten und behandelt jährlich mehr als 5.000 Patienten mit Erkrankungen der inneren Organe stationär. Aufgrund der Vielfalt der zu behandelnden Erkrankungen ist die Klinik für Allgemeine Innere Medizin nach Schwerpunkten unterteilt.

Die Klinik für **Allgemeine Innere Medizin und Kardiologie** ist auf die Behandlung von Erkrankungen des Herzens, der herznahen Gefäße und des Kreislaufsystems spezialisiert. Hierzu gehören insbesondere die Abklärung und Behandlung von:

- Herzenge-Symptomatiken (Angina Pectoris),
- akuten und abgelaufenen Herzinfarkten,
- Erkrankungen der Herzklappen,
- Entzündungen des Herzens,
- Herzrhythmusstörungen,
- anfallsartigen Bewusstlosigkeiten (Synkopen),
- Bluthochdruck,
- Veränderungen an den Schlagadern des Körperstamms, der Gliedmaßen und des Gehirns und
- Schlaganfällen.

In der Klinik für **Allgemeine Innere Medizin, Gastroenterologie und Stoffwechselkrankheiten** liegt der Schwerpunkt auf der Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Verdauungsapparates und des Stoffwechsels. Hierzu gehören insbesondere:

- Die Abklärung und Behandlung von Magen-Darm-Erkrankungen (mehr als 400 Dickdarmspiegelungen werden jährlich ambulant durchgeführt),
- Erkrankungen der Leber, Gallenwege und der Bauchspeicheldrüse,
- Stoffwechselerkrankungen inkl. der Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus),
- Erkrankungen der Schilddrüse,
- Infektionskrankheiten und
- Krebserkrankungen der Verdauungsorgane und des blutbildenden Systems.

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

Besondere Versorgungsschwerpunkte der **Klinik für Allgemeine Innere Medizin und Kardiologie** bilden die Untersuchung und Behandlung von:

- Herzklappenerkrankungen, Herzwandbewegungsstörungen und Blutgerinnseln im Herzen:
Zur Diagnostik stehen zwei Doppler- und Farbultraschalluntersuchungsmethoden zur Verfügung. Die Untersuchungen können entweder mit einem Endoskop über die Speiseröhre – ähnlich wie bei der Magenspiegelung – als so genannte Transoesophageale Echokardiographie (TEE) oder durch Aufsetzen des Ultraschallkopfes auf den Brustkorb als so genannte Transthorakale Echokardiographie erfolgen. Beide Verfahren ergänzen einander und lassen zuverlässige Aussagen zum Vorliegen von Erkrankungen der Herzklappen oder von Funktionsstörungen des Herzmuskels zu.
- Herzschmerzen und Herzinfarkt:
Patienten mit Herzschmerzen, bei denen eine akute Durchblutungsstörung am Herzen ausgeschlossen werden soll, steht ein moderner digitaler Linksherz-Kathetermessplatz zur Verfügung. Dieser ermöglicht es auch, einen akuten oder drohenden Verschluss eines den Herzmuskel mit Sauerstoff versorgenden Gefäßes zu erkennen und zu behandeln. Mit Ballon- und inneren Gefäßstützen (Stents und beschichteten Stents) werden Verengungen der Herzkranzgefäße beseitigt.
- Akuten Gefäßverschlüssen am Herzen oder an den hirnversorgenden Arterien:
Akute Gefäßverschlüsse am Herzen können Teile des Herzmuskels dauerhaft (Herzinfarkt) schädigen, akute Gefäßverschlüsse im Bereich der hirnversorgenden Arterien können zur dauerhaften Schädigung von Hirngewebe führen (Hirninfarkt). In geeigneten Fällen ist es möglich, diese Gefäßverschlüsse medikamentös mittels einer „Akut-Lyse“ aufzulösen.
- Herzrhythmusstörungen:
Herzrhythmusstörungen können eine Minderversorgung des Organismus mit sauerstoffreichem Blut zur Folge haben und akut bedrohlich sein. Einige Herzrhythmusstörungen treten nur kurzfristig und vorübergehend auf und entziehen sich sowohl der Erfassung im EKG als auch der Erfassung im 24-Stunden-EKG. Neben der Aufdeckung von Herzrhythmusstörungen mittels EKG und 24-Stunden EKG bietet die Klinik für Allgemeine Innere Medizin und Kardiologie die Möglichkeit der Einpflanzung (Implantation) so genannter Endlos-Loop-Recordern an. Hierunter sind Langzeit-EKG-Geräte zu verstehen, die eine Aufzeichnung des Herzrhythmus über bis zu 14 Monate ermöglichen. Akut bedrohliche Herzrhythmusstörungen werden z. B. durch eine so genannte elektrische Kardioversion in Kurznarkose oder medikamentös behandelt. Durch die Behandlung wird die akute Bedrohung vom Patienten abgewendet. Der Erfolg der Behandlung – gleichgültig ob mittels Elektrostimulation oder medikamentös erzielt – wird nachfolgend kontrolliert. Bestimmte Herzrhythmusstörungen sind durch die Einpflanzung (Implantation) und bedarfsgerechte Programmierung von Herzschrittmachern zu behandeln. Hierzu nutzen wir so genannte Ein- und Zweikammerschrittmacher, deren Funktionstüchtigkeit in definierten Zeitabständen überprüft wird. Die Klinik für Allgemeine Innere Medizin und Kardiologie verfügt über fünf hämodynamische Überwachungsplätze und zusätzlich über sechs rhythmologische Überwachungsplätze, an denen Störungen des Herz-Kreislauf-Systems festgestellt und überwacht werden. Diese Überwachungsplätze werden auch zur Therapiekontrolle genutzt.
- Unzureichender Herzleistung:
Bei Patienten, die an einer so genannten Herzinsuffizienz erkrankt sind, entspricht die Herzleistung nicht dem Bedarf des Organismus. Neben einer medikamentösen Behandlung dieser Erkrankung werden zur Behandlung bestimmter Formen der Herzinsuffizienz auch Spezial-Herzschrittmacher eingepflanzt (implantiert), programmiert und kontrolliert.

Der besondere Versorgungsschwerpunkt der **Klinik für Allgemeine Innere Medizin, Gastroenterologie und Stoffwechselkrankheiten** liegt in der Erkennung und Behandlung von:

- Speiseröhrenerkrankungen und Refluxkrankheit,
- gut- und bösartigen Magengeschwüren, Zwölffingerdarmgeschwüren,
- akuten und chronischen Leberentzündungen,
- Gallensteinen,
- akuten und chronischen Bauchspeicheldrüsenentzündungen,
- gut- und bösartigen Tumoren der Leber, Galle und Bauchspeicheldrüse,
- akuten und chronisch entzündlichen Darmerkrankungen,
- gut- und bösartigen Dickdarmtumoren und
- Verdauungsstörungen, inklusive funktioneller Verdauungsstörungen (Reizdarm).

Einen weiteren Schwerpunkt stellen die in Zusammenarbeit mit der Klinik für Radiologie und Nuklearmedizin durchgeführten Untersuchungen bei Stuhlinkontinenz dar. Moderne endoskopische Verfahren helfen in vielen Fällen, eine belastende Operation zu vermeiden. So werden in der Klinik für Allgemeine Innere Medizin, Gastroenterologie und Stoffwechselkrankheiten des St. Elisabeth-Krankenhauses z. B.:

- Krampfadern der Speiseröhre endoskopisch, d. h. mittels Spiegelung (Ösophagogastroduodenoskopie oder auch kurz: Gastroskopie) behandelt,
- blutende Geschwüre des Magen-Darmtraktes endoskopisch festgestellt und behandelt,
- Polypen, z. B. des Dickdarmes, endoskopisch, d. h. mittels Dickdarmspiegelung (Koloskopie) abgetragen,
- Gallensteine schonend entfernt und
- Engstellungen der Gallenwege, der Speiseröhre oder des Magen-Darmtraktes z. B. bei fortgeschrittenem Tumorleiden durch Einbringen innerer Stützen (Stents) aufgehoben.

Zur Untersuchung von funktionellen Magen-Darm-Erkrankungen stehen verschiedene nicht belastende Testverfahren zur Verfügung:

- Durch Atemtests können Nahrungsmittelunverträglichkeiten einfach nachgewiesen werden. Beweglichkeitsmessungen der Speiseröhre und des Enddarmes werden bei Schluckbeschwerden oder Inkontinenz eingesetzt.
- Durch eine 24-Stunden-Messung des Säuregehaltes des Magens oder der Speiseröhre ist eine genauere Untersuchung bei Verdacht auf das Vorliegen einer Refluxkrankheit möglich.

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	
2	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	
3	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	
4	Diagnostik und Therapie der Hypertonie [Hochdruckkrankheit]	
5	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (Diabetes, Schilddrüse, ..)	
6	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darmtraktes	
7	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
8	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	
9	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
10	Intensivmedizin	
11	Suchtmedizinische Grundversorgung	
12	Diabetesschulung	In Kooperation mit der Dorstener Schulungsgemeinschaft e.V.

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

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
1	Diabetiker-Schulung	In Kooperation mit der Dorstener Schulungsgemeinschaft e. V.
2	Kontinenztraining/ Inkontinenzberatung	Sichergestellt durch die Klinik für Allgemeine Innere Medizin, Gastroenterologie und Stoffwechselkrankheiten
3	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	Stomatherapeut, palliativ care, Kinästhetik, Lagerungsbehandlung nach Bobath

B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

	Serviceangebot
1	Aufenthaltsräume
2	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
3	Rollstuhlgerechte Nasszellen
4	Teeküche für Patienten
5	Unterbringung Begleitperson
6	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
7	Balkon/ Terrasse
8	Elektrisch verstellbare Betten
9	Fernsehgerät am Bett/ im Zimmer
10	Internetanschluss am Bett/ im Zimmer
11	Kühlschrank
12	Rundfunkempfang am Bett
13	Telefon
14	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)
15	Kostenlose Getränkebereitstellung (Mineralwasser)
16	Faxempfang für Patienten

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

5335

B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-[1].6.1 ICD, 3stellig

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	I20	Schmerzen in der Herzgegend (Angina pectoris)	376
2	I50	Herzschwäche (Herzinsuffizienz)	299
3	I10	Bluthochdruck, ohne bekannte Ursache	277
4	I48	Vorhofflattern und Vorhofflimmern als Herzrhythmusstörung	234
5	F10	Störungen der Psyche (Geist) und des Verhaltens durch Alkohol	179
6	I21	Akuter Herzinfarkt	164
7	K29	Magenschleimhautentzündung und Schleimhautentzündung des Zwölffingerdarmes	149

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
8	K52	Sonstige nichtansteckende Entzündung des Magen-Darmes und Dickdarmes	148
9	I63	Infarkt des Gehirns	145
10	K56	Darmverschluss durch Lähmung des Darmes und durch ein Hindernis im Darm ohne Eingeweidebruch	131
11	R55	Ohnmacht und Kreislaufkollaps	121
12	G45	Vorübergehende Hirndurchblutungsstörung (TIA) und verwandte Krankheitsbilder	110
13	E11	Zuckerkrankheit Typ II (Alterszucker)	103
14	J18	Lungenentzündung, Krankheitserreger nicht näher bezeichnet	102
15	C16	Magenkrebs	102
16	C18	Dickdarmkrebs	100
17	R07	Schmerzen des Halses und des Brustkorbes	90
18	K80	Gallensteine	74
19	G40	Fallsucht (Epilepsie)	72
20	I25	Chronische Durchblutungsstörung des Herzens	71
21	K57	Erkrankung des Darmes mit sackförmigen Ausstülpungen der Darmwand	68
22	I80	Erkrankung venöser Gefäße, Blutgerinnsel, Entzündung, Entzündung mit Blutgerinnselbildung	68
23	K92	Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems	67
24	K25	Geschwür der Magenwand	65
25	I47	Anfallsweises Herzjagen (plötzliche Phase mit zu schnellem Herzschlag, 150-220/min)	40

B-[1].7 Prozeduren nach OPS

B-[1].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-632	Spiegelung der Speiseröhre, Magen und Zwölffingerdarm	1441
2	1-440	Gewebeentnahme (über ein Endoskop) an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Bauchspeicheldrüse	1166
3	1-710	Untersuchung der Atemfunktion (Ganzkörperplethysmographie) zur Messung des Atemwegwiderstands und des funktionellen Residualvolumens (Luftmenge in der Lunge nach ausatmen)	667
4	1-275	Linksherz-Katheteruntersuchung über Arterien	637
5	1-650	Spiegelung des Dickdarmes	592
6	1-444	Gewebeentnahme (über ein Endoskop) an unteren Verdauungstrakt	414
7	8-837	Geschlossener Gefäßeingriff (durch Haut und Gefäß hindurch) an Herz und Herzkranzgefäße	303
8	8-543	Mittelgradig aufwendige und intensive Blockchemotherapie	191
9	1-653	Spiegelung des unteren bis mittl. Enddarms u. des Analkanals	146
10	5-513	Operationen über eine Spiegelung an den Gallengängen	129
11	5-452	Lokales Herausschneiden und Gewebeerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	114
12	8-542	Nicht aufwendige Chemotherapie	93
13	3-052	Ultraschalluntersuchung des Herzens (über eine Spiegelung) durch die Speiseröhre hindurch	89

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
14	5-377	Einpflanzen eines Herzschrittmachers und eines einsetzbaren automatischen Herzelektroschockgerätes (AICD)	79
15	8-640	Elektrische Schockung (Kardioversion) des Herzrhythmus von außen	73
16	1-266	Untersuchung der elektrischen Funktion des Herzens ohne Herzkatheter	64
17	1-642	Darstellung (retrograde) der Gallen- und Bauchspeicheldrüsenwege als Untersuchung über eine Spiegelung	43
18	5-469	Andere Operationen am Darm	41
19	1-711	Lungenfunktionsuntersuchung (Bestimmung der CO-Diffusionskapazität)	40
20	5-449	Andere Operationen am Magen	36
21	1-272	Kombinierte Links- und Rechtsherz-Katheteruntersuchung	36
22	5-431	Anlegen einer äußeren Magenöffnung (Magenfistel)	35
23	5-429	Andere Operationen an der Speiseröhre	28
24	5-378	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und eines einsetzbaren automatischen Herzelektroschockgerätes (AICD)	27
25	1-640	Darstellung (retrograde) der Gallenwege als Untersuchung über eine Spiegelung	25

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Die Kliniken für Allgemeine Innere Medizin erbringen im Rahmen des § 115 b SGB V ambulante Magen- und Darmspiegelungen und ambulante Herzkatheteruntersuchungen.

Im Rahmen der Ermächtigung zur Teilnahme an der Vertragsärztlichen Versorgung (§ 31a) werden nachfolgende Leistungen ambulant erbracht:

- Blutübertragungen (Transfusionen)
- Punktionen von Leber, Nervenwasser, Knochenmark oder Rippenfell
- Bestimmungen des Säurebasenhaushaltes im Blut
- H₂-Atemtest (z. B. zur Messung der Laktoseintoleranz)
- Langzeit Säuremessung der Speiseröhre
- Druckmessungen in der Speiseröhre
- Aufdehnung der Speiseröhre bei Verengungen
- Einsetzen von Speiseröhrenstützen (Stents)
- Verödung von Krampfadern oder Geschwüren in Speiseröhre und Magen
- Endoskopische Ultraschalluntersuchungen
- Einlage einer Ernährungssonde in den Magen (PEG)
- Spiegelung der Gallenwege und des Bauchspeicheldrüsenanges (ERCP)

Mitbehandlung bei chronischer Hepatitis und chronisch entzündlichen Darmerkrankungen.

	Bezeichnung der Ambulanz	Angebotene Leistung	Art der Ambulanz
1	Ambulante Leistungen der Klinik für Allgemeine Innere Medizin und Kardiologie	Herzkatheter	
2	Ambulante Leistungen der Klinik für Allgemeine Innere Medizin und Gastroenterologie und Stoffwechselkrankheiten	Spiegelungen des Dickdarms	

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

B-[1].9.1 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-650	Untersuchung des Dickdarmes durch eine Spiegelung - Koloskopie	424
2	1-275	Untersuchung der linken Herzhälfte mit einem über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)	79
3	1-272	Kombinierte Untersuchung der linken und rechten Herzhälfte mit einem über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)	≤5

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Nein
Stat. BG-Zulassung:	Nein

B-[1].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Kommentar/Erläuterung
1	Belastungs-EKG/ Ergometrie	24-Notfallverfügbarkeit ist gegeben
2	Endoskop	24-Notfallverfügbarkeit ist gegeben
3	Geräte der invasiven Kardiologie (z.B. Herzkatheterlabor, Ablationsgenerator, Kardioversionsgerät, Herzschrittmacherlabor)	24-Notfallverfügbarkeit ist gegeben
4	Kipptisch (z.B. zur Diagnose des orthostatischen Syndroms)	während der Regelarbeitszeit gegeben
5	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	24-Notfallverfügbarkeit ist gegeben
6	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	24-Notfallverfügbarkeit ist gegeben
7	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	24-Notfallverfügbarkeit ist gegeben
8	Intrakoronare Flussreserve zur Bestimmung des Restdurchflusses	während der Regelarbeitszeit gegeben

B-[1].12 Personelle Ausstattung

B-[1].12.1 Ärzte

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):	24
Kommentar dazu:	
Davon Fachärzte:	9
Kommentar dazu:	Zusätzlich verfügt einer der Fachärzte für Innere Medizin über die Fachkunde Sigmoido-Koloskopie und einer über die Fachkunde Laboruntersuchungen.
Belegärzte nach § 121 SGB V:	0
Kommentar dazu:	

B-[1].12.1.1 Facharztqualifikation

	Facharztqualifikation
1	Innere Medizin und SP Endokrinologie Diabetologie
2	Innere Medizin und SP Gastroenterologie
3	Innere Medizin und SP Kardiologie
4	Innere Medizin und Allgemeinmedizin (Hausarzt)

B-[1].12.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildung
1	Diabetologie
2	Betriebsmedizin
3	Suchtmedizinische Grundversorgung

B-[1].12.2 Pflegepersonal

Pflegekräfte insgesamt:	111
Kommentar dazu:	
Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):	90
Kommentar dazu:	
Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):	6
Kommentar dazu:	Ein Teil der pflegerischen Mitarbeiter hat die Weiterbildung zum Praxisanleiter absolviert, ein Teil der pflegerischen Mitarbeiter verfügt über eine Ausbildung in palliativ care.

B-[1].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal
1	Altenpfleger
2	Arzthelfer
3	Diätassistenten
4	Logopäden
5	Oecotrophologen
6	Psychologen
7	Psychotherapeuten
8	Sozialarbeiter
9	Kinästhetikmentoren
10	Masseure/ Medizinische Bademeister
11	Physiotherapeuten
12	Stomatherapeuten

B-[2] Lungen- und Bronchialheilkunde, Allergologie und Schlafmedizin

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

In der Klinik für Lungen- und Bronchialheilkunde, Allergologie und Schlafmedizin bilden Erkrankungen der Atemwege, auch allergisch bedingte und krankhafte, während des Schlafes auftretende Störungen der Atmung wie z. B. längere Atempausen, einen Schwerpunkt. Die Klinik verfügt über 50 Betten und behandelt jährlich mehr als 1600 Patienten stationär. Daneben stehen im St. Elisabeth-Krankenhaus Dorsten 10 Plätze zur spezialisierten Behandlung von Tuberkuloseerkrankten auf der Isolierstation zu Verfügung.



Chefarzt:

Dr. med. Hermann Thomas

Facharzt für Innere Medizin - Lungen- und Bronchialheilkunde - Allergologie - Umweltmedizin - Schlafmedizin - Infektiologie



Chefarzt:

Dr. med. Norbert Holtbecker

Facharzt für Innere Medizin - Lungen- und Bronchialheilkunde - Allergologie - Umweltmedizin - Schlafmedizin

Sekretariat:

Frau M. Pilz

Telefon: 02362/291031

Telefax: 02362/291031

Email: m.pilz@krankenhaus-dorsten.de

FA-Bezeichnung:	Lungen- und Bronchialheilkunde, Allergologie und Schlafmedizin
PLZ:	46282
Ort:	Dorsten
Straße:	Pfarrer-Wilhelm-Schmitz-Str.
Hausnummer:	1
URL:	http://www.krankenhaus-dorsten.de
Email:	m.pilz@krankenhaus-dorsten.de
Telefon-Vorwahl:	02362
Telefon:	291171
Fax-Vorwahl:	02362
Fax:	921181

B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Die Klinik für **Lungen- und Bronchialheilkunde, Allergologie und Schlafmedizin** bietet als Spezialabteilung ein breites Spektrum an Diagnostik und Therapie an:

- Die Videochipbronchologie ist ein Verfahren, mit dem die Atemwege bis in die kleinsten Verzweigungen exakt dargestellt werden können.
- Die Autofluoreszenzbronchologie ermöglicht die Früherkennung eines Lungenkrebses.
- Die starre Bronchoskopie mit Interventionsendoskopie, z. B. Argonplasmakoagulation dient der schonenden Tumorabtragung in den Atemwegen; hierbei stellt die Hochfrequenzjetventilation ein optimales Beatmungsverfahren dar.
- Die Thorakoskopie zur Diagnostik von Rippenfellerkrankungen bietet die Möglichkeit, therapeutische Maßnahmen wie z. B. die Talkumpoudrage zur Rippenfellverklebung durchzuführen.

Dank moderner Untersuchungsmethoden können wir die Leistungsfähigkeit der Lunge, des Kreislaufes und des Herzens bestimmen:

- Die Bodyplethysmographie wird zur Bestimmung der Lungenvolumina und des zentralen Atemwegswiderstandes genutzt und liefert Hinweise auf Lungengewebserkrankungen.
- Mit der Spirometrie und der Ergospirometrie werden Leistungsgrad von Lunge, Kreislauf und Herz bestimmt.
- Inhalative und nasale Provokationstests und kutane Allergieaustestungen dienen der Diagnostik allergischer Erkrankungen und deren Abgrenzung gegenüber organischen Erkrankungen und sind vor allen Dingen hilfreich zur Austestung von Insektengiftallergien und Medikamentenunverträglichkeiten.
- Mit der Messung des Inspirationsdruckes kann festgestellt werden, ob die Atempumpe droht, zu erschöpfen und ob eine Heimbeatmung für den Patienten sinnvoll ist.
- Bei der Rechtsherzkatheteruntersuchung wird der Blutdruck im Lungenkreislauf in Ruhe und unter Belastung gemessen, wodurch ein Bluthochdruck im Lungenkreislauf oder andere Funktionsbeeinträchtigungen erkannt werden können.
- Krankhafte, während des Schlafes auftretende Störungen der Atmung wie z. B. längere Atempausen, haben erhebliche Auswirkungen auf die körperliche und geistige Leistungsfähigkeit während des Tages. Chronische Erschöpfungszustände können ursächlich mit schlafbezogenen Störungen der Atmung erklärt werden. Eine Schwerpunktaufgabe der Klinik für Lungen- und Bronchialheilkunde, Allergologie und Schlafmedizin ist daher die Schlaflaboruntersuchung (polysomnographische Diagnostik) und die Einleitung von nächtlichen Überdruckbeatmungen zur Besserung des krankhaften Schnarchens und der Atempausen während des Schlafes.

Weitere spezielle Angebote der Klinik sind:

- Entwöhnung von Langzeitbeatmeten (Weaning):
Nach Operationen oder im Rahmen schwerer internistischer Erkrankungen müssen Patienten oft langfristig mittels Beatmungsgeräten auf Intensivstationen beatmet werden. Die Klinik für Lungen- und Bronchialheilkunde, Allergologie und Schlafmedizin bietet durch Spezialverfahren und Spezialgeräte die Möglichkeit, Patienten von der so genannten Beatmungsmaschine zu entwöhnen.
- Invasive Beatmung:
Ist eine Entwöhnung von Beatmungsgeräten nicht möglich, wird eine Langzeitbeatmung in der Regel über eine Luftröhrenkanüle (invasive Beatmung) eingeleitet und die Versorgung der Patienten im häuslichen Umfeld oder in einer Pflegeeinrichtung organisiert.

- Nicht-invasive Beatmungen:
Die Atemmuskulatur von Menschen mit schweren Lungenerkrankungen oder mit fortgeschrittenen Muskelerkrankungen droht, sich zu erschöpfen. Hierdurch entwickelt sich eine ständige Luftnot. Durch spezielle Geräte, die in der Klinik angepasst und dann nach Hause mitgegeben werden, besteht die Möglichkeit, die „Atempumpe“ zu entlasten und so die Lebensqualität der Betroffenen zu verbessern (intermittierende Selbstbeatmungen).
- Sauerstofflangzeittherapie:
Patienten mit chronischen Lungenerkrankungen leiden oft an Sauerstoffarmut im Blut. Bleibt diese Sauerstoffarmut auch nach Optimierung der Therapie bestehen, kann mittels spezieller Geräte auch zu Hause eine kontinuierliche Sauerstoffgabe für den Patienten gewährleistet werden.
- Behandlung bösartiger Erkrankungen der Bronchien und der Lunge:
Die Behandlung bösartiger Erkrankungen der Bronchien und der Lunge mittels Chemotherapie gehört ebenso zu den weiteren herausfordernden Aufgaben der Abteilung wie die intensive Behandlung und Betreuung von anderen lebensbedrohlichen Erkrankungen der Lunge.

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea	
2	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	
3	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
4	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura	
5	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	
6	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
7	Intensivmedizin	
8	Diagnostik und Therapie von Allergien	
9	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)	
10	Spezielsprechstunde	Spezielsprechstunden für Pneumologie, Allergologie und Schlafmedizin

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

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
1	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	Spezielle Langzeitbeatmungspflege

B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

	Serviceangebot
1	Aufenthaltsräume
2	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
3	Rollstuhlgerechte Nasszellen
4	Teeküche für Patienten
5	Unterbringung Begleitperson
6	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
7	Balkon/ Terrasse
8	Elektrisch verstellbare Betten

	Serviceangebot
9	Fernsehgerät am Bett/ im Zimmer
10	Internetanschluss am Bett/ im Zimmer
11	Kühlschrank
12	Rundfunkempfang am Bett
13	Telefon
14	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)
15	Kostenlose Getränkebereitstellung (Mineralwasser)
16	Faxempfang für Patienten

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

1677

B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-[2].6.1 ICD, 3stellig

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	G47	Schlafstörungen	432
2	J44	Sonstige chronische verstopfende (Lungenkrankheit) Erkrankung der Atemwege	254
3	J18	Lungenentzündung, Krankheitserreger nicht näher bezeichnet	216
4	C34	Krebs der unteren Luftwege (Bronchien) und der Lunge	207
5	J45	Asthma bronchiale	45
6	J46	Dichte Folge (evtl. Dauerkrampf) von Asthma-Anfällen	44
7	J20	Akute Entzündung der Bronchien	42
8	J96	Eingeschränkte Lungenfunktion, anderenorts nicht eingeordnet	42
9	C78	Krebsrezidiv oder -absiedlung der Atmungs- und Verdauungsorgane	28
10	D38	Geschwulst des Mittelohres, der Atmungsorgane und der Organe im Brustkorb	23
11	J84	Sonstige Krankheiten des Lungenbindegewebes	20
12	I50	Herzschwäche (Herzinsuffizienz)	18
13	J15	Lungenentzündung durch Bakterien, anderenorts nicht eingeordnet	16
14	A15	Tuberkulose der Atmungsorgane, bakteriologisch oder histologisch (Gewebeuntersuchung) gesichert	16
15	J69	Lungenentzündung durch feste und flüssige Substanzen	14
16	I26	Verschluss (plötzlich) der Lungenarterie	12
17	J93	Gasbrust (Pneumothorax), Luft im Pleuraspalt mit Lungenkollaps	11
18	T59	Giftige Wirkung sonstiger Gase, Dämpfe oder sonstigen Rauches	10
19	J90	Pleuraerguss (Flüssigkeit zw. Lunge und Brustwand), anderenorts nicht eingeordnet	9
20	R06	Störungen der Atmung	8
21	A16	Tuberkulose der Atmungsorgane, weder bakteriologisch noch histologisch (Gewebeuntersuchung) gesichert	8
22	J42	Nicht näher bezeichnete chronische Entzündung der unteren Luftwege (Bronchien)	6
23	C45	Geschwulst der serösen Häute (Mesothel) im Bauch und Brust	6
24	J41	Einfache und schleimig-eitrige chronische Entzündung der unteren Luftwege (Bronchien)	6

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
25	J98	Sonstige Krankheiten der Atemwege	6

B-[2].7 Prozeduren nach OPS

B-[2].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-710	Untersuchung der Atemfunktion (Ganzkörperplethysmographie) zur Messung des Atemwegwiderstands und des funktionellen Residualvolumens (Luftmenge in der Lunge nach ausatmen)	1544
2	1-790	Vielfältige Untersuchungen (Standard) während des Schlafes (Herz-Kreislauf, Atmung, Gehirnaktivität, Muskelaktivität) (Kardiorespiratorische Polysomnographie)	708
3	1-620	Spiegelung der Luftröhre und der Bronchien	479
4	1-711	Lungenfunktionsuntersuchung (Bestimmung der CO-Diffusionskapazität)	325
5	8-717	Einstellung einer Überdrucktherapie (Nasen- oder Mund-Nasen-Bereich) bei schlafbezogenen Atemstörungen	297
6	1-430	Gewebeentnahme (über ein Endoskop) an Atmungsorganen	237
7	1-843	Absaugung von Material aus dem Bronchus zur Untersuchung	218
8	1-610	Spiegelung des Kehlkopfes	108
9	1-612	Spiegelung der Nase	102
10	8-543	Mittelgradig aufwendige und intensive Blockchemotherapie	101
11	8-144	Ableitung von Körperflüssigkeiten (zur Behandlung) aus der Pleurahöhle (Raum zwischen Lunge und Brustwand)	45
12	1-712	Messung der körperlichen Leistung und Herz-Atmungsfunktion	32
13	1-650	Spiegelung des Dickdarmes	27
14	1-844	Einstecken einer Hohnadel durch die Haut in die Pleurahöhle (Raum zwischen Lunge und Brustwand) zur Untersuchung	26
15	3-701	Radioaktive Funktionsuntersuchung der Schilddrüse (Szintigraphie)	21
16	8-701	Einfaches Einführen eines Beatmungsrohres in die Luftröhre	21
17	3-207	Computertomographie (Röntgenschichtaufnahme) des Bauches	20
18	8-900	Narkose mit Gabe des Narkosemittels über eine Vene	18
19	5-345	Verödung des Pleuraspaltes [Pleurodese]	18
20	1-691	Spiegelung des Brustkorbes und des Mittelfellraumes zur Untersuchung	16
21	1-444	Gewebeentnahme (über ein Endoskop) an unteren Verdauungstrakt	14
22	1-653	Spiegelung des unteren bis mittl. Enddarms u. des Analkanals	14
23	5-431	Anlegen einer äußeren Magenöffnung (Magenfistel)	13
24	8-152	Einstecken einer Hohnadel durch die Haut in den Brustkorb zur Behandlung	13
25	5-320	Herausschneiden und Gewebeerstörung von erkranktem Gewebe eines Bronchus	12

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Die Klinik für Lungen- und Bronchialheilkunde, Allergologie und Schlafmedizin bietet zahlreiche ambulante Leistungen an.

Hierzu gehören beispielhaft:

- Diagnostik und Therapie des gesamten Spektrums der Erkrankungen von Lunge, Bronchien, Rippenfell, Mediastinum (Pneumologische Ermächtigungsambulanz)
- Diagnostik und Therapie von Inhalationsallergien
- Untersuchung von Nahrungsmittelallergien
- Diagnostik und Einleitung der Therapie von Tumorerkrankungen auf dem pneumologischen Gebiet einschließlich Tumornachsorgeuntersuchungen
- Diagnostik von Schlafstörungen, vor allem schlafbezogenen Atmungsstörungen bis hin zum Schlafapnoe-Screening

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

Sind unter B-[2].8 beispielhaft beschrieben.

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Nein
Stat. BG-Zulassung:	Nein

B-[2].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Kommentar/Erläuterung
1	Bodyplethysmographie	während der Regelarbeitszeit gegeben
2	Schlaflabor	gegeben
3	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	24-Notfallverfügbarkeit ist gegeben
4	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung	während der Regelarbeitszeit gegeben

B-[2].12 Personelle Ausstattung

B-[2].12.1 Ärzte

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):	6
Kommentar dazu:	
Davon Fachärzte:	6
Kommentar dazu:	Schwerpunkt Pneumologie 3 Ärzte Zusatz Allergologie 2 Ärzte Zusatz Schlafmedizin 2 Ärzte Zusatz Umweltmedizin 2 Ärzte Zusatz Infektiologie 1 Arzt
Belegärzte nach § 121 SGB V:	
Kommentar dazu:	

B-[2].12.1.1 Facharztqualifikation

	Facharztqualifikation
1	Innere Medizin und SP Pneumologie

B-[2].12.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildung
1	Allergologie
2	Infektiologie
3	Schlafmedizin
4	Sportmedizin
5	Umweltmedizin

B-[2].12.2 Pflegepersonal

Pflegekräfte insgesamt:	40
Kommentar dazu:	
Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):	32
Kommentar dazu:	
Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):	2
Kommentar dazu:	Ein Teil der pflegerischen Mitarbeiter hat die Weiterbildung zum Praxisanleiter absolviert, ein Teil der pflegerischen Mitarbeiter verfügt über eine Ausbildung in palliativ care.

B-[2].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal
1	Arzthelfer
2	Diätassistenten
3	Logopäden
4	Masseure/ Medizinische Bademeister
5	Oecotrophologen
6	Psychotherapeuten
7	Sozialarbeiter
8	Spezielle Langzeitbeatmungspflege

B-[3] Allgemeine Chirurgie

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

In der Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Unfallchirurgie werden Erkrankungen der Körperoberfläche, der Bauchhöhle und der hormonbildenden Drüsen operativ behandelt. Gleichmaßen stellt die Behandlung von akuten Sport- und Unfallverletzungen sowie deren Folgen einen Behandlungsschwerpunkt dar. Die Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Unfallchirurgie verfügt über 80 Betten. In ihr werden jährlich mehr als 2.500 Patienten stationär und ambulant operativ versorgt.



Chefarzt:
Privatdozent Dr. med. Wilhelm Gross-Weege
Facharzt für Chirurgie u. Viszeralchirurgie



Leitender Arzt der Unfallchirurgie:
Dr. med. Hermann Josef Liesenklas
Facharzt für Chirurgie, Orthopädie und Unfallchirurgie, Spezielle Unfallchirurgie

Sekretariat:
Frau D. Prätorius
Telefon: 02362/291610
Telefax: 02362/9217010
Email: d.praetorius@krankenhaus-dorsten.de

FA-Bezeichnung:	Allgemeine Chirurgie
PLZ:	46282
Ort:	Dorsten
Straße:	Pfarrer-Wilhelm-Schmitz-Str.
Hausnummer:	1
URL:	http://www.krankenhaus-dorsten.de
Email:	d.praetorius@krankenhaus-dorsten.de
Telefon-Vorwahl:	02362
Telefon:	291610
Fax-Vorwahl:	02362
Fax:	9217010

B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Auf **allgemein- und viszeralchirurgischem Sektor** bilden die differenzierte Schilddrüsentherapie sowie die Versorgung von Bauchwandbrüchen einen deutlichen Schwerpunkt. Bei Leistenbrüchen, Gallenblasenerkrankungen und entzündlichen Darmerkrankungen werden vorzugsweise minimal-invasive Verfahren angewendet. So werden 80% aller Leistenbrüche und 90% der operativ zu behandelnden Erkrankungen der Gallenblase laparoskopisch operiert. Ein weiterer Schwerpunkt liegt auf dem Gebiet der operativen Behandlung von bösartigen Erkrankungen, insbesondere des Dick- und Mastdarms, einschließlich der Metastasenchirurgie. Die Behandlung erfolgt in enger Kooperation mit Gastroenterologen und Onkologen.

Unfallchirurgisch liegt, neben der operativen Versorgung von Knochenbrüchen mittels moderner Osteosyntheseverfahren, ein Schwerpunkt bei den arthroskopischen Operationen, d. h. Operationen, die über lediglich zentimetergroße Hautschnitte an Gelenken durchgeführt werden (Gelenkspiegelungseingriffe). Im Bereich des Kniegelenkes werden auf diese Art und Weise z. B. Eingriffe am Meniskus oder an den Kreuzbändern (Kreuzbandersatzplastik) und im Bereich des Schultergelenkes Eingriffe zur Stabilisierung, z. B. nach wiederholter Gelenkluxation, durchgeführt. Auch die prothetische Versorgung zum Gelenkersatz an großen Gelenken wie z. B. der Hüfte oder des Kniegelenkes bilden Versorgungsschwerpunkte.

B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Siehe A-9

B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

	Serviceangebot
1	Aufenthaltsräume
2	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
3	Rollstuhlgerechte Nasszellen
4	Teeküche für Patienten
5	Unterbringung Begleitperson
6	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
7	Balkon/ Terrasse
8	Elektrisch verstellbare Betten
9	Fernsehgerät am Bett/ im Zimmer
10	Internetanschluss am Bett/ im Zimmer
11	Kühlschrank
12	Rundfunkempfang am Bett

	Serviceangebot
13	Telefon
14	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)
15	Kostenlose Getränkebereitstellung (Mineralwasser)
16	Faxempfang für Patienten

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

2531

B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-[3].6.1 ICD, 3stellig

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	K40	Leistenbruch	174
2	S06	Verletzung des Schädelinneren	170
3	K35	Akute Entzündung des Blinddarmes	159
4	K80	Gallensteine	135
5	S72	Knochenbruch des Oberschenkels	104
6	S82	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	103
7	M17	Erkrankung des Kniegelenkes	103
8	S52	Knochenbruch des Unterarmes	92
9	M23	Verletzung von Strukturen innerhalb des Kniegelenkes	91
10	K56	Darmverschluss durch Lähmung des Darmes und durch ein Hindernis im Darm ohne Eingeweidebruch	74
11	S42	Knochenbruch im Bereich der Schulter und des Oberarmes	64
12	E04	Sonstige Vergrößerung der Schilddrüse ohne Fehlfunktion	64
13	K43	Bauchwandbruch (mittlerer oder seitlicher)	42
14	M16	Erkrankung des Hüftgelenkes	41
15	S32	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule und des Beckens	40
16	M51	Sonstige Bandscheibenschäden der Wirbelsäule	39
17	C18	Dickdarmkrebs	36
18	R10	Schmerzen des Bauches und des Beckens	35
19	S83	Ausrenken, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes	33
20	K57	Erkrankung des Darmes mit sackförmigen Ausstülpungen der Darmwand	30
21	K81	Entzündung der Gallenblase	24
22	L02	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel	23
23	M75	Funktionsstörung und Erkrankung der Schulter	21
24	S22	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins und der Brustwirbelsäule	21
25	C20	Mastdarmkrebs	16

B-[3].7 Prozeduren nach OPS

B-[3].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-812	Operation (durch Gelenkspiegelung) am Gelenkknorpel und an den Gelenkzwischenscheiben (Menisken)	241
2	5-530	Verschluss eines Leistenbruches	180
3	5-511	Gallenblasenentfernung	156
4	5-470	Blinddarmentfernung	143
5	5-790	Geschlossene Wiedereinrichtung eines Knochenbruches oder Epiphysenlösung mit Knochenvereinigung	121
6	5-787	Entfernung von Knochenvereinigungsmaterial (Osteosynthesematerial)	101
7	5-810	Korrektur-Operation (durch Gelenkspiegelung) am Gelenk	97
8	5-794	Operative Wiedereinrichtung eines Mehrfragment-Knochenbruches im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens mit Knochenvereinigung	82
9	5-069	Andere Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüsen	80
10	5-820	Einpflanzung eines künstlichen Hüftgelenkes	77
11	5-916	Vorübergehende Deckung von Weichteildefekten	76
12	5-793	Operative Wiedereinrichtung eines einfachen Knochenbruches im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	62
13	5-822	Einpflanzung eines künstlichen Kniegelenkes	61
14	5-894	Lokales Herausschneiden von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	60
15	5-893	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] und Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	59
16	5-455	Teilentfernung des Dickdarmes	54
17	5-062	Andere Teilentfernungen der Schilddrüse	54
18	5-811	Operation (durch Gelenkspiegelung) an der Gelenkkapselinnenhaut	54
19	5-792	Operative Wiedereinrichtung eines Mehrfragment-Knochenbruches im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens	44
20	5-469	Andere Operationen am Darm	43
21	5-536	Verschluss eines Narbenbruches	34
22	8-201	Geschlossenes Einrichten einer Gelenkverrenkung ohne Knochenvereinigung	30
23	5-855	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnhenscheide	24
24	5-791	Operative Wiedereinrichtung eines einfachen Knochenbruches im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens	17
25	5-534	Verschluss eines Nabelbruches	17

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Die Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Unfallchirurgie bietet zahlreiche ambulante Operationen an. Hierzu gehören beispielhaft:

- Implantation von Kathetern zur Ernährung oder zur Chemotherapie
- Entfernung von kleinen Geschwülsten der Haut, Unterhaut oder Muskulatur
- Versorgung von Nabel- und Leistenbrüchen
- Entfernung von Krampfadern
- Entfernung von Metallimplantaten nach operativer Versorgung von Knochenbrüchen
- Gelenkspiegelungen
- Operationen an der Hand bei Nervenkompression (Karpaltunnelsyndrom)

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

B-[3].9.1 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-787	Entfernung von Knochenvereinigungsmaterial (Osteosynthesematerial)	90
2	5-399	Andere Operationen an Blutgefäßen	58
3	5-812	Operation (durch Gelenkspiegelung) am Gelenkknorpel und an den Gelenkzwischen-scheiben (Menisken)	47
4	5-790	Geschlossene Wiedereinrichtung eines Knochenbruches oder Epiphysenlösung mit Knochenvereinigung	41
5	1-502	Gewebeentnahme (durch Einschnitt) an Muskeln und Weichteilen	33
6	5-056	Freilegung (von Verwachsungen) und Druckentlastungsoperation eines Nerven	14
7	5-810	Korrektur-Operation (durch Gelenkspiegelung) am Gelenk	13
8	8-201	Geschlossenes Einrichten einer Gelenkverrenkung ohne Knochenvereinigung	12
9	8-200	Geschlossenes Einrichten eines Knochenbruches ohne Knochenvereinigung	12
10	5-897	Herausschneiden und Wiederherstellungsoperation eines Sinus pilonidalis (Äußere blind endende Fistel in der Medianlinie der Kreuz-Steißbein-Region)	9
11	5-859	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Muskelhüllen (Faszien) und Schleimbeuteln	9

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Ja
Stat. BG-Zulassung:	Nein

B-[3].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Kommentar/Erläuterung
1	Laser	während der Regelarbeitszeit gegeben
2	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	24-Notfallverfügbarkeit ist gegeben
3	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	24-Notfallverfügbarkeit ist gegeben

B-[3].12 Personelle Ausstattung

B-[3].12.1 Ärzte

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):	13
Kommentar dazu:	
Davon Fachärzte:	10
Kommentar dazu:	
Belegärzte nach § 121 SGB V:	
Kommentar dazu:	

B-[3].12.1.1 Facharztqualifikation

	Facharztqualifikation
1	Allgemeine Chirurgie
2	Orthopädie und Unfallchirurgie
3	Thoraxchirurgie

B-[3].12.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildung
1	Ärztliches Qualitätsmanagement
2	Spezielle Unfallchirurgie

B-[3].12.2 Pflegepersonal

Pflegekräfte insgesamt:	50
Kommentar dazu:	
Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):	41
Kommentar dazu:	
Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):	3
Kommentar dazu:	Ein Teil der pflegerischen Mitarbeiter hat die Weiterbildung zum Praxisanleiter absolviert, ein Teil der pflegerischen Mitarbeiter verfügt über eine Ausbildung in palliativ care.

B-[3].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal
1	Diätassistenten
2	Kinästhetikmentoren
3	Logopäden
4	Psychologen

B-[4] Frauenheilkunde und Geburtshilfe

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

In der **Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe** des St. Elisabeth-Krankenhauses Dorsten werden sämtliche Verfahren einer modernen operativen Gynäkologie und das gesamte Spektrum einer familienorientierten Geburtshilfe angeboten. Die Klinik ist operativer Standort des Brustzentrums Emscher-Lippe, das im Jahre 2007 durch die Ärztekammer Westfalen-Lippe nach den Vorgaben des Landes Nordrhein-Westfalen zertifiziert worden ist. Die Einhaltung hoher fachlicher Standards und in interdisziplinärer Abstimmung erarbeitete individuelle Therapiekonzepte bestimmen, neben der menschlichen Nähe zur betroffenen Patientin, die Behandlung des Brustkrebses durch Operation und Chemotherapie.

Der Chefarzt ist darüber hinaus zur Erbringung bestimmter ambulanter Untersuchungs- und Behandlungsverfahren ermächtigt (Doppler- und Fehlbildungssonographie, gynäkologische Ultraschalle und Brustultraschalle mit ultraschallgesteuerten Stanzbiopsien, urodynamische Messungen, ambulante Chemotherapie bösartiger Erkrankungen).

In der Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe werden jährlich mehr als 1800 Patientinnen stationär behandelt, etwa 650 Frauen bringen hier ihr Kind auf die Welt.



Chefarzt:

Dr. med. Peter Tönnies
 Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe
 Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin
 Gynäkologische Onkologie
 Management für Krankenhausärzte

Sekretariat:

Frau R. Zapka
 Telefon: 02362/293602
 Telefax: 02362/9217002
 Email: r.zapka@krankenhaus-dorsten.de

FA-Bezeichnung:	Frauenheilkunde und Geburtshilfe
PLZ:	46282
Ort:	Dorsten
Straße:	Pfarrer-Wilhelm-Schmitz-Str.
Hausnummer:	1
URL:	http://www.krankenhaus-dorsten.de
Email:	r.zapka@krankenhaus-dorsten.de
Telefon-Vorwahl:	02362
Telefon:	293602
Fax-Vorwahl:	02362
Fax:	9217002

B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Ein umfangreiches Spektrum an ambulant und stationär durchzuführenden Operationen bestimmt das **gynäkologische Leistungsspektrum**:

- Brustoperationen sowohl zur Abklärung oder Behandlung gutartiger Befunde als auch bei nachgewiesenem Brustkrebs jeweils unter weitestgehender Schonung gesunden Gewebes,
- Beschränkung der Achsellymphknotenentfernung bei Brustkrebs auf die Entnahme des so genannten Wächterlymphknotens (Sentinel-Node-Biopsie),
- minimal-invasive operative Eingriffe über Bauch- und Gebärmutter Spiegelungen z. B. zur Entfernung von Eierstockgeschwülsten und Veränderungen an der Gebärmutter,
- operative Behandlung gynäkologischer Tumorerkrankungen, z. B. bei gut- oder bösartigen Erkrankungen der Gebärmutter und der Eierstöcke,
- Urogynäkologie mit operativer und konservativer Behandlung der weiblichen Blasenschwäche (Harninkontinenz) unter Anwendung minimal-invasiver Operationstechniken (TVT-Operation) und
- operative Behandlung von Schwächezuständen der Beckenbodenmuskulatur (Gebärmutter-, Blasen- und Darmsenkung).

In der **Geburtshilfe** und Elternschule werden Schwangere, Gebärende sowie junge Mütter und Eltern in einer umfassenden ganzheitlichen Form betreut. Das Konzept orientiert sich am Ziel einer möglichst sanften und natürlichen Geburtshilfe unter Wahrung größtmöglicher klinischer Sicherheit. Die **Elternschule** ist ein wichtiges Forum, Ängste und Unsicherheiten werdender Eltern abzubauen. Ihre vielfältigen Angebote dienen der frühzeitigen Schaffung eines vertrauensvollen Verhältnisses zwischen werdenden Eltern, Hebammen- und Ärzteteam sowie Pflegekräften, das unabdingbare Voraussetzung für ein positives Geburtserlebnis ist. Folgende Angebote stehen dabei zur Verfügung:

- Pränataldiagnostik mit speziellen Ultraschallverfahren (Dopplersonographie) zur Früherkennung von Fehlbildungen und -entwicklungen (Nackentransparenzscreening, DEGUM II),
- individuelle Betreuung im Kreißsaal mit der Möglichkeit zur Nutzung vertikaler Gebärpositionen (Stuhl, Hocker, Seil) sowie unterschiedlichen Methoden zur Entspannung und Schmerzlinderung wie z. B. Akupunktur, patientenkontrollierter Regionalanästhesie (PDA) und Aromatherapie,
- Wassergeburt,
- Neugeborenenversorgung durch speziell weitergebildete Kinderärzte (Neonatologen), jederzeitige Möglichkeit zur intensivmedizinischen Überwachung von Neugeborenen in einer entsprechenden Überwachungseinheit, Zusammenarbeit mit der Kinderklinik am Marienhospital Bottrop und
- qualifizierte Hebammennachsorge nach ambulanten Geburten oder frühzeitiger Entlassung.

Die Klinik kooperiert mit der Selbsthilfegruppe „Abschied – Trauer – Hoffnung“, die sich der Betreuung trauernder Eltern nach Fehl- und Totgeburten angenommen hat. Auf Initiative des Chefarztes wurde 2003 eine Grabstelle für alle Fehl- und Totgeburten auf dem örtlichen Friedhof eingerichtet; dort finden regelmäßige Bestattungen statt.

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	
2	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse	
3	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse	
4	Kosmetische/ plastische Mammachirurgie	
5	Endoskopische Operationen (Laparoskopie, Hysteroskopie)	
6	Gynäkologische Abdominalchirurgie	
7	Inkontinenzchirurgie	
8	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (Zervix-, Corpus-, Ovarial-, Vulva-, Vaginalkarzinom)	
9	Pränataldiagnostik und Therapie	
10	Betreuung von Risikoschwangerschaften	

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
11	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes	
12	Geburtshilfliche Operationen	
13	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	
14	Sonstige	Pränataldiagnostische Sprechstunde, Geburtsvorbereitungskurse, geburtsvorbereitende Akupunktur, Elternschule

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

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
1	Babyschwimmen	In Zusammenarbeit mit dem Verein "Prävention und Rehabilitation am St. Elisabeth-Krankenhaus Dorsten e. V."
2	Geburtsvorbereitungskurse	
3	Kontinenztraining/ Inkontinenzberatung	
4	Akupunktur	
5	Naturheilverfahren	Aromatherapie
6	Säuglingspflegekurse	
7	Spezielles Leistungsangebot von Hebammen	Qualifizierte vorgeburtliche Beratung und nachgeburtliche Versorgung.
8	Stillberatung	
9	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	Stillberaterinnen leiten junge Mütter fachgerecht beim Stillen an.

B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

	Serviceangebot
1	Aufenthaltsräume
2	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
3	Mutter-Kind-Zimmer
4	Rollstuhlgerechte Nasszellen
5	Rooming-In
6	Teeküche für Patienten
7	Unterbringung Begleitperson
8	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
9	Balkon/ Terrasse
10	Elektrisch verstellbare Betten
11	Fernsehgerät am Bett/ im Zimmer
12	Internetanschluss am Bett/ im Zimmer
13	Kühlschrank
14	Rundfunkempfang am Bett
15	Telefon
16	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)
17	Kostenlose Getränkebereitstellung (Mineralwasser)

	Serviceangebot
18	Faxempfang für Patienten

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

2259

B-[4].6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-[4].6.1 ICD, 3stellig

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	Z38	Lebendgeborene nach dem Geburtsort	497
2	N92	Zu starke, zu häufige oder unregelmäßige Monatsblutung	102
3	O70	Dammriss unter der Geburt	97
4	N83	Nichtentzündliche Krankheiten der Eierstöcke, der Eileiter und des Lig. latum uteri	78
5	C50	Krebs der Brustdrüse	75
6	O68	Komplikationen bei Wehen und Geburt durch Gefahrenzustand des ungeborenen Kindes	74
7	O34	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Fehlbildung der Beckenorgane	67
8	O42	Vorzeitiger Sprung der Fruchtblase	63
9	D25	Gutartiges Geschwulst der glatten Gebärmuttermuskulatur	54
10	O80	Spontangeburt eines Einlings	49
11	O63	Verzögerte Geburt	41
12	N81	Vorfall der weiblichen Geschlechtsorgane (Scheide, Gebärmutter) bei der Frau	38
13	O20	Blutung in der Frühschwangerschaft	34
14	O36	Betreuung der Mutter wegen sonstiger festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim ungeborenen Kinde	33
15	D27	Gutartiges Geschwulst des Eierstocks	30
16	O64	Geburtshindernis durch Lage-, Haltungs- und Einstellungsunregelmäßigkeit des ungeborenen Kindes	30
17	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	27
18	N80	Geschwulst von Gebärmutter Schleimhaut außerhalb der Gebärmutterinnenschicht gelegen (Endometriose)	25
19	D24	Gutartiges Geschwulst der Brust	24
20	N70	Entzündung der Eileiter und der Eierstöcke	22
21	O60	Vorzeitige Wehen und Geburt	22
22	O21	Übermäßiges Erbrechen während der Schwangerschaft	22
23	N73	Sonstige entzündliche Krankheiten im weiblichen Becken	21
24	N87	Zellveränderungen (Dysplasie) des Gebärmutterhalses	19
25	C56	Krebs des Eierstockes	17

B-[4].7 Prozeduren nach OPS

B-[4].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	9-262	Nachgebörtliche Versorgung des Neugeborenen	584
2	9-260	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt	260
3	8-910	Infusion und Einspritzen von Substanzen zur Schmerztherapie in den Epiduralraum (außerhalb der äußeren Haut des zentralen Nervensystems)	236
4	5-749	Anderer Kaiserschnitt	218
5	5-683	Entfernung der Gebärmutter	192
6	9-261	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt	130
7	5-651	Lokales Ausschneiden und Gewebeerstörung von Gewebe des Eierstockes	100
8	1-471	Gewebeentnahme (ohne Einschnitt) an der Gebärmutterschleimhaut	93
9	5-704	Scheidenraffung und Verengung der Muskellücke im Beckenboden (Beckenbodenplastik)	83
10	5-870	Teilweises (brusterhaltende) Herausschneiden der Brustdrüse und Gewebeerstörung von Brustdrüsengewebe ohne Lymphknotenentfernung der Achselregion	75
11	1-672	Spiegelung der Gebärmutter	71
12	5-681	Herausschneiden und Gewebeerstörung von erkranktem Gewebe der Gebärmutter	55
13	5-690	Ausschabung der Gebärmutter als Behandlung	49
14	5-653	Entfernung von Eierstock und Eileiter	48
15	5-657	Verwachsungslösung an Eierstock und Eileiter ohne mikrochirurgische Versorgung	40
16	5-671	Ausschneiden eines Gewebekegels aus dem Gebärmutterhals	39
17	1-694	Bauchspiegelung zur Untersuchung	36
18	5-593	Zügeloperationen durch die Scheide hindurch (bei Harninkontinenz)	30
19	5-871	Teilweises (brusterhaltende) Herausschneiden der Brustdrüse und Gewebeerstörung von Brustdrüsengewebe mit Lymphknotenentfernung der Achselregion	27
20	5-702	Lokales Herausschneiden und Gewebeerstörung von erkranktem Gewebe der Scheide und des Douglasraumes	27
21	1-661	Spiegelung der Harnröhre, -blase	25
22	5-572	Künstlicher Blasenausgang	24
23	5-728	Geburt mit Hilfe einer Saugglocke	24
24	5-720	Geburt mit Hilfe einer Geburtszange	20
25	5-661	Entfernung des Eileiters	15

B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

In der Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe werden neben Ausschabungen, Gebärmutter- und Bauchspiegelungen, Konisationsen und Mammabiopsien folgende ambulante Leistungen angeboten:

- Untersuchung zur Geburtsplanung
- Dopplersonographie des fetomaternalen Gefäßsystems
- spezielle Ultraschall-Fehlbildungsdiagnostik am ungeborenen Kind (DEGUM-Stufe II)
- 3-D-Sonographie am ungeborenen Kind
- Ersttrimester-Screening mit Nackentransparenzmessung (zertifiziert nach FMF Deutschland)
- sonographische Abklärung von Tumoren des weiblichen Genitaltraktes
- Mammasonographien

- ultraschallgesteuerte Mammastanzbiopsien und Mammapunktionen
- urodynamische Abklärung zur Operationsnotwendigkeit bei Harninkontinenz
- ambulante Chemotherapie

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

B-[4].9.1 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-672	Spiegelung der Gebärmutter	116
2	5-690	Ausschabung der Gebärmutter als Behandlung	59
3	1-502	Gewebeentnahme (durch Einschnitt) an Muskeln und Weichteilen	19
4	1-694	Bauchspiegelung zur Untersuchung	15
5	5-469	Andere Operationen am Darm	13
6	5-651	Lokales Ausschneiden und Gewebeerstörung von Gewebe des Eierstockes	12
7	5-711	Operationen an den Scheidenvorhofdrüsen (Bartholin-Drüsen), Zyste	8
8	5-870	Teilweises (brusterhaltende) Herausschneiden der Brustdrüse und Gewebeerstörung von Brustdrüsengewebe ohne Lymphknotenentfernung der Achselregion	6
9	1-471	Gewebeentnahme (ohne Einschnitt) an der Gebärmutter Schleimhaut	≤5
10	5-758	Wiederherstellung weiblicher Geschlechtsorgane nach Riss, nach einer Geburt [Dammriss]	≤5
11	5-681	Herausschneiden und Gewebeerstörung von erkranktem Gewebe der Gebärmutter	≤5

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Nein
Stat. BG-Zulassung:	Nein

B-[4].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Kommentar/Erläuterung
1	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	24-Notfallverfügbarkeit ist gegeben
2	Uroflow/ Blasendruckmessung	während der Regelarbeitszeit gegeben

B-[4].12 Personelle Ausstattung

B-[4].12.1 Ärzte

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):	8
Kommentar dazu:	
Davon Fachärzte:	6
Kommentar dazu:	Palliativmedizin DEGUM-Stufe II
Belegärzte nach § 121 SGB V:	
Kommentar dazu:	

B-[4].12.1.1 Facharztqualifikation

	Facharztqualifikation
1	Frauenheilkunde und Geburtshilfe
2	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie
3	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin

B-[4].12.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildung
1	Palliativmedizin

B-[4].12.2 Pflegepersonal

Pflegekräfte insgesamt:	24
Kommentar dazu:	
Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):	20
Kommentar dazu:	
Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):	2
Kommentar dazu:	Ein Teil der pflegerischen Mitarbeiter hat die Weiterbildung zum Praxisanleiter absolviert, ein Teil der pflegerischen Mitarbeiter verfügt über eine Ausbildung in palliativ care.

B-[4].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal
1	Arzthelfer
2	Beleghebammen/-entbindungspfleger
3	Diätassistenten
4	Kinästhetikmentoren
5	Logopäden
6	Masseure/ Medizinische Bademeister
7	Oecotrophologen
8	Physiotherapeuten
9	Psychologen
10	Psychotherapeuten
11	Sozialarbeiter
12	Stillberater

B-[5] Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie

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

Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie sind nicht scharf voneinander abzutrennen, sondern bilden unterschiedliche Schwerpunkte in der Betreuung von Patienten. Schmerzfreiheit während operativer Eingriffe wird durch die Narkose erreicht. Für jeden Patienten wird die optimale Narkoseform aus dem Spektrum der umfangreichen, durch die Abteilung angebotenen Narkoseverfahren ausgewählt. Beispielfhaft genannt seien Vollnarkosen unter Verwendung von in den Blutkreislauf gegebenen Medikamenten (TIVA) oder eine der vielen regionalen Anästhesieverfahren, bei denen die Schmerzausschaltung auf einzelne Regionen des Körpers im Sinne einer örtlichen Betäubung beschränkt bleibt. Im Jahre 2006 wurden 4707 Narkosen durchgeführt.

Die **interdisziplinäre Intensivstation** steht unter der Leitung und Organisation der Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie. Hier werden die intensivmedizinisch zu betreuenden Patienten der operativen Abteilungen behandelt.

Moderne Therapie- und differenzierte Beatmungsverfahren, unterstützt durch eine individuelle aktivierende Pflege durch speziell geschulte Pflegekräfte, bewirken schnellstmögliche Stabilisierung und eine zügige Verlegung auf die Normalstation.

Überdies bildet die moderne, multimodale **Schmerztherapie** einen Behandlungsschwerpunkt der Klinik.



Chefarzt:

Dr. med. Henner Summent
Facharzt für Anästhesiologie

Sekretariat:

Frau A. Nitsch und Frau N. Schirmacher
Telefon: 02362/293637
Telefax: 02362/9217037
Email: a.nitsch@krankenhaus-dorsten.de

FA-Bezeichnung:	Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie
PLZ:	46282
Ort:	Dorsten
Straße:	Pfarrer-Wilhelm-Schmitz-Str.
Hausnummer:	1
URL:	http://www.krankenhaus-dorsten.de
Email:	a.nitsch@krankenhaus-dorsten.de
Telefon-Vorwahl:	02362
Telefon:	293637
Fax-Vorwahl:	02362
Fax:	9217037

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

Schmerzlinderung bei akuten oder chronischen Schmerzzuständen wird mittels der **Schmerztherapie** erreicht.

Im Falle operationsbedingter Schmerzen wird diese gegebenenfalls bereits vor der Operation eingeleitet und nach der Operation fortgesetzt, unabhängig davon, ob sich der Patient im Aufwachraum, auf der Intensivstation oder auf der Normalstation befindet. Um zu überprüfen, ob die zur Schmerztherapie eingeleiteten Maßnahmen dem individuellen Patientenbedarf entsprechen, erfolgen vor und nach der Operation Visiten durch den Anästhesisten, bei denen dieser auch die vom Patienten ausgefüllte visuelle Schmerzskala (VAS) kontrolliert. Überdies ist ein stationärer Schmerzdienst eingerichtet.

Eine weitere Möglichkeit, operierten Patienten eine ausreichende Schmerzfreiheit zu gewährleisten, besteht in der Anlage einer vom Patienten selbst kontrollierten Schmerzpumpe (PCA), in deren Funktionsweise und Handhabung der Patient zuvor gründlich eingewiesen wird.

- Die **Schmerzambulanz** bietet die Möglichkeiten einer modernen Schmerztherapie - von der Implantation von Medikamentenpumpen über konventionelle medikamentöse Schmerztherapie, Schmerzausschaltung über Nervenblockaden bis hin zur Gesprächstherapie und Akupunktur. Chronische Schmerzzustände und Schmerzen infolge einer fortgeschrittenen Krebserkrankung können eine langdauernde interdisziplinäre Schmerztherapie erforderlich machen. Zu diesem Zweck werden Fachärzte anderer Disziplinen, wie z. B. Neurologen oder auch Radiologen in das Behandlungskonzept eingebunden.
- Im Bereich der **Notfallmedizin** leitet und organisiert die Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie den ärztlichen Rettungsdienst der Stadt Dorsten in Zusammenarbeit mit der Feuerwehr und sorgt für eine sofortige Behandlung lebensbedrohter Patienten am Einsatzort und deren Transport in eine Klinik. So erfolgten im Jahre 2006 1747 Notarzt-Einsätze. Auch im stationären Notfalldienst wird das gesamte Krankenhauspersonal von der Anästhesiologie regelmäßig praktisch geschult und über Leitlinien und Behandlungspfade auf höchstem Sicherheitsstandard gehalten.
- Blutübertragungen erfordern in Indikation, Durchführung und Dokumentation größte Sorgfalt. Die Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie leitet im Bereich der **Transfusionsmedizin** das Blutdepot mit Blut- und Plasmakonserven sowie Gerinnungsfaktoren für das gesamte Krankenhaus und stellt den Transfusionsverantwortlichen, der für die Fort- und Weiterbildung in diesem Bereich sorgt und interne Audits durchführt. So werden die Verfahren im Umgang mit Blut und Blutprodukten regelmäßig auf Übereinstimmung mit den Richtlinien überprüft.

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

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
1	Akupunktur	
2	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	Fachkrankenschwester/-pfleger für Anästhesie und Intensivmedizin

B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

	Serviceangebot
1	Schmerz-Selbsthilfegruppe

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

Die Fallzahlen sind den bettenführenden Abteilungen zugeordnet.

0

B-[5].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Die Diagnosen sind den bettenführenden Abteilungen zugeordnet.

B-[5].7 Prozeduren nach OPS

Die Prozeduren sind den bettenführenden Abteilungen zugeordnet.

B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

	Bezeichnung der Ambulanz	Angebote Leistung	Art der Ambulanz
1	Schmerzambulanz	Schmerztherapie	

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

Im Jahr 2006 wurden insgesamt 701 ambulante Operationen unter Narkose durchgeführt, davon 430 chirurgische und 271 gynäkologische.

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Nein
Stat. BG-Zulassung:	Nein

B-[5].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Kommentar/Erläuterung
1	Intraaortale Gegenpulsation	

B-[5].12 Personelle Ausstattung

B-[5].12.1 Ärzte

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):	9
Kommentar dazu:	
Davon Fachärzte:	6
Kommentar dazu:	Zusatzweiterbildung Palliativmedizin in Vorbereitung
Belegärzte nach § 121 SGB V:	
Kommentar dazu:	3 Mitarbeiter verfügen über die Anerkennung zum Leitenden Notarzt

B-[5].12.1.1 Facharztqualifikation

	Facharztqualifikation
1	Anästhesiologie

B-[5].12.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildung
1	Transfusionswesen
2	Intensivmedizin
3	Notfallmedizin

B-[5].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal
1	Diätassistenten
2	Kinästhetikmentoren
3	Logopäden
4	Masseure/ Medizinische Bademeister
5	Oecotrophologen
6	Physiotherapeuten
7	Psychotherapeuten
8	Sozialarbeiter
9	Fachkrankenschwester/-pfleger für Anästhesie und Intensivmedizin

B-[6] Radiologie

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

Die Klinik für Radiologie und Nuklearmedizin steht ambulanten und stationären Patienten 24 Stunden am Tag für die Durchführung von Röntgenuntersuchungen zur Verfügung.



Chefarzt:
Dr. med. Martin Sailer
Facharzt für Radiologie und
Fachkunde Nuklearmedizin

Sekretariat:
Frau S. Gilles
Telefon: 02362/291836
Telefax: 02362/9217036
Email: s.gilles@krankenhaus-dorsten.de

FA-Bezeichnung:	Radiologie
PLZ:	46282
Ort:	Dorsten
Straße:	Pfarrer-Wilhelm-Schmitz-Str.
Hausnummer:	1
URL:	http://www.krankenhaus-dorsten.de
Email:	s.gilles@krankenhaus-dorsten.de
Telefon-Vorwahl:	02362
Telefon:	291836
Fax-Vorwahl:	02362
Fax:	9217036

B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Ein Versorgungsschwerpunkt der **Klinik für Radiologie und Nuklearmedizin** stellt die Mehrschicht-Spiral-Computertomographie mit ca. 6.500 jährlichen Untersuchungen dar. Sie erlaubt die exakte Darstellung nahezu aller Organe und Organsysteme einschließlich dreidimensionaler Bild Darstellungen.

Weitere Versorgungsschwerpunkte bilden die **Interventionelle Radiologie** mit ihren vielfältigen Möglichkeiten sowie die **szintigraphischen Darstellungen** des Skelettsystems, der Lunge, des Herzens, der Schilddrüse und der Nebenschilddrüse, der Nieren, der Leber- und Gallenwege und des so genannten Wächterlymphknotens (sentinel node).

Im Brustzentrum Emscher-Lippe kommen alle einschlägigen bildgebenden Verfahren zur Diagnostik der Brustkrebskrankung zur Anwendung. So wird beispielsweise ein in der Mammographie als abklärungsbedürftig bewerteter Befund zur Vorbereitung der Operation markiert, um möglichst gewebeschonend operieren zu können (intraoperative Drahtmarkierung). Entnommenes Gewebe wird während der Operation geröntgt, um sicher zu stellen, dass das auffällige Gewebe auch komplett entfernt worden ist (Präparateradiographie).

Die angebotene **radiologische Diagnostik** umfasst folgende bildgebende Verfahren:

- sämtliche Röntgenaufnahmen z. B. des Bewegungsapparates und der Lunge,
- Mehrschicht-Spiral-Computertomographie,
- Durchleuchtungsuntersuchungen,
- Kontrastmitteluntersuchungen,
- Phlebographien (Venendarstellung mit Kontrastmittel) z. B. bei Verdacht auf eine Beinvenenthrombose (Blutgerinnsel in den Beinvenen),
- Arteriographien mit digitaler Bildaufarbeitung zur kontrastmittelsparenden Darstellung der Schlagadern z. B. bei der so genannten Schaufensterkrankheit oder Verengung der Halsschlagadern und
- Mammographien, d. h. radiologische Darstellung des Brustdrüsengewebes und Ultraschall der Brustdrüse.

Die **Interventionelle Radiologie** umfasst minimal-invasive Eingriffe, die aus der Röntgendiagnostik heraus entwickelt wurden und schwerpunktmäßig von Röntgenärzten, Kardiologen und Gastroenterologen durchgeführt werden. Hierzu gehören beispielsweise:

- computertomographisch gesteuerte Punktionen unklarer Veränderungen an der Lunge,
- Aufdehnung verengter Schlagadern z.B. am Herzen oder an den Körperschlagadern durch Ballonkatheter,
- praeoperative Markierungen von verdächtigen Veränderungen der Brust vor brusterhaltender Operation,
- Nerven(wurzel)blockaden im Rahmen der Schmerztherapie,
- Entlastung gestauter Gallengänge durch Einlage von Drainagen und
- Entlastung von Abszessen durch Einlage von Drainagen.

In der **Nuklearmedizinischen Diagnostik** steht mit der Szintigraphie ein bildgebendes Verfahren zur Lokalisations- und Funktionsdiagnostik von Organen und Knochen zur Verfügung. Während andere Diagnoseverfahren (Röntgen, MRT) die Form von Organen und deren krankhafte Veränderung untersuchen, dient die Szintigraphie schwerpunktmäßig der Untersuchung der Funktion von Organen und der Diagnose von Stoffwechselforgängen sowie der Feststellung von Metastasenbildungen bei einer Krebserkrankung. Es wird dabei eine schwach radioaktive Substanz in den Körper eingebracht, die sich im erkrankten Gewebe anreichert und deren Strahlung mit einer speziellen Kamera registriert und in ein Bild (Szintigramm) umgesetzt wird.

Das Leistungsspektrum wird durch die Möglichkeit der Kernspinuntersuchung in einer assoziierten radiologischen Praxis in den Räumen des Krankenhauses ergänzt.

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Konventionelle Röntgenaufnahmen	
2	Native Sonographie	
3	Eindimensionale Dopplersonographie	
4	Duplexsonographie	
5	Sonographie mit Kontrastmittel	
6	Endosonographie	

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
7	Projektionsradiographie mit Spezialverfahren	
8	Fluoroskopie [Durchleuchtung] als selbständige Leistung	
9	Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren	
10	Computertomographie (CT), nativ	
11	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel	
12	Computertomographie (CT), Spezialverfahren	
13	Arteriographie	
14	Phlebographie	
15	Lymphographie	
16	Nuklearmedizinische diagnostische Verfahren	
17	Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT)	
18	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ	Versorgung durch Kooperation mit Vertragsarzt am Hause sichergestellt
19	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel	Versorgung durch Kooperation mit Vertragsarzt am Hause sichergestellt
20	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren	Versorgung durch Kooperation mit Vertragsarzt am Hause sichergestellt
21	Knochendichtemessung (CT)	
22	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	
23	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung	

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

Keine bettenführende Abteilung.

B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Keine bettenführende Abteilung.

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

Die Fallzahlen sind den bettenführenden Abteilungen zugeordnet.

0

B-[6].6 Hauptdiagnosen nach ICD

Die Diagnosen sind den bettenführenden Abteilungen zugeordnet.

B-[6].7 Prozeduren nach OPS

Die Prozeduren sind den bettenführenden Abteilungen zugeordnet.

B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Die Klinik für Radiologie und Nuklearmedizin werden zahlreiche ambulante Leistungen angeboten. Hierzu gehören beispielhaft:

- Darstellung des Wirbelkanals unter Verwendung von Kontrastmittel
- Gebärmutter- und/oder Eileiter-Kontrastuntersuchungen
- Darstellung von Blut- und Lymphgefäßen

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

Sind unter B-[6].8 beispielhaft beschrieben.

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Nein
Stat. BG-Zulassung:	Nein

B-[6].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Kommentar/Erläuterung
1	Angiographiegerät	während der Regelarbeitszeit gegeben
2	Computertomograph (CT)	24-Notfallverfügbarkeit ist gegeben
3	Kipptisch (z.B. zur Diagnose des orthostatischen Syndroms)	während der Regelarbeitszeit gegeben
4	Magnetresonanztomograph (MRT)	Versorgung durch Kooperation mit Vertragsarzt am Hause sichergestellt
5	Mammographiegerät	während der Regelarbeitszeit gegeben
6	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	24-Notfallverfügbarkeit ist gegeben
7	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	24-Notfallverfügbarkeit ist gegeben
8	SPECT (Single-Photon-Emissionscomputertomograph)	während der Regelarbeitszeit gegeben
9	Szintigraphiescanner/ Gammakamera (Szintillationskamera)	während der Regelarbeitszeit gegeben

B-[6].12 Personelle Ausstattung

B-[6].12.1 Ärzte

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):	5
Kommentar dazu:	
Davon Fachärzte:	3
Kommentar dazu:	
Belegärzte nach § 121 SGB V:	
Kommentar dazu:	

B-[6].12.1.1 Facharztqualifikation

	Facharztqualifikation
1	Anästhesiologie
2	Innere Medizin und Allgemeinmedizin (Hausarzt)
3	Radiologie, Diagnostische Radiologie

B-[6].12.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildung
1	Ärztliches Qualitätsmanagement

B-[7] Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

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



Dr. med. Peter Weghaus
Facharzt für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde



Dr. med. Stefan Ernst
Facharzt für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

FA-Bezeichnung:	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde
PLZ:	46282
Ort:	Dorsten
Straße:	Pfarrer-Wilhelm-Schmitz-Str.
Hausnummer:	1
URL:	http://www.krankenhaus-dorsten.de
Email:	info@krankenhaus-dorsten.de
Telefon-Vorwahl:	02362
Telefon:	290
Fax-Vorwahl:	02362
Fax:	9217018

B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

In der Belegabteilung für **Hals-Nasen-Ohrenheilkunde** am St. Elisabeth-Krankenhaus Dorsten werden jährlich mehr als 800 Patienten stationär und etwa 200 Patienten ambulant behandelt. Ambulante Eingriffe sind vor allem Polypentfernungen und Paukenröhrcheneinlagen bei Kindern. Versorgungsschwerpunkte sind:

- Entfernung der Gaumenmandeln,
- minimal-invasive Eingriffe an den Nasennebenhöhlen bei chronischen Nasennebenhöhlenerkrankungen,
- Polypentfernung und
- Nasenscheidewandoperationen.

Weitere Schwerpunkte sind:

- mikrochirurgische Eingriffe am Kehlkopf, z. B. zur Entfernung von Stimmbandknötchen und am Mittelohr zur Hörverbesserung,
- Schnarchoperationen und
- Ohranlegeplastiken.

Ausfälle des Gleichgewichtsorgans, die sich z. B. durch Schwindel bemerkbar machen können, und akute Hörstürze werden konservativ mittels Infusionstherapie behandelt.

Für die verschiedenen Eingriffe stehen der Abteilung moderne Mikroskope sowie ein CO2-Laser, ein Diodenlaser, ein Coblation- und ein Radiofrequenztherapiegerät zur Verfügung.

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres	
2	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes	
3	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres	
4	Mittelohrchirurgie (Hörverbesserung, Implantierbare Hörgeräte)	
5	Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres	
6	Schwindeldiagnostik und -therapie	
7	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege	
8	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege	
9	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen	
10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes	

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

Siehe A-9

B-[7].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

	Serviceangebot
1	Aufenthaltsräume
2	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
3	Teeküche für Patienten
4	Rollstuhlgerechte Nasszellen
5	Unterbringung Begleitperson
6	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle

	Serviceangebot
7	Balkon/ Terrasse
8	Elektrisch verstellbare Betten
9	Fernsehgerät am Bett/ im Zimmer
10	Internetanschluss am Bett/ im Zimmer
11	Kühlschrank
12	Rundfunkempfang am Bett
13	Telefon
14	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)
15	Kostenlose Getränkebereitstellung (Mineralwasser)
16	Faxempfang für Patienten

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

801

B-[7].6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-[7].6.1 ICD, 3stellig

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	J35	Chronische Krankheiten der Gaumen- und Rachenmandeln	221
2	J34	Sonstige Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen	128
3	J32	Chronische Nasennebenhöhlenentzündung	84
4	J38	Krankheiten der Stimmlippen und des Kehlkopfes, anderenorts nicht eingeordnet	39
5	H91	Sonstiger Hörverlust	36
6	H81	Störungen des Gleichgewichtes	25
7	S02	Knochenbruch des Schädels und der Gesichtsschädelknochen	24
8	D10	Gutartiges Geschwulst des Mundes und des Rachens	20
9	R04	Blutung aus den Atemwegen	19
10	J37	Chronische Entzündung des Kehlkopfes und der Luftröhre	14
11	H66	Eitrige und nicht näher bezeichnete Mittelohrentzündung	12
12	R13	Schluckstörungen	11
13	H71	Chronische Entzündung von Gewebe (Cholesteatom) des Mittelohres mit Beteiligung des Knochens	11
14	H65	Nichteitrige Mittelohrentzündung	11
15	Q17	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Ohres	11

B-[7].7 Prozeduren nach OPS

B-[7].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-215	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]	240
2	5-281	Gaumen-Mandel-Entfernung	137
3	5-214	Gewebeentfernung unterhalb der Schleimhaut und Wiederherstellung der Nasenscheidewand	131
4	1-610	Spiegelung des Kehlkopfes	84

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
5	5-282	Gaumen-Mandel- und Rachenmandel-Entfernung	79
6	1-611	Spiegelung des Rachens	70
7	5-300	Herausschneiden und Gewebeerstörung von erkranktem Gewebe des Kehlkopfes	55
8	5-224	Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen	49
9	5-221	Operationen an der Kieferhöhle	44
10	5-292	Herausschneiden und Gewebeerstörung von erkranktem Gewebe des Rachens	29
11	5-200	Eröffnung der Paukenhöhle durch Einstich des Trommelfells	29
12	5-222	Operation am Siebbein und an der Keilbeinhöhle	28
13	5-216	Wiedereinrichtung eines Knochenbruches der Nase	25
14	5-285	Rachenmandel-Entfernung	24
15	5-229	Andere Operationen an den Nasennebenhöhlen	21
16	5-195	Verschluss einer Trommelfellperforation und Rekonstruktion der Gehörknöchelchen (Tympanoplastik)	20
17	5-289	Andere Operationen an Gaumen- und Rachenmandeln	17
18	5-184	Operation zur Korrektur absteigender Ohren	11
19	5-210	Operative Behandlung einer Nasenblutung	10
20	5-194	Operation mit Trommelfellersatz (Myringoplastik)	8
21	5-280	Einschneiden und Ableiten durch den Mund eines Rachen- oder seitlich des Rachens gelegenen Abszesses	7
22	5-250	Einschneiden, Herausschneiden und Gewebeerstörung von erkranktem Gewebe der Zunge	7
23	5-212	Herausschneiden und Gewebeerstörung von erkranktem Gewebe der Nase	7
24	5-985	Anwendung eines Lasers (Lichtverstärkung)	7
25	5-205	Anderes Herausschneiden an Mittel- und Innenohr	≤5

B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Die ambulante Behandlung findet in der Praxis der Belegärzte statt.

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

Trifft nicht zu.

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Nein
Stat. BG-Zulassung:	Nein

B-[7].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Kommentar/Erläuterung
1	Laser	

B-[7].12 Personelle Ausstattung

B-[7].12.1 Ärzte

Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):	1
Kommentar dazu:	
Davon Fachärzte:	
Kommentar dazu:	
Belegärzte nach § 121 SGB V:	2
Kommentar dazu:	

B-[7].12.1.1 Facharztqualifikation

	Facharztqualifikation
1	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

B-[7].12.2 Pflegepersonal

Pflegekräfte insgesamt:	15
Kommentar dazu:	
Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):	12
Kommentar dazu:	
Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):	1
Kommentar dazu:	Ein Teil der pflegerischen Mitarbeiter hat die Weiterbildung zum Praxisanleiter absolviert, ein Teil der pflegerischen Mitarbeiter verfügt über eine Ausbildung in palliativ care.

B-[7].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal
1	Diätassistenten
2	Logopäden
3	Masseur/ Medizinische Bademeister
4	Oecotrophologen
5	Physiotherapeuten
6	Psychotherapeuten
7	Sozialarbeiter

C Qualitätssicherung

C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 1 SGB V (BQS-Verfahren)

C-1.1 Im Krankenhaus erbrachte Leistungsbereiche / Dokumentationsrate

	Leistungsbereich	Fallzahl	Dok.-Rate (in %)
1	Ambulant erworbene Pneumonie	371	100
2	Cholezystektomie	167	97,6
3	Geburtshilfe	612	100
4	Gynäkologische Operationen	419	93,79
5	Herzschrittmacher-Aggregatwechsel	<20	100
6	Herzschrittmacher-Implantation	81	96,3
7	Herzschrittmacher-Revision/ -Systemwechsel/ -Explantation	<20	100
8	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation	37	100
9	Hüftgelenknahe Femurfraktur	53	86,79
10	Hüft-Totalendoprothesen-Wechsel und -komponentenwechsel	<20	100
11	Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation	61	96,72
12	Knie-Totalendoprothesen-Wechsel und -komponentenwechsel	<20	100
13	Mammachirurgie	113	100
Gesamtauswertung		1952	97,85

C-1.2 Ergebnisse für ausgewählte Qualitätsindikatoren aus dem BQS-Verfahren

C-1.2.A Vom Gemeinsamen Bundesausschuss als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertete Qualitätsindikatoren

C-1.2 A.I Qualitätsindikatoren, deren Ergebnisse keiner Bewertung durch den Strukturierten Dialog bedürfen oder für die eine Bewertung durch den Strukturierten Dialog bereits vorliegt

	Leistungsbereich und Qualitätsindikator	Kennzahlbezeichnung	Bewert. durch Strukt. Dialog	Vertr.-bereich	Zähler / Nenner	Ergebnis (Einheit)	Referenzbereich
1	Brusttumoren: Bestimmung der Hormonempfindlichkeit der Krebszellen	Hormonrezeptoranalyse	8	93% - 100%	51 / 51	100%	>= 95%
2	Brusttumoren: Röntgenuntersuchung des entfernten Gewebes nach der Operation	Postoperatives Präparatröntgen	3	60,6% - 94%	21 / 26	80,8%	>= 95%
3	Brusttumoren: Sicherheitsabstand zum gesunden Gewebe	Angabe Sicherheitsabstand: bei Mastektomie	8	83,1% - 100%	20 / 20	100%	>= 95%
4	Brusttumoren: Sicherheitsabstand zum gesunden Gewebe	Angabe Sicherheitsabstand: brusterhaltender Therapie	8	82,2% - 100%	28 / 29	96,5%	>= 95%
5	Frauenheilkunde: Vorbeugende Gabe von Antibiotika bei Gebärmutterentfernungen	Antibiotikaprophylaxe bei Hysterektomie	8	95,4% - 100%	185 / 188	98,4%	>= 90%
6	Frauenheilkunde: Vorbeugende Medikamentengabe zur Vermeidung von Blutgerinnseln bei Gebärmutterentfernungen	Thromboseprophylaxe bei Hysterektomie	8	94,6% - 100%	159 / 162	98,2%	>= 95%
7	Gallenblasenentfernung: Feingewebliche Untersuchung der entfernten Gallenblase	Erhebung eines histologischen Befundes	8	96,5% - 100%	160 / 161	99,4%	= 100%

	Leistungsbereich und Qualitätsindikator	Kennzahlbezeichnung	Bewert. durch Strukt. Dialog	Vertr.-bereich	Zähler / Nenner	Ergebnis (Einheit)	Referenzbereich
8	Gallenblasenentfernung: Klärung der Ursachen für angestaute Gallenflüssigkeit vor der Gallenblasenentfernung	Präoperative Diagnostik bei extrahepatischer Cholestase	8	71,5% - 100%	11 / 11	100%	= 100%
9	Gallenblasenentfernung: Ungeplante Folgeoperation(en) wegen Komplikation(en)	Reinterventionensrate	2	0,2% - 7%	≤5	2%	≤ 1,5%
10	Geburtshilfe: Anwesenheit eines auf die Behandlung von Frühgeborenen spezialisierten Arztes bei der Geburt	Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeborenen	3	0% - 84%	≤5	0%	≥ 90%
11	Geburtshilfe: Vorgeburtliche Gabe von Medikamenten zur Unterstützung der Lungenentwicklung bei Frühgeborenen	Antenatale Kortikosteroidtherapie: bei Geburten mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten und mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen	8	0% - 0%	entfällt		≥ 95%
12	Geburtshilfe: Zeitspanne zwischen dem Entschluss zum Notfallkaiserschnitt und der Entbindung des Kindes	E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt	8	63% - 100%	8 / 8	100%	≥ 95%
13	Herzschrittmachereinsatz: Auswahl des Herzschrittmachersystems	Leitlinienkonforme Systemwahl bei bradykarden Herzrhythmusstörungen	8	95,3% - 100%	77 / 77	100%	≥ 90%
14	Herzschrittmachereinsatz: Entscheidung für die Herzschrittmacher-Behandlung	Leitlinienkonforme Indikationsstellung bei bradykarden Herzrhythmusstörungen	2	80,5% - 96%	69 / 77	89,6%	≥ 90%
15	Herzschrittmachereinsatz: Entscheidung für die Herzschrittmacher-Behandlung und die Auswahl des Herzschrittmachersystems	Leitlinienkonforme Indikationsstellung und leitlinienkonforme Systemwahl bei bradykarden Herzrhythmusstörungen	8	80,5% - 96%	69 / 77	89,6%	≥ 80%
16	Herzschrittmachereinsatz: Komplikationen während oder nach der Operation	Perioperative Komplikationen: Sondendislokation im Vorhof	8	0% - 6%	≤5	0%	≤ 3%
17	Herzschrittmachereinsatz: Komplikationen während oder nach der Operation	Perioperative Komplikationen: chirurgische Komplikationen	8	0% - 5%	≤5	0%	≤ 2%
18	Herzschrittmachereinsatz: Komplikationen während oder nach der Operation	Perioperative Komplikationen: Sondendislokation im Ventrikel	8	0% - 7%	≤5	1,3%	≤ 3%
19	Hüftgelenkersatz: Ausrenkung des künstlichen Hüftgelenkes nach der Operation	Endoprothesenluxation	8	0% - 10%	≤5	0%	≤ 5%
20	Hüftgelenkersatz: Entzündung des künstlichen Hüftgelenks	Postoperative Wundinfektion	8	0% - 10%	≤5	0%	≤ 3%
21	Hüftgelenkersatz: Ungeplante Folgeoperation(en) wegen Komplikation(en)	Reinterventionen wegen Komplikation	8	0% - 15%	≤5	2,7%	≤ 9%
22	Kniegelenkersatz: Entzündung des Operationsbereichs nach der Operation	Postoperative Wundinfektion	8	0% - 9%	≤5	1,7%	≤ 2%
23	Kniegelenkersatz: Ungeplante Folgeoperation(en) wegen Komplikation(en)	Reinterventionen wegen Komplikation	8	1% - 14%	≤5	5,1%	≤ 6%

Erläuterung der Bewertungsschlüssel:

- 0 = Derzeit noch keine Einstufung als auffällig oder unauffällig möglich, da der Strukturierte Dialog noch nicht abgeschlossen ist
- 1 = Krankenhaus wird nach Prüfung als unauffällig eingestuft
- 2 = Krankenhaus wird für dieses Erhebungsjahr als unauffällig eingestuft, in der nächsten Auswertung sollen die Ergebnisse aber noch mal kontrolliert werden
- 3 = Krankenhaus wird ggf. trotz Begründung erstmals als qualitativ auffällig bewertet
- 4 = Krankenhaus wird ggf. trotz Begründung wiederholt als qualitativ auffällig bewertet
- 5 = Krankenhaus wird wegen Verweigerung einer Stellungnahme als qualitativ auffällig eingestuft
- 6 = Krankenhaus wird nach Prüfung als positiv auffällig, d. h. als besonders gut eingestuft
- 8 = Ergebnis unauffällig, kein Strukturierter Dialog erforderlich
- 9 = Sonstiges (In diesem Fall ist auch der dem Krankenhaus zur Verfügung gestellte Kommentar in die Spalte 8 zu übernehmen.)

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

	Leistungsbereich
1	Neonatalerhebung

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

	Disease Management Programm
1	Brustkrebs
2	Diabetes mellitus Typ 2

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Teilnahme an mehreren Benchmarkingprojekten.

C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V

	Leistungsbereich	Mindestmenge (im Berichtsjahr)	Erbrachte Menge (im Berichtsjahr)
1	06 - Kniegelenk Totalendoprothese (2006)	50	61

C-6 Ergänzende Angaben bei Nicht-Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V (Ausnahmeregelung)

Trifft nicht zu.

D Qualitätsmanagement

D-1 Qualitätspolitik

Folgende Grundsätze der Qualitätspolitik werden im Krankenhaus umgesetzt:

Das St. Elisabeth-Krankenhaus Dorsten ist ein christliches Krankenhaus. Unser Leitbild steht unter dem Motto „Das Tor zur Gesundheit“.

Bei der Formulierung von Qualitätszielen orientieren wir uns an den christlichen Grundwerten. Um bei der Ausrichtung unserer Qualitätspolitik viele unterschiedliche Aspekte aus verschiedenen Arbeitsbereichen berücksichtigen zu können, haben wir eine abteilungs-, berufsgruppen- und hierarchieübergreifend besetzte Qualitätskommission eingerichtet, zu deren Aufgabe es gehört, übergeordnete und verbindliche Qualitätsziele zu formulieren und eine hieran ausgerichtete Qualitätspolitik zu betreiben und weiter zu entwickeln. Die Umsetzung der Maßnahmen zur Erreichung festgelegter Qualitätsziele werden ebenso überprüft wie die Erreichung selbst.

Unsere Qualitätspolitik richtet sich schwerpunktmäßig an den Anforderungen aus, die sich aus unseren hohen ethischen Ansprüchen an unser tägliches Handeln ergeben und die wir in unserem Leitbild schriftlich fixiert haben. Wir sind ein christliches Krankenhaus und sehen unseren Auftrag in der „Caritas“, d.h. in der Nächstenliebe.

In Bezug auf die **Patientenorientierung** leiten wir aus diesem Grundsatz folgende **Qualitätsziele** für unser tägliches Handeln ab:

Für uns ist das menschliche Leben von der Zeugung bis zum Tod ein unantastbarer Wert. Wir wollen die uns anvertrauten Patienten menschenwürdig von der Geburt bis zum Tod begleiten.

Das Ziel unseres Handelns besteht darin, den Patienten in medizinischer, pflegerischer und menschlicher Hinsicht optimal zu versorgen. Die gesamte Organisation unseres Hauses ist auf dieses Ziel ausgerichtet.

Wir bieten unseren Patienten eine individuelle, professionelle und qualitativ hochwertige Medizin und Pflege. Wir beachten hierbei insbesondere Alter, Geschlecht, Nationalität, Religion, Status und Krankheit. Wir fördern seine Fähigkeiten und unterstützen seine Angehörigen.

Durch qualifizierte Mitarbeiter bieten wir Seelsorge, psychologische, soziale Hilfe und Unterstützung wann auch immer der Patient diese benötigt.

Wir lassen Sterbende nicht allein, wir begleiten sie fürsorglich.

Hinsichtlich der **Mitarbeiterorientierung** leiten wir aus dem Grundsatz der Nächstenliebe folgende **Qualitätsziele** für unser tägliches Handeln ab:

Wir gehen respektvoll und kollegial miteinander um, zeigen Eigeninitiative und setzen uns gemeinsame Ziele. Hierzu gehört auch, dass wir uns gegenseitig Anerkennung für das gemeinsam Geleistete aussprechen. Kritik üben wir ausschließlich konstruktiv und begreifen sie als Chance, uns in unserem Streben nach kontinuierlicher Verbesserung weiter zu entwickeln.

Wir fühlen uns verantwortlich für eine optimale Versorgung unserer Patienten und für einen möglichst reibungslosen organisatorischen Ablauf.

Wir übernehmen Kostenverantwortung. Die Mitarbeiter arbeiten wirtschaftlich durch die effiziente Nutzung der zur Verfügung stehenden Mittel.

Aus dem Genannten leiten sich folgende **Qualitätsziele** für die **Führung** in unserem Krankenhaus ab:

Der Mensch steht im Mittelpunkt. Wir möchten unseren hohen Standard an Medizin, Pflege, Funktionsabteilungen, Verwaltung, Sozialdiensten, Küche und Technik nicht nur erhalten, sondern ständig

verbessern und neue Aufgabenfelder erschließen.

Unser Bestreben ist es, für die Bürger der Stadt und der Region ein Gesundheitszentrum aufzubauen, das auch Prävention und Rehabilitation bietet. Durch einen regelmäßigen Kontakt zu Selbsthilfegruppen und durch unsere Öffentlichkeitsarbeit möchten wir die Bürger unserer Stadt und Patienten informieren.

Als Dienstleistungsbetrieb wissen wir, dass unsere Mitarbeiter unsere wertvollste Ressource sind:

- Wir fördern die Berufszufriedenheit und Zusammenarbeit aller Berufsgruppen.
- Wir bieten klare Strukturen der Verantwortungsbereiche, Mitarbeitergespräche und einen angemessenen Handlungs- und Entscheidungsfreiraum.
- Wir fördern unsere Mitarbeiter durch Maßnahmen der Fort- und Weiterbildung und stellen Ausbildungsplätze in unterschiedlichen Bereichen des Krankenhauses zur Verfügung.

Unsere Arbeit für den Patienten wird auf hohem Qualitätsniveau sorgfältig und individuell geplant und durchgeführt. Wir kontrollieren und verbessern unsere Leistung unter Berücksichtigung aktueller Anforderungen.

Wir achten auf Umweltschutz und wollen ökologische Belastungen für Mensch und Natur gering halten.

Zur Umsetzung unserer Qualitätsziele nehmen wir uns Zeit, Patienten eingehend über die sie betreffenden Entscheidungen und Maßnahmen zu informieren und ihre Fragen verständlich zu beantworten. Auf Patientenwunsch beziehen wir Angehörige mit ein. Anhand der von uns kontinuierlich durchgeführten und regelmäßig ausgewerteten Patientenbefragung steht uns ein Instrument zu Verfügung, das es uns erlaubt, zu überprüfen, ob wir unsere Ziele in Bezug auf ein an den Bedürfnissen der Patienten ausgerichtetes Krankenhaus erreichen.

Weitere, die Patientenorientierung betreffende Qualitätsziele haben die Ergebnisqualität zum Gegenstand. Zur Überprüfung der Ergebnisqualität erheben wir Daten anhand derer wir beispielsweise überprüfen können, wie häufig nach bestimmten Operationen ein zweiter Eingriff erforderlich ist oder wie häufig die Aufnahme- und die Entlassungsdiagnose übereinstimmen. Wir sind der Überzeugung, dass nur zufriedene Mitarbeiter den Anforderungen ihrer anspruchsvollen beruflichen Tätigkeit patientenorientiert gerecht werden können. Um dieses Ziel zu erreichen, bieten wir klare Strukturen unter Benennung von Verantwortungsbereichen, Handlungs- und Entscheidungsfreiräume, Raum für Verbesserungsvorschläge und Kritik. Auch Fort- und Weiterbildungsangebote und eine offene Informationspolitik sind Maßnahmen, die uns dem Ziel näher bringen. Im Rahmen von Mitarbeitergesprächen überprüfen wir die Zufriedenheit unserer Mitarbeiter.

Des Weiteren haben wir uns zum Ziel gesetzt, die Qualität unserer Leistungen durch Orientierung an professionellen Standards in Medizin, Pflege, Verwaltung und hinsichtlich der Anforderungen an eine moderne Unternehmensführung kontinuierlich zu verbessern. Unabdingbare Voraussetzungen zur Erreichung dieses Ziels sind:

- Definition von Qualitätsmerkmalen,
- (Weiter-) Entwicklung messbarer Kriterien zur Überprüfung der Zielerreichung,
- Evaluation von Maßnahmen und Projekten,
- Erfassung und Bewertung von Kundenerwartungen,
- Einrichtung eines aktiven Beschwerdemanagements und eines innerbetrieblichen Vorschlagswesens,
- Befragung von Mitarbeitern,
- Erarbeitung von Patientenpfaden zur Unterstützung einer zielgerichteten Arbeitsweise,
- Einrichtung eines Risikomanagements,
- Ermittlung des Fortbildungsbedarfs,
- einheitliche und eindeutige Dokumentenlenkung,
- Informationsmanagement,
- regelmäßige Überprüfung des Qualitätsmanagementsystems.

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

Unsere Vision ist es, als zentrale Gesundheitseinrichtung unser Leistungsangebot ständig zu erweitern, um so für die Bürger und Patienten auch in Zukunft auch das Tor zur Gesundheit zu sein.

D-1.2 Qualitätsmanagementansatz / -grundsätze des Krankenhauses

Seiner Bedeutung entsprechend gehört das Qualitätsmanagement in unserem Hause zu den Führungsaufgaben. Unter der Leitung der hauptamtlich tätigen, der Geschäftsführung direkt unterstellten **Qualitätsmanagementbeauftragten** führen wir Projekte durch, die der patientenorientierten Weiterentwicklung des Unternehmens dienen. Eine **Qualitätskommission** unter der Leitung der Qualitätsmanagementbeauftragten, der als ständige Mitglieder der Geschäftsführer und sein Stellvertreter, der Ärztliche Direktor und alle Chefärzte, die Pflegedienstleiterin, ein Mitglied der Mitarbeitervertretung, der Leiter des Technischen Dienstes, die Laborleitung und die pflegerische Leitung der chirurgischen Ambulanz angehören, entwickelt übergeordnete, am Leitbild orientierte Qualitätsziele und beschließt Maßnahmen zu deren Umsetzung. Um sicher zu stellen, dass alle Mitarbeiter in die Weiterentwicklung des Qualitätsmanagements eingebunden sind und somit möglichst viele Aspekte berücksichtigt werden können, werden berufsgruppen- und abteilungsübergreifende Projektgruppen unter der Leitung eines Projektleiters eingerichtet, um bestimmte Fragestellungen zu bearbeiten. Die Projektleiter berichten der Qualitätsmanagementbeauftragten in festgelegten Zeitabständen über den Projektstand, die Qualitätsmanagementbeauftragte berichtet wiederum der Qualitätskommission. Wir analysieren Abläufe und Verfahren regelmäßig, um Verbesserungsmöglichkeiten zu identifizieren. Anhand zuvor festgelegter Kennzahlen objektivieren wir den Erfolg unserer Bemühungen.

D-1.2.1 Patientenorientierung

Wir sind ein christliches Krankenhaus und sehen unseren Auftrag in der „Caritas“, in der Nächstenliebe. Für uns ist das menschliche Leben von der Zeugung bis zum Tod ein unantastbarer Wert.

Für unser tägliches Handeln bedeutet dies, dass wir die uns anvertrauten Patienten menschenwürdig von der Geburt bis zum Tod begleiten. Dies schließt eine individuelle, an den aktuellen wissenschaftlichen Erkenntnissen ausgerichtete, sorgfältig geplante, medizinische und pflegerische Versorgung ebenso ein wie die intensive menschliche Zuwendung und Fürsorge, unabhängig von Alter, Geschlecht, Nationalität, Religion, Status und Krankheit. Wir nehmen uns Zeit, Patienten eingehend über die sie betreffenden Entscheidungen und Maßnahmen zu informieren und ihre Fragen verständlich zu beantworten und unterstützen sie in ihrem Wunsch nach Autonomie. Auf Patientenwunsch beziehen wir Angehörige mit ein. Wann immer benötigt, stehen unsere Krankenhausseelsorger, Sozialarbeiter und Psychologen Patienten und ihren Angehörigen unterstützend zur Seite.

Anhand der von uns kontinuierlich durchgeführten und regelmäßig ausgewerteten Patientenbefragung steht uns ein Instrument zu Verfügung, das es uns erlaubt zu überprüfen, ob wir unsere Ziele in Bezug auf ein an den Bedürfnissen der Patienten ausgerichtetes Krankenhaus erreichen.

Weitere, die Patientenorientierung betreffende Qualitätsziele haben die Ergebnisqualität zum Inhalt. Zur Überprüfung der Ergebnisqualität erheben wir Daten, mittels derer wir die Qualität unserer medizinischen und pflegerischen Leistungen überprüfen können, wie z. B. die Anzahl der aufgrund einer Komplikation notwendig gewordenen Folgeoperationen oder die Anzahl an Patienten, die während des stationären Aufenthaltes einen Sturz erlitten haben.

D-1.2.2 Verantwortung und Führung

Die Krankenhausführung stellt sich ihrer Verantwortung und nimmt die Herausforderungen, die an ein modernes Gesundheitsdienstleistungsunternehmen gestellt werden, gerne an. Grundpfeiler einer erfolgreichen und zukunftsorientierten Unternehmenspolitik ist eine klare Zielformulierung. Diese haben wir in Form unserer Leitlinien vorgenommen. Um die maßgebliche Rolle, die alle Führungskräfte bei der Realisierung unserer Ziele einnehmen, zu betonen, haben sie die Grundsätze ihres Handelns in Form einer Führungsmaxime schriftlich festgelegt. Von besonderer Wichtigkeit ist hierbei, das Potential jedes einzelnen Mitarbeiters zu erkennen, zu fördern und adäquat zu nutzen. Auf der Basis einer verantwortungsvollen Informationspolitik und der Wahrnehmung der Fürsorgepflicht ist es uns möglich, das St. Elisabeth-Krankenhaus auch weiterhin auf einen Weg zu führen, um kranken aber auch gesunden Menschen in der Region eine hochwertige, ganzheitliche medizinische und pflegerische Behandlung und Betreuung anzubieten. Dabei möchten wir unseren hohen Standard an Medizin, Pflege, Funktionsabteilungen, Verwaltung, Sozialdiensten, Küche und Technik nicht nur erhalten, sondern ständig

verbessern und neue Aufgabenfelder erschließen.

Für die Bürger der Stadt und der Region möchten wir ein Gesundheitszentrum aufbauen, das auch Prävention und Rehabilitation bietet. Zur Information über unser Angebot betreiben wir eine aktive Öffentlichkeitsarbeit und stehen in regelmäßigen und engen Kontakt zu verschiedenen Selbsthilfegruppen. Als einer der größten Arbeitgeber der Stadt möchten wir den Standort als Gesundheitseinrichtung sichern und unter Berücksichtigung der wirtschaftlichen Gegebenheiten Arbeitsplätze erhalten und schaffen. Wir achten auf Umweltschutz und wollen ökologische Belastungen für Mensch und Natur gering halten.

D-1.2.3 Mitarbeiterorientierung und -beteiligung

Nächstenliebe zeigt sich im Umgang miteinander am gegenseitigen Respekt und der gegenseitigen Anerkennung. Voraussetzung aller Bemühungen ist das Vermeiden von Arbeitsbedingungen, aus denen psychische und physische Schäden erwachsen können. Wir sind der Überzeugung, dass nur zufriedene Mitarbeiter den Anforderungen ihrer anspruchsvollen beruflichen Tätigkeit patientenorientiert gerecht werden können und fördern die Berufszufriedenheit unserer Mitarbeiter durch klare und transparente Strukturen und Entscheidungen, die nach festgelegten und den Mitarbeitern bekannten Kriterien getroffen werden. Mitarbeitergespräche dienen der Förderung der Eigeninitiative, der Entwicklung einer gemeinsamen und realistischen Zielplanung und bieten Raum für Verbesserungsvorschläge und konstruktive Kritik. Wir fördern unsere Mitarbeiter durch Maßnahmen der Fort- und Weiterbildung und stellen Ausbildungsplätze in unterschiedlichen Bereichen des Krankenhauses zur Verfügung.

D-1.2.4 Wirtschaftlichkeit

Wir fühlen uns verantwortlich für eine optimale Versorgung unserer Patienten und für einen möglichst reibungslosen organisatorischen Ablauf. Hierzu stellen wir umfangreiche personelle, räumliche und technische Ressourcen zur Verfügung. Um die Planungssicherheit zu erhöhen und uns erfolgreich und langfristig am Markt positionieren zu können, überprüfen wir die vorgenommene Finanz- und Investitionsplanung sehr engmaschig und regelmäßig.

Dabei übernehmen wir Kostenverantwortung und arbeiten durch die effiziente Nutzung der zur Verfügung stehenden Mittel wirtschaftlich und im Sinne der Gemeinschaft der Versicherten.

D-1.2.5 Prozessorientierung

Als modernes Dienstleistungsunternehmen bieten wir interprofessionelle Leistungen an, die der Nachfrage entsprechen. Unser Leistungsangebot ist vielfältig und bedarf der reibungslosen Zusammenarbeit verschiedener Berufsgruppen und Hierarchieebenen. Entsprechend können wir es nur weiterentwickeln, in dem wir unsere Prozesse als Gruppenprozesse begreifen und als Team an ihrer Weiterentwicklung arbeiten. Hierbei ist es Aufgabe der Krankenhausführung festzulegen, welche Probleme einen reibungslosen organisatorischen Ablauf behindern und mit welchen Instrumenten diese gelöst werden können. Andererseits können Mitarbeiter die ersten sein, die ein Problem als solches erkennen. Die Klinikleitung listet gemeinsam mit der Qualitätsmanagementbeauftragten und der Qualitätskommission mögliche Problemthemen und fasst diese in einem zweiten Schritt unter dem Aspekt von Gemeinsamkeiten oder gegenseitiger Abhängigkeit zusammen. Nach Festlegung einer Prioritätenliste werden Projektarbeitsgruppen eingerichtet, in denen die an den einzelnen Prozessschritten beteiligten Mitarbeiter gemeinsam und jenseits des Alltagsgeschehens Lösungsansätze erarbeiten und Indikatoren entwickeln, mittels derer der Erfolg der Projektarbeit objektivierbar wird.

D-1.2.6 Zielorientierung und Flexibilität

Unsere Ziele orientieren sich an christlichen Grundwerten, am Leitbild, am Pflegeleitbild, den Patientenbedürfnissen, Mitarbeiterinteressen, Anforderungen durch den medizinischen und pflegerischen Fortschritt, wirtschaftlichen Aspekten und gesetzlichen Vorgaben. Die Krankenhausführung wird mindestens monatlich durch ein umfassendes Controlling über medizinische, wirtschaftliche und strategische Entwicklungen des Krankenhausbetriebs strukturiert informiert. Die hierzu erforderlichen Kennzahlen werden im Rahmen des Risiko- und Projektmanagements festgelegt und überprüft. Neben dem internen Controlling beteiligen wir uns an zahlreichen externen Benchmarkingprojekten.

Ergebnisse des internen Controllings, der Benchmarkprojekte und Befragungsergebnisse beeinflussen die Zielformulierung und erfordern Flexibilität, die wir durch die aktive Einbeziehung unsere Mitarbeiter in Gestaltungs- bzw. Veränderungsprozesse aufbringen können.

D-1.2.7 Fehlervermeidung und Umgang mit Fehlern

Voraussetzung einer effizienten Fehlervermeidung sind Problembewusstsein und von Offenheit und Vertrauen geprägte Kommunikationsstrukturen. Nur so lassen sich risikobehafteten Abläufe identifizieren und effizient für die Fehlervermeidung nutzen. Um diese Basis zu schaffen zeigen wir Gesprächsbereitschaft und bestrafen Fehler, über die wir Kenntnis erhalten, nicht, sondern erkennen den damit verbundenen Mut und die Aufrichtigkeit als besonderen Wert an. Im Rahmen von Qualitätszirkeln identifizieren wir Schwachstellen systematisch und prospektiv.

D-1.2.8 kontinuierlicher Verbesserungsprozess

Für den kontinuierlichen Verbesserungsprozess machen wir uns Ergebnisse der internen und externen Qualitätssicherung, Befragungsergebnisse und Ergebnisse aus Benchmarkingprojekten zunutze. Schulungen von Mitarbeitern nehmen einen breiten Raum ein. Im Rahmen von regelmäßig durchgeführten Selbst- und Fremdbewertungen, internen und externen Audits überprüfen wir die Wirksamkeit unserer Maßnahmen.

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

Unser Leitbild stellt unsere Qualitätsziele übersichtlich dar und wird unseren Patienten bei der stationären Aufnahme ausgehändigt. Unter <http://www.krankenhaus-dorsten.de> treten wir über das Internet an die interessierte Öffentlichkeit heran und stellen unser Krankenhaus und seine Historie, unser Leistungsangebot und einen Teil unserer Mitarbeiter als Ansprechpartner für bestimmte Bereiche vor. Hier besteht über einen Download die Möglichkeit, unsere Krankenhauszeitschrift „Portal“ zu lesen. Die lokale Presse berichtet regelmäßig über die im Krankenhaus stattfindenden Veranstaltungen, wie z. B. Patientenseminare, Kreißaalbegehungen oder den jährlichen „Tag der offenen Tür“. Um bereits den kleinen Mitbürgern die Schwellenangst zu nehmen und sie kindgerecht und sachlich über die Vorgänge in einem Krankenhaus zu unterrichten, führen wir regelmäßig Führungen für Kindergartenkinder aus der Umgebung durch. Mit den niedergelassenen Ärzten tauschen wir uns im Rahmen regelmäßiger Qualitätszirkel aus.

D-2 Qualitätsziele

Qualitätsziele für das Jahr 2006 und 2007

Unser Fundament

- Überprüfung des Leitbildes
- Überprüfung der Führungsgrundsätze

Unsere Patienten

- Weiterführung des Projektes „Wartezeitenminimierung“ u. a. in der Radiologie, Inneren Medizin und Allgemein-, Viszeral- und Unfallchirurgie mit Überprüfung durch Patientenbefragungen bis Ende 2007
- Weiterführung des Projektes Entlassung und Verlegung
- Durchführung von Fachvorträgen für die Bevölkerung durch unser ärztliches Personal im Rahmen des Dorstener Gesundheitsforums
- Durchführung von Kommunikationstrainings
- Reorganisation des Reinigungsdienstes

Unsere Mitarbeiter

- Ausbau der betrieblichen Gesundheitsförderung (z. B. Gripeschutzimpfungen, Rückenschulungen)
- Einführung von Stellenbeschreibungen in allen Bereichen bis Ende 2007
- Durchführung von Führungskräfte-seminaren 2006 und 2007
- Durchführung von abteilungsbezogenen Seminaren zur Konfliktbewältigung
- Qualifizierung der Mitarbeiter durch Weiterbildungsmaßnahmen (z. B. Stoma- und Inkontinenzberater)
- Reduzierung von Überstunden
- Einführung neuer Arbeitszeitmodelle gemäß EuGH-Urteil

Qualität und Wirtschaftlichkeit

- Zertifizierung nach KTQ® im April 2006
- Vorbereitung der Zertifizierung des Brustzentrums Emscher-Lippe
- Förderung der Entwicklung von Behandlungspfaden
 - Definition von Verantwortlichen in jeder Klinik durch Qualitätsbeauftragte bis März 2006
 - Grundlage: Behandlungsleitlinien der Fachgesellschaften
 - Ziel: mindestens fünf Behandlungspfade der häufigsten DRGs pro Klinik bis Ende 2006
- Überarbeitung der hausinternen Leitlinien 2007
- Informationsveranstaltungen des Qualitätsmanagements Ziel: mindestens eine Schulung pro Halbjahr über aktuelle Projekte
- Stärkung des hausinternen Schulungsprogramms mit der Einbindung aller Berufsgruppen; Ziel: mindestens vier Themen außerhalb des pflegerischen Bereiches
- Fortführung der kontinuierlichen Patientenbefragung aus dem Jahre 2006 bei Steigerung der Rücklaufquote $\geq 20\%$
- Einführung eines edv-gestützten Projektmanagements
- Erweiterung des Projekts Risikomanagement
- Einführung der Kostenträgerrechnung bis Ende 2007
- Einrichtung von fachbereichsbezogenen StationsassistentInnen zur Verbesserung des Aktenlaufes
- Einrichtung eines Hol- und Bringedienstes
- Auswertung von Qualitätskennzahlen ab 2006
 - Medizinische Kennzahlen, Auswertung quartalsweise
 - Anzahl Wundinfektionen/Sekundärheilungen
 - Nosokomiale Infektion
 - Revisionseingriffe (Anzahl OPs pro Patient)
 - Mortalitätsstatistiken nach ausgewählten Krankheitsbildern
 - Patientenmanagement
 - Anzahl vom OP-Plan abgesetzter Patienten
 - Überschreitung OP-Regelwerk
 - Wiederaufnahmen wegen Komplikation je Klinik und DRG
 - Anzahl Patienten ohne Aufnahmediagnose am zweiten stationären Tag je Klinik
 - Organisation
 - Zeitraum zwischen Entlassung und Rechnungsstellung
 - Zeitraum zwischen Entlassung und Arztbriefschreibung
 - Anzahl fehlender Akten im Archiv je Klinik
 - Facharztquote je Klinik
 - Qualifikationsquote im Pflegedienst
 - Benchmarkdaten

Unsere Unternehmensziele

- Erweiterung der genehmigten Fachabteilungen
- Wirksame Öffentlichkeitsarbeit (Tage der offenen Tür, intensive Kommunikation mit der Lokalpresse, Vorträge im Rahmen des P.U.R.-Programmes, Mitarbeiter- und Patientenzeitung)
- Einrichtung einer zentralen interdisziplinären Aufnahme 2006/2007
- Gründung eines Darmzentrums 2006
- Etablierung eines Gesundheitszentrums mit Vermietung von Praxisräumlichkeiten
- Ausbau des ambulanten Operierens; Schaffung eines zweiten Ambulanz-OPs für ambulante Operationen des Krankenhauses und niedergelassene Ärzte

D-3 Aufbau des einrichtungswinteren Qualitätsmanagements



Stefanie Riegert
Leiterin der Stabstelle
Qualitätsmanagement

Anhaltender Kostendruck, immer neue Gesetzesvorgaben und die ständigen Reformen des Gesundheitswesens zwingen Krankenhäuser dazu, immer effektiver und kostengünstiger mit den vorhandenen Arbeitskräften zu arbeiten. Für das St. Elisabeth-Krankenhaus stellt das eine Herausforderung dar. Mit der Einrichtung einer Stabstelle für Qualitätsmanagement beschloss das Kuratorium des St. Elisabeth-Krankenhauses, sich diesen Qualitätsanforderungen zu stellen. Durch die Einführung eines konsequenten, verbindlichen und strukturierten Qualitätsmanagements soll die Qualität sichergestellt werden. Qualitätsmanagement umfasst alle Tätigkeiten, die sich mit der Planung, Kontrolle, Sicherung und Verbesserung von Qualität beschäftigen. Qualitätsmanagement bemüht sich demnach, die Leistung des Gesamtunternehmens auf einem hohen Qualitätsniveau sicher zu stellen. Die Stabstelle Qualitätsmanagement hat sich zur Erfüllung dieser Aufgaben ein Konzept für ihr Vorgehen und die zu schaffenden Rahmenbedingungen erstellt.

Die Aufgaben eines Qualitätsmanagers sind vielfältig:

- Einführung eines internen Qualitätsmanagementsystems
- Selbstbewertungs- und Zertifizierungsverfahren
- Ist - Analysen
- Aktionspläne und Maßnahmenkataloge erstellen
- Definition der Qualitätsmerkmale, Entwicklung messbarer Kriterien (Validität)
- Entwicklung konzeptioneller Vorschläge
- Erfassung und Bewertung von Kundenerwartungen
- Prozessmanagement (DRG) / DMP / Clinical Pathways
- Projektleitstelle / Projektmanagement
- Information und Beratung der Krankenhausleitung im Rahmen der Qualitätsstrategien /- Ziele und aktuelle Entwicklungen
- Interne und externe Qualitätssicherung
- Informationsmanagement
- Mitarbeiterbefragungen
- Messung der internen Kundenzufriedenheit (Schnittstellen)
- Aktives Beschwerdemanagement
- Risikomanagement (Risiko - Präventionsanalyse, Incident - Reporting)
- Innerbetriebliches Vorschlagswesen
- Vorbereitung / Durchführung von Motivationsveranstaltungen
- Evaluation der Maßnahmen / Projekte
- Lenkung der Dokumentation
- Erstellung und Aktualisierung des QM - Handbuchs
- Audits
- Ermittlung Fortbildungsbedarf
- Organisation externer und interner Schulungsmaßnahmen
- Begleitung in der Umsetzung nach Schulungen / Beratung zu Pflegerischen Fragestellungen
- Organisationsentwicklung
- Vorbereitung, Nachbereitung und Moderation von Qualitätszirkeln und Arbeitskreisen

Durch die im Jahre 2006 erfolgreiche **Zertifizierung nach KTQ®** (Kooperation für Transparenz und Qualität im Gesundheitswesen) haben wir die Leistungsfähigkeit unseres Qualitätsmanagementsystems nachgewiesen, die Vorbereitungen für die Rezertifizierung sind in vollem Gange. Mit dem im Jahre 2007 zertifizierten kooperativen **Brustzentrum Emscher-Lippe** haben wir überdies zeigen können, dass wir in der Lage sind, eine qualitativ hochwertige Behandlung standort- und sektorübergreifend anzubieten.

D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Für das Qualitätsmanagement nutzen wir folgende Instrumente:

- Einrichtung einer Hygienekommission, in der wissenschaftlich fundierte Hygienestandards in Pflege, Diagnostik und Therapie und Verfahren zur Überprüfung ihrer Einhaltung durch die Mitarbeiter und ihrer Wirksamkeit verbindlich festgelegt und den aktuellen Erfordernissen angepasst werden.
- Einrichtung einer Arzneimittelkommission, zu deren Aufgaben es gehört, die im Krankenhaus üblicherweise verwendeten Arzneimittel unter besonderer Berücksichtigung von Qualität und Preiswürdigkeit sowie der Aufgabenstellung des Krankenhauses aufzulisten und Ärzte in Fragen der Arzneimittelversorgung zu beraten.
- Einrichtung einer Transfusionskommission, deren Aufgabe es ist, die im Transfusionsgesetz dargelegten Regelungen zum Umgang mit Blut und Blutprodukten im Krankenhaus zu etablieren und ihre ordnungsgemäße Einhaltung zu überprüfen.
- Zu den Aufgaben des Arbeitssicherheitsausschuss gehört die Analyse der Ergebnisse der regelmäßig durchgeführten Arbeitsplatzbegehungen und der Berufsunfallstatistik.
- Die Betriebsärztin ist für die regelmäßigen betriebsärztliche Untersuchungen der Mitarbeiter verantwortlich.
- Einführung von Qualitätszirkeln und eines Projektmanagements. So genannte Qualitätszirkel ermöglichen den Mitarbeitern, auftretende Störungen im eigenen Arbeitsablauf zu analysieren und Lösungsvorschläge zu erarbeiten. Ein Qualitätszirkel dient der Erkennung und Optimierung problematischer Arbeitsprozesse und bietet den Mitarbeitern eines Krankenhauses die Möglichkeit zu einem Gedanken- und Meinungsaustausch ohne Druck. Mitarbeiter mit gemeinsamen Erfahrungsgrundlagen kommen in regelmäßigen Abständen auf freiwilliger Basis zusammen, um Themen des eigenen Arbeitsbereiches zu analysieren und unter Anleitung eines geschulten Moderators Lösungsvorschläge zu erarbeiten. Die bereits im Hause etablierten Verfahren zur Qualitätssicherung werden für Außenstehende nachvollziehbar gemacht und um aktuelle praxisorientierte Methoden ergänzt. Die Mitarbeiter sollen durch die aktive Beteiligung in die Organisationsentwicklung des Krankenhauses einbezogen werden.

D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

Im Berichtszeitraum 2006 sind im St. Elisabeth-Krankenhaus Dorsten folgende ausgewählte Qualitätsmanagementprojekte durchgeführt worden:

- Zertifizierung des gesamten Krankenhauses nach KTQ®
- Vorbereitung der Zertifizierung des kooperativen Brustzentrums Emscher-Lippe nach den Richtlinien des Landes NRW
- Erstellung eines Evakuierungsplans und eines Einsatz- und Alarmplans für Großschadensereignisse
- Durchführung einer Evakuierung als Katastrophenschutzübung
- Einführung des Wundmanagements
- Vorbereitung für die Beteiligung am Projekt „schmerzfreies Krankenhaus“ durch Erstellung hausinterner, diagnose- sowie abteilungsbezogener Schmerztherapiestandards

D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Die Leistungen des Qualitätsmanagements werden regelmäßig im Rahmen der Qualitätskommissionssitzungen vorgestellt und einmal jährlich strukturiert von der Geschäftsführung bewertet.