



Strukturierter Qualitätsbericht

gemäß § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 6 SGB V für das Berichtsjahr 2008



Inhaltsverzeichnis

| | |
|---|----|
| Einleitung | 1 |
| A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses | 3 |
| A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses | 3 |
| A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses | 3 |
| A-3 Standort(nummer) | 4 |
| A-4 Name und Art des Krankenhausträgers | 4 |
| A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus | 4 |
| A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses | 5 |
| A-6.1 Fachabteilungen | 5 |
| A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie | 5 |
| A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses | 5 |
| A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses | 6 |
| A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses | 7 |
| A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses | 8 |
| A-11.1 Forschungsschwerpunkte | 8 |
| A-11.2 Akademische Lehre | 8 |
| A-11.3 Ausbildung in anderen Heilberufen | 8 |
| A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V (Stichtag 31.12. des Berichtsjahres) | 8 |
| A-13 Fallzahlen des Krankenhauses | 8 |
| A-13.1 Ambulante Zählweise | 8 |
| A-14 Personal des Krankenhauses | 9 |
| A-14.1 Ärzte und Ärztinnen | 9 |
| A-14.2 Pflegepersonal | 9 |
| B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen | 11 |
| B-[1] Allgemeine Chirurgie | 11 |
| B-[1].1 Name | 11 |
| B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel | 12 |

| | |
|---|----|
| B-[1].1.2 Art der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie" | 12 |
| B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie" | 12 |
| B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie" | 12 |
| B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie" | 13 |
| B-[1].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie" | 13 |
| B-[1].6 Diagnosen | 13 |
| B-[1].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD | 13 |
| B-[1].7 Prozeduren nach OPS | 13 |
| B-[1].7.1 OPS, 4stellig | 14 |
| B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten | 14 |
| B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V | 14 |
| B-[1].9.1 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V | 14 |
| B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft | 15 |
| B-[1].11 Apparative Ausstattung | 15 |
| B-[1].12 Personelle Ausstattung | 16 |
| B-[1].12.1 Ärzte und Ärztinnen | 16 |
| B-[1].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie" | 16 |
| B-[1].12.1.2 Zusatzweiterbildung | 17 |
| B-[1].12.2 Pflegepersonal | 17 |
| B-[1].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse | 18 |
| B-[1].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie" – Zusatzqualifikation | 18 |
| B-[1].12.3 Spezielles therapeutisches Personal | 18 |
| B-[2] Geriatrie | 20 |
| B-[2].1 Name | 20 |
| B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel | 20 |
| B-[2].1.2 Art der Fachabteilung "Geriatrie" | 20 |
| B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Geriatrie" | 21 |
| B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Geriatrie" | 21 |

| | |
|--|----|
| B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Geriatric" | 21 |
| B-[2].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Geriatric" | 22 |
| B-[2].6 Diagnosen | 22 |
| B-[2].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD | 22 |
| B-[2].7 Prozeduren nach OPS | 23 |
| B-[2].7.1 OPS, 4stellig | 23 |
| B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten | 23 |
| B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V | 23 |
| B-[2].9.1 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V | 23 |
| B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft | 23 |
| B-[2].11 Apparative Ausstattung | 24 |
| B-[2].12 Personelle Ausstattung | 24 |
| B-[2].12.1 Ärzte und Ärztinnen | 25 |
| B-[2].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Geriatric" | 25 |
| B-[2].12.1.2 Zusatzweiterbildung | 25 |
| B-[2].12.2 Pflegepersonal | 25 |
| B-[2].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Geriatric" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse | 26 |
| B-[2].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Geriatric" – Zusatzqualifikation | 26 |
| B-[2].12.3 Spezielles therapeutisches Personal | 26 |
| B-[3] Frauenheilkunde und Geburtshilfe | 28 |
| B-[3].1 Name | 28 |
| B-[3].1.1 Fachabteilungsschlüssel | 28 |
| B-[3].1.2 Art der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe" | 28 |
| B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe" | 29 |
| B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe" | 29 |
| B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe" | 30 |
| B-[3].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe" | 30 |

| | |
|--|----|
| B-[3].6 Diagnosen | 30 |
| B-[3].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD | 30 |
| B-[3].7 Prozeduren nach OPS | 31 |
| B-[3].7.1 OPS, 4stellig | 31 |
| B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten | 31 |
| B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V | 32 |
| B-[3].9.1 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V | 32 |
| B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft | 32 |
| B-[3].11 Apparative Ausstattung | 32 |
| B-[3].12 Personelle Ausstattung | 33 |
| B-[3].12.1 Ärzte und Ärztinnen | 33 |
| B-[3].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe" | 33 |
| B-[3].12.1.2 Zusatzweiterbildung | 33 |
| B-[3].12.2 Pflegepersonal | 34 |
| B-[3].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse | 34 |
| B-[3].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe" – Zusatzqualifikation | 34 |
| B-[3].12.3 Spezielles therapeutisches Personal | 35 |
| B-[4] Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde | 36 |
| B-[4].1 Name | 36 |
| B-[4].1.1 Fachabteilungsschlüssel | 36 |
| B-[4].1.2 Art der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde" | 37 |
| B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde" | 37 |
| B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde" | 37 |
| B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde" | 37 |
| B-[4].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde" | 38 |
| B-[4].6 Diagnosen | 38 |

| | |
|---|----|
| D-1.2 Qualitätsmanagementansatz / -grundsätze des Krankenhauses | 45 |
| D-1.2.1 Patientenorientierung | 45 |
| D-1.2.2 Verantwortung und Führung | 46 |
| D-1.2.3 Mitarbeiterorientierung und -beteiligung | 46 |
| D-1.2.4 Wirtschaftlichkeit | 46 |
| D-1.2.5 Prozessorientierung | 47 |
| D-1.2.6 Zielorientierung und Flexibilität | 47 |
| D-1.2.7 Fehlervermeidung und Umgang mit Fehlern | 47 |
| D-1.2.8 kontinuierlicher Verbesserungsprozess | 48 |
| D-1.3 Umsetzung / Kommunikation der Qualitätspolitik im Krankenhaus (z.B. Information an Patienten, Mitarbeiter, niedergelassene Ärzte und die interessierte Fachöffentlichkeit). | 48 |
| D-2 Qualitätsziele | 48 |
| D-2.1 strategische/ operative Ziele | 48 |
| D-2.2 Messung und Evaluation der Zielerreichung | 50 |
| D-2.3 Kommunikation der Ziele und der Zielerreichung | 50 |
| D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements | 50 |
| D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements | 50 |
| D-5 Qualitätsmanagement-Projekte | 51 |
| D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements | 52 |

Einleitung

Sehr geehrte Leserin,
sehr geehrter Leser,
liebe Patientinnen und Patienten,

"Die bestmögliche Qualität" in der medizinisch-pflegerischen Behandlung der Patientinnen und Patienten ist das zentrale Ziel, dem sich unsere Unternehmensleitung verpflichtet hat. Sie ist der Orientierungsmaßstab für die gesamte Organisation unseres Krankenhauses und findet ihre Ausgestaltung in der täglichen Arbeit der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in allen Abteilungen und Bereichen. Mit dem vorliegenden Qualitätsbericht geben wir Ihnen Einblick in die Struktur, die Arbeit und die Arbeitsergebnisse unseres Hauses. Neben allgemeinen Informationen werden das medizinische Spektrum und die Leistungsfähigkeit aller Fachabteilungen beschrieben sowie der Aufbau und die Funktionsweise des Qualitätsmanagements dargestellt. Mit dem Qualitätsbericht entsprechen wir auch dem gesetzlichen Auftrag nach § 137 Sozialgesetzbuch V. Dieser Auftrag deckt sich mit der praktizierten Politik unseres Hauses, die Ihnen, unseren Patientinnen und Patienten, den Kooperationspartnern und Kostenträgern sowie allen Interessierten ein Recht auf eine umfassende Information über das Leistungsgeschehen und die Leitungsqualität unseres Krankenhausbetriebes zuerkennt.

Großen Wert legen wir darauf, dass Qualität nicht frei schwebend und abgehoben vom betrieblichen Alltag betrachtet wird, sondern ihre Ziele immer nah an der Praxis definiert und in der konkreten Arbeit einer jeden Mitarbeiterin und eines jeden Mitarbeiters umgesetzt werden. Dafür stehen der Krankenhausträger, die Unternehmensleitung und die gesamte Belegschaft.

Gießen, im August 2009

Andreas Leipert
(Geschäftsführer)

Vorstellung des St. Josefs Krankenhauses Gießen

Das St. Josefs Krankenhaus Gießen ist ein Krankenhaus der Grund- und Regelversorgung mit 170 Betten in den Abteilungen Allgemein- und Viszeralchirurgie, Unfallchirurgie und Gelenkersatz, Gynäkologie und Geburtshilfe, Geriatrie, HNO (Belegabteilung) und Anästhesie. Das Haus liegt zentral in der Universitätsstadt Gießen und erfährt traditionell einen hohen Zuspruch in der Bevölkerung der Stadt und des Landkreises.

Träger des Krankenhauses ist die Trägergesellschaft der Schwestern vom Göttlichen Erlöser – TGE mit Sitz in Neumarkt/Opflz.

Jährlich werden rund 7.000 Patienten stationär behandelt, nahezu 1.500 tagesklinische Operationen durchgeführt sowie 8.000 ambulante Behandlungen und Notfallbehandlungen Tag und Nacht erbracht.

Die Schwerpunkte der Allgemein- und Viszeralchirurgie liegen bei den Schilddrüsenoperationen und den Eingriffen im Bauchraum. In der Unfallchirurgie und Gelenkersatz werden vorrangig Patienten mit Hüft- und Knieendoprothesen versorgt, sowie Frakturen behandelt und ambulante Arthroskopien durchgeführt. Der Geburtshilfe kommt mit jährlich rund 1.000 Entbindungen eine führende Rolle in der Region zu. Die Schwerpunkte der HNO liegen bei den Mittelohroperationen und in der ambulanten Kinderchirurgie. Die Geriatrie versorgt hochbetagte Patienten mit akuten Erkrankungen oder unmittelbar nach operativen Eingriffen, die einen erhöhten Rehabilitationsbedarf zur Folge haben.

Die chirurgische und die gynäkologische Abteilung unterhalten einen 24-stündigen Notdienst für ambulante Patienten.

Das St. Josefs Krankenhaus ist Arbeitgeber für 330 Mitarbeiter, darunter befinden sich etwa 45 Auszubildende der Krankenpflege. Sie werden seit 2005 im Verbund mit drei kooperierenden Krankenhäusern gemeinsam ausgebildet.

Die Krankenhausleitung:



Andreas Leipert
Dipl. Betriebswirt (FH)



Sr. Fabiola Manz
Hausoberin



Dr. med. Herrmann
Lieser
Chefarzt der Abt.
Unfallchirurgie
und Gelenkersatz
Ärztlicher Direktor



Harro Massuhr
Betriebswirt (VWA)
Personalleiter
Pflegedirektor

Hinweis:

Die Krankenhausleitung, vertreten durch den Geschäftsführer Andreas Leipert, ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.

Kontakt:

St. Josefs Krankenhaus Gießen
Geschäftsführung
Liebigstraße 24
35392 Gießen

Tel: 0641 7002213

Fax: 0641 71134

E-Mail: info@jok-gi.de

<http://www.jok-gi.de>

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

| | |
|------------------|---|
| PLZ: | 35392 |
| Ort: | Gießen |
| Straße: | Liebigstraße |
| Hausnummer: | 24 |
| Krankenhaus-URL: | http://www.jok-gi.de |
| Email: | info@jok-gi.de |
| Telefon-Vorwahl: | 0641 |
| Telefon: | 70020 |
| Fax-Vorwahl: | 0641 |
| Fax: | 71134 |

A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses

IK-Nummer

260610337

A-3 Standort(nummer)

Standort-Nummer: 0

A-4 Name und Art des Krankenhausträgers

Name des Trägers: TGE gTrägergesellschaft der Einrichtungen der Schwestern vom Göttlichen Erlöser (Niederbronner Schwestern) Provinz Deutschland mit Sitz in Neumarkt i. d. OPfl.

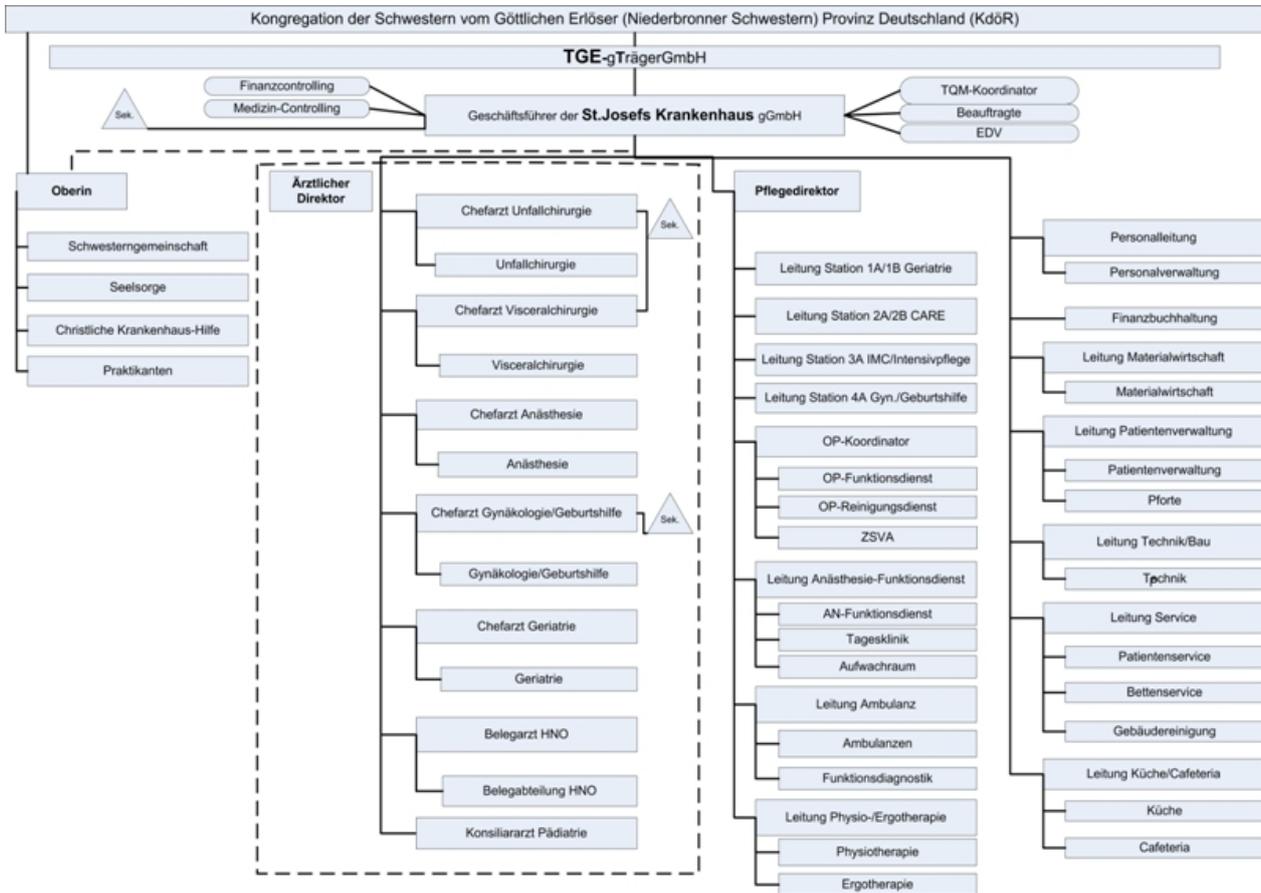
Träger-Art: freigemeinnützig

A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus

Lehrkrankenhaus: Nein

Name der Universität:

A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses



| Abteilungsart | Schlüssel | Fachabteilung |
|----------------|-----------|----------------------------------|
| Hauptabteilung | 1500 | Allgemeine Chirurgie |
| Hauptabteilung | 0200 | Geriatrie |
| Hauptabteilung | 2400 | Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| Belegabteilung | 2600 | 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

Das St. Josefs Krankenhaus Gießen ist ein Haus der Grund- und Regelversorgung. Die bettenführenden Abteilungen werden durch unsere Anästhesieabteilung ergänzt und unterstützt.

- Das Leitungsspektrum der Chirurgie umfasst mit Ausnahme weniger Bereiche den gesamten Bereich der Allgemein- und Viszeralchirurgie und im Bereich Unfallchirurgie und Gelenkersatz insbesondere die Versorgung mit künstlichen Knie- und Hüftgelenken.
- In der Geriatrie werden Menschen ab dem 65. Lebensjahr mit dem Ziel der Erhaltung bzw. Wiedererlangung der Selbstständigkeit behandelt. Mit einem multiprofessionellen Team werden die Rehabilitationsziele individuell mit dem Patienten abgestimmt.
- Die Frauenheilkunde und Geburtshilfe umfasst zum einen eine familienfreundliche und integrative Geburtshilfe und andererseits den gesamten Bereich der Behandlung von gynäkologischen Erkrankungen.
- Die Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde ist mit über 1000 stationär durchgeführten Operationen eine der größten HNO Belegabteilung Deutschlands. Ein besonderer Schwerpunkt ist die Durchführung von ambulanten und stationären kinderchirurgischen Eingriffen.

A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

| | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Erläuterungen |
|----|--|---|
| 1 | Diät- und Ernährungsberatung | |
| 2 | Physikalische Therapie/Bädertherapie | |
| 3 | Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden | |
| 4 | Medizinische Fußpflege | Auf Wunsch des Patienten kann ein externer Dienstleister angefordert werden |
| 5 | Wirbelsäulengymnastik | |
| 6 | Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF) | |
| 7 | Sozialdienst | |
| 8 | Atemgymnastik/-therapie | |
| 9 | Basale Stimulation | |
| 10 | Berufsberatung/Rehabilitationsberatung | |
| 11 | Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder) | |
| 12 | Kinästhetik | |

| Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | | Erläuterungen |
|--|--|---|
| 13 | Manuelle Lymphdrainage | |
| 14 | Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie | |
| 15 | Schmerztherapie/-management | |
| 16 | Spezielles pflegerisches Leistungsangebot | Ernährungsberatung, Inkontinenzberatung |
| 17 | Wärme- und Kälteanwendungen | |
| 18 | Wundmanagement | |

A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses

| Serviceangebot | | Erläuterungen |
|----------------|---|---------------|
| 1 | Aufenthaltsräume | |
| 2 | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle | |
| 3 | Fernsehraum | |
| 4 | Mutter-Kind-Zimmer/Familienzimmer | |
| 5 | Rollstuhlgerechte Nasszellen | |
| 6 | Unterbringung Begleitperson | |
| 7 | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle | |
| 8 | Elektrisch verstellbare Betten | |
| 9 | Fernsehgerät am Bett/im Zimmer | |
| 10 | Rundfunkempfang am Bett | |
| 11 | Telefon | |
| 12 | Wertfach/Tresor am Bett/im Zimmer | |
| 13 | Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl) | |
| 14 | Kostenlose Getränkebereitstellung | |
| 15 | Bibliothek | |
| 16 | Cafeteria | |
| 17 | Kiosk/Einkaufsmöglichkeiten | |
| 18 | Kirchlich-religiöse Einrichtungen | |
| 19 | Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen | |

| | Serviceangebot | Erläuterungen |
|----|-----------------------------|---------------|
| 20 | Rauchfreies Krankenhaus | |
| 21 | Wäscheservice | |
| 22 | Besuchsdienst/„Grüne Damen“ | |
| 23 | Seelsorge | |
| 24 | Getränkeautomat | |
| 25 | Sozialdienst | |

A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-11.1 Forschungsschwerpunkte

trifft nicht zu

A-11.2 Akademische Lehre

trifft nicht zu

A-11.3 Ausbildung in anderen Heilberufen

| | Ausbildungen in anderen Heilberufen | Erläuterung |
|---|---|--|
| 1 | Ergotherapeut und Ergotherapeutin | in Kooperation mit einer anderen Einrichtung |
| 2 | Physiotherapeut und Physiotherapeutin | in Kooperation mit einer anderen Einrichtung |
| 3 | Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin | |

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

Anzahl Betten: 170

A-13 Fallzahlen des Krankenhauses

Anzahl stationärer Patienten: 7125

A-13.1 Ambulante Zählweise

| Zählweise | Fallzahl |
|---------------------|----------|
| 1 Quartalszählweise | 4266 |

A-14 Personal des Krankenhauses

A-14.1 Ärzte und Ärztinnen

| Art | Anzahl | Erläuterung |
|--|--------|---|
| 1 Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte) | 30,73 | 5 Ärztinnen/Ärzte haben eine Weiterbildungsbefugnis |
| 2 – davon Fachärztinnen/ -ärzte | 18,26 | |
| 3 Belegärztinnen/ -ärzte (nach § 121 SGB V) | 2 | |
| 4 Ärztinnen/ Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind | 5,92 | |

A-14.2 Pflegepersonal

| Bezeichnung | Anzahl | Ausbildungsdauer |
|--|------------------|-----------------------|
| 1 Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 94,17 Vollkräfte | 3 Jahre |
| 2 Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen | 8,84 Vollkräfte | 3 Jahre |
| 3 Altenpfleger und Altenpflegerinnen | 0 Vollkräfte | 3 Jahre |
| 4 Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen | 0 Vollkräfte | 2 Jahre |
| 5 Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen | 1 Vollkräfte | 1 Jahr |
| 6 Pflegehelfer und Pflegehelferinnen | 0 Vollkräfte | ab 200 Std. Basiskurs |
| 7 Entbindungspfleger und Hebammen | 0 Personen | 3 Jahre |

| | Bezeichnung | Anzahl | Ausbildungsdauer |
|---|--|--------------|------------------|
| 8 | Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen | 2 Vollkräfte | 3 Jahre |

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-[1] Allgemeine Chirurgie

B-[1].1 Name



Dr. med. Herrmann Lieser
Chefarzt
Facharzt für Chirurgie,
Zusatzbezeichnung Unfallchirurgie
Tätigkeitsschwerpunkt Endoprothetik an Hüft- und
Kniegelenk
Mitgliedschaften:
Berufsverband der Deutschen Chirurgen
Deutsche Gesellschaft für Unfallchirurgie
Deutsche Gesellschaft für Orthopädie und
Unfallchirurgie



Dr. med. Jochen Schabram
Chefarzt
Facharzt für Allgemein-
und Viszeralchirurgie
Europäischer Facharzt für
Endokrine Hals Chirurgie
Fellow of the Division of
Endocrine Surgery
(U.E.M.S)

| | |
|----------------------|---|
| FA-Bezeichnung: | Allgemeine Chirurgie |
| Name des Chefarztes: | Herr Dr. med. H. Lieser; Herr Dr. med. J. Schabram |
| Straße: | Liebigstraße |
| Hausnummer: | 24 |
| Ort: | Gießen |
| PLZ: | 35392 |
| URL: | http://www.jok-gi.de |
| Email: | info@jok-gi.de |

| | |
|------------------|---------|
| Telefon-Vorwahl: | 0641 |
| Telefon: | 7002341 |
| Fax-Vorwahl: | 0641 |
| Fax: | 71012 |

B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| |
|--------------------------------|
| Fachabteilungsschlüssel |
| (1500) Allgemeine Chirurgie |

B-[1].1.2 Art der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie"

| |
|-------------------------------|
| Abteilungsart: Hauptabteilung |
|-------------------------------|

B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie"

| | Versorgungsschwerpunkte | Erläuterung |
|----|---|---|
| 1 | Schilddrüsenchirurgie | |
| 2 | Nebenschilddrüsenchirurgie | |
| 3 | Laparoskopische und minimalinvasive Operationen | im Bauchraum, an der Schilddrüse, am Kniegelenk |
| 4 | Dickdarmchirurgie | |
| 5 | Gallenblasenchirurgie | |
| 6 | Leistenbruch Operationen | |
| 7 | Narbenbruchoperationen | |
| 8 | Hüftgelenk Endoprothetik | |
| 9 | Kniegelenk Endoprothetik | |
| 10 | Kniegelenk Arthroskopie | |
| 11 | Schenkelhals-Frakturen | |
| 12 | Knochenbrüche des Oberschenkels | |
| 13 | Knochenbrüche am Handgelenk | |
| 14 | Knochenbrüche am Sprunggelenk | |
| 15 | Schrittmachereingriffe | |

B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie"

| | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Erläuterung |
|---|---|--|
| 1 | Stomatherapie/-beratung | |
| 2 | Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik | |
| 3 | Spezialsprechstunde "Diabetischer Fuß" | In Zusammenarbeit mit Diabetologen, Chirurgen, Orthopädischem Schuhmacher, Wundmanager |

B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie"

B-[1].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie"

Anzahl stationärer Patienten: 2320

B-[1].6 Diagnosen

B-[1].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| | ICD | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-----|--|----------|
| 1 | E04 | Sonstige Form einer Schilddrüsenvergrößerung ohne Überfunktion der Schilddrüse | 565 |
| 2 | K40 | Leistenbruch (Hernie) | 236 |
| 3 | K80 | Gallensteinleiden | 154 |
| 4 | M16 | Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes | 143 |
| 5 | M17 | Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes | 136 |
| 6 | K35 | Akute Blinddarmentzündung | 112 |
| 7 | C73 | Schilddrüsenkrebs | 72 |
| 8 | K56 | Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch | 52 |
| 9 | K52 | Sonstige Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Darms, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht | 46 |
| 10 | K43 | Bauchwandbruch (Hernie) | 44 |

B-[1].7 Prozeduren nach OPS

B-[1].7.1 OPS, 4stellig

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-------|--|----------|
| 1 | 5-069 | Sonstige Operation an Schilddrüse bzw. Nebenschilddrüsen | 683 |
| 2 | 5-063 | Operative Entfernung der Schilddrüse | 414 |
| 3 | 5-530 | Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie) | 245 |
| 4 | 5-784 | Operative Verpflanzung bzw. Umlagerung von Knochengewebe | 226 |
| 5 | 5-061 | Operative Entfernung einer Schilddrüsenhälfte | 160 |
| 6 | 5-511 | Operative Entfernung der Gallenblase | 156 |
| 7 | 5-820 | Operatives Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks | 153 |
| 8 | 5-822 | Operatives Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks | 135 |
| 9 | 5-062 | Sonstige teilweise Entfernung der Schilddrüse | 122 |
| 10 | 5-067 | Operative Entfernung einer oder mehrerer Nebenschilddrüsen | 121 |

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| | Nr. der Ambulanz | Art der Ambulanz | Erläuterung |
|---|------------------|---|--|
| 1 | AM09 | D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz | |
| 2 | AM08 | Notfallambulanz (24 h) | |
| 3 | AM07 | Privatambulanz | jeweils für unsere Chefärzte Herrn Dr. med. H. Lieser und Herrn Dr. med. J. Schabram |
| 4 | AM11 | Vor- und nachstationäre Leistungen (§ 115a SGB V) | |

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

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|---|-------|--|----------|
| 1 | 5-812 | Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung | 63 |
| 2 | 5-377 | Einsetzen eines Herzschrittmachers bzw. eines Impulsgebers (Defibrillator) | 50 |

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-------|---|----------|
| 3 | 5-787 | Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden | 37 |
| 4 | 5-385 | Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein | 35 |
| 5 | 5-640 | Operation an der Vorhaut des Penis | 23 |
| 6 | 5-056 | Operation zur Lösung von Verwachsungen um einen Nerv bzw. zur Druckentlastung des Nervs oder zur Aufhebung der Nervenfunktion | 23 |
| 7 | 5-534 | Operativer Verschluss eines Nabelbruchs (Hernie) | 22 |
| 8 | 5-841 | Operation an den Bändern der Hand | 9 |
| 9 | 5-530 | Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie) | 9 |
| 10 | 5-399 | Sonstige Operation an Blutgefäßen | 7 |

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung: Ja

Stat. BG-Zulassung: Ja

B-[1].11 Apparative Ausstattung

| | Apparative Ausstattung | Bezeichnung | Erläuterung | 24h Notfallverfügbarkeit |
|---|-----------------------------|--|--|--------------------------|
| 1 | Arthroskop | Gelenksspiegelung | | |
| 2 | Beatmungsgeräte/CPAP-Geräte | Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck | | |
| 3 | Cell Saver | Eigenblutauflbereitungsgerät | | |
| 4 | Computertomograph (CT) | Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen | in Kooperation mit Arztpraxis am Krankenhaus | Ja |
| 5 | Defibrillator | Gerät zur Behandlung von lebens-bedrohlichen Herzrhythmusstörungen | | |
| 6 | Laparoskop | Bauchhöhlenspiegelungsgerät | | |

| | Apparative Ausstattung | Bezeichnung | Erläuterung | 24h Notfall- verfügbar- keit |
|----|---|---|---|------------------------------------|
| 7 | Magnetresonanztomograph (MRT) | Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder | in Kooperation mit Arztpraxis am Krankenhaus | Ja |
| 8 | MIC-Einheit (Minimalinvasive Chirurgie) | Minimal in den Körper eindringende, also gewebeschonende Chirurgie | | |
| 9 | Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät | Röntgengerät/ Durchleuchtungs-gerät | | Ja |
| 10 | Ultraschalluntersuchung der Schilddrüse während der Operation | („Sonstiges“) | Spezielle Ultraschallunte während der Schilddrüsenopx [24h verfügbar] | |

B-[1].12 Personelle Ausstattung

B-[1].12.1 Ärzte und Ärztinnen

| | |
|---|------------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): | 12,01 Vollkräfte |
| Kommentar dazu: | |
| – davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): | 5,5 Vollkräfte |
| Kommentar dazu: | |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen): | 0 Personen |
| Kommentar dazu: | |

B-[1].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie"

| Facharztbezeichnungen | |
|-----------------------|--------------------------------|
| 1 | Allgemeine Chirurgie |
| 2 | Orthopädie und Unfallchirurgie |
| 3 | Viszeralchirurgie |

| Facharztbezeichnungen | |
|-----------------------|-----------------|
| 4 | Urologie |
| 5 | Unfallchirurgie |

B-[1].12.1.2 Zusatzweiterbildung

| Zusatzweiterbildung | |
|---------------------|-----------------------------------|
| 1 | Akupunktur |
| 2 | Intensivmedizin |
| 3 | Manuelle Medizin / Chirotherapie |
| 4 | Notfallmedizin |
| 5 | Spezielle Schmerztherapie |
| 6 | Sportmedizin |
| 7 | Neck Endocrine Surgery (E.B.S.Q.) |

B-[1].12.2 Pflegepersonal

| | Bezeichnung | Anzahl | Ausbildungsdauer |
|---|--|------------------|-----------------------|
| 1 | Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 27,21 Vollkräfte | 3 Jahre |
| 2 | Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen | 0 Vollkräfte | 3 Jahre |
| 3 | Altenpfleger und Altenpflegerinnen | 0 Vollkräfte | 3 Jahre |
| 4 | Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen | 0 Vollkräfte | 2 Jahre |
| 5 | Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen | 0 Vollkräfte | 1 Jahr |
| 6 | Pflegehelfer und Pflegehelferinnen | 1 Vollkräfte | ab 200 Std. Basiskurs |
| 7 | Entbindungspfleger und Hebammen | 0 Personen | 3 Jahre |

| | Bezeichnung | Anzahl | Ausbildungsdauer |
|---|--|--------------|------------------|
| 8 | Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen | 2 Vollkräfte | 3 Jahre |

B-[1].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

| Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse | |
|---|---|
| 1 | Hygienefachkraft |
| 2 | Intensivpflege und Anästhesie |
| 3 | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten |
| 4 | Operationsdienst |

B-[1].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Allgemeine Chirurgie" – Zusatzqualifikation

| Zusatzqualifikationen | |
|-----------------------|----------------------|
| 1 | Bobath |
| 2 | Ernährungsmanagement |
| 3 | Kinästhetik |
| 4 | Mentor und Mentorin |
| 5 | Praxisanleitung |
| 6 | Stomapflege |
| 7 | Wundmanagement |

B-[1].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

| Spezielles therapeutisches Personal | |
|-------------------------------------|---|
| 1 | Diätassistent und Diätassistentin |
| 2 | Ergotherapeut und Ergotherapeutin/Arbeits- und Beschäftigungstherapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin |
| 3 | Physiotherapeut und Physiotherapeutin |
| 4 | Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin |

Spezielles therapeutisches Personal

- | | |
|---|---|
| 5 | Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte |
| 6 | Bobath-Therapeut und Bobath-Therapeutin für Erwachsene und/oder Kinder |
| 7 | Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal |

B-[2] Geriatrie

B-[2].1 Name



PD Dr. med. Klaus Ehlenz
Chefarzt
Facharzt für Innere Medizin

Mitgliedschaften:
Dt. Gesellschaft für Innere Medizin
Dt. Diabetesgesellschaft
Dt. Gesellschaft für Endokrinologie
Dt. Gesellschaft für Geriatrie

| | |
|----------------------|---|
| FA-Bezeichnung: | Geriatrie |
| Name des Chefarztes: | Herr Dr. med. PD K. Ehlenz |
| Straße: | Liebigstraße |
| Hausnummer: | 24 |
| Ort: | Gießen |
| PLZ: | 35392 |
| URL: | http://www.jok-gi.de |
| Email: | info@jok-gi.de |
| Telefon-Vorwahl: | 0641 |
| Telefon: | 7002320 |
| Fax-Vorwahl: | 0641 |
| Fax: | 7002366 |

B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| |
|-------------------------|
| Fachabteilungsschlüssel |
| (0200) Geriatrie |

B-[2].1.2 Art der Fachabteilung "Geriatric"

Abteilungsart: Hauptabteilung

B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Geriatric"

| | Versorgungsschwerpunkte | Erläuterung |
|---|-------------------------|---|
| 1 | Akut-Geriatric | Behandlung betagter Menschen nach Schlaganfall, Unfall mit nachfolgender Operation, nach Erkrankungen des Kreislaufsystems, der Atmungsorgane der Verdauungsorgane, mit dem Ziel der Entlassung in die häusliche Umgebung |

B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Geriatric"

| | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Erläuterung |
|----|--|--|
| 1 | Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare | |
| 2 | Beratung/Betreuung durch Sozialarbeiter und Sozialarbeiterinnen | |
| 3 | Bewegungstherapie | |
| 4 | Ergotherapie/Arbeitstherapie | |
| 5 | Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/ Bezugspflege | |
| 6 | Kontinenztraining/Inkontinenzberatung | |
| 7 | Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst | |
| 8 | Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie | |
| 9 | Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik | |
| 10 | Aktivierende Pflege | Anleitung und Hilfestellung bei der Bewältigung der täglichen Verrichtungen, z.B. Körperpflege- und Ankleidetraining |

B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Geriatric"

B-[2].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Geriatric"

Anzahl stationärer Patienten: 683

B-[2].6 Diagnosen

B-[2].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| | ICD | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-----|---|----------|
| 1 | S72 | Knochenbruch des Oberschenkels | 95 |
| 2 | I63 | Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt | 58 |
| 3 | I50 | Herzschwäche | 54 |
| 4 | S32 | Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens | 47 |
| 5 | I21 | Akuter Herzinfarkt | 42 |
| 6 | J44 | Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege - COPD | 22 |
| 7 | G20 | Parkinson-Krankheit | 20 |
| 8 | E11 | Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2 | 20 |
| 9 | T84 | Komplikationen durch künstliche Gelenke, Metallteile oder durch Verpflanzung von Gewebe in Knochen, Sehnen, Muskeln bzw. Gelenken | 19 |
| 10 | M16 | Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes | 18 |

B-[2].7 Prozeduren nach OPS

B-[2].7.1 OPS, 4stellig

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-------|--|----------|
| 1 | 8-550 | Fachübergreifende Maßnahmen zur frühzeitigen Nachbehandlung und Wiedereingliederung (Frührehabilitation) erkrankter älterer Menschen | 658 |
| 2 | 5-820 | Operatives Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks | 23 |
| 3 | 8-800 | Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger | 22 |
| 4 | 1-771 | Einheitliche Basisuntersuchung von alten Menschen | 22 |
| 5 | 5-784 | Operative Verpflanzung bzw. Umlagerung von Knochengewebe | 15 |
| 6 | 5-790 | Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen | 14 |
| 7 | 3-203 | Computertomographie (CT) der Wirbelsäule und des Rückenmarks ohne Kontrastmittel | 12 |
| 8 | 3-200 | Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel | 11 |
| 9 | 8-831 | Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist | 10 |
| 10 | 1-632 | Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung | 9 |

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu

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

trifft nicht zu

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 | Bezeichnung | Erläuterung | 24h Notfall- verfügbar- keit |
|----|---|---|---|------------------------------------|
| 1 | Computertomograph (CT) | Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen | in Kooperation mit Arztpraxis am Krankenhaus | Ja |
| 2 | Defibrillator | Gerät zur Behandlung von lebens-bedrohlichen Herzrhythmusstörungen | | |
| 3 | Endosonographiegerät | Ultraschalldiagnostik im Körperinneren | | |
| 4 | Gastroenterologisches Endoskop | Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung | | Ja |
| 5 | Magnetresonanztomograph (MRT) | Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder | in Kooperation mit Arztpraxis am Krankenhaus | Ja |
| 6 | Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät | Röntgengerät/ Durchleuchtungs-gerät | | Ja |
| 7 | Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät/ Duplexsonographiegerät | Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopplereffekts/ farbkodierter Ultraschall | | Ja |
| 8 | Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung | Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung | | |
| 9 | Uroflow/ Blasendruckmessung | Uroflow/Blasendruckmessung | | |
| 10 | Therapieküche | („Sonstiges“) | Koch- und Backtraining zur Wiedererlangung der vor der Erkrankung vorhandenen Fähigkeiten | |

B-[2].12 Personelle Ausstattung

B-[2].12.1 Ärzte und Ärztinnen

| | |
|---|-----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): | 4,84 Vollkräfte |
| Kommentar dazu: | |
| – davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): | 3,09 Vollkräfte |
| Kommentar dazu: | |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen): | 0 Personen |
| Kommentar dazu: | |

B-[2].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Geriatric"

| Facharztbezeichnungen | |
|-----------------------|---|
| 1 | Innere Medizin |
| 2 | Innere Medizin und SP Endokrinologie Diabetologie |

B-[2].12.1.2 Zusatzweiterbildung

| Zusatzweiterbildung | |
|---------------------|-----------|
| 1 | Geriatric |

B-[2].12.2 Pflegepersonal

| | Bezeichnung | Anzahl | Ausbildungsdauer |
|---|--|------------------|------------------|
| 1 | Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 28,37 Vollkräfte | 3 Jahre |
| 2 | Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen | 0 Vollkräfte | 3 Jahre |

| | Bezeichnung | Anzahl | Ausbildungsdauer |
|---|--|--------------|-----------------------|
| 3 | Altenpfleger und Altenpflegerinnen | 0 Vollkräfte | 3 Jahre |
| 4 | Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen | 0 Vollkräfte | 2 Jahre |
| 5 | Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen | 0 Vollkräfte | 1 Jahr |
| 6 | Pflegehelfer und Pflegehelferinnen | 0 Vollkräfte | ab 200 Std. Basiskurs |
| 7 | Entbindungspfleger und Hebammen | 0 Personen | 3 Jahre |
| 8 | Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen | 0 Vollkräfte | 3 Jahre |

B-[2].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Geriatric" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

| Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse | |
|---|---|
| 1 | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten |

B-[2].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Geriatric" – Zusatzqualifikation

| Zusatzqualifikationen | |
|-----------------------|----------------------|
| 1 | Bobath |
| 2 | Ernährungsmanagement |
| 3 | Kinästhetik |
| 4 | Mentor und Mentorin |
| 5 | Praxisanleitung |
| 6 | Wundmanagement |

B-[2].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

| Spezielles therapeutisches Personal | |
|-------------------------------------|---|
| 1 | Diätassistent und Diätassistentin |
| 2 | Ergotherapeut und Ergotherapeutin/Arbeits- und Beschäftigungstherapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin |
| 3 | Physiotherapeut und Physiotherapeutin |
| 4 | Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin |
| 5 | Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte |
| 6 | Bobath-Therapeut und Bobath-Therapeutin für Erwachsene und/oder Kinder |

B-[3] Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-[3].1 Name



Dr. med. Peter Gilbert
Chefarzt
Facharzt für Gynäkologie und
Geburtshilfe

Mitgliedschaften:
Gesellschaft für wiederherstellende
Chirurgie in der Gynäkologie
Gesellschaft für ästhetische Chirurgie
Deutschland
Brustzentrum Regio Marburg

| | |
|----------------------|---|
| FA-Bezeichnung: | Frauenheilkunde und Geburtshilfe |
| Name des Chefarztes: | Herr Dr. med. P. Gilbert |
| Straße: | Liebigstraße |
| Hausnummer: | 24 |
| Ort: | Gießen |
| PLZ: | 35392 |
| URL: | http://www.jok-gi.de |
| Email: | info@jok-gi.de |
| Telefon-Vorwahl: | 0641 |
| Telefon: | 7002320 |
| Fax-Vorwahl: | 0641 |
| Fax: | 7002366 |

B-[3].1.1 Fachabteilungsschlüssel

| |
|---|
| Fachabteilungsschlüssel |
| (2400) Frauenheilkunde und Geburtshilfe |

B-[3].1.2 Art der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

Abteilungsart: Hauptabteilung

B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

| | Versorgungsschwerpunkte | Erläuterung |
|----|--|-------------|
| 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 | |
| 6 | Gynäkologische Abdominalchirurgie | |
| 7 | Inkontinenzchirurgie | |
| 8 | Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren | |
| 9 | Betreuung von Risikoschwangerschaften | |
| 10 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes | |
| 11 | Geburtshilfliche Operationen | |
| 12 | Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane | |
| 13 | Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes | |

B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

| | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Erläuterung |
|---|---|-------------|
| 1 | Akupunktur | |
| 2 | Geburtsvorbereitungskurse/ Schwangerschaftsgymnastik | |
| 3 | Säuglingspflegekurse | |

| | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Erläuterung |
|----|---|-------------|
| 4 | Spezielles Leistungsangebot von Entbindungspflegern und/oder Hebammen | |
| 5 | Stillberatung | |
| 6 | Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik | |
| 7 | Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik | |
| 8 | Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen | |
| 9 | Hörtest bei Neugeborenen | |
| 10 | Zusammenarbeit mit der Aktion Moses - anonyme Geburt | |

B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

| | Serviceangebot | Erläuterungen |
|---|---|---------------|
| 1 | Stillcafe | |
| 2 | Informationsabende mit Kreißsaalführung, 14-tägig | |
| 3 | Mehrsprachige Betreuung | |
| 4 | Rooming-in | |
| 5 | Frühstücks-/Abendbuffet | |
| 6 | Angebot eines Familienzimmers | |

B-[3].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

Anzahl stationärer Patienten: 2948

B-[3].6 Diagnosen

B-[3].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| | ICD | Bezeichnung | Fallzahl |
|---|-----|-----------------------------|----------|
| 1 | Z38 | Neugeborene | 885 |
| 2 | O80 | Normale Geburt eines Kindes | 304 |
| 3 | O70 | Damriss während der Geburt | 183 |

| | ICD | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-----|--|----------|
| 4 | D25 | Gutartiger Tumor der Gebärmuttermuskulatur | 100 |
| 5 | O65 | Geburtshindernis durch Normabweichung des mütterlichen Beckens | 86 |
| 6 | P59 | Gelbsucht des Neugeborenen durch sonstige bzw. vom Arzt nicht näher bezeichnete Ursachen | 70 |
| 7 | O63 | Sehr lange dauernde Geburt | 69 |
| 8 | O42 | Vorzeitiger Blasensprung | 65 |
| 9 | C50 | Brustkrebs | 63 |
| 10 | O68 | Komplikationen bei Wehen bzw. Entbindung durch Gefahrenzustand des Kindes | 60 |

B-[3].7 Prozeduren nach OPS

B-[3].7.1 OPS, 4stellig

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-------|---|----------|
| 1 | 9-262 | Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt | 1070 |
| 2 | 9-260 | Überwachung und Betreuung einer normalen Geburt | 601 |
| 3 | 5-758 | Wiederherstellende Operation an den weiblichen Geschlechtsorganen nach Dammriss während der Geburt | 297 |
| 4 | 5-749 | Sonstiger Kaiserschnitt | 238 |
| 5 | 8-910 | Regionale Schmerzbehandlung durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum) | 235 |
| 6 | 5-738 | Erweiterung des Scheideneingangs durch Dammschnitt während der Geburt mit anschließender Naht | 193 |
| 7 | 9-261 | Überwachung und Betreuung einer Geburt mit erhöhter Gefährdung für Mutter oder Kind | 177 |
| 8 | 5-683 | Vollständige operative Entfernung der Gebärmutter | 168 |
| 9 | 5-730 | Künstliche Fruchtblasensprengung | 162 |
| 10 | 5-704 | Operative Raffung der Scheidenwand bzw. Straffung des Beckenbodens mit Zugang durch die Scheide | 144 |

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Nr. der Ambulanz | Art der Ambulanz | Erläuterung |
|------------------|------------------|-----------------------------------|
| 1 | AM04 | Ermächtigungsambulanz § 116 SGB V |
| 2 | AM08 | Notfallambulanz (24 h) |

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

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-------|--|----------|
| 1 | 1-672 | Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung | 208 |
| 2 | 5-690 | Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutter Schleimhaut - Ausschabung | 163 |
| 3 | 5-681 | Operative Entfernung und Zerstörung von erkranktem Gewebe der Gebärmutter | 66 |
| 4 | 1-471 | Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutter Schleimhaut ohne operativen Einschnitt | 54 |
| 5 | 5-711 | Operation an der Scheidenvorhofdrüse (Bartholin-Drüse) | 43 |
| 6 | 1-694 | Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung | 21 |
| 7 | 5-691 | Entfernung eines Fremdkörpers aus der Gebärmutter | 6 |
| 8 | 5-870 | Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe ohne Entfernung von Achsellymphknoten | ≤5 |
| 9 | 5-663 | Operative(r) Zerstörung oder Verschluss des Eileiters - Sterilisationsoperation bei der Frau | ≤5 |
| 10 | 5-671 | Operative Entnahme einer kegelförmigen Gewebeprobe aus dem Gebärmutterhals | ≤5 |

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

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

B-[3].11 Apparative Ausstattung

| | Apparative Ausstattung | Bezeichnung | Erläuterung | 24h Notfall- verfügbar- keit |
|---|--------------------------------|---|--|------------------------------------|
| 1 | Computertomograph (CT) | Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen | in Kooperation mit Praxis am Krankenhaus | Ja |
| 2 | Magnetresonanztomograph (MRT) | Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder | in Kooperation mit Praxis am Krankenhaus | Ja |
| 3 | Uroflow/ Blasendruckmessung | Uroflow/Blasendruckmessung | | |

B-[3].12 Personelle Ausstattung

B-[3].12.1 Ärzte und Ärztinnen

| | |
|---|-----------------|
| Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): | 7,96 Vollkräfte |
| Kommentar dazu: | |
| – davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): | 3,75 Vollkräfte |
| Kommentar dazu: | |
| Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen): | 0 Personen |
| Kommentar dazu: | |

B-[3].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe"

| Facharztbezeichnungen | |
|-----------------------|----------------------------------|
| 1 | Frauenheilkunde und Geburtshilfe |

B-[3].12.1.2 Zusatzweiterbildung

B-[3].12.2 Pflegepersonal

| | Bezeichnung | Anzahl | Ausbildungsdauer |
|---|--|------------------|-----------------------|
| 1 | Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 21,49 Vollkräfte | 3 Jahre |
| 2 | Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen | 8,84 Vollkräfte | 3 Jahre |
| 3 | Altenpfleger und Altenpflegerinnen | 0 Vollkräfte | 3 Jahre |
| 4 | Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen | 0 Vollkräfte | 2 Jahre |
| 5 | Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen | 0 Vollkräfte | 1 Jahr |
| 6 | Pflegehelfer und Pflegehelferinnen | 0 Vollkräfte | ab 200 Std. Basiskurs |
| 7 | Entbindungspfleger und Hebammen | 0 Personen | 3 Jahre |
| 8 | Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen | 0 Vollkräfte | 3 Jahre |

B-[3].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

B-[3].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Frauenheilkunde und Geburtshilfe" – Zusatzqualifikation

| Zusatzqualifikationen | |
|-----------------------|-------------------------------|
| 1 | Still- und Laktationberaterin |
| 2 | Hörscreening |
| 3 | Mentor und Mentorin |
| 4 | Praxisanleitung |

Zusatzqualifikationen

5 Wundmanagement

B-[3].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Spezielles therapeutisches Personal

1 Diätassistent und Diätassistentin

2 Ergotherapeut und Ergotherapeutin/Arbeits- und Beschäftigungstherapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin

3 Physiotherapeut und Physiotherapeutin

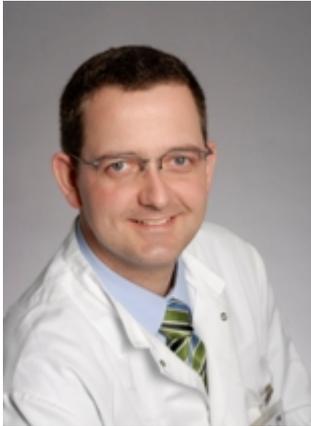
4 Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin

5 Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte

6 Bobath-Therapeut und Bobath-Therapeutin für Erwachsene und/oder Kinder

B-[4] Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

B-[4].1 Name



Dr. med. Hans
Hammermann
Belegarzt



Dr. med. Christoph Hans
Thörmer
Belegarzt

Fachärzte für Hals-Nasen- und Ohrenheilkunde,
allgemeine und spezielle HNO-Chirurgie,
Stimm- und Sprachstörungen

| | |
|----------------------|---|
| FA-Bezeichnung: | Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde |
| Name des Chefarztes: | Herr Dr. med. Hans Hammermann; Herr Dr. med. Christoph Thörmer |
| Straße: | Alicenstraße |
| Hausnummer: | 8 |
| Ort: | Gießen |
| PLZ: | 35392 |
| URL: | http://www.hno-praxis-giessen.de/ |
| Email: | info@hno-praxis-giessen.de |
| Telefon-Vorwahl: | 0641 |
| Telefon: | 73026 |
| Fax-Vorwahl: | |
| Fax: | |

B-[4].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Fachabteilungsschlüssel

(2600) Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

B-[4].1.2 Art der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

Abteilungsart: Belegabteilung

B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

| | Versorgungsschwerpunkte | Erläuterung |
|---|--|-------------|
| 1 | Schwindeldiagnostik/-therapie | |
| 2 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes | |
| 3 | Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres | |
| 4 | Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres | |
| 5 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen | |
| 6 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen | |
| 7 | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes | |
| 8 | Schnarchoperationen | |
| 9 | Diagnostik und Therapie bei Schlafapnoe | |

B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

| | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot | Erläuterung |
|---|--|-------------|
| 1 | Spezielle Inhalationstherapie nach Operationen der Nase und der Nasennebenhöhlen | |
| 2 | Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik | |

B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

B-[4].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

Anzahl stationärer Patienten: 1174

B-[4].6 Diagnosen

B-[4].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| | ICD | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-----|--|----------|
| 1 | J35 | Anhaltende (chronische) Krankheit der Gaumen- bzw. Rachenmandeln | 674 |
| 2 | J34 | Sonstige Krankheit der Nase bzw. der Nasennebenhöhlen | 258 |
| 3 | J32 | Anhaltende (chronische) Nasennebenhöhlenentzündung | 87 |
| 4 | H91 | Sonstiger Hörverlust | 32 |
| 5 | T81 | Komplikationen bei ärztlichen Eingriffen | 17 |
| 6 | J36 | Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) in Umgebung der Mandeln | 16 |
| 7 | H65 | Nichteitrige Mittelohrentzündung | 11 |
| 8 | J38 | Krankheit der Stimmlippen bzw. des Kehlkopfes | 10 |
| 9 | D11 | Gutartiger Tumor der großen Speicheldrüsen | 8 |
| 10 | R04 | Blutung aus den Atemwegen | 7 |

B-[4].7 Prozeduren nach OPS

B-[4].7.1 OPS, 4stellig

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|---|-------|--|----------|
| 1 | 5-281 | Operative Entfernung der Gaumenmandeln (ohne Entfernung der Rachenmandel) - Tonsillektomie ohne Adenotomie | 395 |
| 2 | 5-215 | Operation an der unteren Nasenmuschel | 312 |
| 3 | 5-214 | Operative Entfernung bzw. Wiederherstellung der Nasenscheidewand | 271 |

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-------|---|----------|
| 4 | 5-282 | Operative Entfernung von Gaumen- und Rachenmandeln | 219 |
| 5 | 5-984 | Operation unter Verwendung optischer Vergrößerungshilfen, z.B. Lupenbrille, Operationsmikroskop | 174 |
| 6 | 5-200 | Operativer Einschnitt in das Trommelfell | 162 |
| 7 | 5-285 | Operative Entfernung der Rachenmandeln bzw. ihrer Wucherungen (ohne Entfernung der Gaumenmandeln) | 121 |
| 8 | 5-221 | Operation an der Kieferhöhle | 116 |
| 9 | 5-224 | Operation an mehreren Nasennebenhöhlen | 57 |
| 10 | 5-985 | Operation unter Verwendung von Laserinstrumenten | 55 |

B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

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

| | OPS | Bezeichnung | Fallzahl |
|----|-------|---|----------|
| 1 | 5-285 | Operative Entfernung der Rachenmandeln bzw. ihrer Wucherungen (ohne Entfernung der Gaumenmandeln) | 152 |
| 2 | 5-200 | Operativer Einschnitt in das Trommelfell | 66 |
| 3 | 5-215 | Operation an der unteren Nasenmuschel | 45 |
| 4 | 5-216 | Operatives Einrichten (Reposition) eines Nasenbruchs | 36 |
| 5 | 5-184 | Operative Korrektur abstehender Ohren | 19 |
| 6 | 5-250 | Operativer Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Zunge | 8 |
| 7 | 5-300 | Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Kehlkopfes | 7 |
| 8 | 5-273 | Operativer Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe in der Mundhöhle | ≤5 |
| 9 | 5-401 | Operative Entfernung einzelner Lymphknoten bzw. Lymphgefäße | ≤5 |
| 10 | 5-260 | Operativer Einschnitt bzw. Eröffnen einer Speicheldrüse oder eines Speicheldrüsenausführungsganges, z.B. zur Entfernung eines Speichelsteines | ≤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 | Bezeichnung | Erläuterung | 24h Notfall- verfügbar- keit |
|---|-------------------------------|---|--|------------------------------------|
| 1 | Operationsmikroskop | („Sonstiges“) | | |
| 2 | Computertomograph (CT) | Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen | in Kooperation mit Praxis am Krankenhaus | Ja |
| 3 | Magnetresonanztomograph (MRT) | Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder | in Kooperation mit Praxis am Krankenhaus | Ja |

B-[4].12 Personelle Ausstattung

B-[4].12.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): 0 Vollkräfte

Kommentar dazu:

– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): 0 Vollkräfte

Kommentar dazu:

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen): 2 Personen

Kommentar dazu:

B-[4].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

| Facharztbezeichnungen | |
|-----------------------|---------------------------|
| 1 | Hals-Nasen-Ohrenheilkunde |

B-[4].12.1.2 Zusatzweiterbildung

B-[4].12.2 Pflegepersonal

| | Bezeichnung | Anzahl | Ausbildungsdauer |
|---|--|-----------------|-----------------------|
| 1 | Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen | 17,1 Vollkräfte | 3 Jahre |
| 2 | Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen | 0 Vollkräfte | 3 Jahre |
| 3 | Altenpfleger und Altenpflegerinnen | 0 Vollkräfte | 3 Jahre |
| 4 | Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen | 0 Vollkräfte | 2 Jahre |
| 5 | Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen | 0 Vollkräfte | 1 Jahr |
| 6 | Pflegehelfer und Pflegehelferinnen | 0 Vollkräfte | ab 200 Std. Basiskurs |
| 7 | Entbindungspfleger und Hebammen | 0 Personen | 3 Jahre |
| 8 | Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen | 0 Vollkräfte | 3 Jahre |

B-[4].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

| Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse | |
|---|---|
| 1 | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten |

B-[4].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde" – Zusatzqualifikation

| Zusatzqualifikationen | |
|-----------------------|---------------------|
| 1 | Bobath |
| 2 | Kinästhetik |
| 3 | Mentor und Mentorin |
| 4 | Wundmanagement |

B-[4].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

| Spezielles therapeutisches Personal | |
|-------------------------------------|---|
| 1 | Diätassistent und Diätassistentin |
| 2 | Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin |
| 3 | Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte |

C Qualitätssicherung

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

Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene eine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart. Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil:

| Leistungsbereich | Erläuterung |
|------------------|--|
| 1 | Neonatalerhebung |
| 2 | Operationen des Uterus myomatosus, die nicht vom BQS-Datensatz „gynäkologische Operationen“ erfasst sind |
| 3 | Schlaganfall |

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

trifft nicht zu

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

trifft nicht zu

C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V

| Leistungsbereich | Mindestmenge (im Berichtsjahr) | Erbrachte Menge (im Berichtsjahr) | Kommentar/ Erläuterung |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| 1 06 - Kniegelenk Totalendoprothese (2008) | 50 | 138 | Voraussetzungen sind erfüllt |

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

trifft nicht zu

D Qualitätsmanagement

D-1 Qualitätspolitik

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

„Die Qualität unserer Leistungen ist die Grundlage unseres Erfolges.“ Von dieser Erkenntnis geleitet ist die Arbeit unserer Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter auf allen Ebenen und in allen Abteilungen des Krankenhauses. Sie findet ihren Ausdruck in der konkreten Formulierung von Werten in unserem Leitbild: Christliches Menschenbild, Toleranz, Ganzheitlichkeit von Medizin und Pflege, Nächstenliebe, Achtung vor Gott, dem Menschen und der Schöpfung und Menschenwürde. Die so schlichte wie komplexe Kernaussage dieses Leitbildes ist der „Mensch“ selbst, besonders der kranke und hilfsbedürftige Mensch, aber auch der Mensch als unser Mitarbeiter. Besonderen Wert legen wir auf die professionelle und teamorientierte Zusammenarbeit zwischen den in unserem Haus tätigen Berufsgruppen. Nur so können wir unseren Patientinnen und Patienten die bestmögliche Medizin, Pflege und menschliche Zuwendung bieten. Der Mensch ist zugleich Geschöpf und Abbild Gottes. Darin begründet sich die unantastbare Würde eines jeden einzelnen, unabhängig von seiner körperlichen oder seelischen Verfassung, seiner Religion oder Weltanschauung, seiner ethnischen oder sozialen Herkunft. Die Arbeit in unserem Krankenhaus ist auf dem christlichen Menschenbild gegründet. Das Angebot der Seelsorge und der spirituellen Begleitung ist fester Bestandteil des Krankenhausalltages und berücksichtigt die individuellen Bedürfnisse des Patienten.

D-1.2 Qualitätsmanagementansatz / -grundsätze des Krankenhauses

In enger Anlehnung an das Qualitätsmanagementsystem des Unternehmensverbundes der TGE, dem Träger des Krankenhauses, betreiben wir ein umfassendes Qualitätsmanagement auf der Grundlage des EFQM-Modells (European Foundation of Quality Management). Die dem EFQM-Modell zugrunde liegenden drei Säulen: Menschen, Prozesse und Ergebnisse sind in besonderem Maße geeignet sämtliche Dimensionen der Qualität eines Krankenhauses zu erfassen, zu bewerten und weiterzuentwickeln. Die dabei zur Anwendung gelangenden Qualitätskriterien beleuchten sowohl die zur Verfügung stehenden Ressourcen als auch die Ergebnisse des Krankenhausbetriebs.

Sämtliche Mitarbeiter sind in einen stetigen Verbesserungsprozess eingebunden, der durch eine intensive Projektarbeit auf der Ebene des Krankenhauses und im Verbund des Krankenhausträgers ergänzt wird.

D-1.2.1 Patientenorientierung

Die medizinische Behandlung und die pflegerische Versorgung orientieren sich an den individuellen Bedürfnissen des Patienten und basieren auf aktuellen, wissenschaftlich gesicherten Erkenntnissen in der Medizin und Pflege. Durch eine weitgehende Standardisierung und effiziente Gestaltung der Behandlungsprozesse wird ein hohes Maß an Behandlungsqualität und Sicherheit für den Patienten gewährleistet. Die einzelnen Maßnahmen einer Behandlung werden - wo dies möglich ist - bereits im Vorfeld der eigentlichen stationären Aufnahme geplant und so koordiniert, dass eine vergleichsweise kurze Verweildauer im Krankenhaus erzielt wird. Für die häufigen Krankheitsbilder und Eingriffsarten entwickeln wir leitliniengestützte Behandlungspfade und Standardpflegepläne. Die Pflegeüberleitung koordiniert erforderliche medizinisch-pflegerische Maßnahmen im Anschluss an den Aufenthalt und stellt eine zeitnahe und reibungslose Entlassung nach Hause sicher. Wir führen in sämtlichen Abteilungen eine kontinuierliche Patientenbefragung durch, werten diese aus und leiten daraus Verbesserungsmaßnahmen für die Patientenversorgung ab.

D-1.2.2 Verantwortung und Führung

Gemeinsam mit unserem Krankenhausträger bekennen wir uns zu einem partnerschaftlichen Führungsstil. Offenheit, Leistungsorientierung, gegenseitige Wertschätzung, Beteiligung und das Bewusstsein gemeinsamer Verantwortung geben uns Orientierung und prägen die Zusammenarbeit in unserer Dienstgemeinschaft. Die Geschäftsführung und die Krankenhausleitung entwickeln und definieren Ziele und Strategien zu deren Erreichung und kommunizieren diese auf allen Ebenen des Krankenhauses.

D-1.2.3 Mitarbeiterorientierung und -beteiligung

Eine teamorientierte Arbeitsweise und das Zusammenwirken der Abteilungen und Berufsgruppen ist Grundvoraussetzung für einen effizienten und reibungslosen Behandlungsprozess. Die Interessen einzelner Abteilungen und Funktionsbereiche sind diesen Zielen nachgeordnet. Durch strukturierte Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen werden unsere Mitarbeiter fachlich und menschlich zu einer qualifizierten Arbeitsleistung befähigt und in ihrer beruflichen und persönlichen Entwicklung unterstützt und begleitet. Die Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen orientieren sich an den übergeordneten Unternehmenszielen und berücksichtigen die persönlichen Interessen, Fähigkeiten, Potentiale und Ressourcen des Mitarbeiters. In regelmäßigen Mitarbeitergesprächen formuliert und vereinbart die Führungskraft gemeinsam mit dem Mitarbeiter fachliche und persönliche Entwicklungsziele. In wiederkehrenden strukturierten Mitarbeiterbefragungen wird die „Zufriedenheit“ der Beschäftigten erfragt und einem externen Vergleich unterzogen. Die daraus gewonnenen Erkenntnisse fließen in die Zielplanung des QM-Systems ein.

D-1.2.4 Wirtschaftlichkeit

Die wirtschaftlich erfolgreiche Betriebsführung ist grundlegende Voraussetzung für die Qualität in der Leistungserbringung unseres Krankenhauses. Durch die am medizinischen Fortschritt orientierte mittel- und langfristige Struktur- und Leistungsplanung wird die kontinuierliche Weiterentwicklung unseres Krankenhauses sichergestellt. Der verantwortungsvolle Umgang mit den zur Verfügung stehenden finanziellen Mitteln garantiert die erforderlichen Investitionen in die Gebäudestruktur und die Medizintechnik. Ein detailliertes Berichtswesen und Kennzahlensystem dient der Geschäftsführung als Instrument für die Planung und die Überwachung der wirtschaftlichen Ziele.

D-1.2.5 Prozessorientierung

Seit Jahren sichern wir die Behandlungs- und Prozessqualität in Medizin und Pflege durch ein System klinischer Behandlungspfade, dessen Weiterentwicklung und Ausbau wir kontinuierlich betreiben.

Die Behandlungspfade werden in interdisziplinären Arbeitsgruppen in regelmäßigen Zeitabständen evaluiert und dem aktuellen Stand der Medizin angepasst. Sie sind handlungsanweisend formuliert und dienen so der Leistungs- und Erfolgsdokumentation des Behandlungsprozesses des jeweiligen Patienten. Über das Intranet werden die Behandlungspfade allen Leistungsbereichen zur Verfügung gestellt. Durch spezifische Verfahrensanweisungen werden abteilungsübergreifende Kernprozesse und Supportprozesse beschrieben, festgelegt und regelmäßig überprüft.

D-1.2.6 Zielorientierung und Flexibilität

Die fortschreitende Entwicklung neuer Methoden der Diagnostik und Therapie verlangt einen stetigen Prozess der Anpassung etablierter Untersuchungs- und Behandlungsverfahren im Krankenhaus. Einmal definierte Ziele werden auf der Ebene der Geschäftsführung und der Krankenhausleitung einer regelmäßigen Überprüfung unterzogen und neu festgelegt.

Durch Einbeziehung aller Führungskräfte sind wir in der Lage zeitnah auf Veränderungen zu reagieren und die Versorgung unserer Patienten auch bei sich ändernden wirtschaftlichen und gesetzlichen Rahmenbedingungen nachhaltig sicherzustellen.

D-1.2.7 Fehlervermeidung und Umgang mit Fehlern

In unserem Krankenhaus ist ein für alle Einrichtungen des Krankenhausträgers einheitliches Fehlermanagement eingeführt. In einem methodischen Verfahren wird sichergestellt, dass auftretende Risiken und Gefahren im Behandlungsprozess strukturiert erfasst werden. Die Auswertung obliegt dem Fehlerbeauftragten, der nach Auswertung der gemeldeten Ereignisse entsprechende Korrektur- und Vorbeugungsmaßnahmen einleitet. Der Fehlerbeauftragte berichtet der Krankenhausleitung regelmäßig über die Ergebnisse seiner Auswertungen. Durch die Vernetzung des hausinternen Fehlermanagements auf der Ebene der Unternehmensgruppe des Krankenhausträgers profitieren sämtliche Einrichtungen,

letztendlich jedoch die Patienten und Mitarbeiter, von den gewonnenen Erkenntnissen.

D-1.2.8 kontinuierlicher Verbesserungsprozess

Die kontinuierliche Verbesserung ist eines der Grundprinzipien des in unserem Hause angewandten EFQM-Modells. Die Grundvoraussetzung dafür ist die Bereitschaft der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter stetig zu lernen und das Erlernte anzuwenden. Zur Unterstützung dieses Prozesses wurden verschiedene Instrumente eingerichtet, wie die kontinuierliche Patientenbefragungen, das strukturierte Beschwerdemanagement, das Fehlermanagement, die Selbstbewertung, die Mitarbeiterbefragung, um nur einige beispielhaft zu nennen. Der QM- Lenkungsausschuss sowie die Projekt- und Arbeitsgruppen sind die hausinternen Träger des beständigen und strukturierten Verbesserungsprozesses.

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

Eine sachgerechte und zeitnahe Information der Mitarbeiter, der Patienten und der Öffentlichkeit ist unverzichtbarer Bestandteil unserer Arbeit. Durch regelmäßige Information schaffen wir Transparenz in unserer Einrichtung und erwerben so das Vertrauen unserer Patienten, Mitarbeiter und Partner. Der Einsatz eines effizienten Krankenhausinformationssystems garantiert einen strukturierten und effizienten Behandlungsablauf. Die persönlichen und medizinischen Daten unserer Patienten schützen wir vor unberechtigtem Zugriff.

Die interne Kommunikation der Qualitätspolitik mit unseren Mitarbeitern erfolgt EDV-gestützt über das Intranet, den Rundschreibendienst, die Mitarbeiterzeitschrift sowie in Gestalt einer strukturierten QM-Gremienarbeit und spezieller Informations- und Fortbildungsveranstaltungen. Neben Informationen für alle Interessierten auf unserer Internetseite und in Form von Informationsbroschüren, bieten wir für Patienten, niedergelassene Ärzte und andere medizinisch-pflegerische Berufe sowie die interessierte Öffentlichkeit Informationsveranstaltungen, Seminare und Fachvorträge zu konkreten Themen der Medizin und Pflege aus sämtlichen Fachgebieten unseres Krankenhauses an. Eine intensive Pressearbeit, die regelmäßige Durchführung von Tagen der Offenen Tür und die Präsentation auf einer regionalen Messe runden das Informationsangebot ab.

D-2 Qualitätsziele

Die Umsetzung der Qualitätspolitik erfordert die Entwicklung und Definition konkreter Ziele strategischer und operativer Art. In Abstimmung mit der Qualitätspolitik des Krankenhausträgers formuliert die Geschäftsführung die „Strategische Zielplanung“ und schreibt diese regelmäßig fort. Die „Strategische Zielplanung“ stellt die Grundlage für die Beschreibung operativer Ziele durch den QM-Lenkungsausschuss dar, deren Umsetzung in aller Regel auf dem Wege der Projektarbeit binnen eines Jahres angestrebt wird.

D-2.1 strategische/ operative Ziele

Zur Veranschaulichung des in unserem Hause etablierten Zielsystems wird im Folgenden eine Auswahl konkreter strategischer und operativer Qualitätsziele dargestellt und erläutert:

- 1. Qualitätsziel: Verbesserung der Patientenzufriedenheit auf der Basis der kontinuierlichen Patientenbefragung.**
Alle stationären und ambulanten Patienten, die unser Krankenhaus aufsuchen, erhalten Gelegenheit zur Teilnahme an der kontinuierlichen schriftlichen Patientenbefragung. Die befragten Patienten haben zusätzlich zur standardisierten Befragung die Möglichkeit Hinweise, Anregungen und Beschwerden frei zu formulieren. Die Befragungsergebnisse werden zeitnah, in der Regel wöchentlich, erfasst und ausgewertet. Erforderliche Maßnahmen zur Verbesserung der Patientenzufriedenheit werden unmittelbar eingeleitet und deren Umsetzung überprüft.
- 2. Qualitätsziel: Kontinuierliche Verbesserung der fachlichen Qualifizierung der Mitarbeiter.**
Durch eine an den beruflichen Anforderungen orientierte strukturierte Fortbildung unserer Mitarbeiter wird deren fachliche Qualifizierung auf dem aktuellen Stand der Medizin und Pflege gehalten und weiterentwickelt. Die Mitarbeiter sind verpflichtet, sich regelmäßig fortzubilden. Zur Unterstützung wurden persönliche Fortbildungspunktekonten eingerichtet.
- 3. Qualitätsziel: Qualitätsstandard in der medizinischen und pflegerischen Versorgung der Patienten halten und verbessern.**
Die Qualität der medizinischen und pflegerischen Versorgung der Patienten hängt maßgeblich von einem klar definierten und strukturierten Behandlungsprozess ab. Deshalb werden die wesentlichen Prozesse in unserem Krankenhaus schriftlich formuliert und als leitliniengestützte Behandlungspfade und Standardpflegepläne der Behandlung verbindlich zugrunde gelegt. Ihre Einhaltung wird im Rahmen der ärztlichen und pflegerischen Visiten kontinuierlich überwacht.
- 4. Qualitätsziel: Verbesserung des Informationsflusses und der Kommunikation innerhalb des Hauses.**
Eine effiziente Kommunikationsstruktur und ein an den Aufgaben und den Tätigkeiten orientierter Informationsfluss sind Grundlage für einen effizienten Arbeitsablauf. Die EDV-gestützte Kommunikationsbasis wird stetig weiterentwickelt und den medizinischen, pflegerischen und administrativen Anforderungen angepasst. Der Informationsaustausch innerhalb der und zwischen den Abteilungen wird durch regelmäßige Besprechungen sichergestellt.
- 5. Qualitätsziel: Kontinuierliche Verbesserung des Hygienemanagements.**
Im Rahmen regelmäßiger Hygienevisiten wird kontinuierlich der Stand der Umsetzung des Hygieneplanes im gesamten Krankenhaus erhoben, zeitnah schriftlich dokumentiert und erforderliche Maßnahmen eingeleitet. Auf Basis der Ergebnisse der Hygienevisiten wird auch der Fortbildungsbedarf ermittelt und zeitnah bzw. im Rahmen der Jahresplanung umgesetzt. Die Evaluation des Hygieneplanes sowie die Festlegung daraus abzuleitender Maßnahmen erfolgt innerhalb der regelmäßig stattfindenden Hygienekommissionssitzungen. Regelmäßig durchgeführte und kontinuierlich statistisch erfasste Untersuchungen sichern den Erfolg und die Anpassung der Maßnahmen.

6. Qualitätsziel: Verbesserung der Patientenzufriedenheit durch den Aufbau eines Beschwerdemanagements.

Beschwerden der Patienten werden ernst genommen. Sie werden methodisch erfasst an die zuständige Abteilungsleitung bzw. die Geschäftsführung weitergeleitet und immer zeitnah bearbeitet mit dem Ziel einer unmittelbaren Beantwortung und angemessenen Abhilfe.

D-2.2 Messung und Evaluation der Zielerreichung

Zur Umsetzung der definierten Qualitätsziele werden – soweit dies erforderlich ist - Projekte eingerichtet. Das strukturierte Projektmanagement gewährleistet eine zügige Realisierung. Die Ergebnisse werden mittels Kennzahlen dargestellt, welche zum Zweck der dauerhaften Sicherung der erreichten Ziele in das betriebliche Berichtswesen integriert werden. Die Ergebnisse aus Befragungen fließen in die Definition neuer Ziele ein oder dienen zur Überprüfung und Anpassung bestehender Ziele.

D-2.3 Kommunikation der Ziele und der Zielerreichung

Die Information der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter über die Qualitätsziele und die Zielerreichung erfolgt über die betriebliche Kommunikationsstruktur. Dazu gehören Intranet, Rundschreibendienst, Mitarbeiterzeitschrift, Mitarbeiterversammlungen, Fachabteilungssitzungen und regelmäßige Besprechungen der QM- und Leitungsgremien.

D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

Das Qualitätsmanagement unseres Hauses beruht auf dem Prinzip des kontinuierlichen Verbesserungsprozesses und orientiert sich am EFQM-Modell. Eine zentrale Funktion nimmt der QM-Lenkungsausschuss ein. Seine wichtigste Aufgabe besteht darin, die übergeordneten Inhalte der „Strategischen Zielplanung“ der Geschäftsführung in konkrete operative Ziele zu übertragen und deren Umsetzung zu gewährleisten. Weitere Aufgaben sind:

- Koordination aller QM-Maßnahmen
- Erstellung der Jahresplanung
- Entscheidung über Projektvorschläge
- Initiierung und Unterstützung der Projekte
- Erstellung des QM-Jahresberichts
- Information der Mitarbeiter
- Beteiligung an der Projektarbeit in der Unternehmensgruppe des Krankenhausträgers

Die Mitglieder des QM-Lenkungsausschusses sind:

- Hausoberin
- Geschäftsführer
- Ärztlicher Direktor
- Pflegedirektor/Personalleiter
- QM-Beauftragter
- Controller

D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Im St. Josefs Krankenhaus sind folgende wesentliche Instrumente des Qualitätsmanagements eingerichtet und etabliert:

- kontinuierliche Patientenbefragung (stationär und ambulant)
- Mitarbeiterbefragung (alle drei Jahre)
- Beschwerdemanagement
- Fehlermanagement
- Internes Audit der leitliniengestützten Behandlungspfade und Standardpflegepläne
- Entlassmanagement und Pflegeüberleitung
- Infektionsmanagement (u.a. Sekundärheilungsstatistik, Infektionsprophylaxe MRSA – Noroviren, Trinkwassermanagement, regelmäßige Validierung Zentralsterilisation)
- Hygienemanagement (regelmäßige Hygienevisiten, Hygieneausschuss, Lebensmittelhygiene, Aktion „Saubere Hände“)
- Sicherheitsmanagement (spezielles Sicherheitssystem in der Geburtshilfe, Zugangsüberwachung, Ausweispflicht)
- Transfusionsmanagement
- Standardisierte Patientenaufklärung
- OP-Management (Handbuch, Konferenz)
- QM-Kennzahlensystem und QM-Berichtswesen
- Wundmanagement (standardisierte und zentralisierte Wundversorgung)
- Fort- und Weiterbildungssystem
- Standardisierte Mitarbeitergespräche

D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

Die QM-Projektarbeit im Berichtsjahr erstreckt sich über nahezu sämtliche Bereiche unseres Krankenhauses. Die wesentlichen hausinternen und übergreifenden Projekte sind hier aufgeführt.

Hausinterne Projekte:

- Evaluation der klinischen Behandlungspfade
- Evaluation der nationalen Expertenstandards
- Evaluation Einarbeitungsstandard für neue Mitarbeiter
- Evaluation Pflegestandards
- Implementierung von Verfahrensanweisungen zur berufsgruppenspezifischen Tätigkeitszuordnung für ärztliche und pflegerische Mitarbeiter
- Implementierung des evaluierten Fehlermanagements
- Evaluation und Anpassung des Beschwerdemanagements
- Aufbau einer Elternschule
- Digitale Archivierung von Patientendaten
- Personalentwicklungskonzept
- Assessmentwesen

Beteiligung an übergreifenden Projekten auf Ebene des Krankenhausträgers:

- Risikomanagement
- Standard Funktionsbeschreibung

-
- Standard Vertragsmanagement
 - Evaluation und Anpassung des Leitbilds
 - Beschaffungs- und Materialmanagement
 - Beauftragtenwesen
 - Vertragsmanagement

D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Das Qualitätsmanagementsystem unseres Hauses wird anhand der beschriebenen Instrumente intern bewertet. Die Ergebnisse der internen Bewertung fließen in die jeweilige Jahresplanung ein. Eine externe Bewertung des Qualitätsmanagements wurde im Berichtsjahr nicht durchgeführt.