



UNTERNEHMENSGRUPPE

**MEDIGREIF
BÖRDEKRANKENHAUS
NEINDORF**

Krankenhaus der Basisversorgung

Strukturierter Qualitätsbericht

gemäß § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 4 SGB V
für das Berichtsjahr 2008



Inhaltsverzeichnis

Einleitung	5
A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses	6
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses.....	7
A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses	7
A-3 Standortnummer	7
A-4 Name und Art des Krankenhausträgers	7
A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus	7
A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses	8
A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie.....	8
A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses	9
A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	9
A-10 Fachabteilungsübergreifende nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses	10
A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses	10
A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus	11
A-13 Fallzahlen des Krankenhauses	11
A-14 Personal des Krankenhauses	11
B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/ Fachabteilungen	12
B-1 Innere Medizin (0100).....	13
B-2 Geriatrie (0102).....	19
B-3 Allgemeine Chirurgie (1500)	24
B-4 Frauenheilkunde und Geburtshilfe (2400)	31
B-5 Kinder- und Jugendmedizin (1000)	36
B-6 Augenheilkunde (2700)	41
B-7 Urologie (2200)	45
B-8 Anästhesie und Intensivmedizin (3690)	50
C Qualitätssicherung.....	54
C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 SGB V (BQS-Verfahren)	55
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V.....	60
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	60
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	60
C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V	60
C-6 Umsetzung von Beschlüssen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V [neue Fassung] („Strukturqualitätsvereinbarung“)	60
D Qualitätsmanagement	61
D-1 Qualitätspolitik.....	62
D-2 Qualitätsziele	64
D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements	65
D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements.....	66
D-5 Qualitätsmanagementprojekte.....	67
D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements	68

Vorstand:

OMR Prof. Dr. sc. med. Dietmar Enderlein
Geschäftsführer

Tel.: 03834-872-401
Fax.: 03834-872-200
prof.enderlein@medigreif.de

Dipl.-Jur. Klaus Schilling
Geschäftsführer

Tel.: 03834-872-421
Fax.: 03834-872-380
schilling@medigreif.de

Ansprechpartner:

Dr. rer. nat. Horst von Kracht
Verwaltungsleiter

Tel.: 03949-935-300
Fax: 03949-935-202
H.vonKracht@medigreif-boerdekrankenhaus.de

MR Dr. med. J. Bien
Leitender Chefarzt

Tel.: 03949-935-210
Fax.: 03949-935-380
J.Bien@medigreif-boerdekrankenhaus.de

Heike Dölle
Pflegedienstleiterin

Tel.: 03949-935-212
Fax.: 03949-935-377
H.Doelle@medigreif-boerdekrankenhaus.de

Dr. med. U. Schippan
Chefarzt der Abteilung für Chirurgie

Tel.: 03949-935-210
Fax.: 03949-935-380
U.Schippan@medigreif-boerdekrankenhaus.de

Dr. med. T. Unger
Chefarzt der Abteilung für Innere Medizin

Tel.: 03949-935-250
Fax.: 03949-935-287
T.Unger@medigreif-boerdekrankenhaus.de

Dipl.-Med. I. Sopora
Chefärztin der Abteilung Anästhesie und Intensivmedizin

Tel.: 03949-935-383
Fax: 03949-935-233
I.Sopora@medigreif-boerdekrankenhaus.de

Dipl.-Med. S. Rothämel
Dipl.-Med. L. Neidler
Leitende Oberärzte für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Tel.: 03949-935-390
Fax: 03949-935-385
fug_paed@medigreif-boerdekrankenhaus.de

MR D. Schmidt
Chefarzt der Abteilung für Kinder- und Jugendmedizin

Tel.: 03949-935-280

Fax.: 03949-935-380

D.Schmidt@medigreif-boerdekrankenhaus.de

Dr. med. H.-O. Ilse
Belegarzt Urologie

Tel.: 03949-97534

uroilse@t-online.de

Dr. med. habil. J. Grüngreiff
Belegärztin Augenheilkunde

Tel.: 039209-42112

jutta.gruengreiff@arcor.de

Dipl.-Med. M. Dörner-Wallstab
Chefärztin Radiologie

Tel.: 03949-935-358

Fax: 03949-935-229

M.Doerner-Wallstab@medigreif-boerdekrankenhaus.de

U. Reichardt
Labor / Röntgen

Tel.: 03949-935-270

Fax: 03949-935-378

Labor@medigreif-boerdekrankenhaus.de

R. Fichtner
Leitende Physiotherapeutin

Tel.: 03949-935-369

Fax: 03949-935-378

Physiotherapie@medigreif-boerdekrankenhaus.de

Stefan Sens
Qualitätsmanagement

Tel.: 03921-96-1053

Fax.: 03921-96-1054

qm@medigreif-kreiskrankenhaus-burg.de

Links:

www.medigreif.de

www.medigreif-boerdekrankenhaus.de

Sonstiges:

Jahresbericht 2007, Jahresbericht 2008

Die Krankenhausleitung, vertreten durch Herrn Dr. rer. nat. Horst von Kracht (Verwaltungsleiter), ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.

Einleitung

Seit mehr als 100 Jahren sorgt das Bördekrankenhaus für eine wohnortnahe Rundumversorgung seiner Patienten in einer familiären Atmosphäre. Die ruhige Lage am Rande eines Landschaftsschutzgebietes bietet Erkrankten ausgezeichnete Bedingungen für die Genesung.

Zahlreiche Um- und Neubauten haben das Krankenhaus in Neindorf zu einem medizinischen Leistungszentrum gemacht. Moderne Medizintechnik und Behandlungsmethoden, freundliche und kompetente Behandlung und Pflege auf hohem Niveau stellen eine optimale Versorgung unserer Patienten während ihres Gesundungsprozesses sicher.

Die Zusammenarbeit mit Konsiliarärzten und umliegenden Fachkliniken gewährleistet die Versorgung von Erkrankungen, die nicht unmittelbar zum Leistungsspektrum des Hauses gehören.

Im Verbund mit den MEDIGREIF Krankenhäusern in Burg, Vogelsang, Zerbst und Boizenburg eröffnen sich neue Möglichkeiten der Kooperation, wie sie z. B. durch den medizinisch-wissenschaftlichen Beirat gestützt und gefördert werden. Ebenso arbeitet der Pflegebereich unternehmensweit im pflegewissenschaftlichen Beirat zusammen. Eine umfassende Berücksichtigung der Sichtweisen aller Berufsgruppen wird gewährleistet.

Im Hinblick auf die erreichten Ergebnisse im wirtschaftlichen Bereich wird auf Synergien im Bereich Management und Service verwiesen. Sie ergeben sich aus der Bündelung und Konzentration von Verantwortung.

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses



A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

MEDIGREIF Bördekrankenhaus

Hausanschrift:

Kreiskrankenhaus 4
39387 Oschersleben/ OT Neindorf

Telefon / Fax

Telefon: 03949/935-0

Fax: 03949/935-202

Internet

Homepage: <http://www.medigreif-boerdekrankenhaus.de/grusswort.html>

E-Mail: info@medigreif-boerdekrankenhaus.de

A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses

261500132

A-3 Standortnummer

00

A-4 Name und Art des Krankenhausträgers

A-4.1 Name des Krankenhausträgers

MEDIGREIF Betriebsgesellschaft für Krankenhäuser und Integrative Gesundheitszentren mbH

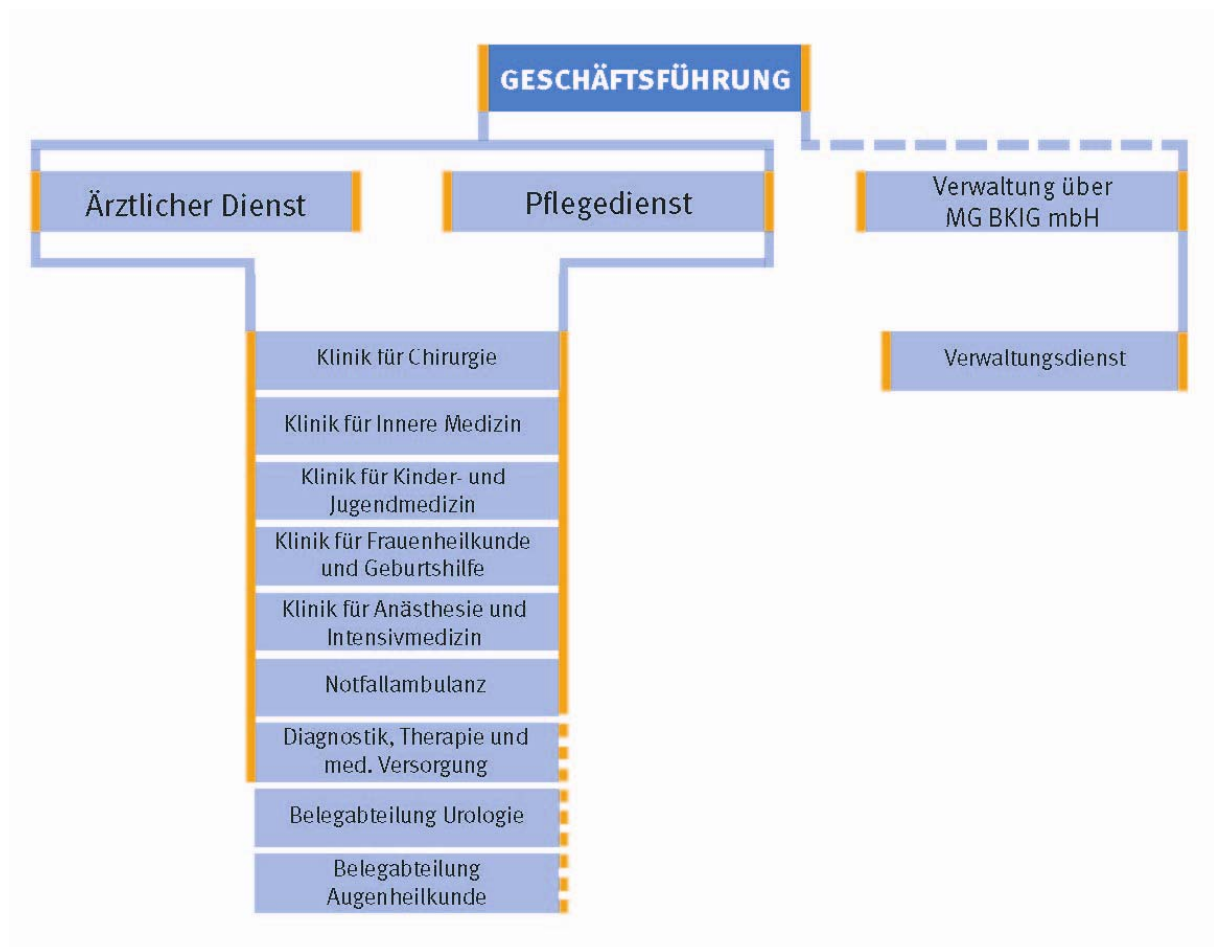
A-4.2 Art des Krankenhausträgers

	freigemeinnützig
	öffentlich
X	privat
	Sonstiges

A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus

	Ja
X	Nein

A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses



Organigramm: MEDIGREIF Bördekrankenhauses Neindorf

Die MEDIGREIF Betriebsgesellschaft für Krankenhäuser und Integrative Gesundheitszentren mbH (BKIG) gehört seit dem 07.01.1997 zur MEDIGREIF Unternehmensgruppe. Sie wurde als Beteiligungsgesellschaft gegründet. Am Standort Sachsen-Anhalt ist die MEDIGREIF BKIG mbH als Service- und Managementgesellschaft für Verwaltungsaufgaben und Dienstleistungen für das MEDIGREIF Bördekrankenhauses tätig.

A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Besteht eine regionale Versorgungsverpflichtung?

	Ja
	Nein
X	Trifft bei uns nicht zu

A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses

Nr.	Fachabteilungsübergreifender Versorgungsschwerpunkt	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind	Kommentar/ Erläuterungen
VS21	Geriatrizentrum (Zentrum für Altersmedizin)	Innere, Chirurgie	

Tabelle A-8: Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses

A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar/ Erläuterungen
MP02	Akupunktur	
MP03	Angehörigenbetreuung/ -beratung/ -seminare	
MP04	Atemgymnastik/ -therapie	
MP55	Audiometrie/ Hördiagnostik	
MP07	Beratung/ Betreuung durch Sozialarbeiter	
MP08	Berufsberatung/ Rehabilitationsberatung	
MP09	Besondere Formen/ Konzepte der Betreuung von Sterbenden	
MP11	Bewegungstherapie	
MP12	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/ oder Kinder)	
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	
MP15	Entlassungsmanagement/ Brückenpflege/ Überleitungspflege	
MP16	Ergotherapie/ Arbeitstherapie	
MP17	Fallmanagement/ Case Management/ Primary Nursing/ Bezugspflege	
MP18	Fußreflexzonenmassage	
MP19	Geburtsvorbereitungskurse/ Schwangerschaftsgymnastik	
MP22	Kontinenztraining/ Inkontinenzberatung	
MP24	Manuelle Lymphdrainage	
MP25	Massage	
MP26	Medizinische Fußpflege	
MP28	Naturheilverfahren/ Homöopathie/ Phytotherapie	
MP31	Physikalische Therapie/ Bädertherapie	
MP32	Physiotherapie/ Krankengymnastik als Einzel- und/ oder Gruppentherapie	
MP35	Rückenschule/ Haltungsschulung/ Wirbelsäulengymnastik	
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Angehörigen	
MP13	Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker	
MP44	Stimm- und Sprachtherapie/ Logopädie	
MP45	Stomatherapie und -beratung	
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/ Orthopädietechnik	
MP48	Wärme- u. Kälteanwendungen	
MP49	Wirbelsäulengymnastik	
MP50	Wochenbettgymnastik/ Rückbildungsgymnastik	
MP51	Wundmanagement	
MP52	Zusammenarbeit mit/ Kontakt zu Selbsthilfegruppen	

Tabelle A-9: Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

A-10 Fachabteilungsübergreifende nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses

Nr.	Serviceangebot	Kommentar/Erläuterungen
SA01	Aufenthaltsräume	
SA02	Ein-Bett-Zimmer	
SA03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
SA05	Mutter-Kind-Zimmer/ Familienzimmer	
SA06	Rollstuhlgerechte Nasszellen	
SA07	Rooming-In	
SA08	Teeküche für Patienten	
SA09	Unterbringung Begleitperson	
SA10	Zwei-Bett-Zimmer	
SA11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
SA12	Balkon/ Terrasse	
SA13	Elektrisch verstellbare Betten	
SA14	Fernsehgerät am Bett/ im Zimmer	
SA16	Kühlschrank	
SA17	Rundfunkempfang am Bett	
SA18	Telefon	
SA19	Wertfach/ Tresor am Bett/ im Zimmer	
SA20	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)	
SA21	Kostenlose Getränkebereitstellung (z.B. Mineralwasser)	
SA23	Cafeteria	
SA24	Faxempfang für Patienten	
SA25	Fitnessraum	
SA26	Friseursalon	
SA28	Kiosk/ Einkaufsmöglichkeiten	
SA29	Kirchlich-religiöse Einrichtungen (Kapelle, Meditationsraum)	
SA30	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Patienten	
SA31	Kulturelle Angebote	
SA33	Parkanlage	
SA34	Rauchfreies Krankenhaus	
SA38	Wäscheservice	
SA41	Dolmetscherdienste	
SA42	Seelsorge	

Tabelle A-10: Fachabteilungsübergreifende nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses

A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-11.1 Forschungsschwerpunkte

Entfällt.

A-11.2 Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten

Entfällt.

A-11.3 Ausbildung in anderen Heilberufen

Entfällt.

A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

205

A-13 Fallzahlen des Krankenhauses

<i>Vollstationäre Fallzahl</i>	
Fallzahl	7737
<i>Ambulante Fallzahlen</i>	
Fallzählweise	8673

Tabelle A-13: Fallzahlen des Krankenhauses

A-14 Personal des Krankenhauses

A-14.1 Ärzte

	<i>Anzahl</i>	<i>Kommentar/ Erläuterungen</i>
Ärztinnen/Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	29,9 Vollkräfte	
- davon Fachärztinnen/-ärzte	25,3 Vollkräfte	
Belegärztinnen/-ärzte (nach §121 SGB V)	2,0 Personen	
Ärztinnen/Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	2,0 Vollkräfte	Radiologie

Tabelle A-14.1: Ärzte

A-14.2 Pflegepersonal

	<i>Anzahl</i>	<i>Kommentar/ Erläuterungen</i>
Gesundheits- und Krankenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	79,3 Vollkräfte	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	14,3 Vollkräfte	
Altenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten/-assistentinnen (Zweijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer/-innen (Einjährige Ausbildung)	2,0 Vollkräfte	
Pflegehelfer/-innen (ab 200 Stunden Basiskurs)	0,0 Vollkräfte	
Hebammen/Entbindungspfleger (Dreijährige Ausbildung)	4,0 Personen	
Operationstechnische Assistenz (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	

Tabelle A-14.2: Pflegepersonal

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/ Fachabteilungen



B-1 Innere Medizin (0100)

Name des Chefarztes:

Dr. med. Tilmann Unger

Kontaktdaten:

MEDIGREIF Bördekrankenhaus
Kreiskrankenhaus 4
39387 Oschersleben / OT Neindorf

Telefon/ Fax

Telefon: 03949/935-250

Fax: 03949/935-287

Internet

Homepage: <http://www.medigreif-boerdekrankenhaus.de/kliniken-beleg-und-fachabteilungen/innere-medizin-geriatrie.html>

E-Mail: t.unger@medigreif-boerdekrankenhaus.de

Art der Organisationseinheit/Fachabteilung

☒	Hauptabteilung
☐	Belegabteilung
☐	Gemischte Haupt- und Belegabteilung
☐	Nicht bettenführende Abteilung/ sonstige Organisationseinheit

B-1.2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkt im Bereich 1	Kommentar/ Erläuterungen
Vl01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten z. B. Herzkatheter, perkutane transluminale koronare Angioplastie (PTCA)	
Vl02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	
Vl03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit	
Vl04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	
Vl05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	
Vl06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	
Vl07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	
Vl09	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen	
Vl10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten z. B. Diabetes, Schilddrüse	
Vl11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes	
Vl12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	
Vl14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
Vl15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
Vl17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen	
Vl18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	z. B. Diagnostik und Therapie von Lungenkrebs
Vl19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
Vl20	Intensivmedizin	
Vl22	Diagnostik und Therapie von Allergien	
Vl23	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)	
Vl24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
Vl25	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen	
Vl27	Spezialsprechstunde	

Tabelle B-1.2 Innere Medizin: Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung

B-1.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Fachabteilungsübergreifende Angebote siehe A 9.

B-1.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Fachabteilungsübergreifende Angebote siehe A 10.

B-1.5 Fallzahlen der Organisationseinheit/ Fachabteilung

B-1.5.1 Vollstationäre Fallzahl

3191

B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD

ICD-10 Nummer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
J18	253	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
I20	226	Anfallsartige Enge und Schmerzen in der Brust - Angina pectoris
I50	219	Herzschwäche
I10	189	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache
K29	147	Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Zwölffingerdarms
F10	138	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
I48	138	Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens
E11	104	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss – Diabetes Typ-2
I21	102	Akuter Herzinfarkt
J44	89	Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege - COPD

Tabelle B-1.6 Innere Medizin: Hauptdiagnosen nach ICD

B-1.7 Prozeduren nach OPS

OPS Ziffer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
3-200	765	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
1-632	580	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
1-440	349	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
1-710	227	Messung der Lungenfunktion in einer luftdichten Kabine – Ganzkörperplethysmographie
8-930	178	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
3-225	169	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
1-207	164	Messung der Gehirnströme - EEG
8-800	135	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
1-650	132	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
8-831	124	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist

Tabelle B-1.7 Innere Medizin: Prozeduren nach OPS

B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr. der Ambulanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. der Leistung	Angebotene Leistungen	Kommentar/ Erläuterungen
AMo4	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Kontrolle von implantierten Schrittmachern und Defibrillatoren	V103	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit	

Tabelle B-1.8 Innere Medizin: Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Entfällt.

B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

B-1.10.1 Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

	vorhanden
X	Nicht vorhanden

B-1.10.2 Stationäre BG-Zulassung

	vorhanden
X	Nicht vorhanden

B-1.11 Apparative Ausstattung

<i>Nr.</i>	<i>Vorhandene Geräte</i>	<i>Umgangssprachliche Bezeichnung</i>	<i>24h-Notfall-verfügbarkeit</i>	<i>Kommentar/ Erläuterungen</i>
AA01	Angiographie/ DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	X	
AA03	Belastungs-EKG/ Ergometrie	Belastungstest mit Herzstrommessung		
AA05	Bodyplethysmographie	Umfangreiches Lungenfunktionstestsystem		
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	X	
AA10	Elektroenzephalographie-gerät (EEG)	Hirnstrommessung	X	
AA12	Gastroenterologische Endoskope	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung	X	
AA13	Geräte der invasiven Kardiologie (z.B. Herzkatheterlabor, Ablationsgenerator, Kardioversionsgerät, Herzschrittmacherlabor)		X	
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren (Hämofiltration, Dialyse, Peritonealdialyse)		X	
AA15	Geräte zur Lungenersatztherapie/ -unterstützung (z.B. ECMO/ ECLA)		X	
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	X	
AA23	Mammographiegerät	Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse		
AA31	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung			
AA33	Uroflow/ Blasendruckmessung			

Tabelle B-1.11 Innere Medizin: Apparative Ausstattung

B-1.12 Personelle Ausstattung

B-1.12.1 Ärzte

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterungen
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	6,6 Vollkräfte	
...davon Fachärztinnen/Fachärzte	4,0 Vollkräfte	

Tabelle B-1.12.1: Ärzte

B-1.12.1.2 Ärztliche Fachexpertise

Nr.	Facharztbezeichnung	Kommentar/ Erläuterungen
AQ23	Innere Medizin	

Tabelle B-1.12.1.2 Innere Medizin: Ärztliche Fachexpertise

B-1.12.1.3 Zusatzweiterbildungen

Nr.	Zusatzweiterbildung (fakultativ)	Kommentar/ Erläuterungen
ZFoo	Kardiologie	Subspezialisierung

Tabelle B-1.12.1.3 Innere Medizin: Zusatzweiterbildungen

B-1.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterungen
Gesundheits- und Krankenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	42,8 Vollkräfte	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Altenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten/-assistentinnen (Zweijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer/-innen (Einjährige Ausbildung)	2,0 Vollkräfte	
Pflegehelfer/-innen (ab 200 Stunden Basiskurs)	0,0 Vollkräfte	
Hebammen/Entbindungspfleger (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Personen	
Operationstechnische Assistenz (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	

Tabelle B-1.12.2: Pflegepersonal

B-1.12.2.2 Fachweiterbildungen

Trifft für diese Fachabteilung nicht zu.

B-1.12.2.3 Zusatzqualifikationen

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar/ Erläuterungen
ZPo4	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	

Tabelle B-1.12.2.3 Innere Medizin: Zusatzqualifikationen

B-1.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.	<i>Spezielles therapeutisches Personal</i>	<i>Kommentar/ Erläuterungen</i>
SP35	Diabetologe und Diabetologin/ Diabetesassistent und Diabetesassistentin/ Diabetesberater und Diabetesberaterin/ Diabetesbeauftragter und Diabetesbeauftragte/ Wundassistent und Wundassistentin DDG/ Diabetesfachkraft Wundmanagement	
SP04	Diätassistent und Diätassistentin	
SP05	Ergotherapeut und Ergotherapeutin/ Arbeits- und Beschäftigungstherapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin	
SP14	Logopäde und Logopädin/ Sprachheilpädagoge und Sprachheilpädagogin/ Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/ Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/ Phonetiker und Phonetikerin	
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/ Funktionspersonal	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
SP26	Sozialpädagoge und Sozialpädagogin	

Tabelle B-1.12.3 Innere Medizin: Spezielles therapeutisches Personal

B-2 Geriatrie (0102)

Name des Chefarztes:

Dr. med. Dieter Kasten

Kontakt Daten:

MEDIGREIF Bördekrankenhaus
Kreis Krankenhaus 4
39387 Oschersleben / OT Neindorf

Telefon/ Fax

Telefon : 03949/935-250

Fax: 03949/935-287

Internet

Homepage: <http://www.medigreif-boerdekrankenhaus.de/kliniken-beleg-und-fachabteilungen/innere-medizin-geriatrie.html>

E-Mail: geriatrie@medigreif-boerdekrankenhaus.de

Art der Organisationseinheit/Fachabteilung

X	Hauptabteilung
	Belegabteilung
	Gemischte Haupt- und Belegabteilung
	Nicht bettenführende Abteilung/ sonstige Organisationseinheit

B-2.2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkt im Bereich 2	Kommentar/Erläuterungen
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	

Tabelle B-2.2 Geriatrie: Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung

B-2.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Fachabteilungsübergreifendes Angebot siehe A 9.

B-2.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Fachabteilungsübergreifendes Angebot siehe A 10.

B-2.5 Fallzahlen der Organisationseinheit/ Fachabteilung

B-2.5.1 Vollstationäre Fallzahl

B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD

ICD-10 Nummer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
I63	99	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt
G45	66	Kurzzeitige Durchblutungsstörung des Gehirns (TIA) bzw. verwandte Störungen
I64	32	Schlaganfall, nicht als Blutung oder Blutgefäßverschluss bezeichnet
I67	17	Sonstige Krankheit der Blutgefäße im Gehirn
S72	15	Knochenbruch des Oberschenkels
I10	13	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache
R55	11	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps
I61	10	Schlaganfall durch Blutung innerhalb des Gehirns
J18	10	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
I50	9	Herzschwäche

Tabelle B-2.6 Geriatrie: Hauptdiagnosen nach ICD

B-2.7 Prozeduren nach OPS

OPS Ziffer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
3-200	346	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
8-550	318	Fachübergreifende Maßnahmen zur frühzeitigen Nachbehandlung und Wiedereingliederung (Frührehabilitation) erkrankter älterer Menschen
3-800	58	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel
1-207	49	Messung der Gehirnströme - EEG
3-052	38	Ultraschall des Herzens (Echokardiographie) von der Speiseröhre aus - TEE
1-632	27	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
8-831	27	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
8-390	26	Behandlung durch spezielle Formen der Lagerung eines Patienten im Bett, z.B. Lagerung im Schlingentisch oder im Spezialbett
8-854	21	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse
1-440	18	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung

Tabelle B-2.7 Geriatrie: Prozeduren nach OPS

B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Entfällt.

B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Entfällt.

B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

B-2.10.1 Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

	vorhanden
X	Nicht vorhanden

B-2.10.2 Stationäre BG-Zulassung

	vorhanden
X	Nicht vorhanden

B-2.11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h-Notfall-verfügbarkeit	Kommentar/ Erläuterungen
AA01	Angiographie/ DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	X	
AA03	Belastungs-EKG/ Ergometrie	Belastungstest mit Herzstrommessung		
AA05	Bodyplethysmographie	Umfangreiches Lungenfunktions-testsystem		
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	X	
AA10	Elektroenzephalographie-gerät (EEG)	Hirnstrommessung	X	
AA12	Gastroenterologische Endoskope	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung	X	
AA13	Geräte der invasiven Kardiologie (z.B. Herzkatheterlabor, Ablationsgenerator, Kardioversionsgerät, Herzschrittmacherlabor)		X	
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren (Hämodialyse, Dialyse, Peritonealdialyse)		X	
AA15	Geräte zur Lungenersatztherapie/ -unterstützung (z.B. ECMO/ ECLA)		X	
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	X	
AA23	Mammographiegerät	Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse		
AA31	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung			
AA33	Uroflow/ Blasendruckmessung			

Tabelle B-2.11 Geriatrie: Apparative Ausstattung

B-2.12 Personelle Ausstattung

B-2.12.1 Ärzte

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterungen
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	1,6 Vollkräfte	
...davon Fachärztinnen/Fachärzte	1,6 Vollkräfte	
Belegärztinnen/ -ärzte (nach § 121 SGB V)	0,0 Personen	

Tabelle B-2.12.1: Ärzte

B-2.12.1.2 Ärztliche Fachexpertise

Nr.	Facharztbezeichnung	Kommentar/Erläuterungen
AQ23	Innere Medizin	

Tabelle B-2.12.1.2 Geriatrie: Ärztliche Fachexpertise

B-2.12.1.3 Zusatzweiterbildungen

Trifft für diese Fachabteilung nicht zu.

B-2.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterungen
Gesundheits- und Krankenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	13 Vollkräfte	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Altenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten/-assistentinnen (Zweijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer/-innen (Einjährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Pflegehelfer/-innen (ab 200 Stunden Basiskurs)	0,0 Vollkräfte	
Hebammen/Entbindungspfleger (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Personen	
Operationstechnische Assistenz (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	

Tabelle B-2.12.2: Pflegepersonal

B-2.12.2.2 Fachweiterbildungen

Trifft für diese Fachabteilung nicht zu.

B-2.12.2.3 Zusatzqualifikationen

Trifft für diese Fachabteilung nicht zu.

B-2.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.	<i>Spezielles therapeutisches Personal</i>	<i>Kommentar/ Erläuterungen</i>
SP35	Diabetologe und Diabetologin/ Diabetesassistent und Diabetesassistentin/ Diabetesberater und Diabetesberaterin/ Diabetesbeauftragter und Diabetesbeauftragte/ Wundassistent und Wundassistentin DDG/ Diabetesfachkraft Wundmanagement	
SPo4	Diätassistent und Diätassistentin	
SPo5	Ergotherapeut und Ergotherapeutin/ Arbeits- und Beschäftigungstherapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin	
SP14	Logopäde und Logopädin/ Sprachheilpädagoge und Sprachheilpädagogin/ Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/ Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/ Phonetiker und Phonetikerin	
SP21	Physiotherapeut	
SP26	Sozialpädagoge und Sozialpädagogin	

Tabelle B-2.12.3 Geriatrie: Spezielles therapeutisches Personal

B-3 Allgemeine Chirurgie (1500)

Name des Chefarztes:

Dr. med. Ulf Schippan

Kontaktdaten:

MEDIGREIF Bördekrankenhaus
Kreiskrankenhaus 4
39387 Oschersleben / OT Neindorf

Telefon/ Fax

Telefon: 03949/935-210

Fax: 03949/935-380

Internet

Homepage: <http://www.medigreif-boerdekrankenhaus.de/kliniken-beleg-und-fachabteilungen/chirurgie.html>

E-Mail: u.schippan@medigreif-boerdekrankenhaus.de

Art der Organisationseinheit/Fachabteilung

X	Hauptabteilung
	Belegabteilung
	Gemischte Haupt- und Belegabteilung
	Nicht bettenführende Abteilung/ sonstige Organisationseinheit

B-3.2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkt im Bereich 3	Kommentar/ Erläuterungen
VC05	Schrittmachereingriffe	
VC13	Operationen wegen Thoraxtrauma	
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen z. B. Carotischirurgie	
VC18	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen	
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen z. B. Thrombosen, Krampfadern; Ulcus cruris (offenes Bein)	
VC21	Endokrine Chirurgie	
VC22	Magen-Darm-Chirurgie z. B. Hernienchirurgie, Koloproktologie	
VC23	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	
VC24	Tumorchirurgie	
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen	
VC27	Bandrekonstruktionen/Plastiken	
VC28	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik	
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren	
VC30	Septische Knochenchirurgie	
VC31	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen	
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	
VC34	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax	
VC35	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens	
VC36	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes	
VC37	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes	
VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	
VC39	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels	
VC40	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels	
VC41	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes	
VC42	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen	
VC50	Chirurgie der peripheren Nerven	
VC53	Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen	
VC55	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VC57	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe	
VC58	Spezialsprechstunde	
VD03	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren	
VD04	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut	
VD09	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Hautanhangsgebilde	
VD10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Haut und Unterhaut	
VG01	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG02	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse	
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes	
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	
VI13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums	
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	

Nr.	Versorgungsschwerpunkt im Bereich 3	Kommentar/ Erläuterungen
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	z. B. Diagnostik und Therapie von Lungenkrebs
VI20	Intensivmedizin	
VO07	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen	
VO08	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes	
VO09	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien	
VO10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen	
VR02	Native Sonographie	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VR04	Duplexsonographie	
VR09	Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren z. B. Myelographie, Bronchographie, Ösophagographie, Gastrographie, Cholangiographie, Kolonkontrastuntersuchung, Urographie, Arthrographie	
VR10	Computertomographie (CT), nativ	
VR11	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel	
VR12	Computertomographie (CT), Spezialverfahren	
VR15	Arteriographie	
VR16	Phlebographie	
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	
VU03	Diagnostik und Therapie von Urolithiasis	
VU04	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters	

Tabelle B-3.2 Allgemeine Chirurgie: Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung

B-3.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Fachabteilungsübergreifendes Angebot siehe A 9.

B-3.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Fachabteilungsübergreifendes Angebot siehe A 10.

B-3.5 Fallzahlen der Organisationseinheit/ Fachabteilung

B-3.5.1 Vollstationäre Fallzahl

2182

B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD

ICD-10 Nummer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
E11	225	Behandlung Diabetischer Fuß u. a. diabetisch bedingte Gefäßerkrankungen
S06	127	Verletzung des Schädelinneren
C18	102	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)
I70	101	Verkalkung der Schlagadern - Arteriosklerose
K80	96	Gallensteinleiden
M17	83	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes
S72	68	Knochenbruch des Oberschenkels
M16	65	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes
K40	59	Leistenbruch (Hernie)
S82	56	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes

Tabelle B-3.6 Allgemeine Chirurgie: Hauptdiagnosen nach ICD

B-3.7 Prozeduren nach OPS

OPS Ziffer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
5-893	247	Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut
8-831	217	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
5-865	176	Operative Abtrennung (Amputation) von Teilen des Fußes oder des gesamten Fußes
1-650	144	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
8-930	129	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
8-800	110	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
3-225	102	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
8-854	102	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse
8-543	100	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 2-4 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden
5-511	97	Operative Entfernung der Gallenblase

Tabelle B-3.7 Allgemeine Chirurgie: Prozeduren nach OPS

B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr. der Ambulanz	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. der Leistung	Angeborene Leistungen	Kommentar/ Erläuterungen
AMo8	Notfallambulanz (24h)	Notfallambulanz	VX00	Erstversorgung	
AMo9	D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	Ambulanz für Berufsunfälle			

Tabelle B-3.8 Allgemeine Chirurgie: Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

OPS Ziffer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
5-812	222	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung
5-810	149	Erneute Operation eines Gelenks durch eine Spiegelung
5-787	53	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden
5-530	28	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)
5-841	20	Operation an den Bändern der Hand
5-859	20	Sonstige Operation an Muskeln, Sehnen, deren Bindegewebshüllen bzw. Schleimbeuteln
5-399	18	Sonstige Operation an Blutgefäßen
5-851	15	Durchtrennung von Muskeln, Sehnen bzw. deren Bindegewebshüllen
5-840	11	Operation an den Sehnen der Hand
5-849	11	Sonstige Operation an der Hand

Tabelle B-3.9 Allgemeine Chirurgie: Prozeduren nach OPS

B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

B-3.10.1 Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

☒	vorhanden
☐	Nicht vorhanden

B-3.10.2 Stationäre BG-Zulassung

☒	vorhanden
☐	Nicht vorhanden

B-3.11 Apparative Ausstattung

<i>Nr.</i>	<i>Vorhandene Geräte</i>	<i>Umgangssprachliche Bezeichnung</i>	<i>24h-Notfall-verfügbarkeit</i>	<i>Kommentar/ Erläuterungen</i>
AA01	Angiographie/ DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	X	
AA03	Belastungs-EKG/ Ergometrie	Belastungstest mit Herzstrommessung		
AA05	Bodyplethysmographie	Umfangreiches Lungenfunktions-testsystem		
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	X	
AA12	Gastroenterologische Endoskope	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung	X	
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren (Hämofiltration, Dialyse, Peritonealdialyse)		X	
AA15	Geräte zur Lungenersatztherapie/ -unterstützung (z.B. ECMO/ ECLA)		X	
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	X	
AA23	Mammographiegerät	Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse		
AA29	Sonographiegerät/ Doppler-sonographiegerät/ Duplex-sonographiegerät	Ultraschallgerät/ mit Nutzung des Dopplereffekts/ farbkodierter Ultraschall	X	
AA31	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung			
AA33	Uroflow/ Blasendruckmessung			

Tabelle B-3.11 Allgemeine Chirurgie: Apparative Ausstattung

B-3.12 Personelle Ausstattung

B-3.12.1 Ärzte

	<i>Anzahl</i>	<i>Kommentar/ Erläuterungen</i>
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	11,3 Vollkräfte	
...davon Fachärztinnen/Fachärzte	9,3 Vollkräfte	

Tabelle B-3.12.1: Ärzte

B-3.12.1.2 Ärztliche Fachexpertise

Nr.	Facharztbezeichnung	Kommentar/Erläuterungen
AQo6	Allgemeine Chirurgie	

Tabelle B-3.12.1.2 Allgemeine Chirurgie: Ärztliche Fachexpertise

B-3.12.1.3 Zusatzweiterbildungen

Nr.	Zusatzweiterbildung (fakultativ)	Kommentar/Erläuterungen
ZFoo	Gefäßchirurgie	Subspezialisierung
ZFoo	Viszeralchirurgie	Subspezialisierung
ZFoo	Unfallchirurgie	Subspezialisierung

Tabelle B-3.12.1.3 Allgemeine Chirurgie: Zusatzweiterbildungen

B-3.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterungen
Gesundheits- und Krankenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	22,7 Vollkräfte	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Altenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten/-assistentinnen (Zweijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer/-innen (Einjährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Pflegehelfer/-innen (ab 200 Stunden Basiskurs)	0,0 Vollkräfte	
Hebammen/Entbindungspfleger (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Personen	
Operationstechnische Assistenz (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	

Tabelle B-3.12.2: Pflegepersonal

B-3.12.2.2 Fachweiterbildungen

Trifft für diese Fachabteilung nicht zu.

B-3.12.2.3 Zusatzqualifikationen

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar/Erläuterungen
ZPo4	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP11	Notaufnahme	
ZP16	Wundmanagement	
ZPoo	Zusatzqualifikation in der Anästhesie-Fachkunde	
ZPoo	Sterilgutaufbereitung	

Tabelle B-3.12.2.3 Allgemeine Chirurgie: Zusatzqualifikationen

B-3.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Trifft für diese Fachabteilung nicht zu.

B-4 Frauenheilkunde und Geburtshilfe (2400)

Name der leitenden Oberärzte:

Dipl.-Med. S. Rothämel

Dipl.-Med. L. Neidler

Kontaktdaten:

MEDIGREIF Bördekrankenhaus

Kreiskrankenhaus 4

39387 Oschersleben / OT Neindorf

Telefon/ Fax

Telefon: 03949/935-390

Fax: 03949/935-385

Internet

Homepage: <http://www.medigreif-boerdekrankenhaus.de/kliniken-beleg-und-fachabteilungen/frauenheilkunde-geburtshilfe.html>

E-Mail: fug_paed@medigreif-boerdekrankenhaus.de

Art der Organisationseinheit/Fachabteilung

X	Hauptabteilung
	Belegabteilung
	Gemischte Haupt- und Belegabteilung
	Nicht bettenführende Abteilung/ sonstige Organisationseinheit

B-4.2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkt im Bereich 4	Kommentar/ Erläuterungen
VG05	Endoskopische Operationen z. B. Laparoskopie, Hysteroskopie	
VG06	Gynäkologische Abdominalchirurgie	
VG07	Inkontinenzchirurgie	
VG08	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren z. B. Zervix-, Corpus-, Ovarial-, Vulva-, Vaginalkarzinom	
VG10	Betreuung von Risikoschwangerschaften	
VG11	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes	
VG12	Geburtshilfliche Operationen	
VG13	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	

Tabelle B-4.2 Frauenheilkunde und Geburtshilfe: Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung

B-4.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Fachabteilungsübergreifende Leistungen siehe A 9.

B-4.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Fachabteilungsübergreifende Leistungen siehe A 19.

B-4.5 Fallzahlen der Organisationseinheit/ Fachabteilung

B-4.5.1 Vollstationäre Fallzahl

923

B-4.6 Hauptdiagnosen nach ICD

<i>ICD-10 Nummer</i>	<i>Fallzahl</i>	<i>Umgangssprachliche Beschreibung</i>
Z38	249	Neugeborene
O80	77	Normale Geburt eines Kindes
D25	45	Gutartiger Tumor der Gebärmuttermuskulatur
O70	44	Dammriss während der Geburt
O63	35	Sehr lange dauernde Geburt
O47	26	Wehen, die nicht zur Eröffnung des Muttermundes beitragen - Unnütze Wehen
O60	25	Vorzeitige Wehen und Entbindung
O42	22	Vorzeitiger Blasensprung
N81	22	Vorfall der Scheide bzw. der Gebärmutter
O68	20	Komplikationen bei Wehen bzw. Entbindung durch Gefahrenzustand des Kindes

Tabelle B-4.6 Frauenheilkunde und Geburtshilfe: Hauptdiagnosen nach ICD

B-4.7 Prozeduren nach OPS

<i>OPS Ziffer</i>	<i>Fallzahl</i>	<i>Umgangssprachliche Beschreibung</i>
1-672	140	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung
5-751	40	Ausschabung zur Beendigung der Schwangerschaft
5-691	8	Entfernung eines Fremdkörpers aus der Gebärmutter
5-711	≤5	Operation an der Scheidenvorhofdrüse (Bartholin-Drüse)
5-663	≤5	Operative(r) Zerstörung oder Verschluss des Eileiters - Sterilisationsoperation bei der Frau
1-694	≤5	Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung

Tabelle B-4.7 Frauenheilkunde und Geburtshilfe: Prozeduren nach OPS

B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

<i>OPS Ziffer</i>	<i>Fallzahl</i>	<i>Umgangssprachliche Beschreibung</i>
5-690	178	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutter Schleimhaut - Ausschabung
1-672	140	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung
5-751	40	Ausschabung zur Beendigung der Schwangerschaft
5-691	8	Entfernung eines Fremdkörpers aus der Gebärmutter
5-711	≤5	Operation an der Scheidenvorhofdrüse (Bartholin-Drüse)
5-663	≤5	Operative(r) Zerstörung oder Verschluss des Eileiters - Sterilisationsoperation bei der Frau
1-694	≤5	Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung

Tabelle B-4.9 Frauenheilkunde und Geburtshilfe: Prozeduren nach OPS

B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

B-4.10.1 Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

	vorhanden
X	Nicht vorhanden

B-4.10.2 Stationäre BG-Zulassung

	vorhanden
X	Nicht vorhanden

B-4.11 Apparative Ausstattung

<i>Nr.</i>	<i>Vorhandene Geräte</i>	<i>Umgangssprachliche Bezeichnung</i>	<i>24h-Notfall-verfügbarkeit</i>	<i>Kommentar/ Erläuterungen</i>
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	X	
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	X	
AA23	Mammographiegerät	Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse		
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät/ Duplexsonographiegerät	Ultraschallgerät/ mit Nutzung des Dopplereffekts/ farbkodierter Ultraschall	X	
AA33	Uroflow/ Blasendruckmessung			
AA00	CTG			

Tabelle B-4.11 Frauenheilkunde und Geburtshilfe: Apparative Ausstattung

B-4.12 Personelle Ausstattung

B-4.12.1 Ärzte

	<i>Anzahl</i>	<i>Kommentar/ Erläuterungen</i>
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	3,0 Vollkräfte	
...davon Fachärztinnen/Fachärzte	3,0 Vollkräfte	

Tabelle B-4.12.1: Ärzte

B-4.12.1.2 Ärztliche Fachexpertise

<i>Nr.</i>	<i>Facharztbezeichnung</i>	<i>Kommentar/Erläuterungen</i>
AQ14	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	

Tabelle B-4.12.1.2 Frauenheilkunde und Geburtshilfe: Ärztliche Fachexpertise

B-4.12.1.3 Zusatzweiterbildungen

Nr.	Zusatzweiterbildung (fakultativ)	Kommentar/Erläuterungen
ZFo2	Akupunktur	A-Diplom

Tabelle B-4.12.1.3 Frauenheilkunde und Geburtshilfe: Zusatzweiterbildungen

B-4.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterungen
Gesundheits- und Krankenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	o,o Vollkräfte	Pflegekräfte der Frauenheilkunde und Kinder- und Jugendheilkunde werden zusammengefasst in der Kinder und Jugendheilkunde aufgeführt.
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	o,o Vollkräfte	Pflegekräfte der Frauenheilkunde und Kinder- und Jugendheilkunde werden zusammengefasst in der Kinder und Jugendheilkunde aufgeführt.
Altenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	o,o Vollkräfte	
Pflegeassistenten/-assistentinnen (Zweijährige Ausbildung)	o,o Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer/-innen (Einjährige Ausbildung)	o,o Vollkräfte	
Pflegehelfer/-innen (ab 200 Stunden Basiskurs)	o,o Vollkräfte	
Hebammen/Entbindungspfleger (Dreijährige Ausbildung)	o,o Personen	
Operationstechnische Assistenz (Dreijährige Ausbildung)	o,o Vollkräfte	

Tabelle B-4.12.2: Pflegepersonal

B-4.12.2.2 Fachweiterbildungen

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar/ Erläuterungen
PQ00	Zusatzqualifikation in der Anästhesie- und OP-Fachkunde	
PQ00	Sterilgutaufbereitung	Zuständig für die gesamte Einrichtung

Tabelle B-4.12.2.2 Frauenheilkunde und Geburtshilfe: Fachweiterbildungen

B-4.12.2.3 Zusatzqualifikationen

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar/ Erläuterungen
ZPo4	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP11	Notaufnahme	
ZP16	Wundmanagement	

Tabelle B-4.12.2.3 Frauenheilkunde und Geburtshilfe: Zusatzqualifikationen

B-4.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Trifft für diese Fachabteilung nicht zu.

B-5 Kinder- und Jugendmedizin (1000)

Name des Chefarztes:

MR Dieter Schmidt

Kontaktdaten:

MEDIGREIF Bördekrankenhaus
Kreiskrankenhaus 4
39387 Oschersleben / OT Neindorf

Telefon/ Fax

Telefon: 03949/935-280

Fax: 03949/935-377

Internet

Homepage: <http://www.medigreif-boerdekrankenhaus.de/kliniken-beleg-und-fachabteilungen/kinder-und-jugendmedizin.html>

E-Mail: d.schmidt@medigreif-boerdekrankenhaus.de

Art der Organisationseinheit/Fachabteilung

X	Hauptabteilung
	Belegabteilung
	Gemischte Haupt- und Belegabteilung
	Nicht bettenführende Abteilung/ sonstige Organisationseinheit

B-5.2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkt im Bereich 5	Kommentar/ Erläuterungen
VH02	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes	
VH09	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege	
VH10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen	
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten z. B. Diabetes, Schilddrüse	
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes	
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
VI25	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen	
VN03	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen	
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden	
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute	
VK10	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	
VK12	Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin	
VK19	Kindertraumatologie	
VK20	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen	
VK23	Versorgung von Mehrlingen	
VK25	Neugeborenencreening z. B. Hypothyreose, Adrenogenitales Syndrom (AGS)	
VK27	Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes	
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren	
VR02	Native Sonographie	
VU05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems	
VU07	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems	

Tabelle B-5.2 Kinder- und Jugendmedizin: Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung

B-5.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Fachabteilungsübergreifende Angebote siehe A 9.

B-5.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Fachabteilungsübergreifende Angebote siehe A 10.

B-5.5 Fallzahlen der Organisationseinheit/ Fachabteilung

B-5.5.1 Vollstationäre Fallzahl

B-5.6 Hauptdiagnosen nach ICD

ICD-10 Nummer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
J18	83	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
S06	80	Verletzung des Schädelinneren
A09	62	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien, Viren oder andere Krankheitserreger
J20	60	Akute Bronchitis
R10	53	Bauch- bzw. Beckenschmerzen
J03	40	Akute Mandelentzündung
A08	38	Durchfallkrankheit, ausgelöst durch Viren oder sonstige Krankheitserreger
K59	25	Sonstige Störung der Darmfunktion, z.B. Verstopfung oder Durchfall
P59	24	Gelbsucht des Neugeborenen durch sonstige bzw. vom Arzt nicht näher bezeichnete Ursachen
R11	19	Übelkeit bzw. Erbrechen

Tabelle B-5.6 Kinder- und Jugendmedizin: Hauptdiagnosen nach ICD

B-5.7 Prozeduren nach OPS

OPS Ziffer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
8-930	84	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
8-560	28	Anwendung von natürlichem oder künstlichem Licht zu Heilzwecken - Lichttherapie
1-207	24	Messung der Gehirnströme - EEG
1-440	10	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
1-632	10	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
3-800	10	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel
5-470	10	Operative Entfernung des Blinddarms
1-317	8	Säuremessung im Magen
3-200	6	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
5-530	≤5	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)

Tabelle B-5.7 Kinder- und Jugendmedizin: Prozeduren nach OPS

B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

B-5.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Entfällt.

B-5.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

B-5.10.1 Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

	vorhanden
X	Nicht vorhanden

B-5.10.2 Stationäre BG-Zulassung

	vorhanden
X	Nicht vorhanden

B-5.11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h-Notfall-verfügbarkeit	Kommentar/ Erläuterungen
AA01	Angiographie/ DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	X	
AA03	Belastungs-EKG/ Ergometrie	Belastungstest mit Herzstrommessung		
AA05	Bodyplethysmographie	Umfangreiches Lungenfunktionstestsystem		
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	X	
AA10	Elektroenzephalographie-gerät (EEG)	Hirnstrommessung	X	
AA12	Gastroenterologische Endoskope	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung	X	
AA13	Geräte der invasiven Kardiologie (z.B. Herzkatheterlabor, Ablationsgenerator, Kardioversionsgerät, Herzschrittmachlabor)		X	
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren (Hämofiltration, Dialyse, Peritonealdialyse)		X	
AA15	Geräte zur Lungenersatztherapie/ -unterstützung (z.B. ECMO/ ECLA)		X	
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	X	
AA23	Mammographiegerät	Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse		
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)		X	
AA31	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung			
AA33	Uroflow/ Blasendruckmessung			

Tabelle B-5.11 Kinder- und Jugendmedizin: Apparative Ausstattung

B-5.12 Personelle Ausstattung

B-5.12.1 Ärzte

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterungen
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	4,0 Vollkräfte	
...davon Fachärztinnen/Fachärzte	4,0 Vollkräfte	

Tabelle B-5.12.1: Ärzte

B-5.12.1.2 Ärztliche Fachexpertise

Nr.	Facharztbezeichnung	Kommentar/ Erläuterungen
AQ32	Kinder- und Jugendmedizin	

Tabelle B-5.12.1.2 Kinder- und Jugendmedizin: Ärztliche Fachexpertise

B-5.12.1.3 Zusatzweiterbildungen

Trifft für diese Fachabteilung nicht zu.

B-5.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterungen
Gesundheits- und Krankenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	14,3 Vollkräfte	
Altenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten/-assistentinnen (Zweijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer/-innen (Einjährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Pflegehelfer/-innen (ab 200 Stunden Basiskurs)	0,0 Vollkräfte	
Hebammen/Entbindungspfleger (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Personen	
Operationstechnische Assistenz (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	

Tabelle B-5.12.2: Pflegepersonal

B-5.12.2.2 Fachweiterbildungen

Trifft für diese Fachabteilung nicht zu.

B-5.12.2.3 Zusatzqualifikationen

Trifft für diese Fachabteilung nicht zu.

B-5.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Trifft für diese Fachabteilung nicht zu.

B-6 Augenheilkunde (2700)

Belegärztin:

Dr. med. habil. Jutta Grüngreiff

Kontaktdaten:

MEDIGREIF Bördekrankenhaus
Kreiskrankenhaus 4
39387 Oschersleben / OT Neindorf

Telefon/ Fax

Telefon: 039209/421-12

Internet

Homepage: <http://www.medigreif-boerdekrankenhaus.de/kliniken-beleg-und-fachabteilungen/augenheilkunde-belegabteilung.html>

E-Mail: jutta.gruengreiff@arcor.de

Art der Organisationseinheit/Fachabteilung

	Hauptabteilung
X	Belegabteilung
	Gemischte Haupt- und Belegabteilung
	Nicht bettenführende Abteilung/ sonstige Organisationseinheit

B-6.2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkt im Bereich 6	Kommentar/ Erläuterungen
VA01	Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde	
VA02	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita	
VA05	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse	
VA07	Diagnostik und Therapie des Glaukoms	
VA10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern	
VA15	Plastische Chirurgie	

Tabelle B-6.2 Augenheilkunde: Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung

B-6.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Fachabteilungsübergreifende Angebot siehe A 9.

B-6.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Fachabteilungsübergreifende Angebot siehe A 10.

B-6.5 Fallzahlen der Organisationseinheit/ Fachabteilung

B-6.5.1 Vollstationäre Fallzahl

43

B-6.5.2 Teilstationäre Fallzahl

205

B-6.6 Hauptdiagnosen nach ICD

ICD-10 Nummer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
H25	38	Grauer Star im Alter - Katarakt
H40	≤5	Grüner Star - Glaukom
H02	≤5	Sonstige Krankheit bzw. Veränderung des Augenlides
H44	≤5	Krankheit bzw. Veränderung des Augapfels

Tabelle B-6.6 Augenheilkunde: Hauptdiagnosen nach ICD

B-6.7 Prozeduren nach OPS

OPS Ziffer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
5-144	39	Operative Entfernung der Augenlinse ohne ihre Linsenkapsel
5-133	≤5	Senkung des Augeninnendrucks im Auge durch Verbesserung der Kammerwasserzirkulation
5-093	≤5	Korrekturoperation bei Ein- bzw. Auswärtsdrehung des Augenlides
5-096	≤5	Sonstige wiederherstellende Operation an den Augenlidern

Tabelle B-6.7 Augenheilkunde: Prozeduren nach OPS

B-6.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

B-6.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

OPS Ziffer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
5-144	218	Operative Entfernung der Augenlinse ohne ihre Linsenkapsel
5-147	≤5	Erneuerung oder Entfernung einer künstlichen Augenlinse
5-093	≤5	Korrekturoperation bei Ein- bzw. Auswärtsdrehung des Augenlides
5-146	≤5	Einführung oder Wechsel einer künstlichen Augenlinse
5-139	≤5	Sonstige Operation an der Lederhaut (Sklera), der vorderen Augenkammer, der Regenbogenhaut (Iris) bzw. dem Strahlenkörper des Auges

Tabelle B-6.9 Augenheilkunde: Prozeduren nach OPS

B-6.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

B-6.10.1 Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

	vorhanden
X	Nicht vorhanden

B-6.10.2 Stationäre BG-Zulassung

	vorhanden
X	Nicht vorhanden

B-6.11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h-Notfall-verfügbarkeit	Kommentar/ Erläuterungen
AA01	Angiographie/ DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	X	
AA03	Belastungs-EKG/ Ergometrie	Belastungstest mit Herzstrommessung		
AA05	Bodyplethysmographie	Umfangreiches Lungenfunktionstestsystem		
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	X	
AA10	Elektroenzephalographie-gerät (EEG)		X	
AA12	Gastroenterologische Endoskope	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung	X	
AA13	Geräte der invasiven Kardiologie (z.B. Herzkatheterlabor, Ablationsgenerator, Kardioversionsgerät, Herzschrittmacherlabor)		X	
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren (Hämofiltration, Dialyse, Peritonealdialyse)		X	
AA15	Geräte zur Lungenersatztherapie/ -unterstützung (z.B. ECMO/ ECLA)		X	
AA23	Mammographiegerät	Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse		
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)		X	
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät/ Duplexsonographiegerät	Ultraschallgerät/ mit Nutzung des Dopplereffekts/ farbkodierter Ultraschall	X	
AA31	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung			
AA33	Uroflow/ Blasendruckmessung			

Tabelle B-6.11 Augenheilkunde: Apparative Ausstattung

B-6.12 Personelle Ausstattung

B-6.12.1 Ärzte

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterungen
Belegärztinnen/ -ärzte (nach § 121 SGB V)	1,0 Personen	

Tabelle B-6.12.1: Ärzte

B-6.12.1.2 Ärztliche Fachexpertise

Nr.	Facharztbezeichnung	Kommentar/ Erläuterungen
AQo4	Augenheilkunde	

Tabelle B-6.12.1.2 Augenheilkunde: Ärztliche Fachexpertise

B-6.12.1.3 Zusatzweiterbildungen

Trifft für diese Fachabteilung nicht zu.

B-6.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterungen
Gesundheits- und Krankenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Altenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten/-assistentinnen (Zweijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer/-innen (Einjährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Pflegehelfer/-innen (ab 200 Stunden Basiskurs)	0,0 Vollkräfte	
Hebammen/Entbindungspfleger (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Personen	
Operationstechnische Assistenz (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	

Tabelle B-6.12.2: Pflegepersonal

B-6.12.2.2 Fachweiterbildungen

Trifft für diese Fachabteilung nicht zu.

B-6.12.2.3 Zusatzqualifikationen

Trifft für diese Fachabteilung nicht zu.

B-6.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Trifft für diese Fachabteilung nicht zu.

B-7 Urologie (2200)

Belegarzt:

Dr. med. Hans-Otto Ilse

Kontaktdaten:

MEDIGREIF Bördekrankenhaus
Kreiskrankenhaus 4
39387 Oschersleben / OT Neindorf

Telefon/ Fax

Telefon: 03949/975-34

Internet

Homepage: <http://www.medigreif-boerdekrankenhaus.de/kliniken-beleg-und-fachabteilungen/urologie-belegabteilung.html>

E-Mail: uroilse@t-online.de

Art der Organisationseinheit/Fachabteilung

	Hauptabteilung
X	Belegabteilung
	Gemischte Haupt- und Belegabteilung
	Nicht bettenführende Abteilung/ sonstige Organisationseinheit

B-7.2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkt im Bereich 7	Kommentar/ Erläuterungen
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	
VN20	Spezialprechstunde	
VKo4	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrische Nierenerkrankungen	
VR02	Native Sonographie	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	
VU01	Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten	
VU02	Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz	
VU03	Diagnostik und Therapie von Urolithiasis	
VU04	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters	
VU05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems	
VU06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane	
VU07	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems	
VU08	Kinderurologie	
VU10	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase	
VU11	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	
VU12	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VU13	Tumorchirurgie	

Tabelle B-7.2 Urologie: Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung

B-7.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Fachübergreifende Angebote siehe A 9.

B-7.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Fachübergreifende Angebote siehe A 10.

B-7.5 Fallzahlen der Organisationseinheit/ Fachabteilung

B-7.5.1 Vollstationäre Fallzahl

156

B-7.5.2 Ambulante Fallzahl

20

B-7.6 Hauptdiagnosen nach ICD

ICD-10 Nummer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
C67	34	Harnblasenkrebs
N47	30	Vergrößerung der Vorhaut, Vorhautverengung bzw. Abschnürung der Eichel durch die Vorhaut
K40	23	Leistenbruch (Hernie)
N40	22	Gutartige Vergrößerung der Prostata
D40	7	Tumor der männlichen Geschlechtsorgane ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig
C61	6	Prostatakrebs

ICD-10 Nummer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
I86	≤5	Sonstige Krampfadern
N20	≤5	Stein im Nierenbecken bzw. Harnleiter
N43	≤5	Flüssigkeitsansammlung in den Hodenhüllen bzw. mit spermienhaltiger Flüssigkeit gefülltes Nebenhodenbläschen
Q53	≤5	Hodenhochstand innerhalb des Bauchraums

Tabelle B-7.6 Urologie: Hauptdiagnosen nach ICD

B-7.7 Prozeduren nach OPS

OPS Ziffer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
5-573	37	Operative(r) Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Harnblase mit Zugang durch die Harnröhre
5-640	35	Operation an der Vorhaut des Penis
5-530	24	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)
5-601	16	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe der Prostata durch die Harnröhre
1-464	9	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus den männlichen Geschlechtsorganen durch den Mastdarm
5-611	≤5	Operativer Verschluss eines Wasserbruchs (Hydrocele) am Hoden
5-630	≤5	Operative Behandlung einer Krampfader des Hodens bzw. eines Wasserbruchs (Hydrocele) im Bereich des Samenstranges
5-570	≤5	Entfernen von Steinen, Fremdkörpern oder Blutansammlungen in der Harnblase bei einer Spiegelung
5-589	≤5	Sonstige Operation an der Harnröhre bzw. dem umgebenden Gewebe
5-603	≤5	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe der Prostata über einen Bauchschnitt

Tabelle B-7.7 Urologie: Prozeduren nach OPS

B-7.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

B-7.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

OPS Ziffer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
5-640	20	Operation an der Vorhaut des Penis
5-530	7	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)
5-401	≤5	Operative Entfernung einzelner Lymphknoten bzw. Lymphgefäße
5-612	≤5	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Hodensackes

Tabelle B-7.9 Urologie: Prozeduren nach OPS

B-7.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

B-7.10.1 Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

	vorhanden
X	Nicht vorhanden

B-7.10.2 Stationäre BG-Zulassung

	vorhanden
X	Nicht vorhanden

B-7.11 Apparative Ausstattung

<i>Nr.</i>	<i>Vorhandene Geräte</i>	<i>Umgangssprachliche Bezeichnung</i>	<i>24h-Notfall-verfügbarkeit</i>	<i>Kommentar/ Erläuterungen</i>
AA01	Angiographie/ DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	X	
AA03	Belastungs-EKG/ Ergometrie	Belastungstest mit Herzstrommessung		
AA05	Bodyplethysmographie	Umfangreiches Lungenfunktion-stestsystem		
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	X	
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	X	
AA12	Gastroenterologische Endoskope	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung	X	
AA13	Geräte der invasiven Kardiologie (z.B. Herzkatheterlabor, Ablations generator, Kardioversionsgerät, Herzschrittmacherlabor)		X	
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren (Hämofiltration, Dialyse, Peritonealdialyse)		X	
AA15	Geräte zur Lungenersatztherapie/ -unterstützung (z.B. ECMO/ ECLA)		X	
AA23	Mammographiegerät	Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse		
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)		X	
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät/ Duplexsonographiegerät	Ultraschallgerät/ mit Nutzung des Dopplereffekts/ farbkodierter Ultraschall	X	
AA31	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung			
AA33	Uroflow/ Blasendruckmessung			

Tabelle B-7.11 Urologie: Apparative Ausstattung

B-7.12 Personelle Ausstattung

B-7.12.1 Ärzte

	Anzahl	Kommentar/Erläuterungen
Belegärztinnen/ -ärzte (nach § 121 SGB V)	1,0 Personen	

Tabelle B-7.12.1: Ärzte

B-7.12.1.2 Ärztliche Fachexpertise

Nr.	Facharztbezeichnung	Kommentar/Erläuterungen
AQ60	Urologie	

Tabelle B-7.12.1.2 Urologie: Ärztliche Fachexpertise

B-7.12.1.3 Zusatzweiterbildungen

Trifft für diese Fachabteilung nicht zu.

B-7.12.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterungen
Gesundheits- und Krankenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Altenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten/-assistentinnen (Zweijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer/-innen (Einjährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Pflegehelfer/-innen (ab 200 Stunden Basiskurs)	0,0 Vollkräfte	
Hebammen/Entbindungspfleger (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Personen	
Operationstechnische Assistenz (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	

Tabelle B-7.12.2: Pflegepersonal

B-7.12.2.2 Fachweiterbildungen

Trifft für diese Fachabteilung nicht zu.

B-7.12.2.3 Zusatzqualifikationen

Trifft für diese Fachabteilung nicht zu.

B-7.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Trifft für diese Fachabteilung nicht zu.

B-8 Anästhesie und Intensivmedizin (3690)

Name der Chefärztin:

Dipl.-Med. Iris Sopora

Kontaktdaten:

MEDIGREIF Bördekrankenhaus
Kreiskrankenhaus 4
39387 Oschersleben / OT Neindorf

Telefon/ Fax

Telefon: 03949/935-340

Fax: 03949/935-233

Internet

Homepage: <http://www.medigreif-boerdekrankenhaus.de/kliniken-beleg-und-fachabteilungen/anaesthesiologie-intensivmedizin.html>

E-Mail: I.Sopora @medigreif-boerdekrankenhaus.de

Art der Organisationseinheit/Fachabteilung

	Hauptabteilung
	Belegabteilung
	Gemischte Haupt- und Belegabteilung
X	Nicht bettenführende Abteilung/ sonstige Organisationseinheit

B-8.2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Entfällt.

B-8.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Fachübergreifende Angebote siehe A 9.

B-8.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung

Fachübergreifende Angebote siehe A 10.

B-8.5 Fallzahlen der Organisationseinheit/ Fachabteilung

B-8.5.1 Vollstationäre Fallzahl

Nicht dargestellt, da keine bettenführende Abteilung.

B-8.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Nicht dargestellt, da keine bettenführende Abteilung.

B-8.7 Prozeduren nach OPS

Nicht dargestellt, da keine bettenführende Abteilung.

B-8.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

B-8.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Entfällt.

B-8.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

B-8.10.1 Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

	vorhanden
X	Nicht vorhanden

B-8.10.2 Stationäre BG-Zulassung

	vorhanden
X	Nicht vorhanden

B-8.11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h-Notfall-verfügbarkeit	Kommentar/ Erläuterungen
AA12	Gastroenterologische Endoskope	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung	X	
AA13	Geräte der invasiven Kardiologie (z.B. Herzkatheterlabor, Ablationsgenerator, Kardioversionsgerät, Herzschrittmacherlabor)		X	
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren (Hämofiltration, Dialyse, Peritonealdialyse)		X	
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	X	
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)		X	
AA00	Beatmungsgeräte, mobil			

Tabelle B-8.11 Anästhesie: Apparative Ausstattung

B-8.12 Personelle Ausstattung

B-8.12.1 Ärzte

	<i>Anzahl</i>	<i>Kommentar/ Erläuterungen</i>
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	5,0 Vollkräfte	
...davon Fachärztinnen/Fachärzte	5,0 Vollkräfte	
Belegärztinnen/ -ärzte (nach § 121 SGB V)	0,0 Personen	

Tabelle B-8.12.1: Ärzte

B-8.12.1.2 Ärztliche Fachexpertise

<i>Nr.</i>	<i>Facharztbezeichnung</i>	<i>Kommentar/ Erläuterungen</i>
AQ01	Anästhesiologie	

Tabelle B-8.12.1.2 Anästhesie: Ärztliche Fachexpertise

B-8.12.1.3 Zusatzweiterbildungen

Trifft für diese Fachabteilung nicht zu.

B-8.12.2 Pflegepersonal

	<i>Anzahl</i>	<i>Kommentar/ Erläuterungen</i>
Gesundheits- und Krankenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	13,8 Vollkräfte	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Altenpfleger/-innen (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Pflegeassistenten/-assistentinnen (Zweijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Krankenpflegehelfer/-innen (Einjährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	
Pflegehelfer/-innen (ab 200 Stunden Basiskurs)	0,0 Vollkräfte	
Hebammen/Entbindungspfleger (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Personen	
Operationstechnische Assistenz (Dreijährige Ausbildung)	0,0 Vollkräfte	

Tabelle B-8.12.2: Pflegepersonal

B-8.12.2.2 Fachweiterbildungen

Trifft für diese Fachabteilung nicht zu.

B-8.12.2.3 Zusatzqualifikationen

Trifft für diese Fachabteilung nicht zu.

B-8.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Trifft für diese Fachabteilung nicht zu.

C Qualitätssicherung



C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 SGB V (BQS-Verfahren)

C-1.1 Erbrachte Leistungsbereiche / Dokumentationsrate

Leistungsbereich	Fallzahl	Dokumentationsrate (%)	Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses
Ambulant erworbene Pneumonie	256	100	
Aortenklappenchirurgie, isoliert			
Cholezystektomie	97	100	
Dekubitusprophylaxe	568	100	
Geburtshilfe	290	100	
Gynäkologische Operationen	100	100	
Herzschrittmacher-Aggregatwechsel	23	100	
Herzschrittmacher-Implantation	43	100	
Herzschrittmacher-Revision/-Systemwechsel/-Explantation	11	100	
Herztransplantation			
Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation	67	100	
Hüft-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel	7	100	
Hüftgelenknahe Femurfraktur	58	98,28	
Karotis-Rekonstruktion			
Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation	75	100	
Knie-Endoprothesenwechsel und -komponentenwechsel		100	
Kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie			
Koronarangiographie und perkutane Koronarintervention (PCI)	74	100	
Koronarchirurgie, isoliert			
Mammachirurgie		100	
Lebertransplantation			
Leberlebendspende			
Nieren- und Pankreas-(Nieren-)transplantation			
Nierenlebendspende			
Lungen- und Herz-Lungentransplantation			

Tabelle C-1.1: Erbrachte Leistungsbereiche / Dokumentationsrate

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

Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI)	Kennzahlbezeichnung	Bew. durch Strukt. Dialog	Vertrauensbereich in %	Ergebnis in %	Zähler/Nenner	Referenzbereich (bundesweit)	Kommentar/ Erläuterung der BQS/LQS	Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses
Ambulant erworbene Pneumonie: Rasche Durchführung von Untersuchungen zur Feststellung des Sauerstoffgehaltes im Blut	2008/PNEU/68123	3	78,48-87,67	83,5	227/272	≥ 95%		Eine zusätzliche krankheitsunabhängige Diagnostik, Blutgasanalyse, wurde bei über 4/5 der Patienten durchgeführt. Durch Verfahrensänderung werden künftig alle Patienten erfasst.
Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation: Ausrenkung des künstlichen Hüftgelenkes nach der Operation	2008/17n2-HÜFT-TEP/45013	8	0-5,28	0		≤ 5%		
Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation: Entzündung des Operationsbereichs nach der Operation	2008/17n2-HÜFT-TEP/45108	8	0-5,28	0		≤ 3%		
Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation: Ungeplante Folgeoperation(en) wegen Komplikation(en)	2008/17n2-HÜFT-TEP/45059	8	0-5,28	0		≤ 9%		
Knie-Endoprothesen-Erstimplantation: Entzündung des Operationsbereichs nach der Operation	2008/17n5-KNIE-TEP/47390	8	0-4,8	0		≤ 2%		
Knie-Endoprothesen-Erstimplantation: Ungeplante Folgeoperation(en) wegen Komplikation(en)	2008/17n5-KNIE-TEP/45059	8	0-4,8	0		≤ 6%		
Gynäkologische Operationen: Vorbeugende Gabe von Antibiotika bei Gebärmutterentfernungen	2008/15n1-GYN-OP/47637	8	91,62-100	98,5	65/66	≥ 90%		

Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI)	Kennzahlbezeichnung	Bew. durch Strukt. Dialog	Vertrauensbereich in %	Ergebnis in %	Zähler/Nenner	Referenzbereich (bundesweit)	Kommentar/ Erläuterung der BQS/LQS	Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses
Gynäkologische Operationen: Vorbeugende Medikamentengabe zur Vermeidung von Blutgerinnseln bei Gebärmutterentfernungen	2008/15n1-GYN-OP/50554	8	94,31-100	100	63/63	≥ 95%		
Geburtshilfe: Zeitspanne zwischen dem Entschluss zum Notfallkaiserschnitt und der Entbindung des Kindes	2008/16n1-GEBH/82913	9	0-84,2	0			Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.	
Geburtshilfe: Anwesenheit eines Kinderarztes bei Frühgeborenen	2008/16n1-GEBH/737	1	19,4-99,4	75		≥ 90%		Uneinheitliche Dokumentation führte zu Fragestellung, die geklärt werden konnte.
Geburtshilfe: Vorgeburtliche Gabe von Medikamenten zur Unterstützung der Lungenentwicklung bei Frühgeborenen	2008/16n1-GEBH/49523	9				≥ 95%	Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.	
Mammachirurgie: Röntgenuntersuchung des entfernten Gewebes während der Operation	2008/18n1-MAMMA/80694	9				≥ 95%	Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.	
Mammachirurgie: Bestimmung der Hormonempfindlichkeit der Krebszellen	2008/18n1-MAMMA/46201	8	15,8-100	100		≥ 95%		
Mammachirurgie: Sicherheitsabstand zum gesunden Gewebe, bei brusterhaltender Therapie	2008/18n1-MAMMA/68098	9				≥ 95%	Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.	

Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI)	Kennzahlbezeichnung	Bew. durch Strukt. Dialog	Vertrauensbereich in %	Ergebnis in %	Zähler/Nenner	Referenzbereich (bundesweit)	Kommentar/ Erläuterung der BQS/LQS	Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses
Mammachirurgie: Sicherheitsabstand zum gesunden Gewebe , Mastektomie	2008/18n1-MAMMA/68100	2	1,2-98,8	50		≥ 95%		Indikation wird üblicherweise nicht im MEDIGREIF Bördekrankenhaus behandelt. Weitere Zusammenarbeit mit externer QS wird sichergestellt.
Cholezystektomie: Feingewebliche Untersuchung der entfernten Gallenblase	2008/12n1-CHOL/44800	8	96,41-100	100	101/101	≥ 95%		
Cholezystektomie: Ungeplante Folgeoperation(en) wegen Komplikation(en)	2008/12n1-CHOL/44927	8	0-5,52	0		≤ 1,5%		
Herzschrittmacher-Implantation: Entscheidung für die Herzschrittmacher-Behandlung	2008/09n1-HSM-IMPL/9962		87,38-100	97,7	42/43	≥ 90%		
Herzschrittmacher-Implantation: Auswahl des Herzschrittmachersystems	2008/09n1-HSM-IMPL/75973		91,78-100	100	43/43	≥ 90%		
Herzschrittmacher-Implantation: Komplikationen während oder nach der Operation	2008/09n1-HSM-IMPL/11255		0-8,22	0		≤ 2%		
Herzschrittmacher-Implantation: Komplikationen während oder nach der Operation	2008/09n1-HSM-IMPL/11264		0-12	0		≤ 3%		
Herzschrittmacher-Implantation: Komplikationen während oder nach der Operation	2008/09n1-HSM-IMPL/11265		0-8,22	0		≤ 3%		
Koronarangiographie und Perkutane Koronarintervention (PCI): Entscheidung für die Herzkatheter-Untersuchung	2008/21n3-KORO-PCI/43757	8	94,04-100	100	60/60	≥ 80%		

Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI)	Kennzahlbezeichnung	Bew. durch Strukt. Dialog	Vertrauensbereich in %	Ergebnis in %	Zähler/Nenner	Referenzbereich (bundesweit)	Kommentar/ Erläuterung der BQS/LQS	Kommentar/ Erläuterung des Krankenhauses
Koronarangiographie und Perkutane Koronarintervention (PCI): Entscheidung für die Herzkatheter-Behandlung	2008/21n3-KORO-PCI/69889	9				≤ 10%	Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.	
Koronarangiographie und Perkutane Koronarintervention (PCI): Wiederherstellung der Durchblutung der Herzkranzgefäße	2008/21n3-KORO-PCI/69891	8	2,5-100	100		≥ 85%		
Dekubitusprophylaxe: Neu entstandene Druckgeschwüre während des Krankenhausaufenthaltes	2008/DEK/82102	8		0,5		nicht festgelegt		
Dekubitusprophylaxe: Neu entstandene Druckgeschwüre während des Krankenhausaufenthaltes	2008/DEK/82119	8		0,8		nicht festgelegt		

Tabelle C-1.2.1: Ergebnisse für ausgewählte Qualitätsindikatoren aus dem BQS-Verfahren

Bewertungszahl	Bewertung
0 =	Der Strukturierte Dialog ist noch nicht abgeschlossen. Derzeit ist noch keine Einstufung der Ergebnisse möglich.
1 =	Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als qualitativ unauffällig eingestuft.
2 =	Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als qualitativ unauffällig eingestuft. Die Ergebnisse werden im Verlauf besonders kontrolliert.
3 =	Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als qualitativ auffällig eingestuft.
4 =	Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als erneut qualitativ auffällig eingestuft.
5 =	Das Ergebnis wird bei mangelnder Mitwirkung am Strukturierten Dialog als qualitativ auffällig eingestuft.
8 =	Das Ergebnis ist unauffällig. Es ist kein Strukturierter Dialog erforderlich.
9 =	Sonstiges (im Kommentar erläutert).
13 =	Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs wegen fehlerhafter Dokumentation als qualitativ auffällig eingestuft.
14 =	Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs wegen fehlerhafter Dokumentation als erneut qualitativ auffällig eingestuft.

Tabelle C-1.2.2: Bewertungen durch Strukturierten Dialog

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

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

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

<i>DMP</i>	<i>Kommentar/ Erläuterungen</i>
Diabetes mellitus Typ 2	

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

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Das Krankenhaus nimmt an keinem sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung teil.

C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V

<i>Leistungsbereich</i>	<i>Mindestmenge</i>	<i>Erbrachte Menge</i>	<i>Ausnahmetatbestand</i>	<i>Kommentar/ Erläuterungen</i>
Knie-TEP	50	79	MMo5 - Kein Ausnahmetatbestand	

Tabelle C-5: Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V

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

Das Krankenhaus muss keine Beschlüsse des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung umsetzen!

D-1 Qualitätspolitik

Ihre Gesundheit – wir sorgen dafür.

Unter diesem Motto und Firmenleitspruch bietet die MEDIGREIF Unternehmensgruppe als Betreiber von vier Krankenhäusern der Basisversorgung und einer Fachklinik zahlreiche Dienstleistungen der Gesundheitsversorgung an.

Der MEDIGREIF Vorstand sieht die Zukunft der Unternehmensgruppe durch die Verknüpfung betriebswirtschaftlicher Effizienz bei hoher Versorgungsqualität sichergestellt. Die Qualitätspolitik ist am Leitbild der MEDIGREIF Unternehmensgruppe ausgerichtet, das im Jahr 2007 erarbeitet wurde und in Kraft getreten ist.

MEDIGREIF Leitbild

Wir erreichen eine hohe Patientenzufriedenheit.

Wir setzen uns ganz für die optimale Betreuung unserer Patienten ein. Dabei leisten wir in allen Bereichen unserer Unternehmensgruppe hochwertige Arbeit. Unsere Dienstleistungen, Angebote und Produkte werden anerkannt und nachgefragt. Unser Erfolg beruht auf Innovation und Qualität. Dabei gehen wir sorgsam und gewissenhaft mit den Ressourcen um. Wir setzen uns kritisch mit dem Erreichten auseinander. Wir wissen, dass alles, was in unserem Unternehmen geleistet wird, weiter verbessert werden kann.

Wir achten unsere Mitarbeiter als wertvollstes Kapital.

Wir bieten attraktive, konkurrenzfähige Arbeitsplätze und erwarten fachlich und menschlich kompetente Mitarbeiter mit hoher Einsatzbereitschaft. Wir fördern ihre persönliche Entwicklung. Motivation und Leistungswille der Mitarbeiter bilden das Fundament für beste Ergebnisse. Der Beitrag eines jeden zum Gesamtergebnis wird anerkannt und gewürdigt. Gegenseitige Information und Transparenz in Entscheidungsprozessen schaffen Offenheit und Vertrauen. Unsere Zusammenarbeit ist durch Kollegialität, Respekt und höfliche Umgangsformen gekennzeichnet.

Wir konzentrieren uns auf langfristige Ziele.

Die Zukunft unserer Unternehmen sichern wir durch hohe Wirtschaftlichkeit, Flexibilität und Kooperationsfähigkeit. Die Qualität ist entscheidend für alle Bereiche der MEDIGREIF-Unternehmensgruppe. Jeder ist über seinen Aufgabenbereich hinaus für die Belange des gesamten Unternehmens mitverantwortlich.

Wir wollen den Erfolg.

Unser gemeinsamer Erfolg hängt entscheidend von der Bereitschaft aller ab, nach den formulierten Grundsätzen zu arbeiten. Deshalb ist es erforderlich, dass das Leitbild transparent gemacht, für die Unternehmen spezifiziert, überprüft, weiterentwickelt wird und zu konkretem Handeln führt.

Wir wollen dazu beitragen, dass der Name MEDIGREIF als Synonym für wirtschaftlichen Erfolg und medizinischen Fortschritt weiter an Bekanntheit gewinnt

Auf dieser Grundlage hat der Pflegewissenschaftliche Beirat der MEDIGREIF Unternehmensgruppe in Zusammenarbeit mit den Mitarbeitenden im Jahr 2008 ein Pflegeleitbild verabschiedet, das im Internet veröffentlicht ist und im Krankenhaus aushängt.

Der Vorstandsvorsitzende der MEDIGREIF Unternehmensgruppe, Professor Dr. med. Enderlein, hat aus ärztlicher Sicht zehn Regeln der Krankenhausführung veröffentlicht. Grundlage der Unternehmensausrichtung ist der Anspruch, bei hoher Qualität der Leistung ihre Bezahlbarkeit durch effiziente Wirtschaftsführung zu gewährleisten.

Transparenz über die Ziele des Unternehmens, die Führungsprinzipien und die Unternehmensentwicklung ist integraler Bestandteil der MEDIGREIF Qualitätspolitik. Im Intranet, im Internet und in der MEDIGREIF aktuell werden stets aktuelle Informationen über die Ausrichtung und die Aspekte der Qualitätspolitik der Unternehmensgruppe veröffentlicht. Neben dem strukturierten Qualitätsbericht wird jährlich ein Geschäftsbericht erstellt.

Der Vorstand der MEDIGREIF Unternehmensgruppe verkündet jährlich einen Leitsatz, der den konkreten Zielen und Jahresaufgabenstellungen für die einzelnen Bereiche einen Rahmen gibt. Für das Jahr 2008 galt das Motto „Sinnvoller Einsatz der Erlöse und Budgets als Hauptaufgabe für die Mitarbeiter aller Ebenen“.

Qualitätspolitik im MEDIGREIF Bördekrankenhaus Neindorf

Im Einklang mit der Qualitätspolitik der Unternehmensgruppe ist die Ausrichtung auf Qualität im MEDIGREIF Bördekrankenhaus Neindorf durch folgende übergeordnete Absichten gekennzeichnet:

Das MEDIGREIF Bördekrankenhaus in Neindorf positioniert sich als eine Klinik der Basisversorgung für die Region mit einem breiten Leistungsspektrum. Das Leistungsspektrum reicht von der Inneren Medizin, über verschiedene Gebiete der Chirurgie, die Frauenheilkunde und Geburtshilfe, die Kinder- und Jugendmedizin bis hin zur Urologie und Augenheilkunde.

Hauptaufgabe des MEDIGREIF Hauses besteht in einer qualitätsgerechten, wohnortnahen Patientenbetreuung. Dazu werden unter anderem Schlussfolgerungen aus den Erkenntnissen einer Patientenbefragung im Jahr 2008 konsequent umgesetzt. Die medizinischen Leistungen werden auf der Grundlage eines leistungsgerechten Budgets mit dem Ziel seiner konsequenten Ausschöpfung erbracht. Dafür wird qualifiziertes und hoch motiviertes Personal in einer bedarfsgerechten Aufstellung und eine zweckbestimmte ansprechende Ausstattung vorgehalten. Die Kooperation und enge Zusammenarbeit mit niedergelassenen Ärzten wird gepflegt und im Sinne des fachlichen Austausches sowie der Informationsvermittlung genutzt.

Der Ausbau von Angeboten für Ältere und die Anerkennung als Geriatisches Zentrum des Landkreises Börde gehören zu den erklärten Absichten des MEDIGREIF Bördekrankenhauses im Jahr 2008. Veränderungen in der Bevölkerungsstruktur des Landkreises werden damit berücksichtigt und die medizinische Versorgung angepasst.

Mit der Zulassung für das Durchgangsarztverfahren und für berufsgenossenschaftliche Heilbehandlung kann das MEDIGREIF Bördekrankenhaus Leistungen erbringen, die den Menschen im Berufsleben bei arbeitsbedingten Erkrankungen und Unfällen eine hervorragende Versorgung im Landkreis ermöglichen.

Über die Positionierung als medizinischer Leistungserbringer hinaus engagiert sich die MEDIGREIF für den Erhalt des Schlosses Neindorf und ermöglicht dessen Nutzung als Veranstaltungsort für musikalische und kirchliche Anlässe. Mit der örtlichen Kirchengemeinde wird eine rege Zusammenarbeit gepflegt. Die Beteiligung im Förderverein Schloss Neindorf e. V. ist ein Ausdruck davon. Dem Stadtteil weiß sich das MEDIGREIF Bördekrankenhaus verpflichtet und trägt dazu bei, die bauliche Substanz der Krankenhaus- und Schlossanlage zu erhalten und aktuellen Erfordernissen anzupassen.

D-2 Qualitätsziele

Qualitätsziele MEDIGREIF Unternehmensgruppe

Die Qualitätsziele der MEDIGREIF Unternehmensgruppe sind medizinischer, wirtschaftlicher, technischer und organisatorischer Art. Sie werden in Jahresaufgabenstellungen festgelegt. Über die Erfüllung wird in der regelmäßigen Berichterstattung Rechenschaft abgelegt. Gegebenenfalls werden Maßnahmen beschlossen, wie die weitere Zielerreichung zu gewährleisten ist.

Hohe Aufmerksamkeit erfahren Ziele wie sie in der externen Qualitätssicherung durch Referenzbereiche vorgegeben sind. Diese Ziele werden erreicht. Der Anspruch ständiger Verbesserung führt zur permanenten Kommunikation über mögliche und notwendige Maßnahmen, die dann zur Erhöhung der medizinischen Ergebnisqualität und zur Prozessoptimierung der Patientenversorgung umgesetzt werden. Im Berichtsteil C wird die Zielerreichung dargestellt.

Qualitätsziele im MEDIGREIF Bördekrankenhaus Neindorf

Qualitätsziel Verweildauer

Qualitätsziel ist eine schnelle Diagnostik als Grundlage einer effizienten Therapie. Eine straffe Führung des Patienten im Behandlungsprozess und die Nutzung moderner Behandlungsverfahren gewährleisten eine optimale Verweildauer. So wird die Anwendung von minimal-invasiven Eingriffen unterstützt. Dies sind Eingriffe, bei denen auf eine große Operation mit entsprechender Narbe und Behandlungsdauer verzichtet werden kann, um mit „Schlüssellochtechnik“ die höchste Wirkung zu erzielen.

Mit Hilfe dieser modernen Behandlungsverfahren ist eine kürzere Verweildauer möglich. Der notwendige Aufenthalt im MEDIGREIF Bördekrankenhaus lag im Durchschnitt bei 7,8 Tagen (2008) und damit unter der durchschnittlichen Verweildauer in Sachsen-Anhalt (8,2 Tage, 2007) und dem Bundesgebiet (8,3 Tage, 2007). Im MEDIGREIF Bördekrankenhaus werden die Patienten schnell und wohnortnah gesund.

Qualitätsziel hochwertige Krankenversorgung

Maßnahmen zur Anpassung der Leistungsangebote im MEDIGREIF Bördekrankenhaus an die Bedarfslage waren im Jahr 2008 eine wichtige Grundlage für eine nachhaltige und patientenorientierte Leistungserbringung. Die Versorgung der Patienten konnte im bisherigen Umfang sichergestellt werden. Das Qualitätsziel, auch schwierige Patientenfälle angemessen und hochwertig zu versorgen, konnte erreicht werden: Der die Fallschwere kennzeichnende und im Jahr 2008 auf 0,905 gestiegene Case-Mix-Index belegt dies.

Qualitätsziel Geburtshilfe

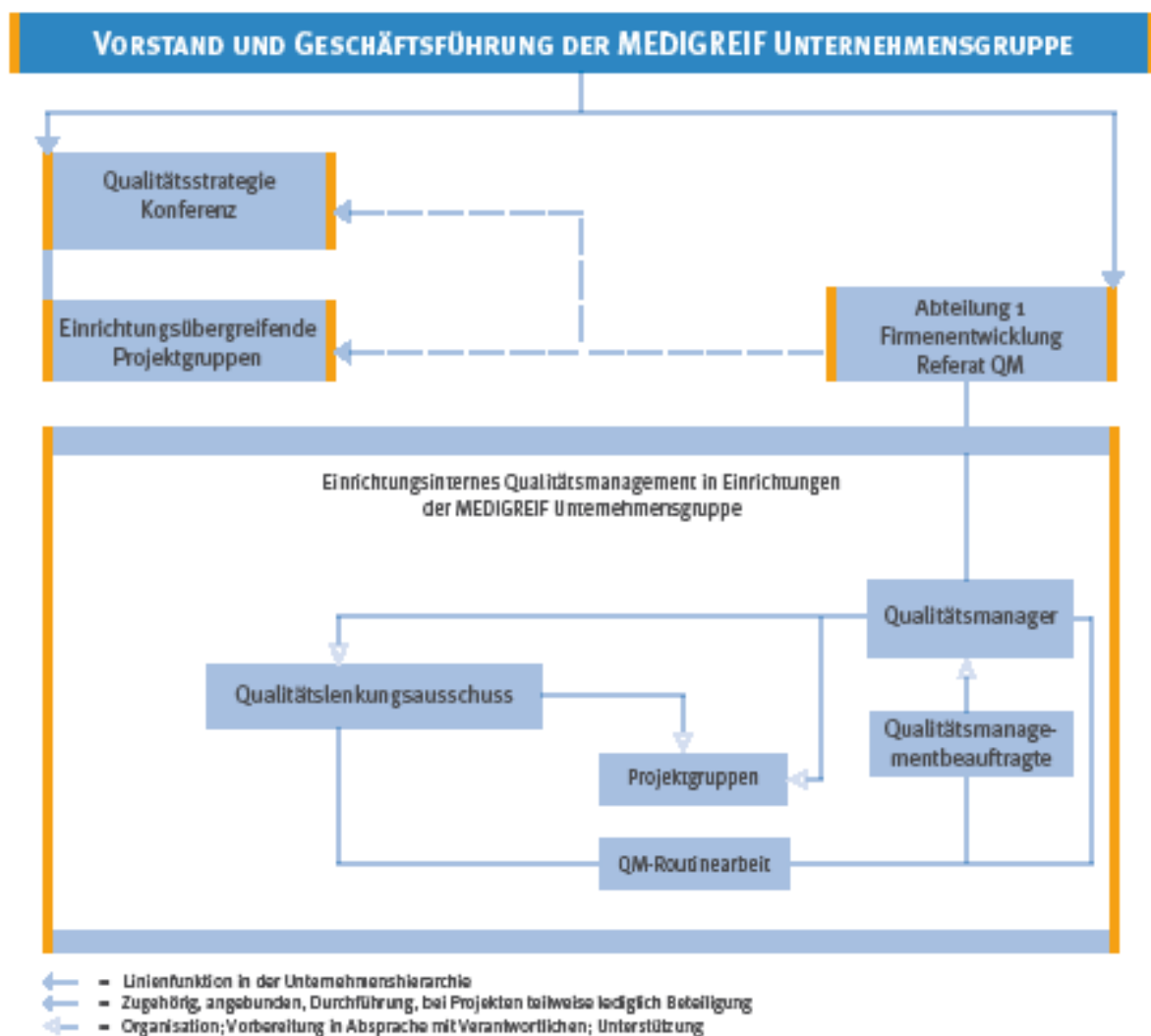
In der Geburtshilfe bestand für das Jahr 2008 das Ziel, die Geburtenzahl erneut zu steigern: Trotz gesunkener Geburtenrate haben sich erneut mehr Mütter entschieden, im MEDIGREIF Bördekrankenhaus zu entbinden. Gab es 2007 bereits 286 Entbindungen so waren es trotz ungünstiger Ausgangslage 2008 immerhin 288 Geburten. Die geburtshilfliche Grundversorgung kann wohnortnah sichergestellt werden. Die Leistungsanforderungen aus dem Rahmenplan für die Versorgungs- und Qualitätsziele der Krankenhausplanung Sachsen-Anhalt werden erfüllt.

D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

In der MEDIGREIF wird Qualitätsmanagement als Führungsaufgabe betrachtet. Verantwortlich für die Qualität der Aufgabenerfüllung ist jeder Mitarbeiter und jede Mitarbeiterin selbst. Im Referat Qualitätsmanagement werden die organisatorischen Voraussetzungen sichergestellt, damit Prozesse des Qualitätsmanagements im Hintergrund störungsfrei ablaufen können. Außerdem setzt das Referat Qualitätsmanagement verschiedene Projekte wie z. B. Befragungsprojekte um.

Das Qualitätsmanagement der MEDIGREIF Unternehmensgruppe und ihrer Einrichtungen ist geprägt durch die zentrale Unterstützung der Leistungsbereiche sowie die dezentrale Umsetzung. Alle zwei Jahre findet eine Qualitätsstrategiekonferenz statt, in der sich der Vorstand mit dem Verwaltungsrat bezüglich der Ausrichtung des Qualitätsmanagements festlegt. Die Umsetzung erfolgt unter Begleitung der Abteilung 1 Firmenentwicklung / Referat Qualitätsmanagement.

In einem Schaubild werden die wesentlichen Funktionen und Aufgaben dargestellt:



Das Referat ist der Abteilung 1 Firmenentwicklung zugehörig.

Neben den hauptamtlichen Qualitätsmanagern sind in den einzelnen Einrichtungen Qualitätsmanagementbeauftragte benannt, die als Multiplikatoren fungieren und für die Umsetzung verschiedener Projekte als Ansprechpartner zur Verfügung stehen.

In der Unternehmensgruppe finden sich Einrichtungen, die sich am Modell der KTQ orientieren und Einrichtungen, deren Qualitätsmanagement nach der DIN EN ISO aufgebaut ist.

Im MEDIGREIF Bördekrankenhaus Neindorf sind zwei Qualitätsmanagementbeauftragte ausgebildet, die sowohl den Bereich der Pflege sowie den ärztlichen Dienst vertreten.

D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Die im Qualitätsmanagement und in der Gesundheitsversorgung bekannten und geeigneten Instrumente und Prozesse zur Messung und Verbesserung der Qualität werden in der MEDIGREIF Unternehmensgruppe eingesetzt. Unabhängig von der Orientierung am KTQ-Modell ist die Systematik des Qualitätsmanagements der DIN EN ISO 9000 eine weitere Orientierungsgrundlage. Ausgehend von der formulierten Qualitätspolitik werden die Leistungsprozesse durch verschiedene Maßnahmen geplant, gelenkt und überprüft. Bewertungen des Erreichten sind Basis für weiterführende Verbesserungen. Die Berichterstattung erfolgt angepasst an den jeweiligen Anwendungsbereich in verschiedenen Formen. Die regelmäßige Erstellung des Qualitätsberichtes zählt dazu.

Exemplarisch werden im Folgenden verschiedene der eingesetzten Instrumente genannt.

- **Patientenbefragung**

Im November 2008 wurden alle Patienten, die sich im MEDIGREIF Bördekrankenhaus Neindorf in stationärer Behandlung befanden, zu ihrer Zufriedenheit mit dem Krankenhaus befragt. Eine Rücklaufquote von 84,49% konnte erreicht werden. In der Auswertung der Ergebnisse der Patientenbefragung kann von einer sehr guten Patientenversorgung ausgegangen werden. Auf einer Skala von 1 bis 4 wird ein Mittelwert von 1,5 hierbei in keiner Dimension überschritten. Der Wert 1 stellt dabei den Bestwert dar. Beachtenswert ist vor allen Dingen das Ergebnis in der Dimension „Betreuung durch den Pflegedienst“. Der Mittelwert liegt hier bei 1,2.

Im Qualitätslenkungsausschuss wurden die Ergebnisse in einer stationsweisen Darstellung präsentiert und diskutiert. Um sich ergebende Verbesserungspotenziale zu nutzen, wurden Maßnahmen zur weiteren Vorgehensweise erörtert, umgesetzt und auf ihre Wirksamkeit überprüft.

- **Einweiserbefragung**

Im Jahr 2008 wurden die Vorbereitungen getroffen, um im Februar 2009 die niedergelassenen Ärzte zu ihrer Zufriedenheit mit dem MEDIGREIF Bördekrankenhaus Neindorf zu befragen. Im Rahmen einer postalisch durchgeführten Einweiserbefragung wurden über einen Zeitraum von einem Monat die niedergelassenen Ärzte zu ihrer Zufriedenheit mit der Einrichtung befragt. Gut ein Drittel (34,1%) der angeschriebenen Ärzte hat an der Befragung teilgenommen und einen ausgefüllten Bogen zurückgesandt. Dies ist ein, für Befragungen dieser Art, sehr gutes Ergebnis. Besonders positiv sehen die niedergelassenen Ärzte, dass problemlos Rückfragen an ihre Kollegen aus dem Krankenhaus möglich sind. Auch die Absprache und Einhaltung von Terminen wurden als besonders positiv bewertet. Als weiteres Qualitätskriterium werden von den einweisenden Ärzten die diagnostischen Möglichkeiten sowie die schnelle und problemlose Überleitung des „kurzen“ Arztbriefes im MEDIGREIF Bördekrankenhaus Neindorf gesehen.

Um die Zusammenarbeit zwischen niedergelassenen Ärzten und dem MEDIGREIF Bördekrankenhaus weiter zu optimieren, wurden an Hand der Befragungsergebnisse entsprechende Verbesserungsmaßnahmen abgeleitet und umgesetzt.

- **Anwendung von Leitlinien und Algorithmen neuester medizinischer Erkenntnisse**

Im ärztlichen Bereich wird das ärztliche Wissen unter der Verantwortung der Chefärzte der Kliniken dem heutigen Kenntnisstand gemäß angewendet. In Visiten, Übergaben, Dienstgesprächen und Fallbesprechungen wird die Anwendung standardisierter Verfahren für den individuellen Einzelfall konkret umgesetzt. Zur ordnungsgemäßen Dokumentation sind die beteiligten Ärzte verpflichtet. Mit der Teilnahme an der Qualitätssicherung durch unabhängige externe Stellen wird der Nachweis erbracht, zeitgemäße Diagnostik und Behandlung durchzuführen.

- **Einsatz von Pflegestandards, Evaluationsverfahren und Pflegevisiten**

Im Pflegebereich werden Pflegestandards und Evaluationsverfahren eingesetzt, um sicherzustellen, dass eine zeitgemäße Pflege durchgeführt wird, die dem Krankheitsbild des Patienten entspricht. Neben der menschlichen Zuwendung ist die Erfüllung fachlicher Anforderungen ein ständiges Qualitätskriterium, dessen Einhaltung von verantwortlichen Fachpersonen immer wieder überprüft wird.

- **Interdisziplinärer, bereichs- und hierarchieübergreifender Austausch in der Patientenversorgung**

Patienten werden ganzheitlich betrachtet und behandelt. Das Instrument der interdisziplinären Besprechung zur fachübergreifenden Zusammenarbeit sowie der Abstimmung der verschiedenen Berufsgruppen (ärztlicher Dienst, Pflegedienst und Therapie) findet unter ärztlicher Maßgabe statt und wird gepflegt.

- **Mitarbeiterschulung und Fortbildung**

In zahlreichen Mitarbeiterschulungen und Fortbildungsveranstaltungen werden Mitarbeiter für die Ausübung ihrer Tätigkeit qualifiziert und auf den aktuellen Stand der Kenntnisse gebracht. In einer Dienstweisung sind alle Mitarbeiter zur Fort- und Weiterbildung verpflichtet. Die Bewertung und Dokumentation von Kursen und Veranstaltungen ist darin geregelt. Die Mitarbeiter führen eigenverantwortlich entsprechende Nachweise. Im Bereich des Qualitätsmanagements wurden u. a. die folgenden Veranstaltungen angeboten bzw. besucht.

- QM-Schulung der Qualitätsmanagementbeauftragten in der Zentrale in Greifswald
- Audit-Schulung interner Auditoren
- Helios-Kennzahlen
- EDV-Fortbildungen
- BQS-Ergebniskonferenz
- KTQ-Forum

- **Matrix Beauftragtenwesen**

In einer Tabelle sind alle mit besonderen Aufgaben beauftragten Mitarbeiter erfasst. Durch die Dokumentation der Zuständigkeiten ist die Verantwortlichkeit geregelt bzw. sind die Ansprechpartner festgelegt. Dies gewährleistet eine aktuelle Pflege und schnelle Verfügbarkeit der Personen, die in bestimmten Bereichen zusätzliche Kompetenzen und gegebenenfalls besondere Befugnisse haben.

- **Unterweisungen und Schulungen zum Thema Arbeitssicherheit, Hygiene, Brandschutz und Notfallmanagement**

Traditionell besitzt das Thema Arbeitssicherheit, Brandschutz und Notfallmanagement in den Einrichtungen der MEDIGREIF Unternehmensgruppe einen hohen Stellenwert. Nicht nur die erforderlichen jährlichen Unterweisungen werden durchgeführt, sondern auch halbjährliche Übungen, in denen die Mitarbeiter praktische Handgriffe anwenden, um auch in der Stresssituation gerüstet zu sein und die richtigen Maßnahmen zu ergreifen. Arbeitssicherheit ist in das Qualitätsmanagement integriert.

- **Kommunikations- und Beschwerdemanagement**

Die Dienstweisung zum Kommunikations- und Beschwerdemanagement regelt die Einhaltung der Kommunikationswege und die Ableitung von Schlussfolgerungen. Das Vorgehen ist nicht defizitorientiert ausgerichtet. Es werden ebenso positive Rückmeldungen aufgenommen und zurückgemeldet. Das Lob der zufriedenen Patienten gilt den an der Leistungserbringung beteiligten Mitarbeitern.

- **Betriebliches Vorschlagswesen**

Die Beteiligung der Mitarbeiter ist in der MEDIGREIF Unternehmensgruppe über die Einbeziehung in den unmittelbaren Arbeitsbereich hinaus gewünscht. In einem Verfahren zum betrieblichen Vorschlagswesen können Verbesserungsvorschläge eingereicht werden, die bei positiver fachlicher Bewertung prämiert und umgesetzt werden.

D-5 Qualitätsmanagementprojekte

Die Erhöhung der Patientenzufriedenheit und die Steigerung der Zufriedenheit der Partner in der Patientenversorgung (niedergelassene Fach- und Hausärzte, Kostenträger, vor- und nachbehandelnde Versorgungseinrichtungen, behördliche Institutionen usw.) sind die zentralen Ziele im Qualitätsmanagement der MEDIGREIF Unternehmensgruppe. Zur Unterstützung der Zielerfüllung werden ergebnisorientierte und zeitlich begrenzte Projekte durchgeführt. Sie sind gerichtet auf die straffe Organisation und damit auf effizienten Einsatz von Personal-, Zeit- und Materialressourcen. Weiteres wesentliches Anliegen der Geschäftsführung ist die Erhöhung der Zufriedenheit der Mitarbeiter, deren Leistung und Engagement die Erfolgsgrundlage für jedes Unternehmen sind.

Im Folgenden werden ausgewählte und exemplarische Projekte genannt, die in dieser Orientierung durchgeführt werden. Nicht alle Projekte werden durch das Referat Qualitätsmanagement initiiert, begleitet oder durchgeführt. Im Verständnis eines umfassenden Qualitätsmanagements werden Projekte aller Unternehmensbereiche und Prozesse erfasst, in denen im Sinne des modernen Klinikmanagements und der Philosophie des Qualitätsmanagements Verbesserungen angegangen werden.

- **Erarbeitung eines Pflegeleitbildes für die Einrichtungen der MEDIGREIF Unternehmensgruppe**

Im Pflegewissenschaftlichen Beirat wurde im Jahr 2008 ein Pflegeleitbild in Abstimmung mit den Mitarbeitern des MEDIGREIF Bördekrankenhauses Neindorf erarbeitet. Es steht im Einklang mit der Qualitätspolitik der MEDIGREIF Unternehmensgruppe und ist für alle Mitarbeiter und Besucher transparent im Haus ausgehängt.

- **Wundmanagement – Schulung in Zusammenarbeit mit Prof. Jünger von der Ernst-Moritz-Arndt-Universität Greifswald**

Eine wichtige Aufgabenstellung innerhalb des MEDIGREIF Klinikverbundes ist ein professioneller Ausbau der Kompetenzen im Bereich Wundmanagement. In Zusammenarbeit mit dem Universitätsklinikum in Greifswald wird im Berichtsjahr eine einrichtungsübergreifende Weiterbildungsreihe begonnen. Mitarbeiter des MEDIGREIF Bördekrankenhauses Neindorf waren maßgeblich daran beteiligt. In den Zusammenhang dieses Projektes gehört auch die Erstellung einer Wundfibel und die Sicherstellung der ordnungsgemäßen Dokumentation und Behandlung in allen Fällen.

- **Verbesserung des Kommunikationswesens durch elektronische Kontaktverwaltung im Intranet**

Im Berichtszeitraum konnte das interne Informationsmanagement durch eine eingeführte und stets aktuell gehaltene Kontaktverwaltung wesentlich verbessert werden.

- **Beteiligung am 2. Pflegesymposium der Unternehmensgruppe**

„Reanimationsrichtlinien und Schmerzmanagement in der Pflege“ sind Schwerpunkte des 2. Pflegesymposiums der MEDIGREIF Kliniken mit rund 190 Teilnehmern.

- **Handlungsanweisung Brandschutz**

Die im Jahre 2007 erstellte Handlungsanweisung für den Brand- und Notfall wurde mit einem Melderegime im Jahr 2008 angebracht. Brandschutzunterweisungen werden weiterhin regelmäßig durchgeführt.

D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Aufgrund der gewachsenen Strukturen in den Einrichtungen der MEDIGREIF Unternehmensgruppe wurde das Jahr 2008 dazu genutzt, ein einheitliches Qualitätsmanagementsystem zu etablieren. Dabei standen konkrete Maßnahmen zur Erhöhung der Struktur-, Prozess- und Ergebnisqualität im Vordergrund, wie sie im kontinuierlichen Verbesserungsprozess des Qualitätsmanagements vorausgesetzt werden können. Ausgerichtet werden die Maßnahmen am Qualitätsmanagementmodell der KTQ. Sowohl die Philosophie der KTQ als auch Kriterien des KTQ-Manuals zur Selbstbewertung werden berücksichtigt. Die Bewertung des Qualitätsmanagements durch externe Stellen findet in verschiedenen Bereichen statt.

Die Sicherstellung der Patientenzufriedenheit wird anhand von Befragungen durch die Patienten direkt bewertet. Hierzu ist 2008 in den Krankenhäusern jeweils ein Projekt durchgeführt worden. Die niedergelassenen Ärzten geben als Fachkundige in einer Einweiserbefragung ihre Bewertungen der erbrachten Leistungen der Einrichtung ab. Auch Prüfungen des Medizinischen Dienstes der Krankenkassen zeigen das hohe Niveau in der MEDIGREIF Unternehmensgruppe. Die Beteiligung an der externen Überprüfung medizinischer Ergebnisqualität mit dem Nachweis der 100%-igen Dokumentation sowie der erreichten medizinischen Ergebnisqualität wird im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben im Teil C dieses Berichtes dargestellt. Eine interne Bewertung findet ebenfalls kontinuierlich statt.

Eine hausinterne Bewertung findet in den regelmäßigen Qualitätslenkungsausschüssen statt. In der zweijährlichen Qualitätsstrategiekonferenz wird die Ausrichtung des Qualitätsmanagements in der Unternehmensgruppe insgesamt bewertet.

Darüber hinaus zählen die routinemäßigen Zielkontrollen und Rapporte ebenfalls zur Bewertung des Qualitätsmanagements in der Erreichung von festgelegten Zielen. Regelmäßige Berichterstattungen auf den monatlichen Direktoratssitzungen des MEDIGREIF Krankenhausverbundes ermöglichen ebenso einen Vergleich zwischen den Einrichtungen.