

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

Diakonie-Klinikum Osnabrücker Land Dissen

Dieser Qualitätsbericht wurde mit dem von der DKTIG herausgegebenen Erfassungstool IPQ  
auf der Basis der Software ProMaTo® QB am 31.08.2009 um 13:07 Uhr erstellt.

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

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

# Inhaltsverzeichnis

	<b>Einleitung</b>
A-1	Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses
A-2	Institutionskennzeichen des Krankenhauses
A-3	Standort(nummer)
A-4	Name und Art des Krankenhausträgers
A-5	Akademisches Lehrkrankenhaus
A-6	Organisationsstruktur des Krankenhauses
A-7	Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie
A-8	Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses
A-9	Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses
A-10	Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses
A-11	Forschung und Lehre des Krankenhauses
A-12	Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V
A-13	Fallzahlen des Krankenhauses
A-14	Personal des Krankenhauses
B-[1]	<b>Frauenheilkunde und Geburtshilfe</b>
B-[1].1	Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung
B-[1].2	Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung
B-[1].3	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung
B-[1].4	Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung
B-[1].5	Fallzahlen der Organisationseinheit/ Fachabteilung
B-[1].6	Diagnosen nach ICD
B-[1].7	Prozeduren nach OPS
B-[1].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
B-[1].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
B-[1].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
B-[1].11	Apparative Ausstattung
B-[1].12	Personelle Ausstattung
B-[2]	<b>Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde</b>
B-[2].1	Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung
B-[2].2	Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung
B-[2].3	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung
B-[2].4	Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung
B-[2].5	Fallzahlen der Organisationseinheit/ Fachabteilung
B-[2].6	Diagnosen nach ICD
B-[2].7	Prozeduren nach OPS
B-[2].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

- B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[2].11 Apparative Ausstattung
- B-[2].12 Personelle Ausstattung
- B-[3] Allgemeine Chirurgie**
- B-[3].1 Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[3].6 Diagnosen nach ICD
- B-[3].7 Prozeduren nach OPS
- B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[3].11 Apparative Ausstattung
- B-[3].12 Personelle Ausstattung
- B-[4] Urologie**
- B-[4].1 Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[4].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[4].6 Diagnosen nach ICD
- B-[4].7 Prozeduren nach OPS
- B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[4].11 Apparative Ausstattung
- B-[4].12 Personelle Ausstattung
- B-[5] Innere Medizin**
- B-[5].1 Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[5].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[5].6 Diagnosen nach ICD
- B-[5].7 Prozeduren nach OPS
- B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[5].11 Apparative Ausstattung
- B-[5].12 Personelle Ausstattung
- B-[6] Frauenheilkunde**
- B-[6].1 Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[6].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung

- B-[6].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[6].6 Diagnosen nach ICD
- B-[6].7 Prozeduren nach OPS
- B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[6].11 Apparative Ausstattung
- B-[6].12 Personelle Ausstattung
- B-[7] **Anästhesie**
- B-[7].1 Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[7].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[7].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[7].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/ Fachabteilung
- B-[7].6 Diagnosen nach ICD
- B-[7].7 Prozeduren nach OPS
- B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-[7].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-[7].11 Apparative Ausstattung
- B-[7].12 Personelle Ausstattung
- C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 SGB V (BQS-Verfahren)
- C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V
- C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V
- C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung
- 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")
- D-1 Qualitätspolitik
- D-2 Qualitätsziele
- D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements
- D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements
- D-5 Qualitätsmanagement-Projekte
- D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

# Einleitung



Abbildung: Aussenansicht des Diakonie Klinikums in Dissen

## Verantwortlich:

Name	Abteilung	Tel. Nr.	Fax Nr.	Email
Dr. med. Ralf Engels	Verwaltungsdirektor	05421 302 221	05421 302 502	ralf.engels@diakonie-klinikum-osl.de
Dr. med. Martin Oechsner	Ärztlicher Direktor	05421 302 206	05421 302 497	martin.oechsner@diakonie-klinikum-osl.de
Silke Wiemann	Pflegedienstleitung	05421 302 215	05421 302 502	silke.wiemann@diakonie-klinikum-osl.de

## Ansprechpartner:

Name	Abteilung	Tel. Nr.	Fax Nr.	Email
Frank Metten	Controlling	05421 302 226	05421 302 472	frank.metten@diakonie-klinikum-osl.de
Stefan Spieker	stellv. Pflegedienstleitung	05421 302 216	05421 302 502	stefan.spieker@diakonie-klinikum-osl.de

**Links:**

[www.diakonie-klinikum-osl.de](http://www.diakonie-klinikum-osl.de)

Die Krankenhausleitung, vertreten durch Herrn Dr. med. Engels, ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.

# Teil A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

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

### **Hausanschrift:**

Diakonie-Klinikum Osnabrücker Land Betriebsteil Dissen

Robert-Koch-Straße 1

49201 Dissen

### **Telefon:**

05421 / 302 - 0

### **Fax:**

05421 / 302 - 502

### **E-Mail:**

info@diakonie-klinikum-osl.de

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

260340318

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

00

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

### **Name:**

Diakoniewerk Osnabrück gGmbH

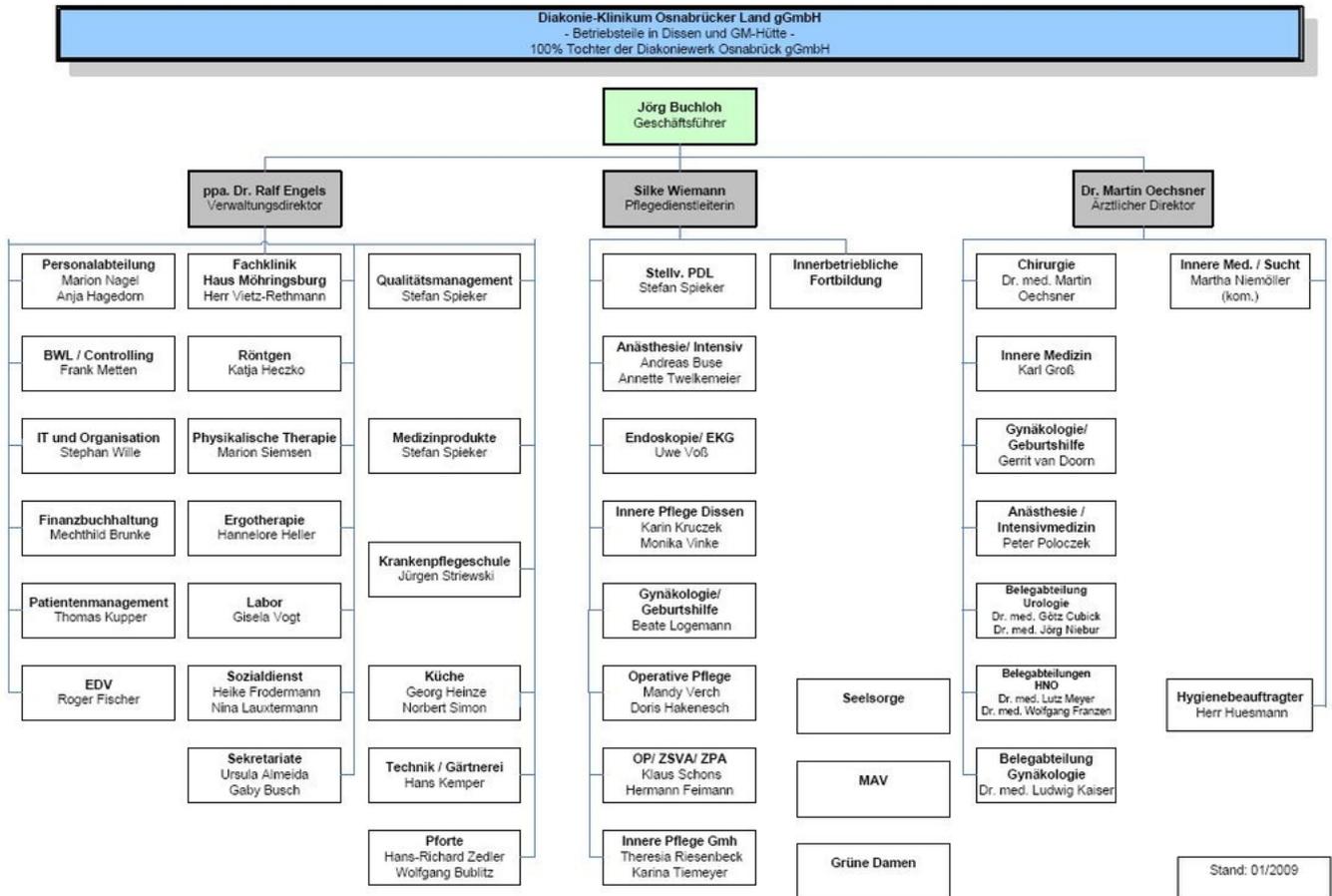
### **Art:**

freigemeinnützig

## **A-5** Akademisches Lehrkrankenhaus

trifft nicht zu / entfällt

## A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses



Organigramm: Diakonie-Klinikum Osnabrücker Land

## A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

trifft nicht zu / entfällt

## A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses

trifft nicht zu / entfällt

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

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP02	Akupunktur	
MP03	Angehörigenbetreuung/ -beratung/ -seminare	Es werden ganzjährige Vortragsreihen angeboten.
MP04	Atemgymnastik/-therapie	Wird als Leistungsangebot der physiotherapeutischen Abteilung, in Zusammenarbeit mit dem Pflegedienst angeboten.
MP55	Audiometrie/Hördiagnostik	Im Rahmen des Neugeborenen Hörcreening
MP06	Basale Stimulation	
MP07	Beratung/Betreuung durch Sozialarbeiter und Sozialarbeiterinnen	Versorgung nach Entlassung aus dem Krankenhaus
MP09	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden	Ethikkomitee und Sterbebegleitung durch Hospizgruppe
MP12	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)	Zur Betreuung neurologischer Erkrankungen absolvierten Mitarbeiter der Physiotherapie und der Pflege die Bobath Ausbildung.
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	Beratung erfolgt bei Bedarf durch eigene Diätassistenten
MP58	Ethikberatung/Ethische Fallbesprechung	werden durch das klinische Ethikkomitee durchgeführt
MP19	Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik	Es gibt einregelmäßiges Kursangebot und monatliche Kreissaalführung werden durchgeführt.
MP21	Kinästhetik	Mitarbeiter der Berufsgruppen Pflege, Physiotherapie, Ergotherapie werden regelmäßig geschult
MP24	Manuelle Lymphdrainage	Wird bei uns ausschließlich durch speziell ausgebildete Therapeuten manuell durchgeführt.
MP25	Massage	Es werden vielfältige Formen der Massage angeboten (z.B. klassische Massage, Triggerpunkt Massage, Fußreflexzonenmassage, Kolonmassage).
MP26	Medizinische Fußpflege	Die Betreuung und Pflege erfolgt durch einen staatl geprüften Podologen.
MP29	Osteopathie/Chiropraktik/Manuelle Therapie	In der Physiotherapie haben mehrere Therapeuten die Manuelle Therapieausbildung. Aus dem Bereich der Osteopathie wird die Craniosakraltherapie angeboten.
MP31	Physikalische Therapie/Bädertherapie	Es werden Warm- & Kalt- Anwendungen, und Elektrotherapie angeboten.
MP32	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	Für stationäre und ambulante Patienten steht ein breitgeschultes Therapeutenteam zur Verfügung.
MP33	Präventive Leistungsangebote/ Präventionskurse	regelmäßige Informationstage und Vortragsreihen

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP35	Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik	Als Einzelbehandlung möglich
MP37	Schmerztherapie/-management	Eine individuelle Patientenbetreuung erfolgt durch unsere Anästhesieabteilung. Ein Standard zur Schmerzbehandlung wird eingesetzt und auch patientengesteuerte Schmerztherapien sind möglich.
MP63	Sozialdienst	Beratung, Antragswesen zu Pflegestufen, Rehabilitationsmaßnahmen, AHB's, Vermittlung von stat. Pflegeplätzen, amb. Pflegeplätzen und Hilfsmittelverordnungen
MP64	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit	Kunstaussstellung, Gottesdienste
MP43	Stillberatung	Die Beratung erfolgt durch unsere Hebammen und auch eine individuelle Betreuung nach dem Krankenhausaufenthalt wird angeboten. Wir haben auch Stillberaterin.
MP44	Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie	Zusammenarbeit mit ext. Logopäden bei bestimmten Krankheitsbildern und Symptomen
MP45	Stomatherapie/-beratung	Eine geschulte Stomatherapeutin behandelt und berät Patienten bei Problemen oder Fragen
MP48	Wärme- und Kälteanwendungen	Eis- und Fangopackungen, Heiße Rolle und Heißlufttherapien werden angeboten
MP49	Wirbelsäulengymnastik	Im stationären oder ambulanten Bereich findet für Patienten mit Rückenproblemen WS Gymnastik kombiniert mit Rückenschule statt.
MP50	Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik	Es findet Werktags täglich eine Rückbildungsgruppe statt. Patientinnen mit Komplikationen ( Z.B. Sectios) werden einzeln betreut
MP51	Wundmanagement	Eine Wundsprechstunde wurde eingerichtet und mehrere Pflegekräfte für die Betreuung der Patienten bestimmt und ausgebildet.
MP52	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	Die Selbsthilfegruppen haben ihre Räumlichkeiten im Klinikum
MP68	Zusammenarbeit mit Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege	Kurzzeitpflege des gleichen Trägers im Nebengebäude. Ambulante Pflege des gleichen Trägers im Gebäude, regelmäßiges Treffen mit umliegenden Pflegeheimen und ambulanter Pflege.

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

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA43	Abschiedsraum	Es kann ein im Jahr 2008 umgestalteter Abschiedsraum genutzt werden.
SA01	Aufenthaltsräume	vorhanden, kleiner Raum neben dem Foye
SA12	Balkon/Terrasse	vorhanden
SA39	Besuchsdienst/ "Grüne Damen"	15 "Grüne Damen" bieten Hilfe und Gespräche an
SA22	Bibliothek	Patienten Bibliothek EG
SA23	Cafeteria	im Eingangsbereich mit Terrasse
SA44	Diät-/Ernährungsangebot	Diätsberatung/ Ernährungsberatung auf Wunsch und nicht medizinischer Indikation vorhanden.
SA41	Dolmetscherdienste	durch Mitarbeiter
SA02	Ein-Bett-Zimmer	auf Wunsch erhältlich
SA03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	auf Wunsch erhältlich
SA13	Elektrisch verstellbare Betten	vorhanden
SA24	Faxempfang für Patienten und Patientinnen	vorhanden
SA14	Fernsehgerät am Bett/ im Zimmer	ein Fernsehgerät pro Zimmer
SA49	Fortbildungsangebote/Informationsveranstaltungen	Es werden regelmäßig Veranstaltungen durchgeführt, die über das Intranet und durch Flyer bekannt gemacht werden.
SA20	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)	vorhanden, tägliche Befragung der Patienten durch das Küchenpersonal.
SA26	Frisiersalon	Im Eingangsbereich - Termin nach Vereinbarung
SA45	Frühstücks-/Abendbuffet	Im Bereich der Gynäkologischen und Geburtshilflichen Abteilung
SA46	Getränkeautomat	Im Eingangsbereich steht ein Getränkeautomat 24 Stunden zur Verfügung.
SA28	Kiosk/ Einkaufsmöglichkeiten	im Eingangsbereich
SA29	Kirchlich-religiöse Einrichtungen (Kapelle, Meditationsraum)	Im Erdgeschoss befindet sich eine 2008 revovierte Kapelle die auch als Meditationsraum genutzt werden kann. Jeden Donnerstags um 17.30 findet ein Ökumenischer Gottesdienst statt.
SA30	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Patienten	Für Besucher und Patienten sind ausreichend kliniknahe, kostenlose Parkplätze vorhanden.
SA21	Kostenlose Getränkebereitstellung (Mineralwasser)	auf den Stationen erhältlich
SA31	Kulturelle Angebote	Kunstaussstellungen

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA05	Mutter-Kind-Zimmer/Familienzimmer	auf Wunsch erhältlich
SA47	Nachmittagstee/-kaffee	ja
SA33	Parkanlage	direkt am Klinikum
SA34	Rauchfreies Krankenhaus	Rauchverbot besteht ausgegeben Raucherraum außerhalb des Krankenhausgeländes.
SA06	Rollstuhlgerechte Nasszellen	vorhanden, durch Umbaumaßnahmen erfolgt eine ständige Erweiterung
SA07	Rooming-in	vorhanden, auch ein Familienzimmer wird angeboten
SA17	Rundfunkempfang am Bett	an jedem Patientenbett verfügbar
SA42	Seelsorge	Krankenhausseelsorger verschiedener Konfessionen
SA37	Spielplatz/Spielecke	Spielecke im Foye und 3. OG 3a
SA54	Tageszeitungsangebot	Für Wahlleistungspatienten
SA18	Telefon	an jedem Patientenbett verfügbar
SA09	Unterbringung Begleitperson	auf Wunsch des Patienten
SA10	Zwei-Bett-Zimmer	auf Wunsch erhältlich
SA11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	auf Wunsch erhältlich

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

### **A-11.1** Forschungsschwerpunkte

#### **Fachschule - Gesundheits- und Krankenpflege- am Diakonie-Klinikum Osnabrücker Land**

#### **Wir stellen uns vor**

Im Sommer 2003 haben das Diakoniewerk Osnabrück gGmbH als Rechtsträger des Diakonie-Klinikums Osnabrücker Land und das Christliche Klinikum Melle GmbH einen Kooperationsvertrag über die 3-jährige Ausbildung in der Gesundheits- und Krankenpflege geschlossen. Die Krankenpflegeschule befindet sich in den Räumen des Christlichen Klinikums Melle GmbH. Die Auszubildenden des Diakonie-Klinikums Osnabrücker Land erhalten ihre praktische Ausbildung an den Standorten Dissen und Georgsmarienhütte. Die in Kooperation geführte Krankenpflegeschule erfüllt als Lebens- und Wesensäußerung christlichen Glaubens vornehmlich die Aufgabe, Menschen auf die Pflege von Kranken, auf die Begleitung von Menschen in besonderen Lebenssituationen und die Gesunderhaltung sowohl der eigenen als auch fremder Personen vorzubereiten. Die seit 1967 staatlich anerkannte Krankenpflegeschule am Diakonie-Klinikum Osnabrücker Land bietet gemeinsam mit der staatlich anerkannten Krankenpflegeschule am Christlichen Klinikum Melle 75 Ausbildungsplätze an. Sie ist zeitgemäß ausgestattet und eingerichtet. In zwei Unterrichtsräumen und einem Demonstrationsraum stehen den Lehrkräften und Auszubildenden moderne Medien zur Verfügung.

Die enge Verknüpfung zwischen schulischer und beruflicher Gesundheits- und Krankenpflegeausbildung wird durch eine intensive Zusammenarbeit im Praxisanleiterkreis gewährleistet. Die praktische, berufliche Ausbildung wird in den Fachabteilungen Operative Pflege, Innere Pflege, Intensivpflege, Gynäkologische- und Neugeborenen Pflege, Operationsabteilung im Diakonie-Klinikum Dissen, Geriatrische Pflege im Diakonie-Klinikum Georgsmarienhütte, Ambulante Pflege in der Diakonie-Sozialstation / Kurzzeitpflege Dissen und Caritassozialstation Bad Laer, Psychiatrische Pflege im Ameos-Klinikum Osnabrück absolviert. Die Gesundheits- und Krankenpflegeausbildung beginnt am 1. Oktober eines jeden Jahres und dauert drei Jahre.

#### **Ziele der Ausbildung**

Die Ausbildung soll entsprechend des Krankenpflegegesetzes dem allgemein anerkannten Stand pflegewissenschaftlicher, medizinischer und weiterer bezugswissenschaftlicher Erkenntnisse fachliche, personale, soziale und methodische Kompetenzen zur verantwortlichen Mitwirkung insbesondere bei der Heilung, Erkennung und Verhütung von Krankheiten vermitteln.

## **Die Ausbildung soll insbesondere dazu befähigen:**

### **1. Die folgenden Aufgaben eigenverantwortlich auszuführen:**

- Erhebung und Festlegung des Pflegebedarfs, Planung, Organisation, Durchführung und Dokumentation der Pflege;
- Beurteilung der Pflege, Sicherung und Entwicklung der Qualität der Pflege,
- Beratung, Anleitung und Unterstützung von zu pflegenden Menschen und ihrer Bezugspersonen in der individuellen Auseinandersetzung mit Gesundheit und Krankheit,
- Einleitung lebenserhaltender Sofortmaßnahmen bis zum Eintreffen der Ärztin oder des Arztes.

### **2. Die folgenden Aufgaben im Rahmen der Mitwirkung auszuführen:**

- eigenständige Durchführung ärztlich veranlasster Maßnahmen,
- Maßnahmen der medizinischen Diagnostik, Therapie oder Rehabilitation,
- Maßnahmen in Krisen- und Katastrophensituationen.

### **3. Interdisziplinär mit anderen Berufsgruppen zusammenzuarbeiten und dabei multidisziplinäre und berufsübergreifende Lösungen von Gesundheitsproblemen zu entwickeln.**

## **Projekte und Events des Jahres 2008 - Juni 2009**

- Berufsabschluss in der Gesundheits- und Krankenpflege 22 Auszubildende (Dissen / Melle)
- Ausrichtung der Examensfeierlichkeiten für das Diakonie-Klinikum OSL / Christliche Klinikum Melle
- Ausbildungsstart in der Gesundheits- und Krankenpflege 26 Auszubildende (Dissen / Melle)
- Seminar Tod und Sterben im Kardinal von Galen Haus in Stapelfeld
- Seminar Kommunikation / Interaktion im Kardinal von Galen Haus in Stapelfeld
- Seminar Basale Stimulation
- Seminar Wickel und Auflagen
- Seminar Kinästhetik in der Pflege
- Gestaltung einer Ausbildungsplatzbörse
- Seminar Validation (N. Veil)
- Klassenfahrt - Prag
- Zusammenarbeit mit den Selbsthilfegruppen in Stadt und Landkreis Osnabrück - Thema „Salutogenese“ - Was hält mich gesund?
- Umfrage zum Gesundheitsverhalten von Menschen in Dissen und Melle

- Mitgestaltung des Pfingstgottesdienstes
- Exkursion in die Universitätsklinik Münster „Clown-Konzept“, Anatomie Ausstellung
- 2. Deutscher Pflegeschüler/innen-Kongress in Berlin
- Zusammenarbeit mit den allgemeinbildenden Schulen in Dissen und Bad Laer
- Projekt „Zusammenarbeit mit anderen Institutionen des Gesundheitswesens“
- Projekt „Zusammenarbeit mit anderen Berufsgruppen im Krankenhaus“
- Beteiligung an der Aktion „Feldzeichen zu Friedenszeiten“ Osnabrück

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

keine Angaben

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

keine Angaben

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

130 Betten

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

#### **Vollstationäre Fallzahl:**

6323

#### **Ambulante Fallzahlen**

##### **Fallzählweise:**

10366

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

#### **A-14.1 Ärzte und Ärztinnen**

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
<b>Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)</b>	26,1 Vollkräfte	Vollkräfte
<b>davon Fachärzte und Fachärztinnen</b>	14,0 Vollkräfte	Vollkräfte
<b>Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)</b>	7 Personen	Fachärzte

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
<b>Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind</b>	0 Vollkräfte	

## A-14.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
<b>Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen</b>	62,7 Vollkräfte	3 Jahre	
<b>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen</b>	1,3 Vollkräfte	3 Jahre	
<b>Altenpfleger und Altenpflegerinnen</b>	0,0 Vollkräfte	3 Jahre	
<b>Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen</b>	0,0 Vollkräfte	2 Jahre	
<b>Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen</b>	2,7 Vollkräfte	1 Jahr	
<b>Pflegehelfer und Pflegehelferinnen</b>	0,0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
<b>Entbindungspfleger und Hebammen</b>	6 Personen	3 Jahre	
<b>Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen</b>	8,3 Vollkräfte	3 Jahre	

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

## B-[1] Fachabteilung Frauenheilkunde und Geburtshilfe

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

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

#### **Art der Abteilung:**

Hauptabteilung

#### **Fachabteilungsschlüssel:**

2400

#### **Weitere Fachabteilungsschlüssel:**

Nr.	Fachabteilung:
2425	Frauenheilkunde
2500	Geburtshilfe

#### **Hausanschrift:**

Robert-Koch-Str. 1

49201 Dissen

#### **Telefon:**

05421 / 302 - 298

#### **Fax:**

05421 / 302 - 530

#### **E-Mail:**

[gynaekologie@diakonie-klinikum-osl.de](mailto:gynaekologie@diakonie-klinikum-osl.de)

#### **Internet:**

<http://www.diakonie-klinikum-osl.de>

#### **Chefärztinnen/-ärzte:**

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
--------	----------------	-----------	------------------	--------------	----------------------

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
	van Doorn, Gerrit	Chefarzt	05421 302 298 gerrit- frederik.vandoorn@di akonie-klinikum- osl.de	Fr. Roj	KH-Arzt

## **B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte [Frauenheilkunde und Geburtshilfe ]**

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Frauenheilkunde und Geburtshilfe :	Kommentar / Erläuterung:
VG10	Betreuung von Risikoschwangerschaften	
VG08	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (Zervix-, Corpus-, Ovarial-, Vulva-, Vaginalkarzinom)	
VG01	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG13	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	
VG11	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes	
VG14	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes	
VR04	Duplexsonographie	
VG05	Endoskopische Operationen	
VG12	Geburtshilfliche Operationen	
VG06	Gynäkologische Abdominalchirurgie	
VX00	Gynäkologische Vaginalchirurgie	
VG07	Inkontinenzchirurgie	
VR02	Native Sonographie	
VK25	Neugeborenencreening	
VG15	Spezialsprechstunde	

### B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Frauenheilkunde und Geburtshilfe ]

trifft nicht zu / entfällt

### B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Frauenheilkunde und Geburtshilfe ]

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA00	Familienzimmer	in der geburtshilflichen Abteilung
SA00	Frühstücks-Bufett	in der geburtshilflichen Abteilung

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

**Vollstationäre Fallzahl:**

1168

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

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

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	Z38	311	Neugeborene
2	O70	122	Dammriss während der Geburt
3	O80	34	Normale Geburt eines Kindes
4	N83	30	Nichtentzündliche Krankheit des Eierstocks, des Eileiters bzw. der Gebärmutterbänder
5	O60	27	Vorzeitige Wehen und Entbindung
6	O42	26	Vorzeitiger Blasensprung
7	O20	24	Blutung in der Frühschwangerschaft
8	O48	22	Schwangerschaft, die über den erwarteten Geburtstermin hinausgeht
9	O75	21	Sonstige Komplikationen bei Wehentätigkeit bzw. Entbindung
10	N39	16	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

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

keine Angaben

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

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

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	9-262	380	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt
2	1-208	251	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
3	5-758	176	Wiederherstellende Operation an den weiblichen Geschlechtsorganen nach Dammriss während der Geburt
4	8-910	132	Regionale Schmerzbehandlung durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum)
5	5-749	102	Sonstiger Kaiserschnitt
6	9-260	69	Überwachung und Betreuung einer normalen Geburt
7	5-738	41	Erweiterung des Scheideneingangs durch Dammschnitt während der Geburt mit anschließender Naht
8	5-728	31	Operative Entbindung durch die Scheide mittels Saugglocke
9	5-683	28	Vollständige operative Entfernung der Gebärmutter
10	5-651	27	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe des Eierstocks

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

keine Angaben

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

Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz	Privatambulanz/Überweisungsambulanz		

Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-690	36	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutter Schleimhaut - Ausschabung
2	1-471	32	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutter Schleimhaut ohne operativen Einschnitt
3	1-672	31	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung
4	5-711	8	Operation an der Scheidenvorhofdrüse (Bartholin-Drüse)
5	5-870	7	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe ohne Entfernung von Achsellymphknoten
6	1-472	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem Gebärmutterhals ohne operativen Einschnitt
6	1-502	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Muskeln bzw. Weichteilen durch operativen Einschnitt
6	1-661	<= 5	Untersuchung der Harnröhre und der Harnblase durch eine Spiegelung
6	1-694	<= 5	Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung
6	5-490	<= 5	Operative(r) Einschnitt oder Entfernung von Gewebe im Bereich des After

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

trifft nicht zu / entfällt

## B-[1].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja	
AA00	CTG - Herzton-Wehenschreiber		Ja	
AA20	Laser		Ja	

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopplereffekts/farbkodierter Ultraschall	Ja	
AA33	Uroflow/Blasendruckmessung		Ja	

## B-[1].12 Personelle Ausstattung

### B-[1].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
<b>Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)</b>	4,8 Vollkräfte	
<b>davon Fachärzte und Fachärztinnen</b>	2 Vollkräfte	
<b>Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)</b>	0 Personen	

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

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

### B-[1].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
<b>Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen</b>	6,4 Vollkräfte	3 Jahre	
<b>Gesundheits- und Kinderkrankenschwester und Gesundheits- und Kinderkrankenschwestern</b>	1,3 Vollkräfte	3 Jahre	
<b>Altenpfleger und Altenpflegerinnen</b>	0 Vollkräfte	3 Jahre	
<b>Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen</b>	0 Vollkräfte	2 Jahre	

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
<b>Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen</b>	0 Vollkräfte	1 Jahr	
<b>Pflegehelfer und Pflegehelferinnen</b>	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
<b>Entbindungspfleger und Hebammen</b>	5 Personen	3 Jahre	Zusätzlich sind 5 Beleghebammen am Diakonieklinikum tätig
<b>Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen</b>	1,3 Vollkräfte	3 Jahre	

### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung:**

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

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	
ZP08	Kinästhetik	
ZP10	Mentor und Mentorin	
ZP12	Praxisanleitung	

### **B-[1].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

keine Angaben

# B-[2] Fachabteilung Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

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

Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

### Art der Abteilung:

Belegabteilung

### Fachabteilungsschlüssel:

2600

### Hausanschrift:

Robert-Koch-Str.1

49201 Dissen

### Telefon:

05421 / 302 - 0

### Fax:

05421 / 302 - 502

### Internet:

<http://www.diakonie-klinikum-osl.de>

### Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr. med.	Meyer, Lutz		05421 302 495		Belegarzt
Dres. med.	Rolle-Franzen- Thiede,		05401 569 0		Belegarzt

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

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde :	Kommentar / Erläuterung:
VH00	Allergologie des HNO-Bereiches	allergologische Anamnese und Befunderhebung, Prick- und Scratchteste. Provokation und Rhinomanometrie, subcutane und orale Hyposensibilisierungstherapie wird angeboten

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde :	Kommentar / Erläuterung:
VH14	Diagnostik und Therapie der Krankheiten der Mundhöhle	soweit sie nicht zahnärztlich zu beheben sind
VH15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen	Ultraschalldiagnostik und konservative Therapie, bei operativer Sanierungsbedürftigkeit der Drüse ggf. in Kooperation mit einem anderen Krankenhaus, oder im Diakonie Klinikum.
VH10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen	konservative und operative Therapie erfolgt vor Ort, mit Ausnahme von Krebserkrankungen, die in Kooperation mit einem anderen Krankenhaus erbracht werden.
VH17	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea	Konservative Therapie
VH16	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes	Konservative Therapie, bei operativer Therapie ggf. in Kooperation mit einem anderen Krankenhaus, oder im Diakonie Klinikum.
VH08	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege	Konservative und operative Therapie wird umfassend angeboten.
VH01	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres	Konservative und operative Therapie wird angeboten, bei starken Fehlbildungen erfolgt eine Kooperation mit einem anderen Krankenhaus.
VH03	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres	Hörstörungsdiagnostik mittels Tympanogramm, Stapediusreflexen, Ton- und Sprachaudiogrammen, Otoakustischer Emissionen (TEOAE und DPOAE) und BERA. Schwindeldiagnostik u.a. mittels ENG unter kalorischer Reizung.
VH02	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes	Sanierung von Paukenergüssen mittels Parazentese und Paukenröhrchen, Diagnostik und konservative Therapie entzündlicher Mittelohr- und Warzenfortsatzkrankungen.
VH19	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren	Konservative und operative Therapie
VH18	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich	Konservative und operative Therapie in Kooperation mit anderen Kliniken
VH20	Interdisziplinäre Tumornachsorge	mit internistischer Abteilung in Kooperation
VH04	Mittelohrchirurgie (Hörverbesserung, Implantierbare Hörgeräte)	
VH06	Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres	
VH22	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde :	Kommentar / Erläuterung:
VH21	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich	
VH07	Schwindeldiagnostik und –therapie	Hörstörungsdiagnostik mittels Tympanogramm, Stapediusreflexen, Ton- und Sprachaudiogrammen, Otoakustischer Emissionen (TEOAE und DPOAE) und BERA. Schwindeldiagnostik u.a. mittels ENG unter kalorischer Reizung.
VH09	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege	

### **B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde ]**

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde ]**

trifft nicht zu / entfällt

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

#### **Vollstationäre Fallzahl:**

223

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

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

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	J35	108	Anhaltende (chronische) Krankheit der Gaumen- bzw. Rachenmandeln
2	J34	47	Sonstige Krankheit der Nase bzw. der Nasennebenhöhlen
3	J32	33	Anhaltende (chronische) Nasennebenhöhlenentzündung
4	J33	6	Nasenpolyp
5	D14	<= 5	Gutartiger Tumor des Mittelohres bzw. der Atmungsorgane
5	G47	<= 5	Schlafstörung
5	H70	<= 5	Entzündung des Warzenfortsatzes beim Ohr bzw. ähnliche Krankheiten
5	H91	<= 5	Sonstiger Hörverlust
5	J36	<= 5	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) in Umgebung der Mandeln

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
5	J38	<= 5	Krankheit der Stimmlippen bzw. des Kehlkopfes

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

## B-[2].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

keine Angaben

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

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

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-281	85	Operative Entfernung der Gaumenmandeln (ohne Entfernung der Rachenmandel) - Tonsillektomie ohne Adenotomie
2	5-215	50	Operation an der unteren Nasenmuschel
3	5-214	46	Operative Entfernung bzw. Wiederherstellung der Nasenscheidewand
4	5-224	42	Operation an mehreren Nasennebenhöhlen
5	5-282	26	Operative Entfernung von Gaumen- und Rachenmandeln
6	5-200	11	Operativer Einschnitt in das Trommelfell
7	5-289	10	Sonstige Operation an Gaumen- bzw. Rachenmandeln
8	5-218	6	Operative Korrektur der inneren bzw. äußeren Nase
8	5-221	6	Operation an der Kieferhöhle
8	5-275	6	Operative Korrektur des harten Gaumens - Palatoplastik

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

keine Angaben

## B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
-----	-------------------	------------------------------	-----------------	--------------------------

Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM15	Belegarztpraxis am Krankenhaus			

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-285	51	Operative Entfernung der Rachenmandeln bzw. ihrer Wucherungen (ohne Entfernung der Gaumenmandeln)
2	5-200	37	Operativer Einschnitt in das Trommelfell
3	5-216	8	Operatives Einrichten (Reposition) eines Nasenbruchs
4	5-184	<= 5	Operative Korrektur absteigender Ohren
4	5-214	<= 5	Operative Entfernung bzw. Wiederherstellung der Nasenscheidewand
4	5-215	<= 5	Operation an der unteren Nasenmuschel
4	5-300	<= 5	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Kehlkopfes

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

trifft nicht zu / entfällt

## B-[2].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA02	Audiometrie-Labor	Hörtestlabor		Ton- und Sprachaudiometrie, Tympanographie, Stapediusreflexen, TEOAE und DPOAE und BERA.
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja	Mitnutzung des CT am Diakonie-Klinikum
AA12	Gastroenterologisches Endoskop	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung	Ja	

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA18	Hochfrequenztherapiegerät	Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik	Ja	
AA20	Laser			
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopplereffekts/farbkodierter Ultraschall	Ja	A und B-Scan

## B-[2].12 Personelle Ausstattung

### B-[2].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

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

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Facharztbezeichnung:	Kommentar / Erläuterung:
AQ18	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	

### B-[2].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
<b>Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen</b>	0 Vollkräfte	3 Jahre	den operativen Hauptfachabteilungen zugeordnet
<b>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen</b>	0 Vollkräfte	3 Jahre	
<b>Altenpfleger und Altenpflegerinnen</b>	0 Vollkräfte	3 Jahre	

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
<b>Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen</b>	0 Vollkräfte	2 Jahre	
<b>Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen</b>	0 Vollkräfte	1 Jahr	
<b>Pflegehelfer und Pflegehelferinnen</b>	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
<b>Entbindungspfleger und Hebammen</b>	0 Personen	3 Jahre	
<b>Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen</b>	2 Vollkräfte	3 Jahre	

### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung:**

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ03	Hygienefachkraft	
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
PQ08	Operationsdienst	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	
ZP08	Kinästhetik	
ZP10	Mentor und Mentorin	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP16	Wundmanagement	

### **B-[2].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

keine Angaben

# B-[3] Fachabteilung Allgemeine Chirurgie

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

Allgemeine Chirurgie

### Art der Abteilung:

Hauptabteilung

### Fachabteilungsschlüssel:

1500

### Hausanschrift:

Robert-Koch-Str.1

49201 Dissen

### Telefon:

05421 / 302 - 206

### Fax:

05421 / 302 - 497

### E-Mail:

chirurgie@diakonie-klinikum-osl.de

### Internet:

<http://www.diakonie-klinikum-osl.de>

### Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr.med.	Oechsner, Martin	Chefarzt	05421 302 206		KH-Arzt

## B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte [Allgemeine Chirurgie ]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Allgemeine Chirurgie :	Kommentar / Erläuterung:
VC21	Endokrine Chirurgie	In der endokrinen Chirurgie werden Eingriffe bei gutartigen und bösartigen Schilddrüsenerkrankungen durchgeführt.

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Allgemeine Chirurgie :	Kommentar / Erläuterung:
VC28	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik	Die Endo-Prothetik bei degenerativen Hüftgelenkserkrankungen ist fest etabliert.
VC00	Hernienchirurgie	Eine differenzierte Hernienchirurgie (Leistenhernien, Narbenhernien) wird durchgeführt. Es werden sämtliche konventionellen und insbesondere laparoskopische minimalinvasive OP-Verfahren angeboten. Im Rahmen dieser OP-Verfahren werden regelmäßig Ausbildungs-Workshops durchgeführt.
VC00	Kinderchirurgie	Die Kinderchirurgie wird im Rahmen der Traumatologie als auch elektiv ab einem Alter von drei Jahren angeboten.
VC23	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	Auch hier wird eine differenzierte leitliniengerechte Therapie inklusive der konventionellen und minimalinvasiven OP-Verfahren angeboten. Ein besonderer Schwerpunkt der Abteilung liegt in der minimalinvasiven Chirurgie der Gallenblase.
VC22	Magen-Darm-Chirurgie	Hier wird eine differenzierte leitliniengerechte Therapie inklusive der konventionellen und minimalinvasiven OP-Verfahren angeboten. Ein besonderer Schwerpunkt der Abteilung liegt in der minimalinvasiven Chirurgie (Blinddarm, Dickdarm, Antireflux, Adhäsionen und Hernien). Ein weiterer Schwerpunkt stellt die Colo-Proktologie dar. Besondere Erfahrungen bestehen auf dem Gebiet chronisch entzündlicher Darmerkrankung.
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VC55	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	Die laparoskopischen OP-Verfahren sind in der chirurgischen Klinik fest etabliert und werden im Bereich des Gallensteinleidens, der Appendektomie, der Hernien- und Narbenhernienversorgung, der Colon-(Dickdarm) Chirurgie bei Verwachsungen und im Rahmen der Antireflux-Chirurgie routinemäßig angewandt. In diesem Rahmen werden regelmäßige Workshops durchgeführt.
VC58	Spezialsprechstunde	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Allgemeine Chirurgie :	Kommentar / Erläuterung:
VC00	Sporttraumatologie	Bei Sportverletzungen werden in erster Linie minimalinvasive OP-Verfahren angeboten. Eine differenzierte anschließende Physiotherapie wird durchgeführt.
VC00	Traumatologie	In der traumatologischen Extremitäten-Chirurgie werden sämtliche modernen Osteosyntheseverfahren (intramedulläre Osteosynthesen, winkelstabile Plattensysteme) angewandt. Im Bereich der berufsgenossenschaftlichen Unfälle besteht eine enge Kooperation mit den umliegenden Schwerpunktkliniken. Eine differenzierte Physiotherapie wird angeboten und sowohl stationär als auch ambulant durchgeführt.
VC24	Tumorchirurgie	Im Bereich der Tumorchirurgie liegt ein besonderer Schwerpunkt in der colorektalen Chirurgie. Hier werden sämtliche resezierenden Verfahren leitliniengerecht durchgeführt.

### **B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Allgemeine Chirurgie ]**

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Allgemeine Chirurgie ]**

trifft nicht zu / entfällt

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

#### **Vollstationäre Fallzahl:**

1820

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

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

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	K52	103	Sonstige Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Darms, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
2	K35	101	Akute Blinddarmentzündung
2	S06	101	Verletzung des Schädelinneren
4	K40	90	Leistenbruch (Hernie)
5	K80	89	Gallensteinleiden
6	S72	82	Knochenbruch des Oberschenkels
7	S52	61	Knochenbruch des Unterarmes
8	S22	55	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule
9	S82	54	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes
10	M54	45	Rückenschmerzen

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

## B-[3].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer (3-5-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	K57	36	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose
2	K43	25	Bauchwandbruch (Hernie)
3	C18	18	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)

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

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

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-469	153	Sonstige Operation am Darm
2	8-930	118	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
3	5-470	110	Operative Entfernung des Blinddarms
4	5-530	96	Verschluss einer Hernia inguinalis
5	5-511	93	Operative Entfernung der Gallenblase

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
6	8-800	92	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
7	5-794	80	Operatives Einrichten (Reposition) eines mehrfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
8	3-200	70	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
9	3-225	63	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
10	5-900	62	Einfacher operativer Verschluss der Haut bzw. der Unterhaut nach Verletzungen, z.B. mit einer Naht

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

Rang	OPS-Ziffer (4- 6-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-812	50	Operation am Gelenknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung
2	5-811	35	Operationen an der Gelenkinnenhaut durch eine Spiegelung
3	5-455	28	Operative Entfernung von Teilen des Dickdarms
4	5-536	24	Operativer Verschluss eines Narbenbruchs (Hernie)
5	5-484	21	Operative Mastdarmentfernung (Rektumresektion) mit Beibehaltung des Schließmuskels
6	5-454	20	Operative Dünndarmentfernung
7	5-513	6	Endoskopische Operationen an den Gallengängen

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

Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
-----	-------------------	------------------------------	-----------------	--------------------------

Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM09	D-Arzt- /Berufsgenossenschaftliche Ambulanz			
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-787	44	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden
2	5-790	16	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen
2	5-850	16	Operativer Einschnitt an Muskeln, Sehnen bzw. deren Bindegewebshüllen
4	5-399	11	Sonstige Operation an Blutgefäßen
5	5-493	10	Operative Behandlung von Hämorrhoiden
5	5-859	10	Sonstige Operation an Muskeln, Sehnen, deren Bindegewebshüllen bzw. Schleimbeuteln
5	8-200	10	Nichtoperatives Einrichten (Reposition) eines Bruchs ohne operative Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
5	8-201	10	Nichtoperatives Einrenken (Reposition) einer Gelenkverrenkung ohne operative Befestigung der Knochen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
9	1-502	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Muskeln bzw. Weichteilen durch operativen Einschnitt
9	5-041	<= 5	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe von Nerven

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

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

Ja

**stationäre BG-Zulassung:**

Ja

### B-[3].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA37	Arthroskop	Gelenksspiegelung	Ja	
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja	
AA20	Laser		Ja	
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)		Ja	
AA29	Sonographiegerät/Dopplersonographiegerät/Duplexsonographiegerät	Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopplereffekts/farbkodierter Ultraschall	Ja	

### B-[3].12 Personelle Ausstattung

#### B-[3].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
<b>Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)</b>	8,4 Vollkräfte	
<b>davon Fachärzte und Fachärztinnen</b>	4 Vollkräfte	
<b>Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)</b>	0 Personen	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Facharztbezeichnung:	Kommentar / Erläuterung:
AQ06	Allgemeine Chirurgie	
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie	
AQ62	Unfallchirurgie	
AQ13	Viszeralchirurgie	

Nr.	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar / Erläuterung:
ZF02	Akupunktur	
ZF38	Röntgendiagnostik	

### B-[3].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
<b>Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen</b>	20,7 Vollkräfte	3 Jahre	
<b>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen</b>	0 Vollkräfte	3 Jahre	
<b>Altenpfleger und Altenpflegerinnen</b>	0 Vollkräfte	3 Jahre	
<b>Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen</b>	0 Vollkräfte	2 Jahre	
<b>Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen</b>	1,8 Vollkräfte	1 Jahr	
<b>Pflegehelfer und Pflegehelferinnen</b>	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
<b>Entbindungspfleger und Hebammen</b>	0 Personen	3 Jahre	
<b>Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen</b>	2 Vollkräfte	3 Jahre	

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung:

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

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP10	Mentor und Mentorin	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP15	Stomapflege	
ZP16	Wundmanagement	

**B-[3].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**Für die Organisationseinheit/Fachabteilung steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP02	Arzthelfer und Arzthelferin	
SP04	Diätassistent und Diätassistentin	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	
SP27	Stomatherapeut und Stomatherapeutin	
SP28	Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte	

# B-[4] Fachabteilung Urologie

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

Urologie

### Art der Abteilung:

Belegabteilung

### Fachabteilungsschlüssel:

2200

### Hausanschrift:

Robert-Koch-Str.1

49201 Dissen

### Telefon:

05421 / 302 - 380

### Fax:

05421 / 302 - 379

### Internet:

<http://www.diakonie-klinikum-osl.de>

### Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dres. med.	Cubick - Niebur		05421 302 380		Belegarzt

## B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte [Urologie ]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Urologie :	Kommentar / Erläuterung:
VU06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane	
VU04	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters	
VU05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Urologie :	Kommentar / Erläuterung:
VU07	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems	
VU03	Diagnostik und Therapie von Urolithiasis	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VU12	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VU11	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	
VU19	Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik	
VG16	Urogynäkologie	

### **B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Urologie ]**

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Urologie ]**

trifft nicht zu / entfällt

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

#### **Vollstationäre Fallzahl:**

646

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

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

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	N20	153	Stein im Nierenbecken bzw. Harnleiter
2	N40	99	Gutartige Vergrößerung der Prostata
3	C67	91	Harnblasenkrebs
4	N13	70	Harnstau aufgrund einer Abflussbehinderung bzw. Harnrückfluss in Richtung Niere
5	C61	33	Prostatakrebs
6	C62	22	Hodenkrebs
7	N43	19	Flüssigkeitsansammlung in den Hodenhüllen bzw. mit spermienhaltiger Flüssigkeit gefülltes Nebenhodenbläschen

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
8	N30	18	Entzündung der Harnblase
9	N32	15	Sonstige Krankheit der Harnblase
10	N35	13	Verengung der Harnröhre

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

## B-[4].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

keine Angaben

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

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

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-132	186	Spülung oder Gabe von Medikamenten in die Harnblase
2	5-573	146	Operative(r) Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Harnblase mit Zugang durch die Harnröhre
3	8-137	130	Einlegen, Wechsel bzw. Entfernung einer Harnleiterschiene
4	8-110	122	Harnsteinzertrümmerung in Niere und Harnwegen durch von außen zugeführte Stoßwellen
5	1-661	95	Untersuchung der Harnröhre und der Harnblase durch eine Spiegelung
6	5-601	83	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe der Prostata durch die Harnröhre
7	5-560	69	Erweiterung des Harnleiters bei einer Operation oder Spiegelung
7	5-585	69	Operativer Einschnitt in erkranktes Gewebe der Harnröhre mit Zugang durch die Harnröhre
9	5-572	63	Operatives Anlegen einer Verbindung zwischen Harnblase und Bauchhaut zur künstlichen Harnableitung
10	5-562	44	Operativer Einschnitt in die Harnleiter bzw. Steinentfernung bei einer offenen Operation oder bei einer Spiegelung

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

keine Angaben

## B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM15	Belegarztpraxis am Krankenhaus			

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-640	52	Operation an der Vorhaut des Penis
2	8-137	14	Einlegen, Wechsel bzw. Entfernung einer Harnleiterschiene
3	1-661	<= 5	Untersuchung der Harnröhre und der Harnblase durch eine Spiegelung
3	5-570	<= 5	Entfernen von Steinen, Fremdkörpern oder Blutansammlungen in der Harnblase bei einer Spiegelung
3	5-581	<= 5	Operative Erweiterung des Harnröhrenausganges
3	5-630	<= 5	Operative Behandlung einer Krampfader des Hodens bzw. eines Wasserbruchs (Hydrocele) im Bereich des Samenstranges
3	5-636	<= 5	Operative(r) Zerstörung, Verschluss oder Entfernung des Samenleiters - Sterilisationsoperation beim Mann
3	5-870	<= 5	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe ohne Entfernung von Achsellymphknoten

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

trifft nicht zu / entfällt

### B-[4].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA20	Laser			
AA21	Lithotripter (ESWL)	Stoßwellen-Steinerstörung		

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA27	Röntgengerät/Durchleuchtungsg erät		Ja	
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopplereffekts/farbkodierter Ultraschall	Ja	
AA33	Uroflow/Blasendruckmessung			

## B-[4].12 Personelle Ausstattung

### B-[4].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

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

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Facharztbezeichnung:	Kommentar / Erläuterung:
AQ60	Urologie	

### B-[4].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
<b>Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen</b>	0 Vollkräfte	3 Jahre	den operativen Hauptabteilung zugeordnet
<b>Gesundheits- und Kinderkrankpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankpflegerinn en</b>	0 Vollkräfte	3 Jahre	
<b>Altenpfleger und Altenpflegerinnen</b>	0 Vollkräfte	3 Jahre	

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
<b>Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen</b>	0 Vollkräfte	2 Jahre	
<b>Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen</b>	0 Vollkräfte	1 Jahr	
<b>Pflegehelfer und Pflegehelferinnen</b>	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
<b>Entbindungspfleger und Hebammen</b>	0 Personen	3 Jahre	
<b>Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen</b>	2 Vollkräfte	3 Jahre	

### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung:**

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

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	
ZP08	Kinästhetik	
ZP10	Mentor und Mentorin	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP16	Wundmanagement	

### **B-[4].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

keine Angaben

# B-[5] Fachabteilung Innere Medizin

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

Innere Medizin

### Art der Abteilung:

Hauptabteilung

### Fachabteilungsschlüssel:

0100

### Hausanschrift:

Robert-Koch-Str. 1

49201 Dissen

### Telefon:

05421 / 302 - 318

### Fax:

05421 / 302 - 594

### E-Mail:

innere.medizin@diakonie-klinikum-osl.de

### Internet:

<http://www.diakonie-klinikum-osl.de>

### Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
	Groß, Karl	Chefarzt	05421 302 318		KH-Arzt

## B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte [Innere Medizin ]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Innere Medizin :	Kommentar / Erläuterung:
VR10	Computertomographie (CT), nativ	
VR12	Computertomographie (CT), Spezialverfahren	
VR11	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel	
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Innere Medizin :	Kommentar / Erläuterung:
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (Diabetes, Schilddrüse, ..)	
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes	
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
VI09	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen	
VI31	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen	
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	
VI16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura	
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	
VI13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums	
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen	
VI03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit	
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	Spiral-CT, moderne Farbultraschalldiagnostik von Herz und Gefäßen, enge Zusammenarbeit mit logopädischen Therapeuten, Physiotherapeuten, frührehabilitative Behandlung
VR04	Duplexsonographie	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Innere Medizin :	Kommentar / Erläuterung:
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VI20	Intensivmedizin	
VH20	Interdisziplinäre Tumornachsorge	
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	
VR02	Native Sonographie	
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin	
VR16	Phlebographie	
VI39	Physikalische Therapie	
VR05	Sonographie mit Kontrastmittel	
VI27	Spezialsprechstunde	

### **B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Innere Medizin ]**

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Innere Medizin ]**

trifft nicht zu / entfällt

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

#### **Vollstationäre Fallzahl:**

2431

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

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

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I50	114	Herzschwäche
2	I10	103	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache
3	F10	96	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
4	E11	91	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2
5	J44	84	Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege - COPD

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
6	K52	81	Sonstige Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Darms, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht
7	N39	68	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase
8	I63	58	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt
9	K29	57	Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Zwölffingerdarms
10	E86	55	Flüssigkeitsmangel

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

## B-[5].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

keine Angaben

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

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

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-632	541	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
2	1-440	386	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
3	1-650	293	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
4	8-930	261	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
5	3-200	226	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
6	8-800	216	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
7	1-620	156	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
8	3-052	104	Ultraschall des Herzens (Echokardiographie) von der Speiseröhre aus - TEE
9	1-444	101	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
10	1-642	70	Untersuchung der Gallen- und Bauchspeicheldrüsengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms

## B-[5].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

keine Angaben

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

Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-650	328	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
2	1-444	142	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
3	5-452	102	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms
4	5-492	<= 5	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe im Bereich des Darmausganges

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

trifft nicht zu / entfällt

### B-[5].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA58	24h-Blutdruck-Messung			
AA59	24h-EKG-Messung			

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA60	24h-pH-Metrie	pH-Wertmessung des Magens		
AA63	72h-Blutzucker-Messung			
AA38	Beatmungsgeräte/CPAP-Geräte	Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck		
AA03	Belastungs-EKG/Ergometrie	Belastungstest mit Herzstrommessung		
AA04	Bewegungsanalysesystem			
AA39	Bronchoskop	Gerät zur Luftröhren- und Bronchienspiegelung	Ja	
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja	
AA40	Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen Herzrhythmusstörungen		
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	k.A.	
AA11	Elektromyographie (EMG)/Gerät zur Bestimmung der Nervenleitgeschwindigkeit	Messung feinsten elektrischer Ströme im Muskel		
AA12	Gastroenterologisches Endoskop	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung	Ja	
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)		Ja	
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopplereffekts/farbkodierter Ultraschall	Ja	

## B-[5].12 Personelle Ausstattung

### B-[5].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
<b>Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)</b>	7,9 Vollkräfte	

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
<b>davon Fachärzte und Fachärztinnen</b>	3 Vollkräfte	
<b>Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)</b>	0 Personen	

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Facharztbezeichnung:	Kommentar / Erläuterung:
AQ23	Innere Medizin	
AQ26	Innere Medizin und SP Gastroenterologie	

Nr.	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar / Erläuterung:
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement	
ZF07	Diabetologie	
ZF47	Ernährungsmedizin	
ZF28	Notfallmedizin	
ZF38	Röntgendiagnostik	
ZF39	Schlafmedizin	

#### B-[5].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
<b>Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen</b>	19,9 Vollkräfte	3 Jahre	
<b>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen</b>	0 Vollkräfte	3 Jahre	
<b>Altenpfleger und Altenpflegerinnen</b>	0 Vollkräfte	3 Jahre	
<b>Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen</b>	0 Vollkräfte	2 Jahre	
<b>Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen</b>	0,9 Vollkräfte	1 Jahr	

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
<b>Pflegehelfer und Pflegehelferinnen</b>	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
<b>Entbindungspfleger und Hebammen</b>	0 Personen	3 Jahre	
<b>Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen</b>	0 Vollkräfte	3 Jahre	
<b>Arzthelferinnen</b>	2,2	3 Jahre	Tätig im Funktionsdienst(EKG und Endoskopie)

### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung:**

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

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP08	Kinästhetik	
ZP10	Mentor und Mentorin	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP15	Stomapflege	
ZP16	Wundmanagement	

### **B-[5].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**Für die Organisationseinheit/Fachabteilung steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP02	Arzthelfer und Arzthelferin	
SP04	Diätassistent und Diätassistentin	

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	
SP27	Stomatherapeut und Stomatherapeutin	
SP28	Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte	

# B-[6] Fachabteilung Frauenheilkunde

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

Frauenheilkunde

### Art der Abteilung:

Belegabteilung

### Fachabteilungsschlüssel:

2425

### Hausanschrift:

Robert-Koch-Str.1

49201 Dissen

### Internet:

<http://www.diakonie-klinikum-osl.de>

## B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte [Frauenheilkunde ]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Frauenheilkunde :	Kommentar / Erläuterung:
VG08	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (Zervix-, Corpus-, Ovarial-, Vulva-, Vaginalkarzinom)	
VG01	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG13	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	
VG14	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes	
VG06	Gynäkologische Abdominalchirurgie	

## B-[6].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Frauenheilkunde ]

trifft nicht zu / entfällt

## B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Frauenheilkunde ]

trifft nicht zu / entfällt

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

### Vollstationäre Fallzahl:

35

### Teilstationäre Fallzahl:

0

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

### B-[6].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	D25	11	Gutartiger Tumor der Gebärmuttermuskulatur
2	N92	8	Zu starke, zu häufige bzw. unregelmäßige Regelblutung
3	D27	<= 5	Gutartiger Eierstocktumor
3	N71	<= 5	Entzündung der Gebärmutter, ausgenommen des Gebärmutterhalses
3	N73	<= 5	Sonstige Entzündung im weiblichen Becken
3	N80	<= 5	Gutartige Wucherung der Gebärmutter Schleimhaut außerhalb der Gebärmutter
3	N81	<= 5	Vorfall der Scheide bzw. der Gebärmutter
3	N83	<= 5	Nichtentzündliche Krankheit des Eierstocks, des Eileiters bzw. der Gebärmutterbänder
3	N85	<= 5	Sonstige nichtentzündliche Krankheit der Gebärmutter, ausgenommen des Gebärmutterhalses
3	N87	<= 5	Zell- und Gewebeveränderungen im Bereich des Gebärmutterhalses

\* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

### B-[6].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

keine Angaben

## B-[6].7 Prozeduren nach OPS

### B-[6].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-683	25	Vollständige operative Entfernung der Gebärmutter
2	1-471	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutter Schleimhaut ohne operativen Einschnitt

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
2	5-469	<= 5	Sonstige Operation am Darm
2	5-651	<= 5	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe des Eierstocks
2	5-652	<= 5	Operative Entfernung des Eierstocks
2	5-653	<= 5	Operative Entfernung des Eierstocks und der Eileiter
2	5-671	<= 5	Operative Entnahme einer kegelförmigen Gewebeprobe aus dem Gebärmutterhals
2	5-690	<= 5	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutterschleimhaut - Ausschabung
2	5-703	<= 5	Verschluss oder (fast) vollständige operative Entfernung der Scheide
2	5-704	<= 5	Operative Raffung der Scheidenwand bzw. Straffung des Beckenbodens mit Zugang durch die Scheide

### **B-[6].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

keine Angaben

### **B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

trifft nicht zu / entfällt

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-471	11	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutterschleimhaut ohne operativen Einschnitt
2	5-690	6	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutterschleimhaut - Ausschabung
3	1-694	<= 5	Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung
3	5-469	<= 5	Sonstige Operation am Darm
3	5-651	<= 5	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe des Eierstocks
3	5-663	<= 5	Operative(r) Zerstörung oder Verschluss des Eileiters - Sterilisationsoperation bei der Frau
3	5-671	<= 5	Operative Entnahme einer kegelförmigen Gewebeprobe aus dem Gebärmutterhals
3	5-711	<= 5	Operation an der Scheidenvorhofdrüse (Bartholin-Drüse)

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

trifft nicht zu / entfällt

## B-[6].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA00	CTG-Herzton-Wehenschreiber		Ja	
AA20	Laser			
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopplereffekts/farbkodierter Ultraschall	Ja	
AA33	Uroflow/Blasendruckmessung			

## B-[6].12 Personelle Ausstattung

### B-[6].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

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

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

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

### B-[6].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
<b>Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen</b>	0 Vollkräfte	3 Jahre	den operativen Hauptfachabteilungen zugeordnet

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

#### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung:**

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ03	Hygienefachkraft	
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
PQ08	Operationsdienst	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	
ZP08	Kinästhetik	
ZP10	Mentor und Mentorin	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP16	Wundmanagement	

### **B-[6].12.3 Spezielles therapeutisches Personal: Für die Organisationseinheit/Fachabteilung**

**steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:**

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP02	Arzthelfer und Arzthelferin	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	

# B-[7] Fachabteilung Anästhesie

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

Anästhesie

### Art der Abteilung:

Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

### Fachabteilungsschlüssel:

3700

### Hausanschrift:

Robert Koch Str. 1

49201 Dissen

### Telefon:

05421 / 302 - 341

### Fax:

05421 / 302 - 521

### E-Mail:

peter.poloczek@diakonie-klinikum-osl.de

### Internet:

<http://www.diakonie-klinikum-osl.de>

### Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
	Poloczek, Peter	Chefarzt	05421 302 341		

## B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte [Anästhesie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Anästhesie:	Kommentar / Erläuterung:
VX00	Intensivmedizin	
VX00	Notfallmedizin	
VX00	Schmerztherapie	
VI42	Transfusionsmedizin	

### **B-[7].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Anästhesie]**

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[7].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Anästhesie]**

trifft nicht zu / entfällt

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

**Vollstationäre Fallzahl:**

0

### **B-[7].6 Diagnosen nach ICD**

trifft nicht zu / entfällt

#### **B-[7].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

trifft nicht zu / entfällt

#### **B-[7].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

#### **B-[7].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

trifft nicht zu / entfällt

#### **B-[7].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren**

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM00	Narkoseambulanz			
AM07	Privatambulanz			

Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[7].11** Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA00	Beatmungsgeräte		Ja	4 Beatmungsgeräte stehen auf der Intensivstation zur Verfügung
AA38	Beatmungsgeräte/CPAP-Geräte	Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck	Ja	
AA39	Bronchoskop	Gerät zur Luftröhren- und Bronchienspiegelung	Ja	
AA40	Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen Herzrhythmusstörungen	Ja	
AA00	Monitoring		Ja	Moderne Überwachungssysteme stehen zur Überwachung der Vitalfunktionen während und nach der Operation im Aufwachraum und auf der Intensivstation zur Verfügung.
AA00	Narkosegeräte		Ja	

### **B-[7].12** Personelle Ausstattung

#### **B-[7].12.1** Ärzte und Ärztinnen:

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

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Facharztbezeichnung:	Kommentar / Erläuterung:
AQ01	Anästhesiologie	

Nr.	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar / Erläuterung:
ZF02	Akupunktur	
ZF28	Notfallmedizin	
ZF42	Spezielle Schmerztherapie	

#### B-[7].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
<b>Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen</b>	17,7 Vollkräfte	3 Jahre	Die Mitarbeiter der Anästhesieabteilung und der Intensivstation unterstehen einer gemeinsamen Leitung
<b>Gesundheits- und Kinderkrankenschwester und Gesundheits- und Kinderkrankenschwesterin nen</b>	0 Vollkräfte	3 Jahre	
<b>Altenpfleger und Altenpflegerinnen</b>	0 Vollkräfte	3 Jahre	
<b>Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen</b>	0 Vollkräfte	2 Jahre	
<b>Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin nen</b>	0 Vollkräfte	1 Jahr	
<b>Pflegehelfer und Pflegehelferinnen</b>	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
<b>Entbindungspfleger und Hebammen</b>	0 Personen	3 Jahre	
<b>Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen</b>	0 Vollkräfte	3 Jahre	

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung:**

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

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	
ZP08	Kinästhetik	
ZP10	Mentor und Mentorin	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP15	Stomapflege	
ZP16	Wundmanagement	

**B-[7].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**Für die Organisationseinheit/Fachabteilung steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP02	Arzthelfer und Arzthelferin	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	

# Teil C - Qualitätssicherung

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

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

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

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

# Teil D - Qualitätsmanagement

## D-1 Qualitätspolitik

### Qualitätspolitik

Die Grundlage der Qualitätspolitik des Diakonie-Klinikums Osnabrücker Land gGmbH stellt unser Leitbild dar.

#### Leitbild

Unser Leitbild wurde 2004 von einer Projektgruppe zusammen mit der Krankenhausbetriebsleitung entwickelt. Das Leitbild unseres Trägers wurde dabei beachtet und einrichtungsspezifisch operationalisiert. Zufriedene Kunden (Patienten, Angehörige, Gäste, etc.) stehen im Mittelpunkt aller Bestrebungen und jeglichen Handelns. Die Patienten dauerhaft professionell zu versorgen und damit den gesellschaftlichen Auftrag ernst zu nehmen, beinhaltet auch die wirtschaftlichen Rahmenbedingungen im Blick zu haben sowie konstruktiv und ergebnisorientiert zu Kommunizieren. Die Zusammenarbeit vertrauensvoll zu gestalten ist Ziel des Klinikums und ebenfalls im Leitbild festgeschrieben.

Die Leitbild des Diakonie-Klinikum Osnabrücker Land gGmbH stützt sich auf folgende fünf Säulen.

- **Unser Auftrag heilen, bereuen und versorgen**
- **Unser Mittelpunkt: zufriedene Patienten**
- **Unsere Zusammenarbeit: vertrauensvoll**
- **Unser Führungsstil: unterstützend**
- **Unser Netzwerk: partnerschaftlich**

Auf dieser Grundlage wurden die Unternehmensziele für den Berichtszeitraum maßgeblich an den gesetzlichen und politischen Rahmenbedingungen ausgerichtet. Unter den gegebenen Voraussetzungen hat die Weiterentwicklung der Qualität in der Patientenversorgung eine besondere Bedeutung. Dieser Herausforderung hat sich das Diakonie-Klinikum Osnabrücker Land gGmbH gestellt.

## D-2 Qualitätsziele

### Qualitätsziele

Vom Leitbild abgeleitet haben wir unsere Qualitätsziele, in die vier Perspektiven nach dem System der Balance Score Card (BSC) unterteilt.

- Finanzen/ Wirtschaftlichkeit
- Mitarbeiter
- Patienten/ Kunden Zuweiser
- Prozesse

Diese Ziele werden jährlich im Rahmen einer Managementbewertung (siehe Kapitel D 6) auf oberster Leitungsebene (Geschäftsführung, Betriebsleitung, Chefärzte, QM Beauftragter) überprüft und aktualisiert.

### Arbeitsbezogene Qualitätsziele- Prozessziele

Unsere arbeitsbezogenen Qualitätsziele sind formuliert für unsere identifizierten Kernprozesse „Aufnahme“, „Ambulanzen“, „Diagnostik“, usw..

So lautet unser Prozessziel für die Aufnahme:

Die Aufnahme der Patienten und ihrer Angehörigen ist aus unterschiedlichen Gründen eine Schlüsselfunktion für den gesamten weiteren Krankenhausaufenthalt.

Der Patient und seine Angehörigen erfahren eine an den Bedürfnissen orientierte Organisation und Gestaltung. Die Mitarbeiter der unterschiedlichen Bereiche gestalten die Aufnahmeorganisation in einer freundlichen und angsthemmenden Atmosphäre. Der Patient fühlt sich versorgt und erhält einen nachhaltig angenehmen Eindruck.

### Arbeitsbezogene Qualitätsziele- Einzelziele

Zu jedem Prozessziel haben wir in unseren Ablauf- und Vorgehensbeschreibungen messbare, nachvollziehbare, relevante, angemessene und spezifische Einzelziele formuliert, welche je nach Prioritätsgrad, von unseren Mitarbeitern überprüft werden.

Einzelziele für die Ablaufbeschreibungen der Aufnahme lauten z. B.:

- Jeder elektive Patient wird innerhalb der ersten 1 ½ Stunden seines Aufenthaltes sowohl administrativ, ärztlich und pflegerisch aufgenommen und bekommt ein Zimmer zugewiesen.
- Innerhalb von zwei Minuten hat jeder Patient einen Ansprechpartner um ihm Sicherheit zu geben.
- Jeder Patient wird innerhalb von 30 Minuten vom behandelnden Arzt begrüßt.

- Alle Notfallpatienten werden innerhalb von einer Stunde durch den Arzt behandelt.

### Zielüberprüfung

Die Auswertung der Überprüfung bzw. die Neufestlegung dieser spezifischen Ziele ist wiederum Teil der Managementbewertung (nähere Informationen finden Sie unter D6 Bewertung des Qualitätsmanagements in diesem Q-Bericht).

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

### **Der Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements**

#### **Aufbau**

Mit dem Aufbau eines strukturierten Qualitätsmanagementsystems beschäftigt sich unsere Einrichtung seit 2001. In 2008 wurde das Projekt QM durch die Betriebsleitung intensiviert, mit dem Plan eine Zertifizierung nach den KTQ- Kriterien im Jahr 2010 zu erreichen.

Strukturell haben wir unser QM-System folgendermaßen aufgebaut:

1. Projektplanung
2. Klärung der Personalien und der Zuständigkeiten
3. Projektdurchführung
4. Projektcontrolling/ Weiterführung des QM-Systems nach der evtl. Zertifizierung

#### **Projektplanung**

Wir haben uns entschieden die Beratung eines externen Unternehmens bei der Einführung unseres QM-System zu Hilfe zu nehmen. Durch diese Umstände wurde der größte Teil der eigentlichen Projektplanung von den Beratern als Knowhow mitgebracht und innerhalb einer ersten Sitzung mit der Krankenhausbetriebsleitung auf die einrichtungsspezifischen Besonderheiten angepasst. Unser Projektplan sieht ein modulbezogenes Vorgehen vor (wird unter Projektdurchführung näher beschrieben), welches eine Zertifizierungsreife nach 24 Monaten als Ergebnis haben soll.

#### **Klärung der Personalien und Zuständigkeiten**

##### Lenkungsgruppe (LG)

QM ist eine Führungsaufgabe und somit ist die Einbindung der Krankenhausleitung eine Selbstverständlichkeit. Die Krankenhausleitung, ergänzt durch den Qualitätsmanagementbeauftragten bildet die sogenannte Lenkungsgruppe. Für diese Lenkungsgruppe wurden folgende Aufgaben und Zuständigkeiten festgelegt:

- Die Betriebsleitung benennt den QMB und das QM-Team.
- Die LG trägt die Verantwortung für die gesamte Projektplanung.
- Die LG leitet den Betrieb sukzessive unter den neuen QM-Gesichtspunkten.
- Die LG setzt die Rahmenbedingungen und Grundlagen des Qualitätsmanagements im Rahmen des normativen Managements (z.B. Leitbild, Ethik, Führung usw.) fest.
- Die LG zeichnet sich verantwortlich für das Ressourcenmanagement.
- Die LG gewährleistet eine zeitnahe Steuerung aller QM-Aktivitäten.
- Die LG erstellt die Qualitätsziele und erklärt ihre Gültigkeit.
- Die LG entscheidet über sämtliche QM-Ergebnisse und gibt sie frei.
- Die LG sorgt für ein Controlling der QM-Umsetzung an Hand der Qualitätsziele (QM-Berichte, Bewertungen, Audits).
- Die LG ist Vorbild und Vorreiter.

#### Qualitätsmanagementbeauftragter (QMB)

Der schon genannte Qualitätsmanagementbeauftragte (QMB) ist hauptamtlich in der Einrichtung tätig. Er ist für alle QM-Aktivitäten zu 50 % seiner Arbeitszeit freigestellt. Im Organigramm ist er als Stabstelle unterhalb des Verwaltungsdirektors angesiedelt. Folgende Aufgaben- und Kompetenzbeschreibung ist für den QMB maßgeblich:

- Der QMB nimmt an allen Sitzungs-Terminen der Lenkungsgruppe und des QM-Teams teil.
- Der QMB ist Projekt-Leiter für die Einführung des QM-Systems und berichtet an die Betriebsleitung.
- Der QMB aktualisiert die Projektmanagement-Dokumentation (Projektsteuerung und Detail-Projektplan).
- Der QMB organisiert und leitet die regelmäßigen QM-Team-Sitzungen.
- Der QMB führt das QM-Team (Ansprechpartner für Fragen und Probleme).
- Der QMB erarbeitet gemeinsam mit Kollegen die Ablauf-Beschreibungen.
- Der QMB organisiert alle Optimierungs-Workshops und die Selbstbewertung in der Einrichtung.
- Dem QMB obliegt die Lenkung der in der Klinik verwendeten Formulare und Dokumente (Bestand, Aktualität, Verfügbarkeit von Formularen).
- Dem QMB obliegt die Lenkung der Organisations-Handbücher (Bestand, Aktualität, Verfügbarkeit).

#### Qualitätsmanagementteam (QM-Team)

Neben der Steuerungsgruppe, gibt es eine weitere Mitarbeitergruppe - das sogenannte Qualitätsmanagementteam. Bei uns sind im QM-Team 11 Mitarbeiter aus den Bereichen ärztlicher und pflegerischer Dienst sowie jeweils ein Mitarbeiter der

Physiotherapie, der Funktionsabteilung, der MAV, der EDV-Abteilung und der Haustechnik. Ihre Aufgabenbeschreibung sieht wie folgt aus:

- Die Mitglieder des QM-Teams erarbeiten gemeinsam mit Kollegen die Ablauf-Beschreibungen inkl. der QM-Dokumente.
- Die Mitglieder des QM-Teams unterstützen den QMB bei der Erstellung des Organisationshandbuchs.
- Die Mitglieder des QM-Teams nehmen an allen QM-Sitzungen und Workshops teil.
- Die Mitglieder des QM-Teams sind verantwortlich für ausgewählte Prozesse (Prozess-Paten).
- Die Mitglieder des QM-Teams motivieren ihre Kollegen dazu, sich aktiv an der Entwicklung des QM-Systems zu beteiligen.
- Die Mitglieder des QM-Teams verstehen sich als Multiplikatoren im Haus und informieren interessierte Mitarbeiter über Grundlagen des Qualitätsmanagementsystems (nicht über Inhalte der Teamsitzungen).
- Die Mitglieder des QM-Teams nehmen an ausgewählten Optimierungs-Workshops teil und arbeiten aktiv bei der Selbstbewertung mit.
- Weitere Mitarbeiter wurden prozessbezogen hierarchie- und professionsübergreifend in das laufende Projekt ressourcenbezogen integriert.

## **Projektdurchführung**

Im Folgenden werden die Module des Projektes kurz vorgestellt.

### Stärken-/Schwächenprofil

Die Stärken- und Schwächenanalyse wurde in einem sog. Kurzcheck von Vertretern aller Abteilungen des Krankenhauses anhand der KTQ- Kriterien erstellt. Bestimmte Probleme konnten in diesem Zusammenhang direkt angesprochen oder gelöst werden.

### Mitarbeiterinformation

Im nächsten Schritt wurden alle Mitarbeiter des Krankenhauses über das QM- Projekt im Allgemeinen und über die daraus resultierenden Aufgaben informiert.

### Ist-Analyse

Um Prozesse optimieren zu können, ist es wichtig, zu Anfang erst einmal eine Ist- Analyse zu erstellen. Diese Ist- Analyse erfolgt im Regelfall in Interviewform, durchgeführt von einem Mitarbeiter des QM-Teams mit an dem Prozess beteiligten Personen. Es werden neben dem Ist- Zustand auch die „Probleme“ bzw. die Verbesserungspotentiale angesprochen. Der Mitarbeiter des QM-Teams dokumentiert das Ergebnis in Form einer Ablaufbeschreibung. Ebenso erstellt er eine Auflistung der relevanten Problemen und Ideen zur Problemlösung.

### Prozessoptimierung

In moderierten Workshops werden dann mit „Betroffenen“ und „Entscheidern“ die Ablaufbeschreibungen bearbeitet. Es wird über den Ist- Zustand und die Verbesserungspotentiale diskutiert und Entscheidungen über eventuelle Veränderungen der Vorgehensweisen werden getroffen. Die Ablaufbeschreibungen werden angepasst und nach Freigabe durch die Betriebsleitung als verbindliche Soll- Vorgabe an alle Mitarbeiter in Form eines EDV Organisationshandbuches verteilt. Diese Optimierungen waren und sind der Kern unseren QM-Systems.

### Prozessüberprüfung

Die Prozessüberprüfung findet auf mehreren Wegen statt. Die von uns festgelegten Überprüfmechanismen werden im Kapitel D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements näher beschrieben.

### Prozessanpassung

Die in der Prozessüberprüfung festgestellten Probleme und Verbesserungspotentiale oder nötige Änderungen der Ablaufbeschreibungen führen dazu dass diese durch die Mitarbeiter des QM-Teams erneut bearbeitet und angepasst werden.

### Selbstbewertung

Anfang 2010 sieht unser Projektplan die Erstellung des Selbstbewertungsberichtes nach KTQ vor.

### Zertifizierung nach KTQ

Für den Sommer 2010 planen wir die Durchführung der Zertifizierung nach KTQ.

### **Projektcontrolling/ Weiterführung des QM-Systems nach der evtl. Zertifizierung**

Uns ist bewusst, dass QM einen kontinuierlichen Verbesserungsprozess darstellt und somit niemals beendet werden kann. Unser Unternehmen profitiert jedoch bereits von den bisher erreichten Ergebnissen. Um diesen positiven Prozess auch nach Erhalt des Zertifikates weiterführen zu können, wenden wir Instrumente zur Qualitätsbewertung (vergl. D4) an und werten diese Ergebnisse im Rahmen von Strategiesitzungen, Leitungskonferenzen, Managementbewertungen oder sonstigen Veranstaltungen aus.

Ziel ist es unser QM-System zu verbessern und zu ergänzen, d.h. es werden kontinuierlich neue Ablaufbeschreibungen beauftragt, die Defizite und Schnittstellenproblematiken aufzeigen und somit einer Lösung zugeführt werden können.

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

### **Instrumente des Qualitätsmanagements**

Um eine hohe Qualität für die Patienten und weitere Kundenkreise zu gewährleisten, setzen sich die Mitarbeiter des Klinikums täglich engagiert ein. Dennoch ist eine kontinuierliche Überprüfung der Prozess- und Ergebnisqualität von großer Bedeutung für die Weiterentwicklung der Klinik.

Zur Überprüfung der Kundenzufriedenheit sowie zur Reflexion der definierten Prozesse und Abläufe stehen unter anderem folgende QM - Instrumente zur Verfügung

### **Audits**

Audits beinhalten einen gezielten Frage-Antwort-Prozess zu vorab festgelegten Themenbereichen. Durch die Antworten der beteiligten Mitarbeiter kann abgeleitet werden, inwieweit eingeführte Regelungen, Verfahren, Ablaufbeschreibungen sinnvoll sind und eingehalten werden (können).

Im Klinikum unterscheiden wir Prozessaudits und Stationsaudits.

#### Prozessaudits

Jede Ablauf- und Vorgehensbeschreibung wird einmal im Jahr von den Mitarbeitern des QM Teams (siehe Kapitel D2) überprüft. Erhoben wird die Einhaltung der festgelegten Vorgehensweisen, die Abarbeitung der Optimierungspotentiale. Zusätzlich werden weitere Verbesserungspotentiale erfasst.

#### Stationsaudits

Um die Durchdringung des Systems zu gewährleisten, finden 1-mal im Jahr so genannte Stationsaudits statt. Es werden in allen Abteilungen anhand einer Checkliste der Bekanntheitsgrad des QM-Systems sowie die Einhaltung verschiedener Verbindlichkeiten geprüft.

### **Kundenmeinungsmanagement / Beschwerdemanagement**

Trotz des motivierten Einsatzes der Mitarbeitern des Klinikums, können in den komplexen Abläufen im Klinikum Probleme auftreten, die Anlass geben, die professionelle Arbeit weiterzuentwickeln. In diesem Zusammenhang haben Rückmeldungen der Kunden eine hohe Bedeutung. Durch eine offene 'Beschwerdekultur' sollen die Kunden zur Meinungsäußerung angeregt werden. Das Beschwerdemanagement versteht sich in diesem Zusammenhang als Instrument zur Ermittlung von Kundenwünschen und dient der Steigerung der Zufriedenheit von Patienten, Angehörigen, Betreuern und Gästen des Diakonie-Klinikums. Für das Kundenmeinungs- / Beschwerdemanagement im Klinikum wurden folgende Grundsätze definiert:

- Als 'Kunden' werden alle Patienten, Angehörige, Betreuer und Gäste im Klinikum bezeichnet
- Anregungen und Lob, Kritik und Beschwerden unserer 'Kunden' sind jederzeit willkommen  
=> dadurch werden Informationen über die Organisation und Ergebnisse der Arbeit zurückgemeldet
- Für die Annahme von Rückmeldungen, Kritik und Beschwerden sind alle MitarbeiterInnen des Klinikums verantwortlich

## **Projektmanagement**

Projektgruppenarbeit ist im Klinikum Bestandteil des Führungskonzepts. Dadurch wird ermöglicht, dass komplexe Vorhaben, ressourcenschonend und mit hoher Qualität praxisnah durchgeführt werden können. Die Projektteilnehmer anstehender Projekte setzen sich entsprechend der Aufgabenstellung berufsgruppenübergreifend zusammen. Der Projektauftrag wird klar formuliert und zeitlich terminiert. Die Vorgehensweise und eine Auswahl der im Berichtszeitraum durchgeführten Projekte sind unter D-5 beschrieben.

## **Befragung einzelner Kundengruppen**

Durch die Befragung der verschiedenen Kundengruppen erhält das Klinikum fundierte Hinweise auf Stärken und Entwicklungspotentiale. Die ausgewerteten Befragungsergebnisse dienen als Orientierungshilfe für Weiterentwicklungsprozesse der Klinik. Im Klinikum werden folgende Befragungsinstrumente in regelmäßigen Abständen eingesetzt:

### Befragung niedergelassener Ärzte

Eine Befragung niedergelassener Ärzte fand erstmalig im Jahr 2006 statt. Ein Fragebogen sowie das Verfahren zur Durchführung wurden erarbeitet, erprobt und können für noch folgende Ärztebefragungen modifiziert werden. Weitere Befragungen der niedergelassenen Ärzte sind für das Jahr 2010 vorgesehen.

### Patientenbefragung

Patientenbefragungen wurden in der Vergangenheit bereits mehrfach durchgeführt und ausgewertet, so dass grundsätzliche Erfahrungen im Umgang mit diesem Instrument vorliegen. Für das Jahr 2009 ist eine stichprobenartige Patientenbefragung vorgesehen, die im Rahmen des Qualitätsmanagements in drei jährigem Abstand wiederholt werden soll.

### Mitarbeiterbefragung

Die zuletzt 2006 durchgeführte Mitarbeiterbefragung war themenbezogen. Der Fragebogen bezog sich auf die Mitarbeiterzufriedenheit zur Umsetzung der zuvor eingeführten Führungsgrundsätze. Die Ergebnisse wurden im klinikinternen Intranet veröffentlicht. Im Sommer 2009 wird wieder eine umfangreiche Mitarbeiterbefragung zu verschiedenen Themen durchgeführt.

## **Gremien / Kommissionen**

In themenbezogen eingerichteten Gremien und Kommissionen (wie z.B. Arzneimittelkommission, Hygienekommission, Transfusionskommission) werden gesetzliche Änderungen besprochen und dessen Umsetzung im Klinikum diskutiert. Eine Überprüfung und gegebenenfalls die Aktualisierung der bestehenden Regelungen und Ablaufbeschreibungen erfolgt in den

regelmäßig stattfindenden Sitzungsterminen. Interdisziplinäre Teams nutzen dabei ihre Erfahrungen, um qualitativ hochwertige und effektive Lösungen für die entsprechenden Fragestellungen zu erarbeiten.

## **QM- Handbuch**

Im Rahmen eines umfassenden Qualitätsmanagements werden die wichtigsten qualitätsrelevanten Prozesse, Strukturen und Informationen gegliedert und gebündelt. Die Ergebnisse fließen in ein QM-Handbuch ein. In diesem Handbuch sind Abläufe, Zuständigkeiten sowie ggf. mitgeltende Dokumente nachvollziehbar, verbindlich und überprüfbar dokumentiert. Das QM-Handbuch ist zentral im Intranet veröffentlicht und kann somit von jedem Mitarbeiter vom Arbeitsplatz aus eingesehen werden. Themenbezogene Handbuchbereiche, wie z. B. das Hygiene-, Medizinprodukte- oder Transfusionshandbuch, sind ebenfalls diesem Handbuch beigelegt. Damit die QM-Dokumentation einen praktischen Nutzen für die tägliche Arbeit darstellen kann, werden die Ablaufbeschreibungen, Konzepte sowie weitere Dokumentationsunterlagen von den jeweiligen Fachkräften entwickelt.

### Zielsetzung des QM-Handbuches

- Fehlerminimierung und Qualitätssicherung
- Steigerung der Mitarbeiter- und Kundenzufriedenheit (durch Transparenz für die Mitarbeiter und qualitativ hochwertige Leistungen für die Kunden)
- Verständnis von Arbeitszusammenhängen

### Praktischer Nutzen des QM- Handbuches

- Nachschlagewerk für die Praktiker.
- Es bietet (neuen) MitarbeiterInnen eine Orientierungshilfe und Informationsgrundlage
- Erhält das 'Einrichtungs-Know-how' bei Mitarbeiterwechsel
- bewusste, systematische Auseinandersetzung mit eigenen Regelungen während der Standardarbeit
- Optimierung von Abläufen und Vermeidung von Doppelarbeiten

## **D-5 Qualitätsmanagementprojekte**

### **Qualitätsmanagementprojekte im Berichtszeitraum**

Die meisten unserer Projekte sind im Rahmen der Einführung unseres Qualitätsmanagementsystems initiiert worden. Wir

unterteilen unsere Projekte in zwei Gruppen. Zu einem gibt es die Projekte die im Rahmen der QM-Einführung direkt abgewickelt werden. Hier zu nennen sind z.B. die Einführung eines Entlassmanagements.

In der zweiten Gruppen sind zusätzliche Projekte zu nennen, welche eine Optimierung der einrichtungsinternen Abläufe zur Folge haben aber nicht unbedingt die Grundlage für eine erfolgreiche Zertifizierung bilden. Für diese Projekte haben wir eine verbindliche Regelung des Projektmanagements für unsere Einrichtung gewählt. Alle Projektideen werden von der Geschäftsführung gesichtet, evtl. genehmigt und beauftragt. Als zentraler Projektkoordinator ist der QMB ernannt. Die einzelnen Projektphasen unterteilen wir in Zielplanung, Vorplanung, Ausführungsplanung, Durchführung und Controlling. Unsere Regelung zum Projektmanagement beinhaltet auch ein festgelegtes Berichtswesen. Spätestens am Ende jeder dieser Phasen entscheidet die Geschäftsführung über das weitere Vorgehen. In 2008 sind bzw. werden folgende Projekte bei uns abgewickelt:

- Anbieterwechsel des Krankenhausinformationssystems - Januar 2008
- Zusammenlegung der Küchen / Standorte: Dissen und Georgsmarienhütte / Mai 2008
- Einführung des Speiseerfassungssystems - November 2008
- Überarbeitung des Aufnahmeassessments - Januar 2008
- Pflegeüberleitung Oktober 2008
- Einführung einer EDV-gestützten Onlinebestellung - Oktober 2008
- Überarbeitung des OP-Statut - März 2008

#### Anbieterwechsel des Krankenhausinformationssystems - Januar 2008

Diakoniewerk Osnabrück - beleglose Auftragskommunikation just in time

Mit der neuen KIS-Lösung ClinicCentre von iSOFT wurde das zuvor einige Jahre etablierte medico\\s von Siemens abgelöst. ClinicCentre bietet der Klinik eine zukunftsfähige IT-Infrastruktur, die für die Aufgabenstellungen des Gesundheitswesens von morgen gerüstet ist und eine langfristige Perspektive sichert. Ganz entscheidend im Auswahlprozess war für uns neben dem technologischen und funktionalen Aspekt ein auf unsere spezifischen Bedürfnisse abgestimmtes Migrationskonzept, so Stephan Wille, Leiter der IT-Abteilung des Klinikums. Nach nur 9 Wochen Implementierungszeit ist unsere Auftragskommunikation für alle Funktionsbereiche sofort beleglos am 1. Januar 2008 in den Echtbetrieb gegangen. Schon nach kurzer Zeit konnte dadurch eine signifikante Optimierung der Kommunikation zwischen Stationen und Funktionsbereichen erreicht werden. Davon profitieren Mitarbeiter und Patienten, denn die Transparenz der Abläufe stieg und kürzere Wartezeiten konnten nach der Einführungsphase beobachtet werden.

#### Zusammenlegung der Küchen / Standorte: Dissen und Georgsmarienhütte - Mai 2008

Im Mai 2008 erfolgt die Zusammenlegung der Küchen an den Standorten Dissen und Georgsmarienhütte ins Diakonie Klinikum nach Dissen. Die Warmzubereitung erfolgt ausschließlich in Dissen.

Die zubereiteten Speisen werden nach Georgsmarienhütte transportiert und vor Ort portioniert und verteilt.

### Einführung des Speiseerfassungssystems - November 2008

Im November erfolgte die Einführung der Küchensoftware und elektronischen Menüerfassung der Firma Orgacard. Am Anfang stand die Eingabe der Stammdaten und die Einrichtung der Software. Die Mitarbeiter wurden in mehreren Terminen geschult und am 24. November startete der Echtbetrieb.

Somit können seitdem die Patienten aus einem größeren Angebot an Speisen auswählen. Es besteht die Möglichkeit eine Komponentenauswahl zu treffen, dies bedeutet, dass eine individuelle Befragung der Patienten nach ihren Essenswünschen unter Berücksichtigung der ärztlichen Diätverordnung erfolgt.

Folgende Kostformen (inkl. Kombinationsmöglichkeiten) werden den Patienten angeboten:

#### **Vollkost**

- traditionelle, regionale Küche

#### **Gesundheitsmenü**

- Einhaltung der Vorgaben für gesunde Ernährung nach den Empfehlungen der Deutschen Gesellschaft für Ernährungsmedizin für eine besonders ausgewogene Nährstoffzusammensetzung.
- Zielgruppe sind Ernährungsbewusste Essensteilnehmer und Patienten mit einer Kaloriendefinierten Kostformverordnung.

#### **Leichte Vollkost**

- Berücksichtigung von Unverträglichkeiten bei unkomplizierten Magen, Leber, Galle, Darm und Pankreas-Erkrankungen. Das Menü wird auch diabetesgerecht hergestellt.

*(Auf Wunsch wird eine Suppe, ein Dessert und eine Kaffeemahlzeit gereicht.)*

### Überarbeitung der Pflegeanamnese (Pflegeassessment) - Januar 2008

Angestoßen durch die im Strategieworkshop abgesprochene Vereinheitlichung und Vereinfachung der Dokumentation wurde in einem Projekt der Pflegeanamnesebogen überarbeitet.

Eine Kleingruppe bestehend aus der Pflegedienstleitung, einer Abteilungsleitung und der Leitung der Krankenpflegeschule erstellten eine vierseitige Vorlage. Als Grundlage dienten die 'Aktivitäten des täglichen Lebens (ATL) von Nancy Rooper. Im Gegensatz zur bisher verwendeten Anamnese, die zum größten Teil im Ankreuzverfahren erstellt wurde bietet das neue Pflegeassessment, durch die Vorgabe von Fragen und Stichworten die Möglichkeit mit individuellen Formulierungen, in Freitextfeldern, eine dem einzelnen Patienten angepasste Anamnese zu erheben. Ebenso wurde darauf geachtet dass bei den Stammdaten alle nötigen Angaben zum Patienten beinhaltet sind.

Diese Vorlage diente als Diskussionsgrundlage zur Vorstellung des neuen Pflegeassessments in den einzelnen Abteilungen des Hauses. Die sich aus dieser Vorstellung ergebenden Verbesserungen wurden in die überarbeitete dreiseitige Endfassung des Assessments aufgenommen. Im Anschluss daran wurde in einer Testphase der praktische Umgang erprobt. Im Januar 2008 wurde im internistischen Bereich mit der Implementierung des neuen Pflegeassessments begonnen.

Zeitversetzt folgten im Laufe des Jahres dann alle anderen Fachabteilungen.

Seit August 2008 wird dieses Pflegeassessment im gesamten Diakonie Klinikum Osnabrücker Land eingesetzt.

Die bis jetzt gesammelten Erfahrung zeigen das wir auf dem richtigen Wege sind, aber es ist jetzt schon absehbar das je nach Schwere der Erkrankung und Fachgebiet eine individuelle Anpassung in den nächsten Jahren nötig sein wird.

#### Pflegeüberleitung - Oktober 2008

Schon während der Überarbeitung der Pflegeanamnese stellte sich heraus, dass es sinnvoll wäre den bestehenden Pflegeüberleitungsbogen ebenfalls zu erneuern.

Es wurde eine Projektgruppe gebildet, bestehend aus den Abteilungsleitungen der verschiedenen Fachrichtungen. Ebenso war die stellv. Pflegedienstleitung eines benachbarten Pflege und Altenheimes, die sich im Praktikum für die Weiterbildung zur Pflegedienstleitung befand, Mitglied der Projektgruppe.

Diese Gruppe erarbeitete eine Pflegeüberleitung die im Aufbau dem Pflegeassessment entspricht. Sie ist ebenfalls nach den 'Aktivitäten des täglichen Lebens' (ATL) ausgerichtet wird aber zum größten Teil im 'Ankreuzverfahren' ausgefüllt.

Da wir als Krankenhaus bei der Überleitung unserer Akutpatienten mit vielen weiterbetreuenden Einrichtungen des Gesundheitswesens zusammenarbeiten war es uns sehr wichtig auch die nachfolgenden Einrichtungen mit einzubeziehen.

So wurde die von der Projektgruppe erarbeitete Vorlage im Rahmen einer Tagung der Pflegedienstleitungen der umliegenden Alten und Pflegeheime und Ambulanten Pflegestationen im Diakonie Klinikum in Dissen vorgestellt.

Die Anwesenden bewerteten die vorgestellte Pflegeüberleitung als gute Grundlage. Einige Inhalte wurden angepasst. Viele der umliegenden Pflegeeinrichtungen übernahmen unseren Entwurf, so dass ein großer Teil der beteiligten Organisationen mit einem einheitlichen Instrument arbeitet.

Bei Interesse wenden Sie sich bitte an Hr. Stefan Spieker E-Mail: [stefan.spieker@diakonie-klinikum-osl.de](mailto:stefan.spieker@diakonie-klinikum-osl.de) .

Seit Oktober 2008 arbeiten alle Abteilungen des Diakonie Klinikums Osnabrücker Land ausschließlich mit diesem Pflegeüberleitungsbogen.

#### Einführung einer EDV gestützten Onlinebestellung - Oktober 2008

In einem Krankenhaus müssen viele Räder ineinander greifen. Gerade beim Bestellwesen ist es daher wichtig das notwendige Hilfsmittel zu jeder Zeit in ausreichender Menge zur Verfügung stehen. Gleichzeitig aber sollen die Lagerkosten und -kapazitäten möglichst gering gehalten werden. Das gilt für Medikamente ebenso wie für Pflegehilfsmittel, Verbrauchsgüter und Krankenhausbettwäsche.

Bei den drei erstgenannten Bereichen arbeitet das Diakonie-Klinikum schon seit Jahren mit EDV-gestützten Bestellterminals einer Versandapotheke zusammen. Die Bestellungen wurden durch die Mitarbeiter eingegeben und zentral in der EDV gesammelt und übertragen. Durch Programmabstürze und eine veraltete Benutzeroberfläche kam es immer wieder zu Problemen bei der Bestellung oder bei der Suche nach bestimmten Artikeln.

Im Bereich der Wäschebestellung wurden von der Wäscherei mitgegebene Bestellzettel in den Abteilungen ausgefüllt und am nächsten Morgen an die Wäscherei gefaxt. Bei dieser Vorgehensweise kam es immer wieder zu Engpässen aufgrund

von fehlenden Bestellungen.

Aus diesem Grund erfolgte 2008 in beiden Bereichen eine Umstellung auf ein EDV-gestütztes Onlinebestellsystem.

Durch diese Umstellung ist jetzt jederzeit nachvollziehbar ob und welche Mengen bestellt worden sind und ob die Bestellung eingegangen ist. Ebenso ist die Suchfunktion für die Bestellung von Medikamenten und Verbrauchsgütern verbessert worden.

Im Vorfeld der Umstellung wurde auf den PCs der Abteilungen die Online- Bestellterminals der Versandapotheke und der Wäscherei eingerichtet. Die Mitarbeiter wurden vor der Umstellung des Systems geschult und angeleitet. Die einfache Handhabung des Systems ermöglichte es den Mitarbeitern sich problemlos einzuarbeiten. Eine enge Zusammenarbeit mit der Versandapotheke und der Wäscherei sorgte dafür, dass die Umstellung weitgehend reibungslos erfolgen konnte. Somit hat das Diakonie Klinikum Osnabrücker Land seit Oktober 2008 bei allen Hauptlieferanten ein EDV-gestütztes Onlinebestellwesen eingeführt.

Abschließend kann man sagen dass das Klinikum mit dem Umstellen der Systeme einen weiteren Schritt in Richtung belegloses Krankenhaus gemacht hat.

#### Überarbeitung des OP Statuts - März 2008

Zu den zentralsten und wichtigsten Abteilungen des Krankenhauses zählt ohne Frage der OP Bereich. In dieser Abteilung arbeiten viele unterschiedliche Berufsgruppen und Fachrichtungen zusammen. Aus diesem Grund sind geplante Abläufe, klare Strukturen und Aufgabenverteilungen hier sehr wichtig.

Schon im Jahr 2007 wurde mit dem Projekt OP- Organisation begonnen in dessen Mittelpunkt die Überarbeitung des OP Statuts aus dem Jahr 2004 stand. Unter Einbeziehung aller beteiligten Akteure und der Verwaltung wurde das an die aktuellen Gegebenheiten angepasste Statut in einer Testphase von zwei Monaten erprobt.

Im Anschluss an diesen Zeitraum wurde in mehreren Treffen der Projektgruppe besprochen welche Probleme weiterhin bestehen und es wurden Lösungsvorschläge erarbeitet. Durch das zur Verfügung stellen der wichtigsten Kennzahlen und Zeiten aus dem OP konnten ablauforganisatorische Probleme besser nachvollzogen und aufgearbeitet werden.

Das nun überarbeitete OP Statut beinhaltet in den einzelnen Kapiteln Vorgehensweisen und Absprachen zu verschiedenen Themen. Von der Einrichtung eines OP Managements über Kapitel wie beispielsweise OP- Planung, vereinbarte Zeiten und Präoperativen Procederes bis zu OP Kapazitäten wird alles beschrieben.

Die durchgeführten Veränderungen sind in die jeweils neuste Version des OP- Statuts eingefügt worden das seit 2007 im Echtbetrieb als verbindliche Geschäftsordnung umgesetzt wird.

#### **Fortbildungen/ Informationsveranstaltungen**

Darüber hinaus führen wir Projekte zur Informationsverbesserung sowohl intern in unserer Einrichtung als auch mit den Überweisern bzw. Kollegen aus anderen Einrichtungen durch.

So finden regelmäßig Fortbildungen und Veranstaltungen für Fachpublikum, Patienten und Gäste statt.

## Fortbildungen und Veranstaltungen für Fachpublikum, Patienten und Gäste

- **Risiko Darmkrebs**  
Referent: K. Groß 13/02/2008
- **Was wenn Essen und Trinken nicht mehr geht?** - Eine Herausforderung für Pflegende und Angehörige  
Referentin: Dipl. Pflw. S. Wiemann, Mitarbeiterin Pflege 20/02/2008
- **Therapie des Diabetes mell. Typ. 2** - neue Therapiemethoden (incl. diabetesgerechtes Ostermenue)  
Referenten: B. Meyer, Oberarzt Innere Abteilung Dissen, A. Wrobbel, Diätassistentin 05/03/2008
- **Palliativmedizin - Was ist das?**  
Referentin: M. Niemöller, Oberärztin Innere Medizin GMH 26/03/2008
- **Organspende schenkt Leben**  
Referent: P. Poloczek Chefarzt Anästhesie Dissen  
Kolping Dissen 09/04/2009
- **Aspekte der Geburtshilfe in der Klinik - Die Logik der Gebärhaltung**  
Referentin: Hanna Fischer, Hebamme und Buchautorin 18/04 und 19/04/2009
- **Verhütung - Schwangerschafts- und Infektionsvorbeugung**  
Referent: G.F. van Doorn Chefarzt Gynäkologie/ Geburtshilfe Dissen 11/06/2008
- **Verschiedene Methoden zur Vermeidung einer Schwangerschaft**  
Referentin: Dr. med. M. Roether Oberärztin Gynäkologie/ Geburtshilfe Dissen 11/06/2008
- **Organspende schenkt Leben**  
Referent: P. Poloczek Chefarzt Anästhesie Dissen  
KFD Dissen Dissen 25/09/2009
- **Was tun bei Haemorrhoidalleiden- von der Diagnosestellung bis zur Therapie**  
Referenten: K. Groß Chefarzt Innere Medizin Dissen, A. Hassan Oberarzt Innere Medizin Dissen, M. Schäfer Oberärztin Chirurgie, A. Wrobbel, Diätassistentin 29/10/2008

## Vorträge der Chirurgischen Abteilung

- **Live-OP Workshop "IPOM-Laparoskopische Narbenherniotomie"**  
Diakonie-Klinikum OSL 28/11/2008
- **Minimalinvasive Leistenbruchchirurgie: Haben sich die modernen OP-Techniken bewährt?**  
Gesundheitszentrum, Bad Laer 14/09/2008
- **Parastomale Hernien - Laparoskopische Reparatur der Bauchwand (IPOM)", Hernienchirurgie im Wandel der Zeit**  
Paris Elancourt, 08/09/2008 - 09/09/2008
- **Live-OP Workshop "IPOM-Laparoskopische Narbenherniotomie"**  
Diakonie-Klinikum OSL 06/06/2008

- **Hernienchirurgie - minimalinvasiv vs. konventionell.**  
Haben sich die neuen OP-Techniken bewährt ? "  
Kreisärzteschaft OSL, Cantalooop Dissen 05/03/2008
- **Live-OP Workshop "IPOM-Laparoskopische Narbenherniotomie"**  
Diakonie-Klinikum OSL 16/11/2007

#### Interne Fortbildungsangebote

Im Rahmen der innerbetrieblichen Fortbildung wurden die Mitarbeiter in 2007 zu folgenden Themenbereichen geschult:

- Aktuelle Aspekte der Schrittmachertherapie
- Diabetes Informationen/ Neuerungen
- Notfallkonzept Info Pforte
- Notfallschulung Theorie
- Notfallschulung Praxis
- Rückenschule
- Antidekubitussysteme - Einsatz und Umgang
- Umgang mit Patientenverfügungen
- Umgang mit Zytostatika
- Zertifizierung Steifverbandstechnik

Im Jahr 2008:

- Demenz
- Insulintherapie im stationären Bereich
- MRSA - Umgang und Dokumentation
- Multikulturelles Krankenhaus
- Notfallschulung Praxis
- Notfallschulung Theorie
- Praxistraining Bewegung/ Transfer
- Situative Notfallschulung
- V.A.C. Therapie
- Wundversorgung

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

### **Bewertung des Qualitätsmanagements**

#### Selbstbewertung

Auf der obersten Ebene haben wir eine Zertifizierung nach KTQ geplant. Wir werden uns Ende 2009 den Fragenkatalogen stellen und sämtliche Aspekte unseres QM-Systems vorstellen. Wir streben an uns im Sommer 2010 zertifizieren zu lassen.

#### Ziel- und Ablaufüberprüfungen

Darüber hinaus bewerten wir uns permanent durch unsere kontinuierlichen Ziel- und Ablaufüberprüfungen. Einige Mitarbeiter haben den Auftrag entweder permanent oder stichprobenartig einige unsere gesetzten Ziele zu überprüfen und die Ergebnisse an den Qualitätsmanagementbeauftragten zu melden. So werden z.B. die Anzahl der angelegten und ausgefüllten Aufnahmebögen und die Termintreue bei geplanten Radiologischen Untersuchungen gemessen. Die Gültigkeit und Einhaltung der verbindlich festgelegten Ablaufbeschreibungen wird jährlich von den Mitarbeitern des QM-Teams überprüft.

Weiterhin werden im Rahmen der Zielvereinbarungen des Projektmanagements Zwischen- und Endergebnisse abgestimmt und geprüft.

#### Managementbewertung

Die Ergebnisse werden zusammen mit weiteren Eingaben jährlich in der Managementbewertung bewertet. An dieser Managementbewertung nehmen die Betriebsleitung, alle Chefarzte und der Qualitätsmanagementbeauftragte teil.

Folgende Eingaben werden besprochen und bewertet:

- Letzter Bericht der Managementbewertung
- Protokolle der LG-Sitzungen; Protokolle der Prozessoptimierungen, inklusive bedeutende Ergebnisse des QM
- Dokumentation der Prozessüberprüfungen
- Dokumentation aller AB-Ziele inkl. der Überprüfung
- Bericht/Ergebnisse des Beschwerdemanagements
- Ergebnisse von Befragungen
- Überprüfung des „gelebten Leitbildes“
- Auswertung der Selbstbewertung/ Fremdbewertung (nur im jeweiligen Jahr)
- Planung der QM-Arbeit für das aktuelle Jahr
- Übersicht über Projektgruppen, Aufgaben, Ziele, Ergebnisse
- Spezifische Unterlagen der Krankenhausleitung als aktueller Lagebericht

