

Ev. Krankenhausgemeinschaft
Herne | Castrop-Rauxel gGmbH



Strukturierter Qualitätsbericht

gemäß § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 3 SGB V

2020

Evangelisches
Krankenhaus Herne
Standort Herne - Mitte

INHALTSVERZEICHNIS

Einleitung	1
A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts	2
A-0 Fachabteilungen	2
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	3
A-2 Name und Art des Krankenhausträgers	6
A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus	6
A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie	6
A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	7
A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses	8
A-7 Aspekte der Barrierefreiheit	9
A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses	10
A-9 Anzahl der Betten	10
A-10 Gesamtfallzahlen	10
A-11 Personal des Krankenhauses	11
A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	18
A-13 Besondere apparative Ausstattung	43
A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GBA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V	44
B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen	46
B-[1] Innere Medizin	46
B-[1].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	46
B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel	46
B-[1].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	46
B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	47
B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	47
B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	47

B-[1].6	Hauptdiagnosen nach ICD	49
B-[1].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	49
B-[1].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	50
B-[1].7.1	OPS, 4-stellig	50
B-[1].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	52
B-[1].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	52
B-[1].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	52
B-[1].11	Personelle Ausstattung	53
B-[1].11.1	Ärzte und Ärztinnen	53
B-[1].11.2	Pflegepersonal	55
B-[2]	Kardiologie	58
B-[2].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	58
B-[2].1.1	Fachabteilungsschlüssel	58
B-[2].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	58
B-[2].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	58
B-[2].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	59
B-[2].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	59
B-[2].6	Hauptdiagnosen nach ICD	60
B-[2].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	60
B-[2].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	61
B-[2].7.1	OPS, 4-stellig	61
B-[2].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	63
B-[2].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	63
B-[2].11	Personelle Ausstattung	64
B-[2].11.1	Ärzte und Ärztinnen	64
B-[2].11.2	Pflegepersonal	66
B-[3]	Palliativmedizin	69

B-[3].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	69
B-[3].1.1	Fachabteilungsschlüssel	69
B-[3].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	69
B-[3].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	69
B-[3].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	70
B-[3].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	70
B-[3].6	Hauptdiagnosen nach ICD	71
B-[3].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	71
B-[3].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	72
B-[3].7.1	OPS, 4-stellig	72
B-[3].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	73
B-[3].11	Personelle Ausstattung	74
B-[3].11.1	Ärzte und Ärztinnen	74
B-[3].11.2	Pflegepersonal	75
B-[4]	Allgemein- u. Viszeralchirurgie	78
B-[4].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	78
B-[4].1.1	Fachabteilungsschlüssel	78
B-[4].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	78
B-[4].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	78
B-[4].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	79
B-[4].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	79
B-[4].6	Hauptdiagnosen nach ICD	80
B-[4].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	80
B-[4].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	81
B-[4].7.1	OPS, 4-stellig	81
B-[4].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	83
B-[4].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	83

B-[4].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	83
B-[4].11	Personelle Ausstattung	84
B-[4].11.1	Ärzte und Ärztinnen	84
B-[4].11.2	Pflegepersonal	85
B-[5]	Unfallchirurgie u. Orthopädie	88
B-[5].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	88
B-[5].1.1	Fachabteilungsschlüssel	88
B-[5].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	88
B-[5].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	88
B-[5].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	89
B-[5].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	89
B-[5].6	Hauptdiagnosen nach ICD	90
B-[5].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	90
B-[5].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	92
B-[5].7.1	OPS, 4-stellig	92
B-[5].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	94
B-[5].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	95
B-[5].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	95
B-[5].11	Personelle Ausstattung	96
B-[5].11.1	Ärzte und Ärztinnen	96
B-[5].11.2	Pflegepersonal	98
B-[6]	Gefäßchirurgie	101
B-[6].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	101
B-[6].1.1	Fachabteilungsschlüssel	101
B-[6].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	101
B-[6].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	101
B-[6].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	102

B-[6].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	102
B-[6].6	Hauptdiagnosen nach ICD	103
B-[6].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	103
B-[6].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	105
B-[6].7.1	OPS, 4-stellig	105
B-[6].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	107
B-[6].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	107
B-[6].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	107
B-[6].11	Personelle Ausstattung	108
B-[6].11.1	Ärzte und Ärztinnen	108
B-[6].11.2	Pflegepersonal	109
B-[7]	Frauenheilkunde	112
B-[7].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	112
B-[7].1.1	Fachabteilungsschlüssel	112
B-[7].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	112
B-[7].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	112
B-[7].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	113
B-[7].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	113
B-[7].6	Hauptdiagnosen nach ICD	114
B-[7].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	114
B-[7].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	116
B-[7].7.1	OPS, 4-stellig	116
B-[7].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	118
B-[7].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	118
B-[7].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	118
B-[7].11	Personelle Ausstattung	119
B-[7].11.1	Ärzte und Ärztinnen	119

B-[7].11.2	Pflegepersonal	120
B-[8]	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	123
B-[8].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	123
B-[8].1.1	Fachabteilungsschlüssel	123
B-[8].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	123
B-[8].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	124
B-[8].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	124
B-[8].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	124
B-[9]	Neurologie	125
B-[9].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	125
B-[9].1.1	Fachabteilungsschlüssel	125
B-[9].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	125
B-[9].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	125
B-[9].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	126
B-[9].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	126
B-[9].6	Hauptdiagnosen nach ICD	127
B-[9].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	127
B-[9].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	128
B-[9].7.1	OPS, 4-stellig	128
B-[9].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	130
B-[9].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	130
B-[9].11	Personelle Ausstattung	131
B-[9].11.1	Ärzte und Ärztinnen	131
B-[9].11.2	Pflegepersonal	132
B-[10]	Anästhesiologie, Intensiv- und Notfallmedizin	135
B-[10].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	135
B-[10].1.1	Fachabteilungsschlüssel	135

B-[10].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	135
B-[10].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	135
B-[10].11	Personelle Ausstattung	136
B-[10].11.1	Ärzte und Ärztinnen	136
B-[11]	Radiologie	137
B-[11].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	137
B-[11].1.1	Fachabteilungsschlüssel	137
B-[11].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	137
B-[11].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	137
B-[11].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	138
B-[11].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	139
B-[11].7.1	OPS, 4-stellig	139
C	Qualitätssicherung	140
C-2	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	140
C-3	Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	140
C-4	Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	141
C-5	Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge	143
C-6	Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 145 2 SGB V	145
C-7	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V	145
C-8	Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr	146

Einleitung

Hinweis zur COVID-19-Pandemie im Berichtsjahr 2020: Vor der Hintergrund der COVID-19-Pandemie hat der G-BA im März 2020 kurzfristig reagiert und die Inhalte und Verfahren unterschiedlicher Qualitätssicherungs-Verfahren an die besonderen Rahmenbedingungen angepasst (Vgl. G-BA Beschluss vom 27.03.2020). Aber auch jenseits der Qualitätssicherungs-Verfahren hat die Pandemie im Jahr 2020 bedeutsam Einfluss auf die Versorgung in Krankenhäusern genommen. Diese Effekte spiegeln sich auch in den Qualitätsberichten im Berichtsjahr 2020 wider. So können etwa die Angaben in einigen Berichtsteilen deutlich von den Angaben aus den vorherigen Berichtsjahren abweichen, was einen direkten Vergleich einzelner Berichtsjahre nicht immer möglich macht. Dennoch stellen die Angaben im Qualitätsbericht die Strukturen und das Leistungsgeschehen in den Krankenhäusern für das Berichtsjahr 2020 transparent dar und erfüllen damit eine wichtige Aufgabe für Patientinnen und Patienten sowie die zuweisenden Ärztinnen und Ärzte.

Verantwortliche:

Verantwortlicher:	Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung
Name/Funktion:	Diplom-Ökonom Heinz-Werner Bitter, Geschäftsführer
Telefon:	02323 498 2400
Fax:	02323 46375
E-Mail:	h-w.bitter@evkhg-herne.de

Verantwortlicher:	Für die Erstellung des Qualitätsberichts
Name/Funktion:	Diplom-Ökonom Andreas Jacoby, Leiter Controlling
Telefon:	02323 498 2414
Fax:	02323 46375
E-Mail:	a.jacoby@evkhg-herne.de

Links:

Link zur Internetseite des Krankenhauses:	http://www.evk-herne.de
---	---

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

A-0 Fachabteilungen

	ABTEILUNGSART	SCHLÜSSI	FACHABTEILUNG
1	Hauptabteilung	0100	Innere Medizin
2	Hauptabteilung	0300	Kardiologie
3	Hauptabteilung	3752	Palliativmedizin
4	Hauptabteilung	1500	Allgemein- u. Viszeralchirurgie
5	Hauptabteilung	1600	Unfallchirurgie u. Orthopädie
6	Hauptabteilung	1800	Gefäßchirurgie
7	Hauptabteilung	2400	Frauenheilkunde
8	Belegabteilung	2600	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
9	Hauptabteilung	2800	Neurologie
10	Nicht-Bettenführend	3700	Anästhesiologie, Intensiv- und Notfallmedizin
11	Nicht-Bettenführend	3751	Radiologie

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Name:	EvK Herne
PLZ:	44623
Ort:	Herne
Straße:	Wiescherstraße
Hausnummer:	24
IK-Nummer:	260590505
Standort-Nummer alt:	0
Standort-Nummer:	772000000
Telefon-Vorwahl:	02323
Telefon:	4980
E-Mail:	info@evk-herne.de
Krankenhaus-URL:	http://www.evk-herne.de

A-1.1 Kontaktdaten des Standorts

Standort-Name:	Evangelisches Krankenhaus Herne - Standort Herne-Mitte
PLZ:	44623
Ort:	Herne
Straße:	Wiescherstrasse
Hausnummer:	24
IK-Nummer:	260590505
Standort-Nummer alt:	1
Standort-Nummer:	772000000
Standort-URL:	http://www.evk-herne.de

A-1.2 Leitung des Krankenhauses/Standorts

Leitung:	Verwaltungsleitung
Name/Funktion:	Danh Vu, Verwaltungsdirektor
Telefon:	02323 498 2411
Fax:	02323 498 2480
E-Mail:	d.vu@evk-herne.de

Leitung:	Ärztliche Leitung
Name/Funktion:	Prof. Dr. med. Matthias Kemen, Ärztlicher Direktor
Telefon:	02323 498 2021
Fax:	02323 498 2482
E-Mail:	m.kemen@evk-herne.de

Leitung:	Pflegedienstleitung
Name/Funktion:	Beate Schlüter, Pflegedirektorin
Telefon:	02323 498 2101
Fax:	02323 498 2102
E-Mail:	b.schlueter@evkhg-herne.de

Leitung des Standorts:

Standort:	Evangelisches Krankenhaus Herne - Standort Herne-Mitte
Leitung:	Verwaltungsleitung
Name/Funktion:	Danh Vu, Verwaltungsdirektor
Telefon:	02323 498 2411
Fax:	02323 498 2480
E-Mail:	d.vu@evk-herne.de

Standort:	Evangelisches Krankenhaus Herne - Standort Herne-Mitte
Leitung:	Ärztliche Leitung
Name/Funktion:	Prof. Dr. med. Mathias Kemen, Ärztlicher Direktor
Telefon:	02323 498 2021
Fax:	02323 498 2482
E-Mail:	m.kemen@herne.de

Standort:	Evangelisches Krankenhaus Herne - Standort Herne-Mitte
Leitung:	Pflegedienstleitung
Name/Funktion:	Beate Schlüter, Pflegedirektorin
Telefon:	02323 498 2101
Fax:	02323 498 2102
E-Mail:	b.schlueter@evkhg-herne.de

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name des Trägers:	Evangelische Krankenhausgemeinschaft Herne Castrop-Rauxel gGmbH
Träger-Art:	freigemeinnützig

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Akademisches Lehrkrankenhaus

Name der Universität

1 | Universität Essen-Duisburg

A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Besteht eine regionale Versorgungsverpflichtung?	Nein
---	------

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

MEDIZINISCH-PFLEGERISCHES LEISTUNGSANGEBOT	
1	Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare
2	Atemgymnastik/-therapie
3	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden <i>Palliativstation</i>
4	Sporttherapie/Bewegungstherapie
5	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)
6	Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen
7	Diät- und Ernährungsberatung
8	Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege
9	Ergotherapie/Arbeitsstherapie
10	Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege
11	Kinästhetik
12	Kontinenztraining/Inkontinenzberatung
13	Manuelle Lymphdrainage
14	Massage
15	Medizinische Fußpflege
16	Physikalische Therapie/Bädertherapie
17	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie
18	Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik
19	Schmerztherapie/-management
20	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen
21	Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie
22	Stomatherapie/-beratung
23	Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik
24	Wärme- und Kälteanwendungen
25	Wundmanagement
26	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen
27	Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining
28	Sozialdienst
29	Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/ Kurzzeitpflege/Tagespflege

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

	LEISTUNGSANGEBOT
1	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
2	Empfangs- und Begleitdienst für Patienten und Patientinnen sowie Besucher und Besucherinnen durch ehrenamtliche Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen
3	Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen
4	Mutter-Kind-Zimmer
5	Seelsorge/spirituelle Begleitung
6	Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)
7	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
8	Zwei-Bett-Zimmer
9	Ein-Bett-Zimmer
10	Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen <i>Selbsthilfe bei Hypophysenerkrankungen e. V.; Diabetiker-Stammtisch EvK Herne; Deutsche Parkinson Vereinigung e. V.; Hepatitis-Selbsthilfegruppe Herne; Selbsthilfegruppe für Schlaganfallpatienten; Adipositas-Selbsthilfegruppe; Selbsthilfegruppe Aneurysma</i> http://www.evk-herne.de/index.php?id=456

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

Name/Funktion:	Andreas Spieker, Fachkraft für Eingliederungsmanagement/CDMP Schwerbehindertenvertretung
Telefon:	02323 498 2319
Fax:	02305 102 2363
E-Mail:	a.spieker@evk-herne.de

A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

	ASPEKTE DER BARRIEREFREIHEIT
1	Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung
2	Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen
3	Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen
4	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)
5	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
6	geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar)
7	OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische
8	Röntgeneinrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße
9	Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten
10	Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter
11	Diätetische Angebote
12	Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal <i>z.B. Russisch, Englisch, Türkisch</i>
13	Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

	AKADEMISCHE LEHRE UND WEITERE AUSGEWÄHLTE WISSENSCHAFTLICHE TÄTIGKEITEN
1	Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten
2	Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)
3	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten
4	Doktorandenbetreuung

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

	AUSBILDUNGEN IN ANDEREN HEILBERUFEN
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin
2	Krankengymnast und Krankengymnastin/Physiotherapeut und Physiotherapeutin
3	Ergotherapeut und Ergotherapeutin
4	Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA) <i>Ausbildung im Ausbildungsverbund mit der Augusta-Krankenanstalt Bochum</i>
5	Anästhesietechnischer Assistent und Anästhesietechnische Assistentin (ATA)
6	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin <i>Ausbildung in Kooperation mit dem Kirchlichen Gesundheitszentrum für Gesundheitsberufe in Gelsenkirchen</i>
7	Pflegfachfrauen und Pflegefachmänner

A-9 Anzahl der Betten

Anzahl Betten: 310

A-10 Gesamtfallzahlen

Vollstationäre Fallzahl:	13525
Teilstationäre Fallzahl:	0
Ambulante Fallzahl:	24267

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

ANZAHL ÄRZTINNEN UND ÄRZTE INSGESAMT OHNE BELEGÄRZTE

Gesamt:	113,54	Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:	42,00
Beschäftigungs- verhältnis:	Mit: 113,54	Ohne:	0,00
Versorgungsform:	Ambulant: 6,25	Stationär:	107,29

- DAVON FACHÄRZTINNEN UND FACHÄRZTE

Gesamt:	67,28		
Beschäftigungs- verhältnis:	Mit: 67,28	Ohne:	0,00
Versorgungsform:	Ambulant: 3,66	Stationär:	63,62

ÄRZTINNEN UND ÄRZTE, DIE KEINER FACHABTEILUNG ZUGEORDNET SIND

Gesamt:	2,00		
Beschäftigungs- verhältnis:	Mit: 2,00	Ohne:	0,00
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär:	2,00

A-11.2 Pflegepersonal

MÄßGEBLICHE WÖCHENTLICHE TARIFLICHE ARBEITSZEITEN:

38,50

GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGERINNEN UND GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	236,00		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 236,00	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 9,17	Stationär: 226,83	

Ohne Fachabteilungszuordnung:

Gesamt:	88,04		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 88,04	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 9,17	Stationär: 78,87	

ALTENPFLEGERINNEN UND ALTENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	18,33		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 18,33	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 18,33	

Ohne Fachabteilungszuordnung:

Gesamt:	0,42		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 0,42	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 0,42	

KRANKENPFLEGEHELFERINNEN UND KRANKENPFLEGEHELFER (AUSBILDUNGSDAUER 1 JAHR) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	10,12		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 10,12	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,13	Stationär: 9,99	

Ohne Fachabteilungszuordnung:

Gesamt:	0,13		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 0,13	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,13	Stationär: 0,00	

PFLEGEHELFERINNEN UND PFLEGEHELFER (AUSBILDUNGSDAUER AB 200 STD. BASISKURS) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	31,94		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 31,94	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,43	Stationär: 31,51	

Ohne Fachabteilungszuordnung:

Gesamt:	3,01		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 3,01	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,43	Stationär: 2,58	

ENTBINDUNGSPFLEGER UND HEBAMMEN (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	1,68		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 1,68	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 1,68	

OPERATIONSTECHNISCHE ASSISTENTINNEN UND OPERATIONSTECHNISCHE ASSISTENTEN (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 5,50

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 5,50 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,33 Stationär: 5,17

Ohne Fachabteilungszuordnung:

Gesamt: 5,32

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 5,32 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,27 Stationär: 5,05

MEDIZINISCHE FACHANGESTELLTE (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 29,28

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 29,28 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 6,57 Stationär: 22,71

Ohne Fachabteilungszuordnung:

Gesamt: 19,01

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 19,01 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 6,57 Stationär: 12,44

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

DIÄTASSISTENTIN UND DIÄTASSISTENT

Gesamt: 4,25

Beschäftigungsverhältnis: **Mit:** 4,25 **Ohne:** 0,00

Versorgungsform: **Ambulant:** 0,01 **Stationär:** 4,24

ERGOTHERAPEUTIN UND ERGOTHERAPEUT

Gesamt: 3,38

Beschäftigungsverhältnis: **Mit:** 3,38 **Ohne:** 0,00

Versorgungsform: **Ambulant:** 0,00 **Stationär:** 3,38

LOGOPÄDIN UND LOGOPÄD/KLINISCHER LINGUISTIN UND KLINISCHE LINGUIST/SPRECHWISSENSCHAFTLERIN UND SPRECHWISSENSCHAFTLER/PHONETIKERIN UND PHONETIKER

Gesamt: 1,11

Beschäftigungsverhältnis: **Mit:** 1,11 **Ohne:** 0,00

Versorgungsform: **Ambulant:** 0,00 **Stationär:** 1,11

MASSEURIN/MEDIZINISCHE BADEMEISTERIN UND MASSEUR/MEDIZINISCHER BADEMEISTER

Gesamt: 0,64

Beschäftigungsverhältnis: **Mit:** 0,64 **Ohne:** 0,00

Versorgungsform: **Ambulant:** 0,21 **Stationär:** 0,43

MEDIZINISCH-TECHNISCHE LABORATORIUMSASSISTENTIN UND MEDIZINISCH-TECHNISCHER LABORATORIUMSASSISTENT (MTLA)

Gesamt: 10,73

Beschäftigungsverhältnis: **Mit:** 10,73 **Ohne:** 0,00

Versorgungsform: **Ambulant:** 0,00 **Stationär:** 10,73

OECOTROPHOLOGIN UND OECOTHROPHOLOGE (ERNÄHRUNGSWISSENSCHAFTLERIN UND ERNÄHRUNGSWISSENSCHAFTLER)

Gesamt: 1,89

Beschäftigungsverhältnis: **Mit:** 1,89 **Ohne:** 0,00

Versorgungsform: **Ambulant:** 0,00 **Stationär:** 1,89

PHYSIOTHERAPEUTIN UND PHYSIOTHERAPEUT

Gesamt: 4,97

Beschäftigungsverhältnis: **Mit:** 4,97 **Ohne:** 0,00

Versorgungsform: **Ambulant:** 1,66 **Stationär:** 3,31

DIPLOM-PSYCHOLOGIN UND DIPLOM-PSYCHOLOGE

Gesamt: 0,49

Beschäftigungsverhältnis: **Mit:** 0,49 **Ohne:** 0,00

Versorgungsform: **Ambulant:** 0,00 **Stationär:** 0,49

SOZIALARBEITERIN UND SOZIALARBEITER

Gesamt: 4,79

Beschäftigungsverhältnis: **Mit:** 4,79 **Ohne:** 0,00

Versorgungsform: **Ambulant:** 0,00 **Stationär:** 4,79

PERSONAL MIT ZUSATZQUALIFIKATION NACH BOBATH ODER VOJTA

Gesamt: 1,33

Beschäftigungsverhältnis: **Mit:** 1,33 **Ohne:** 0,00

Versorgungsform: **Ambulant:** 0,00 **Stationär:** 1,33

PERSONAL MIT ZUSATZQUALIFIKATION IN DER MANUALTHERAPIE

Gesamt: 4,73

Beschäftigungsverhältnis: **Mit:** 4,73 **Ohne:** 0,00

Versorgungsform: **Ambulant:** 0,00 **Stationär:** 4,73

PERSONAL MIT ZUSATZQUALIFIKATION IN DER STOMATHERAPIE

Gesamt: 0,15

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 0,15 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 0,15

PERSONAL MIT ZUSATZQUALIFIKATION IM WUNDMANAGEMENT

Gesamt: 0,94

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 0,94 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 0,94

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

In der Ev. Krankenhausgemeinschaft Herne | Castrop-Rauxel gGmbH ist ein umfassendes Qualitäts- und Risikomanagementsystem etabliert, in das auch das Hygienemanagement sowie das Arbeitsschutzmanagement integriert ist. Alle Standorte sind nach DIN EN ISO 9001 sowie MAAS BGW (Anforderungen der Norm für die Arbeitssicherheit der Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege) zertifiziert.

A-12.1 Qualitätsmanagement

Das Qualitätsmanagement der Ev. Krankenhausgemeinschaft wird als Aufgabe der obersten Leitung angesehen und ist in der Geschäftsführung verankert. Es ist seit vielen Jahren fester Bestandteil unserer Unternehmenskultur

Ziel ist es, durch ein integriertes Qualitätsmanagementsystem die nachhaltige Optimierung von Prozessen und Ergebnissen zu erreichen, um sowohl für Patienten als auch für Mitarbeitende, sichere Abläufe zu gewährleisten und ihre Zufriedenheit sicher zu stellen.

Alle Vorgaben des QM-Systems sind zentral und jederzeit für alle Mitarbeitenden zugänglich in einem digitalen QM-Handbuch hinterlegt. Dazu gehören Regelungen sowohl für administrative als auch für medizinische und pflegerische Prozesse.

Wir stellen uns regelmäßig internen (z.B. Begehungen, Interne Audits, Mitarbeiterbefragung) als auch externen (z.B. ISO 9001-Zertifizierung, Zentrumszertifizierungen, Patientenbefragung, Beschwerdemanagement) Überprüfungsmechanismen. So stellen wir sicher, dass die Prozesse dem aktuellen Stand der Wissenschaftlich sowie gesetzlichen und behördlichen Vorgaben entsprechen und wir uns kontinuierlich zum Wohle der Patienten und Mitarbeitenden - und auch unter wirtschaftlichen Aspekten - weiterentwickeln.

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Name/Funktion:	Silke Hansen, Leitung Qualitätsmanagement
Telefon:	02302 175 2282
Fax:	02302 175 2010
E-Mail:	s.hansen@evkhg-herne.de

A-12.1.2 Lenkungsgremium

Übergeordnet verantwortlich für das Qualitätsmanagement in der Ev. Krankenhausgemeinschaft Herne | Castrop-Rauxel gGmbH ist die Geschäftsführung. Aufgaben, Rechte und Pflichten der Geschäftsführung hinsichtlich des Qualitätsmanagements sind:

- Strategische Vorgaben zum Qualitätsmanagement
- Schaffung von funktionsfähigen Strukturen für das Qualitätsmanagement
- Entscheidung über und Beauftragung von QM-Projekten und QM-Maßnahmen
- Vetorecht in Bezug auf Projektergebnisse

Als oberstes QM-Gremium für die Standorte EvK Herne und EvK Castrop-Rauxel ist die abteilungs- und berufsgruppenübergreifende Qualitätskommission eingerichtet. Diese koordiniert auf strategischer Ebene alle Maßnahmen. Termine werden für das ganze Jahr im Voraus geplant, eine feste Tagesordnung ist etabliert, die um aktuelle Themen ergänzt wird. Ergebnisse werden strukturiert protokolliert. Die gefassten Beschlüsse der Qualitätskommission und die sich daraus ergebenden Maßnahmen sind nach Freigabe durch die Geschäftsführung für alle Mitarbeitenden bindend.

Die Geschäftsführung der monatlich tagenden Qualitätskommission obliegt dem Qualitätsbeauftragten der Ev. Krankenhausgemeinschaft gGmbH. Mit dem Kommissionsvorsitz ist die Leitung Qualitätsmanagement der ZED GmbH beauftragt. Termine werden langfristig vorher geplant, eine feste Tagesordnung ist etabliert und die Ergebnisse werden strukturiert protokolliert. Alle Regelungen sind in der Geschäftsordnung der Qualitätskommission schriftlich dokumentiert. Die gefassten Beschlüsse der Qualitätskommission und die sich daraus ergebenden Maßnahmen sind nach Unterzeichnung der Geschäftsführung für alle Mitarbeitenden der Krankenhausgemeinschaft bindend.

Wesentliche Aufgaben der Qualitätskommission sind:

- Festlegung der strategischen Ausrichtung des Qualitätsmanagements
- Initiierung und Steuerung von qualitätsrelevanten Maßnahmen in allen Krankenhausbereichen, Priorisierung von QM-Maßnahmen
- Beratung und Bewertung der Qualitätspolitik und -ziele
- Beratung und Bewertung der Ergebnisse der internen Qualitätssicherung (z.B. Befragungen, Interne Audits, Zentrumszertifizierungen)
- Abstimmung von Regelungen (z.B. Verfahrensanweisungen, Konzepten, etc.) für das QM-Handbuch
- Steuerung und Überprüfung der Arbeit der Abteilung QM und der Qualitätsverantwortlichen der Abteilungen
- Überwachung der Projektergebnisse im Sinne eines Projektcontrollings
- Multiplikatoren des Qualitätsmanagements
- Weiterleitung von QM-Entscheidungen an die nachgeordneten Bereiche

Als operatives Gremium ist an jedem Standort ein QM-Ausschuss eingerichtet. Hier treffen sich quartalsweise die Qualitätsverantwortlichen der Abteilungen unter Moderation der Abteilung QM.

Wesentliche Aufgaben der QM-Ausschüsse sind:

- Erstellung und Diskussion von Regelungen und Dokumenten für das QM-Handbuch (Auftrag durch die Qualitätskommission, die Qualitätsverantwortlichen stellen sicher, dass die Belange der eigenen Abteilung berücksichtigt werden)
- Erstellung und Aktualisierung der eigenen Abteilungshandbücher
- Information der Mitarbeitenden über QM-relevante Themen (Multiplikatoren)
- Umsetzung von QM-relevanten Maßnahmen in der eigenen Abteilung

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema austauscht:

Ja

Wenn ja:

Beteiligte Abteilungen/
Funktionsbereiche:

Qualitätskommission bestehend aus einem Vertreter der Geschäftsführung, den Betriebsleitungen der Krankenhäuser, (Ärztlicher Direktor, Pflegedirektorin, Verwaltungsdirektor), ein Mitglied der MAV und der Leitung der Abteilung Qualitätsmanagement.

Tagungsfrequenz des Gremiums:

monatlich

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

Das klinische Risikomanagement ist integraler Bestandteil des Qualitätsmanagementsystems der Ev. Krankenhausgemeinschaft.

Zielsetzung des klinischen Fehler- und Risikomanagements ist es, Risiken der Patientenversorgung, technische Risiken, betriebswirtschaftliche und personelle Risiken zu erkennen, sie zu bewerten und geeignete Maßnahmen zu ihrer Vermeidung oder Reduzierung umzusetzen.

Unter dem zentralen "Klinischen Risikomanagement" werden alle Instrumente verstanden, die durch die Risikokommission koordiniert werden.

Dazu gehören:

- Patientensicherheit (z.B. zur Vermeidung von Eingriffsverwechslungen)
- Elektronisches Fehlermeldesystem - CIRS
- systematische Bewertung von klinischen und wirtschaftlichen Risiken
- Meldung besonderer Vorkommnisse
- Schadensfallmanagement
- Externe Qualitätssicherung
- Weitere Instrumente (Begehungen, Dokumentationsprüfung, Pflichtschulungen, etc.)
- Fallkonferenzen,
- M&M-Konferenzen.
- Komplikationsstatistik und weitere qualitätsrelevante Daten
- Managementbewertung

A-12.2.1 Verantwortliche Person

Für das klinische Risikomanagement verantwortliche Person:

entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement

A-12.2.2 Lenkungsgremium

Die hausübergreifende Risikokommission ist das oberste beratende Gremium zu den Belangen des Risikomanagements und koordiniert alle Maßnahmen.

Verantwortlich für Aufbau und Entwicklung des klinischen Risikomanagements ist die Geschäftsführung. Für die Ausführung der steuernden Maßnahmen sind das QM / der Risikobeauftragte, die Betriebsleitungen sowie die jeweiligen Klinik- und Abteilungsleitungen zuständig.

Wesentliche Aufgaben der Risikokommission sind:

- Konzeption und Vorschlag von Maßnahmen zur Weiterentwicklung der Sicherheitskultur für Patienten- und Mitarbeitende und zur Risikominimierung sowie Schadensvermeidung
- Veranlassung von Risikoanalysen und Bewertung von Risiken
- Beratung und Bewertung von eingetretenen Patientenschäden
- Vorschlag zur Weiterentwicklung des CIRS-Meldesystems

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema Risikomanagement austauscht:

ja – Arbeitsgruppe nur Risikomanagement

Arbeitsgruppe fürs Risikomanagement:

Beteiligte Abteilungen/
Funktionsbereiche:

Risikokommission bestehend aus einem Vertreter der Geschäftsführung, den Betriebsleitungen der Krankenhäuser, (Ärztlicher Direktor bzw. Vertretung, Pflegedirektorin, Verwaltungsdirektor), ein Mitglied der MAV, Risikobeauftragter und der Leitung der Abteilung Qualitätsmanagement

Tagungsfrequenz des Gremiums:

halbjährlich

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

	INSTRUMENT BZW. MAßNAHME
1	<p>Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor</p> <p><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: QM-Handbuch kompakt inkl. Verfahren und Regelungen, arbeitsschutzrechtliche Aspekte, klinisches Risikomanagement.</i> <i>Letzte Aktualisierung: 01.06.2020</i></p>
2	Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen
3	Mitarbeiterbefragungen
4	<p>Klinisches Notfallmanagement</p> <p><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: : Standards zur Reanimation und Alarmierung bei bestehendem Rea-Team, Standards zur Rea-Ausrüstung sowie Checklisten zur Überprüfung werden im drei Jahresrhythmus aktualisiert.</i> <i>Letzte Aktualisierung: 01.07.2020</i></p>
5	<p>Schmerzmanagement</p> <p><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Konzept Schmerztherapie mit div. Mitgeltenden Regelungen, Formularen und Patienteninformationen</i> <i>Letzte Aktualisierung: 20.09.2019</i></p>
6	<p>Sturzprophylaxe</p> <p><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Pflegestandard Sturzprophylaxe, Checkliste Pflegequalitätsermittlung</i> <i>Letzte Aktualisierung: 12.05.2020</i></p>
7	<p>Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. "Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege")</p> <p><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Pflegestandard Dekubitusprophylaxe, Checkliste Pflegequalitätsermittlung Dekubitus, Bestellung / Abmeldung Antidekubitus Spezialmatratzen</i> <i>Letzte Aktualisierung: 22.01.2021</i></p>
8	<p>Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen</p> <p><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Leitlinie Fixierung und mitgeltende Dokumente</i> <i>Letzte Aktualisierung: 18.12.2020</i></p>
9	<p>Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten</p> <p><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Verfahrensanweisung Vorkommnisse Medizingeräte / Produkte Medizintechnik</i> <i>Letzte Aktualisierung: 28.09.2021</i></p>
10	Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen
11	Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen
12	Anwendung von standardisierten OP-Checklisten
13	<p>Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit- und erwartetem Blutverlust</p> <p><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: OP-Statut und mitgeltende Dokumente</i> <i>Letzte Aktualisierung: 30.05.2018</i></p>
14	<p>Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde</p> <p><i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: OP-Statut und mitgeltende Dokumente</i> <i>Letzte Aktualisierung: 30.05.2018</i></p>

INSTRUMENT BZW. MAßNAHME	
15	Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen <i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: OP-Statut und mitgeltende Dokumente Letzte Aktualisierung: 30.05.2018</i>
16	Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung <i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: OP-Statut und mitgeltende Dokumente Letzte Aktualisierung: 30.05.2018</i>
17	Entlassungsmanagement <i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Verfahrensanweisung Entlassungsmanagement gem. §39 SGB V mit diversen mitgeltenden Verfahrens- und Arbeitsanweisungen Letzte Aktualisierung: 01.08.2018</i>

Zu RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen:

<input checked="" type="checkbox"/>	Tumorkonferenzen
<input checked="" type="checkbox"/>	Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen
<input checked="" type="checkbox"/>	Pathologiebesprechungen
<input checked="" type="checkbox"/>	Palliativbesprechungen
<input checked="" type="checkbox"/>	Qualitätszirkel
<input checked="" type="checkbox"/>	Andere: tägl. interdisziplinäre Zentrenbesprechung, Thoraxkonferenzen

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungswinteren Fehlermeldesystems

Wird in der Einrichtung ein internes Fehlermeldesystem eingesetzt? Ja

Einsatz eines einrichtungswinteren Fehlermeldesystems:

	INSTRUMENT BZW. MAßNAHME
1	Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor <i>Letzte Aktualisierung: 15.07.2019</i>
2	Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen <i>Intervall: quartalsweise</i>
3	Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem <i>Intervall: jährlich</i>

Details:

Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet:	Ja
Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums:	wöchentlich
Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit:	Die Maßnahmen werden in der Risikokommission oder Qualitätskommission besprochen und Verantwortliche für die Umsetzung hinterlegt.

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem (Critical Incident Reporting System/CIRS):

Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem:

Ja

Genutzte Systeme:

	BEZEICHNUNG
1	CIRS NRW (Ärzttekammern Nordrhein und Westfalen-Lippe, Krankenhausgesellschaft Nordrhein-Westfalen, Kassenärztlichen Vereinigungen Nordrhein und Westfalen-Lippe, Bundesärztekammer, Kassenärztliche Bundesvereinigung)

Gremium zur Bewertung der gemeldeten Ereignisse:

Gibt es ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet:

Ja

Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums:

monatlich

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

Die Hygienekommission tagt halbjährlich.

Der Hygienekommission gehören an:

- Ärztliche Direktoren der Standorte als hygieneverantwortliche Ärzte
- Vorsitzende der Hygienekommission
- Mitglied der Geschäftsführung
- Verwaltungsdirektoren
- Pflegedienstdirektor(in)
- Hygienefachkräfte der ZED
- Ltd. Apothekerin
- Beratender Arzt für Krankenhaushygiene
- Leitung Therapiemanagement

Der Vorsitzende der Hygienekommission und die weiteren Mitglieder werden durch die Geschäftsführung der Krankenhausgemeinschaft berufen.

A-12.3.1 Hygienepersonal

PERSONAL	ANZAHL
Krankenhaustygienikerinnen und Krankenhaustygieniker	1
Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte	12
Hygienefachkräfte (HFK)	5 ¹⁾
Hygienebeauftragte in der Pflege	20 ²⁾

¹⁾ davon 1 VK in Weiterbildung (Schwerpunkt EvK Castrop-Rauxel)

²⁾ mit Zentralen Funktionsdiensten

A-12.3.1.1 Hygienekommission

Wurde eine Hygienekommission eingerichtet?	Ja
Wenn ja, Tagungsfrequenz der Hygienekommission:	halbjährlich

Kontaktdaten des Kommissionsvorsitzenden:

Name/Funktion:	Prof. Dr. med. Eckhard Müller, Vorsitzender
Telefon:	02323 498 2061
Fax:	02323 498 2486
E-Mail:	e.mueller@evk-herne.de

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

Die Hygieneabteilung der Ev. Krankenhausgemeinschaft Herne | Castrop-Rauxel gGmbH wurde in das Tochterunternehmen ZED GmbH ausgegliedert.

Die Dienstvereinbarung Personalhygiene, Berufs- und Schutzkleidung regelt alle hygienerelevanten Themen für alle Mitarbeiter. Des Weiteren regelt die Betriebsvereinbarung zur Biostoffverordnung / IfSG bei relevanten Infektionserkrankungen die Schutzmaßnahmen für Patienten und Mitarbeiter

Eine Pflichtunterweisung zur Hygiene für Mitarbeiter mit Patientenkontakt findet regelmäßig statt.

Die EvKHG nimmt an KISS-Programmen (KISS =Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System) teil.

- CDAD-KISS
- HAND-KISS
- ITS-KISS
- MRSA-KISS
- STATIONS-KISS (2020 pausiert)

Die Daten aus den KISS-Programmen werden in der Hygienekommission, in den Hygieneausschüssen und allen Stationen vorgestellt.

Hygiene- und Desinfektionspläne liegen vor und sind für alle Mitarbeiter im Intranet (QM-Handbuch) aktuell verfügbar. Der quartalsmäßige Desinfektionsmittelverbrauch pro Station/Bereich wird gemessen, dokumentiert und mit Referenzwerten des NRZ verglichen und den Ärztlichen Direktoren sowie der Geschäftsführung übermittelt.

Die Hygieneabteilung der ZED führt jährlich wiederholt protokollierte Begehungen der Risikobereiche und Stationen durch. Erforderliche Maßnahmen werden eingeleitet und bei Folgebegehungen überprüft.

Eine hauseigene Leitlinie sowie systematische Maßnahmen zur Händedesinfektion liegen vor und sind für alle Mitarbeiter im Intranet (QM-Handbuch) aktuell verfügbar.

Das Krankenhaus nimmt aktiv an der "Aktion Saubere Hände" (ASH) und an der Aktion "Keine Keime" teil. Im Rahmen der ASH-Teilnahme hat das Krankenhaus das Bronze-Zertifikat 2018/2019 erreicht.

Auf Grund der Pandemie war eine Siegelbestätigung nicht durchführbar.

Bei allen stationären Patienten wird ein strukturiertes MRSA Aufnahmescreening durchgeführt.

Über meldepflichtige Infektionen nach § 6 Infektionsschutzgesetz (IfsG) wird die Abteilung Hygiene mittels ORBIS Eintrag in Kenntnis gesetzt.

Diese leitet weitere Schritte nach den gesetzlichen- und behördlichen Vorgaben ein. Infektiöse Patientenzimmer werden mit einem Aushang gekennzeichnet. Angehörige und Besucher müssen spezielle Schutzmaßnahmen einhalten. Hinsichtlich der Schutzmaßnahmen erfolgt vor Patientenkontakt eine Einweisung durch das Pflegepersonal.

Jährlich werden Resistenzstatistiken nach RKI-Vorgaben für alle relevanten resistenten Erreger erstellt und für alle Mitarbeiter im Intranet veröffentlicht.

Entsprechend der KRINKO-Empfehlung wird ein Erreger-Screening durchgeführt. Patienten, mit entsprechenden Risikofaktoren werden auf 3- und 4MRGN gescreent.

Patienten mit festgestelltem oder bekannten MRE werden stationär aufgenommen und in Abhängigkeit des Erregers und Risikobereichs gegebenenfalls isoliert. Im Bedarfsfall (z.B. Ausbruch) erfolgt ein Mitarbeiter-Screening.

Ein ABS-Team mit der Zielsetzung einer programmatischen, und nachhaltigen Verbesserung sowie Sicherstellung einer rationalen Antiinfektivaverordnungspraxis ist etabliert. Die Empfehlungen der interdisziplinären AWMF S3-Leitlinie "Strategien zur Sicherung rationaler Antibiotika-Anwendung im Krankenhaus" werden umgesetzt.

A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor:

Auswahl: Ja

Der Standard thematisiert insbesondere:

	OPTION	AUSWAHL
1	Hygienische Händedesinfektion	Ja
2	Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum	Ja
3	Beachtung der Einwirkzeit	Ja

Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen:

	OPTION	AUSWAHL
1	Sterile Handschuhe	Ja
2	Steriler Kittel	Ja
3	Kopfhäube	Ja
4	Mund-Nasen-Schutz	Ja
5	Steriles Abdecktuch	Ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert:

Auswahl: Ja

Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt vor:

Auswahl: Ja

Der Standard (Liegedauer) wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert:

Auswahl: Ja

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprofylaxe und Antibiotikatherapie

	OPTION	AUSWAHL
1	Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor.	Ja
2	Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/ hauseigene Resistenzlage angepasst.	Ja
3	Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert.	Ja

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprofylaxe liegt vor:

Auswahl: Ja

Der Standard thematisiert insbesondere:

	OPTION	AUSWAHL
1	Indikationsstellung zur Antibiotikaprofylaxe	Ja
2	Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage)	Ja
3	Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprofylaxe	Ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert:

Auswahl: Ja

Die standardisierte Antibiotikaprofylaxe wird bei jedem operierten Patienten und jeder operierten Patientin mittels Checkliste (z.B. anhand der "WHO Surgical Checklist" oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft:

Auswahl: Ja

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor:

Auswahl: Ja

Der interne Standard thematisiert insbesondere:

	OPTION	AUSWAHL
1	Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel)	Ja
2	Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe))	Ja
3	Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden	Ja
4	Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage	Ja
5	Meldung an den Arzt oder die Ärztin und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion	Ja

Der interne Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert:

Auswahl: Ja

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde auf allen Allgemeinstationen erhoben:	Ja
Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen (Einheit: ml/Patiententag):	49
Angabe des Händedesinfektionsmittelverbrauchs auf allen Intensivstationen:	Ja
Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen (Einheit: ml/Patiententag):	211

Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen:

Auswahl: Ja

A-12.3.2.5 Umgang mit Patienten mit multiresistenten Erregern (MRE)

	OPTION	AUSWAHL
1	Die standardisierte Information der Patienten und Patientinnen mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillinresistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke (www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html).	Ja
2	Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patienten und Patientinnen liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedlung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden)	Ja

Umgang mit Patienten mit MRE (2):

	OPTION	AUSWAHL
1	Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen.	Ja
2	Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patienten und Patientinnen	Ja

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

	INSTRUMENT BZW. MAßNAHME
1	Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen <i>Die Daten aus den KISS-Programmen werden in der Hygienekommission, in den Hygieneausschüssen und allen Stationen vorgestellt und sind im QM-Portal hinterlegt.</i>
2	Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen <i>Name: MRE-Netzwerk NRW</i>
3	Teilnahme an der (freiwilligen) "Aktion Saubere Hände" (ASH) <i>Ja, seit 2008</i>
4	Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten <i>Aufbereitung in der AEMP (ZSVA gGmbH), jährliche Validierung von Sterilisatoren, RDG´s und Siegelgerät. Jährliche mikrobiologische Überprüfung der flexiblen Endoskope, RDGE und RDG´s</i>
5	Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen <i>Prävention nosokomialer Infektionen, Schwerpunkt: Device-assoziiierter Infektionsprävention: gefäßkatheter-, beatmungs-, katheter-assoz. Harnwegsinfektionen Fortbildungen von Hygienefachkräften, hygienebeauftragte Ärzten und InHouse Ausbildung Pflegekräftenjährl Hygienetag wegen Pandemie ausgefallen</i>

Zu HM02: Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen:

<input type="checkbox"/>	AMBU-KISS
<input checked="" type="checkbox"/>	CDAD-KISS
<input checked="" type="checkbox"/>	HAND-KISS
<input checked="" type="checkbox"/>	ITS-KISS
<input checked="" type="checkbox"/>	MRSA-KISS
<input type="checkbox"/>	NEO-KISS
<input type="checkbox"/>	ONKO-KISS
<input type="checkbox"/>	OP-KISS
<input type="checkbox"/>	STATIONS-KISS
<input type="checkbox"/>	SARI

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

	LOB- UND BESCHWERDEMANAGEMENT	ERFÜLLT?
1	Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.	Ja
2	Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung). <i>Für das Beschwerde-/Meinungsmanagement existiert ein seit Jahren bewährtes Konzept. Darin sind geregelt: Beschwerdestimulation, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung sowie Ableitung und Nachverfolgung von Verbesserungsmaßnahmen.</i>	Ja
3	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden.	Ja
4	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden.	Ja
5	Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert.	Ja
6	Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Ja
7	Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt. <i>Ein Konzept unabhängige Patientenbeschwerdestelle mit definierten Aufgaben des Patientenfürsprechers ist erstellt. Zweck des Konzeptes ist die Bündelung der Aktivitäten und der Austausch von relevanten Informationen. Die Patientenbeauftragten (-fürsprecher) nehmen Lob und Beschwerden der Patienten entgegen, sie beantworten Fragen (z.B. bezüglich der Rechte eines Patienten) und versuchen bei Problemen zwischen Patient und Klinikpersonal zu vermitteln.</i>	Ja
8	Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden	Ja
9	Patientenbefragungen <i>Es findet eine kontinuierliche Patientenbefragung statt</i>	Ja
10	Einweiserbefragungen <i>Einweiserbefragungen finden in regelmäßigen Abständen häuserübergreifend sowie in den Zentren statt.</i>	Ja

Ansprechperson mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben:

Name/Funktion:	Katrin Ackermann, Beauftragte für Beschwerde-, Meinungs- und Riskomanagement
Telefon:	02323 498 92393
Fax:	
E-Mail:	k.Ackermann@evkhg-herne.de

Name/Funktion:	Elke Droß, Sekretariat Verwaltungsdirektor
Telefon:	02323 498 92448
Fax:	
E-Mail:	e.dross@evk-herne.de

Name/Funktion:	Silvia Vieting, Sekretariat Verwaltungsdirektor
Telefon:	02323 498 2411
Fax:	
E-Mail:	s.vieting@evk-herne.de

Patientenfürsprecher mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben:

Name/Funktion:	Bärbel Jäckel, Patientenfürsprecherin
Telefon:	02323 498 4040
Fax:	
E-Mail:	info@evk-herne.de

Name/Funktion:	Rosemarie Papenheim, Patientenfürsprecherin
Telefon:	02323 498 4040
Fax:	
E-Mail:	info@evk-herne.de

Name/Funktion:	Pamela Schlickmann, Patientenfürsprecherin
Telefon:	02323 498 94040
Fax:	
E-Mail:	info@evk-herne.de

A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

AMTS ist die Gesamtheit der Maßnahmen zur Gewährleistung eines optimalen Medikationsprozesses mit dem Ziel, Medikationsfehler und damit vermeidbare Risiken für Patientinnen und Patienten bei der Arzneimitteltherapie zu verringern. Eine Voraussetzung für die erfolgreiche Umsetzung dieser Maßnahmen ist, dass AMTS als integraler Bestandteil der täglichen Routine in einem interdisziplinären und multiprofessionellen Ansatz gelebt wird.

A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

Art des Gremiums: Arzneimittelkommission

A-12.5.2 Verantwortliche Person

Die Gesamtverantwortung für die Arzneimitteltherapiesicherheit trägt die Arzneimittelkommission der Evangelischen Krankenhausgemeinschaft Herne | Castrop-Rauxel gGmbH.

Diese besteht aus folgenden Mitgliedern:

- Geschäftsführung
- alle Chefarzte der Ev. Krankenhausgemeinschaft
- Apotheker/-innen

Wurde eine verantwortliche Person festgelegt?

ja – eigenständige Position AMTS

Kontaktdaten:

Name/Funktion:	Dr. med. Ali Halboos, 1. Vorsitzender (Chefarzt Innere Medizin am EvK Herne)
Telefon:	02323 498 2051
Fax:	02323 498 2485
E-Mail:	a.halboos@evkhg-herne.de

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Anzahl Apotheker:	5
Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal:	9
Erläuterungen:	In der Ev. Krankenhausgemeinschaft (Herne-Mitte, H-Eickel, Castrop-Rauxel) sind 5 Apotheker beschäftigt, von denen im Wechsel 1 Apotheker/-in an festgelegten Tagen an jedem Standort den Stationen zur Verfügung steht. Ph.Personal 9=4 PTA 5 PKA. Davon ist 1 PTA regelmäßig in Eickel im Einsatz.

Für das EvK Herne sind 1 Apotheker und 2 PTA aus der Zentralapotheke fest zugeordnet. Die Logistik vor Ort unterstützen 2 PKA, 1 kaufm. Mitarbeiter der Zentralapotheke und 1 Kraft aus dem Zentrallager für Medizinprodukte.

A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

Die Instrumente und Maßnahmen zur Förderung der Arzneimitteltherapiesicherheit werden mit Fokus auf den typischen Ablauf des Medikationsprozesses bei der stationären Patientenversorgung dargestellt. Eine Besonderheit des Medikationsprozesses im stationären Umfeld stellt das Überleitungsmanagement bei Aufnahme und Entlassung dar. Die im Folgenden gelisteten Instrumente und Maßnahmen adressieren Strukturelemente, z. B. besondere EDV-Ausstattung und Arbeitsmaterialien, sowie Prozessaspekte, wie Arbeitsbeschreibungen für besonders risikobehaftete Prozessschritte bzw. Konzepte zur Sicherung typischer Risikosituationen. Zusätzlich können bewährte Maßnahmen zur Vermeidung von bzw. zum Lernen aus Medikationsfehlern angegeben werden. Das Krankenhaus stellt hier dar, mit welchen Aspekten es sich bereits auseinandergesetzt, bzw. welche Maßnahmen es konkret umgesetzt hat.

	INSTRUMENT BZW. MAßNAHME
1	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen
2	Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen)
3	Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese - Verordnung - Patienteninformation - Arzneimittelabgabe -Arzneimittelanwendung - Dokumentation - Therapieüberwachung - Ergebnisbewertung) <i>Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: HE_APO_SD_Anwendungsbereich und Ausschlüsse Letzte Aktualisierung: 22.03.2020</i>
4	Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)
5	Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln
6	Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln
7	Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern
8	Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung

Zu AS09: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln:

- Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung
- Zubereitung durch pharmazeutisches Personal
- Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen
- Sonstiges: Vefahrensanweisungen für Pflegepersonal

Zu AS10: Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln:

- Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma)
- Versorgung der Patientinnen und Patienten mit patientenindividuell abgepackten Arzneimitteln durch die Krankenhausapotheker (z.B. Unit-Dose-System)
- Sonstiges: Bestellung: MMI, ATAXX, Dosisüberprüfung bei Chefarzt-/Oberarztrezepten. Herstellung: ZENZY zur Herstellung von Zytostatika

Zu AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern:

- Fallbesprechungen
- Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung
- Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung)
- Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kapitel 12.2.3.2)
- Andere: Stationsapotheker auf ausgewählten Stationen.

Zu AS13: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung:

- Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung der Patientin oder des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs
- Aushändigung von Patientinformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen
- Aushändigung des Medikationsplans
- bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten
- Sonstiges

A-13 Besondere apparative Ausstattung

	APPARATIVE AUSSTATTUNG	UMGANGSSPRACHLICHE BEZEICHNUNG	24H VERFÜGBAR
1	Angiographiegerät/DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	Ja
2	Beatmungsgerät zur Beatmung von Früh- und Neugeborenen <i>24stündige Verfügbarkeit</i>	Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck	Ja
3	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja
4	offener Ganzkörper-Magnetresonanztomograph		Ja
5	Szintigraphiescanner/Gammasonde <i>zur Sentinel-Lymph-Node-Detektion</i>	Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z.B. Lymphknoten	
6	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	Ja
7	Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP <i>24stündige Verfügbarkeit</i>	Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potentiale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden	
8	Gerät für Nierenersatzverfahren	Geräte für Nierenersatzverfahren	Ja
9	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	Ja
10	Mammographiegerät <i>24stündige Verfügbarkeit</i>	Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse	
11	Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren <i>24stündige Verfügbarkeit</i>	Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik	
12	Positronenemissionstomograph (PET)/ PET-CT <i>24stündige Verfügbarkeit</i>	Schnittbildverfahren in der Nuklearmedizin, Kombination mit Computertomographie möglich	
13	Uroflow/Blasendruckmessung/ Urodynamischer Messplatz <i>24stündige Verfügbarkeit</i>	Harnflussmessung	

A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GBA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V

Alle Krankenhäuser gewährleisten Notfallversorgung und haben allgemeine Pflichten zur Hilfeleistung im Notfall. Darüber hinaus hat der Gemeinsame Bundesausschuss ein gestuftes System von Notfallstrukturen in Krankenhäusern im entgeltrechtlichen Sinne geregelt. Das bedeutet, dass Krankenhäuser, die festgelegte Anforderungen an eine von drei Notfallstufen erfüllen, durch Vergütungszuschläge finanziell unterstützt werden. Krankenhäuser, die die Anforderungen an eine der drei Stufen nicht erfüllen, erhalten keine Zuschläge. Nimmt ein Krankenhaus nicht am gestuften System von Notfallstrukturen teil und gewährleistet es nicht eine spezielle Notfallversorgung, sieht der Gesetzgeber Abschläge vor.

A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

Notfallstufe bereits vereinbart?

Das Krankenhaus ist einer Stufe der Notfallversorgung zugeordnet

Stufen der Notfallversorgung:

- Basisnotfallversorgung (Stufe 1)
- Erweiterte Notfallversorgung (Stufe 2)
- Umfassende Notfallversorgung (Stufe 3)

Umstand der Zuordnung zur Notfallstufe 2:

Umstand:

Erfüllung der Voraussetzungen der jeweiligen Notfallstufe gemäß Abschnitt III - V der Regelungen zu den Notfallstrukturen des G-BA.

A-14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung

Voraussetzungen des Moduls der Spezialversorgung:

Erfüllt: Nein

A-14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der der Regelungen zu den Notfallstrukturen)

Das Krankenhaus verfügt über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde.

Ja

Die Notfallambulanz des Krankenhauses ist gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 2 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden.

Nein

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-[1] Innere Medizin

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

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Innere Medizin
Straße:	Wiescherstraße
Hausnummer:	24
PLZ:	44623
Ort:	Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel

FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL	
1	(0100) Innere Medizin

B-[1].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes:

Name/Funktion:	Dr. med. Ali Halboos, Chefarzt
Telefon:	02323 498 2051
Fax:	02323 498 2485
E-Mail:	a.halboos@evk-herne.de
Adresse:	Wiescherstraße 24
PLZ/Ort:	44623 Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

Name/Funktion:	Dr. med. Jens Verbeek, Chefarzt
Telefon:	02323 498 2051
Fax:	02323 498 2485
E-Mail:	j.verbeek@evk-herne.de
Adresse:	Wiescherstraße 24
PLZ/Ort:	44623 Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

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

MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE	
1	<p>Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten</p> <p><i>Behandlung d. akuten Herzinfarktes und von Herzrhythmusstörungen, Schrittmacherimplantation, Nachsorge u. Überprüfung; Defibrillatorimplantation; sämtliche Ultraschallverfahren; große u. kleine Herzkatheter; Diagnostik u. Therapie der Herzschwäche (Herzinsuffizienz)</i></p>
2	<p>Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)</p> <p><i>Einstellung eines hohen Blutdrucks u. Diagnostik der möglichen Ursachen</i></p>
3	<p>Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen</p> <p><i>Diagnostik von vermehrten oder verminderten Blutkörperchen; Diagnostik von Lympherkkrankungen</i></p>
4	<p>Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten</p> <p><i>DDG-zertifiziertes Diabetesbehandlungszentrum, alle Therapieverfahren mit Medikamenten und verschiedenen Insulinsorten, spezielle Gefäßdiagnostik, Kooperation mit Nephrologen, Gefäßchirurgen und Neurologen; DVO-anerkanntes Osteologiezentrum, fachübergreifendes Schilddrüsenzentrums, Hormonsprechstunde</i></p>
5	<p>Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)</p> <p><i>mit fachübergreifendem (Chirurgie) Bauchzentrum; sämtliche endoskopische Verfahren; Organpunktionen, Mukosektomien, Polypabtragungen, Clipmarkierungen, Gummibandligaturen, Therapie der gastrointestinalen Blutung, Ballondilatation und Bougierung des Ösophagus, Funktionsdiagnostik u.a.</i></p>
6	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
7	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
8	<p>Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation</p> <p><i>Überprüfung der Notwendigkeit, Beratung und Koordination mit Transplantationszentren; Nachsorge</i></p>

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

Vollstationäre Fallzahl:	3396
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	K29	Gastritis und Duodenitis	181
2	I10	Essentielle (primäre) Hypertonie	119
3	F10	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol	105
4	I50	Herzinsuffizienz	99
5	E86	Volumenmangel	98
6	J18	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	97
7	E11	Diabetes mellitus, Typ 2	86
8	J44	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit	85
9	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	75
10	D12	Gutartige Neubildung des Kolons, des Rektums, des Analkanals und des Anus	73
11	K80	Cholelithiasis	57
12	R55	Synkope und Kollaps	56
13	C16	Bösartige Neubildung des Magens	55
14	A09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs	53
15	K57	Divertikulose des Darmes	51
16	B99	Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten	50
17	K85	Akute Pankreatitis	46
18	N17	Akutes Nierenversagen	45
19	K92	Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems	43
20	K21	Gastroösophageale Refluxkrankheit	40
21	A41	Sonstige Sepsis	37
22	R10	Bauch- und Beckenschmerzen	37
23	K22	Sonstige Krankheiten des Ösophagus	36
24	R07	Hals- und Brustschmerzen	34
25	J12	Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert	34
26	K63	Sonstige Krankheiten des Darmes	34
27	D50	Eisenmangelanämie	33
28	C25	Bösartige Neubildung des Pankreas	32
29	I11	Hypertensive Herzkrankheit	32
30	K25	Ulcus ventriculi	30

B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	9-984	Pflegebedürftigkeit	1678
2	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	1499
3	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	825
4	1-650	Diagnostische Koloskopie	793
5	1-653	Diagnostische Proktoskopie	708
6	9-500	Patientenschulung	360
7	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	332
8	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	302
9	5-513	Endoskopische Operationen an den Gallengängen	295
10	5-452	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	289
11	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	266
12	8-855	Hämodiafiltration	215
13	3-056	Endosonographie des Pankreas	197
14	9-200	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen	195
15	5-469	Andere Operationen am Darm	192
16	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	180
17	8-98f	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)	160
18	1-642	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege	144
19	1-859	Andere diagnostische Punktion und Aspiration	131
20	1-275	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung	129
21	3-055	Endosonographie der Gallenwege und der Leber	115
22	1-620	Diagnostische Tracheobronchoskopie	112
23	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	99
24	8-98g	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern	95
25	1-207	Elektroenzephalographie [EEG]	93
26	5-429	Andere Operationen am Ösophagus	93
27	8-701	Einfache endotracheale Intubation	87
28	3-053	Endosonographie des Magens	87

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
29	8-543	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie	87
30	1-63b	Chromoendoskopie des oberen Verdauungstraktes	85

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

1	NOTFALLAMBULANZ
	Notfallambulanz (24h)
2	PRIVATAMBULANZ
	Privatambulanz
3	VOR- UND NACHSTATIONÄRE LEISTUNGEN NACH §115A SGB V
	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V
4	AMBULANTE SPEZIALÄRZTLICHE VERSORGUNG HERNE, INNERE MEDIZIN / ONKOLOGISCHE ERKRANKUNGEN (TUMORGRUPPE 1: GASTROINTESTINALE TUMOREN UND TUMOREN DER BAUCHHÖHLE)
	Richtlinie über die ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V
	<i>Das Kernteam besteht aus ärztlichen Vertretern des EvK Herne (Chefärzte Innere Medizin, Chirurgie), Gastroenterologische Gem.-Praxis Herne, MVZ Praxisklinik, Dialysezentrum Herne und Strahlentherapie Zentrum Bochum. Hinzu zuziehende Ärzte sind aus dem unmittelbaren Umfeld des Krankenhauses.</i>

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

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	1-650	Diagnostische Koloskopie	86
2	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	38
3	1-275	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung	< 4
4	5-377	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders	< 4

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden:	Nein
Stationäre BG-Zulassung:	Nein

B-[1].11 Personelle Ausstattung

B-[1].11.1 Ärzte und Ärztinnen

ANZAHL ÄRZTINNEN UND ÄRZTE INSGESAMT OHNE BELEGÄRZTE			
Gesamt:	18,63	Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:	42,00
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 18,63	Ohne:	0,00
Versorgungsform:	Ambulant: 0,81	Stationär:	17,82
		Fälle je Anzahl:	190,6
- DAVON FACHÄRZTINNEN UND FACHÄRZTE			
Gesamt:	11,40		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 11,40	Ohne:	0,00
Versorgungsform:	Ambulant: 0,81	Stationär:	10,59
		Fälle je Anzahl:	320,7

B-[1].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

	FACHARZTBEZEICHNUNG (GEBIETE, FACHARZT- UND SCHWERPUNKTKOMPETENZEN)
1	Innere Medizin
2	Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie
3	Innere Medizin und Gastroenterologie
4	Innere Medizin und Kardiologie
5	Anästhesiologie

B-[1].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	ZUSATZ-WEITERBILDUNG
1	Intensivmedizin
2	Labordiagnostik - fachgebunden -
3	Medikamentöse Tumorthherapie

ZUSATZ-WEITERBILDUNG	
4	Palliativmedizin
5	Spezielle Schmerztherapie
6	Andrologie
7	Notfallmedizin

B-[1].11.2 Pflegepersonal

MAßGEBLICHE WÖCHENTLICHE TARIFLICHE ARBEITSZEITEN:

38,50

GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGERINNEN UND GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	46,37		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 46,37	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 46,37	Fälle je Anzahl: 73,2

ALTENPFLEGERINNEN UND ALTENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	5,55		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 5,55	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 5,55	Fälle je Anzahl: 611,9

KRANKENPFLEGEHELFERINNEN UND KRANKENPFLEGEHELFER (AUSBILDUNGSDAUER 1 JAHR) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	3,09		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 3,09	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 3,09	Fälle je Anzahl: 1099,0

PFLEGEHELPERINNEN UND PFLEGEHELFER (AUSBILDUNGSDAUER AB 200 STD. BASISKURS) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 8,95

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 8,95 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 8,95
Fälle je Anzahl: 379,4

OPERATIONSTECHNISCHE ASSISTENTINNEN UND OPERATIONSTECHNISCHE ASSISTENTEN (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 0,06

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 0,06 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,06 Stationär: 0,00
Fälle je Anzahl: 0,0

MEDIZINISCHE FACHANGESTELLTE (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 3,18

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 3,18 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 3,18
Fälle je Anzahl: 1067,9

B-[1].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	ANERKANNTE FACHWEITERBILDUNGEN / ZUSÄTZLICHE AKADEMISCHE ABSCHLÜSSE
1	Intensiv- und Anästhesiepflege
2	Leitung einer Station / eines Bereiches
3	Pflege in der Onkologie
4	Pflege im Operationsdienst
5	Hygienebeauftragte in der Pflege
6	Pflege in der Endoskopie
7	Praxisanleitung
8	Bachelor

B-[1].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

	ZUSATZQUALIFIKATIONEN
1	Geriatric
2	Kinästhetik
3	Schmerzmanagement
4	Stomamanagement
5	Wundmanagement
6	Diabetes <i>diabetologisch versierte Pflegekräfte</i>

B-[2] Kardiologie

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

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Kardiologie
Straße:	Wiescherstraße
Hausnummer:	24
PLZ:	44623
Ort:	Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL
1	(0300) Kardiologie

B-[2].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes:

Name/Funktion:	Dr. med. Ali Halboos, Chefarzt
Telefon:	02323 498 2051
Fax:	02323 498 2485
E-Mail:	a.halboos@qevk-herne.de
Adresse:	Wiescherstraße 24
PLZ/Ort:	44623 Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

Name/Funktion:	Dr. med. Jens Verbeek, Chefarzt
Telefon:	02323 498 2051
Fax:	02323 498 2485
E-Mail:	j.verbeek@qevk-herne.de
Adresse:	Wiescherstraße 24
PLZ/Ort:	44623 Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

B-[2].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

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

MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE	
1	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
2	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
3	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
4	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen

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

Vollstationäre Fallzahl:	1855
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	I25	Chronische ischämische Herzkrankheit	498
2	I50	Herzinsuffizienz	213
3	I21	Akuter Myokardinfarkt	185
4	R07	Hals- und Brustschmerzen	104
5	I48	Vorhofflimmern und Vorhofflattern	102
6	I20	Angina pectoris	101
7	I10	Essentielle (primäre) Hypertonie	91
8	I11	Hypertensive Herzkrankheit	60
9	R55	Synkope und Kollaps	54
10	I44	Atrioventrikulärer Block und Linksschenkelblock	31
11	I49	Sonstige kardiale Arrhythmien	30
12	I35	Nichtreumatische Aortenklappenkrankheiten	29
13	I26	Lungenembolie	28
14	Q21	Angeborene Fehlbildungen der Herzsepten	22
15	J44	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit	22
16	E86	Volumenmangel	18
17	I47	Paroxysmale Tachykardie	18
18	R00	Störungen des Herzschlages	15
19	I95	Hypotonie	9
20	I63	Hirnfarkt	8
21	J18	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	8
22	I42	Kardiomyopathie	6
23	F10	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol	6
24	N17	Akutes Nierenversagen	6
25	R06	Störungen der Atmung	6
26	I70	Atherosklerose	6
27	C34	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge	6
28	R42	Schwindel und Taumel	6
29	H81	Störungen der Vestibularfunktion	5
30	I45	Sonstige kardiale Erregungsleitungsstörungen	5

B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	1-275	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung	1137
2	8-837	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen	1039
3	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	562
4	9-984	Pflegebedürftigkeit	413
5	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	219
6	1-266	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt	210
7	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	190
8	1-279	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen	154
9	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	133
10	5-377	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders	126
11	3-05g	Endosonographie des Herzens	91
12	9-500	Patientenschulung	87
13	8-855	Hämodiafiltration	76
14	8-640	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus	67
15	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	60
16	1-650	Diagnostische Koloskopie	60
17	1-653	Diagnostische Proktoskopie	58
18	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	55
19	9-200	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen	39
20	8-98f	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)	39
21	1-273	Rechtsherz-Katheteruntersuchung	33
22	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	31
23	8-152	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax	25
24	5-378	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators	22
25	8-771	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation	21
26	8-701	Einfache endotracheale Intubation	19
27	1-207	Elektroenzephalographie [EEG]	18

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
28	5-452	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	17
29	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	17
30	1-620	Diagnostische Tracheobronchoskopie	17

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

1	NOTFALLAMBULANZ (24H)
	Notfallambulanz (24h)
2	PRIVATAMBULANZ
	Privatambulanz
3	VOR- UND NACHSTATIONÄRE LEISTUNGEN NACH § 115A SGB V
	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden:	Nein
Stationäre BG-Zulassung:	Nein

B-[2].11 Personelle Ausstattung

B-[2].11.1 Ärzte und Ärztinnen

ANZAHL ÄRZTINNEN UND ÄRZTE INSGESAMT OHNE BELEGÄRZTE

Gesamt:	8,77	Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:	42,00
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 8,77	Ohne:	0,00
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär:	8,77
		Fälle je Anzahl:	211,5

- DAVON FACHÄRZTINNEN UND FACHÄRZTE

Gesamt:	5,36		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 5,36	Ohne:	0,00
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär:	5,36
		Fälle je Anzahl:	346,1

B-[2].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

	FACHARZTBEZEICHNUNG (GEBIETE, FACHARZT- UND SCHWERPUNKTKOMPETENZEN)
1	Anästhesiologie
2	Innere Medizin
3	Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie
4	Innere Medizin und Gastroenterologie
5	Innere Medizin und Kardiologie

B-[2].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	ZUSATZ-WEITERBILDUNG
1	Andrologie
2	Intensivmedizin
3	Labordiagnostik - fachgebunden -
4	Medikamentöse Tumorthherapie
5	Palliativmedizin
6	Spezielle Schmerztherapie

B-[2].11.2 Pflegepersonal

MAßGEBLICHE WÖCHENTLICHE TARIFLICHE ARBEITSZEITEN:

38,50

GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGERINNEN UND GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	18,05		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 18,05	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 18,05	Fälle je Anzahl: 102,8

ALTENPFLEGERINNEN UND ALTENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	2,16		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 2,16	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 2,16	Fälle je Anzahl: 858,8

KRANKENPFLEGEHELFERINNEN UND KRANKENPFLEGEHELFER (AUSBILDUNGSDAUER 1 JAHR) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	1,20		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 1,20	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 1,20	Fälle je Anzahl: 1545,8

PFLEGEHELFERINNEN UND PFLEGEHELFER (AUSBILDUNGSDAUER AB 200 STD. BASISKURS) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	3,50		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 3,50	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 3,50	
		Fälle je Anzahl: 530,0	

OPERATIONSTECHNISCHE ASSISTENTINNEN UND OPERATIONSTECHNISCHE ASSISTENTEN (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	0,02		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 0,02	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 0,02	
		Fälle je Anzahl: 92750,0	

MEDIZINISCHE FACHANGESTELLTE (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	1,24		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 1,24	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 1,24	
		Fälle je Anzahl: 1496,0	

B-[2].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	ANERKANNTE FACHWEITERBILDUNGEN / ZUSÄTZLICHE AKADEMISCHE ABSCHLÜSSE
1	Bachelor
2	Intensiv- und Anästhesiepflege
3	Leitung einer Station / eines Bereiches
4	Pflege in der Onkologie
5	Hygienebeauftragte in der Pflege
6	Praxisanleitung

B-[2].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

	ZUSATZQUALIFIKATIONEN
1	Geriatric
2	Kinästhetik
3	Schmerzmanagement
4	Stomamanagement
5	Wundmanagement
6	Diabetes <i>diabetologisch versierte Pflegekraft</i>

B-[3] Palliativmedizin

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

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Palliativmedizin
Straße:	Wiescherstraße
Hausnummer:	24
PLZ:	44623
Ort:	Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

B-[3].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL
1	(3752) Palliativmedizin

B-[3].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefarztin/des Chefarztes:

Name/Funktion:	Dr. med. Ali Halboos, Chefarzt
Telefon:	02323 498 2051
Fax:	02323 498 2485
E-Mail:	a.halboos@evk-herne.de
Adresse:	Wiescherstraße 24
PLZ/Ort:	44623 Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

Name/Funktion:	Dr. med. Wolf Diemer, Ltd. Abteilungsarzt
Telefon:	02323 498 2253
Fax:	02323 498 2480
E-Mail:	w.diemer@evk-herne.de
Adresse:	Wiescherstraße 24
PLZ/Ort:	44623 Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

B-[3].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[3].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

	MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE
1	Palliativmedizin

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

Vollstationäre Fallzahl:	170
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	C34	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge	18
2	C25	Bösartige Neubildung des Pankreas	12
3	C80	Bösartige Neubildung ohne Angabe der Lokalisation	11
4	C16	Bösartige Neubildung des Magens	7
5	C50	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]	7
6	C22	Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge	5
7	C54	Bösartige Neubildung des Corpus uteri	5
8	C24	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Gallenwege	5
9	C56	Bösartige Neubildung des Ovars	4
10	C18	Bösartige Neubildung des Kolons	4
11	C55	Bösartige Neubildung des Uterus, Teil nicht näher bezeichnet	4
12	I70	Atherosklerose	4
13	C20	Bösartige Neubildung des Rektums	4
14	C78	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane	< 4
15	C64	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken	< 4
16	C15	Bösartige Neubildung des Ösophagus	< 4
17	N17	Akutes Nierenversagen	< 4
18	I50	Herzinsuffizienz	< 4
19	F05	Delir, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt	< 4
20	D46	Myelodysplastische Syndrome	< 4
21	F03	Nicht näher bezeichnete Demenz	< 4
22	G30	Alzheimer-Krankheit	< 4
23	I69	Folgen einer zerebrovaskulären Krankheit	< 4
24	G71	Primäre Myopathien	< 4
25	C71	Bösartige Neubildung des Gehirns	< 4
26	A41	Sonstige Sepsis	< 4
27	K74	Fibrose und Zirrhose der Leber	< 4
28	C90	Plasmozytom und bösartige Plasmazellen-Neubildungen	< 4
29	G20	Primäres Parkinson-Syndrom	< 4
30	C91	Lymphatische Leukämie	< 4

B-[3].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	9-984	Pflegebedürftigkeit	171
2	1-774	Standardisiertes palliativmedizinisches Basisassessment (PBA)	106
3	1-773	Multidimensionales palliativmedizinisches Screening und Minimalassessment	65
4	8-98e	Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung	54
5	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	24
6	9-200	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen	18
7	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	7
8	9-500	Patientenschulung	6
9	8-522	Hochvoltstrahlentherapie	5
10	8-152	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax	4
11	8-528	Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie	4
12	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	4
13	8-987	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]	< 4
14	5-399	Andere Operationen an Blutgefäßen	< 4
15	5-431	Gastrostomie	< 4
16	8-153	Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle	< 4
17	8-529	Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie	< 4
18	1-207	Elektroenzephalographie [EEG]	< 4
19	5-513	Endoskopische Operationen an den Gallengängen	< 4
20	5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	< 4
21	5-900	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut	< 4
22	5-549	Andere Bauchoperationen	< 4
23	1-441	Perkutane (Nadel-)Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas	< 4
24	5-916	Temporäre Weichteildeckung	< 4
25	1-653	Diagnostische Proktoskopie	< 4
26	8-855	Hämodiafiltration	< 4
27	1-266	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt	< 4

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
28	1-442	Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren	< 4
29	5-449	Andere Operationen am Magen	< 4
30	8-527	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie	< 4

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

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

Stationäre BG-Zulassung: Nein

B-[3].11 Personelle Ausstattung

Die ärztlichen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sind im Stellenplan der Klinik für Innere Medizin enthalten und werden an dieser Stelle nicht gesondert ausgewiesen.

B-[3].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Die ärztlichen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sind im Stellenplan der Klinik für Innere Medizin enthalten und werden an dieser Stelle nicht gesondert ausgewiesen.

B-[3].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

	FACHARZTBEZEICHNUNG (GEBIETE, FACHARZT- UND SCHWERPUNKTKOMPETENZEN)
1	Anästhesiologie
2	Innere Medizin
3	Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie
4	Innere Medizin und Gastroenterologie
5	Innere Medizin und Kardiologie

B-[3].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	ZUSATZ-WEITERBILDUNG
1	Andrologie
2	Intensivmedizin
3	Labordiagnostik - fachgebunden -
4	Medikamentöse Tumorthherapie
5	Notfallmedizin
6	Palliativmedizin
7	Spezielle Schmerztherapie

B-[3].11.2 Pflegepersonal

MAßGEBLICHE WÖCHENTLICHE TARIFLICHE ARBEITSZEITEN:

38,50

GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGERINNEN UND GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 2,86

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 2,86 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 2,86
Fälle je Anzahl: 59,4

ALTENPFLEGERINNEN UND ALTENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 0,34

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 0,34 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 0,34
Fälle je Anzahl: 500,0

KRANKENPFLEGEHELFERINNEN UND KRANKENPFLEGEHELFER (AUSBILDUNGSDAUER 1 JAHR) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 0,19

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 0,19 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 0,19
Fälle je Anzahl: 894,7

PFLEGEHELFERINNEN UND PFLEGEHELFER (AUSBILDUNGSDAUER AB 200 STD. BASISKURS) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 0,55

Beschäftigungsverhältnis: **Mit:** 0,55 **Ohne:** 0,00

Versorgungsform: **Ambulant:** 0,00 **Stationär:** 0,55
Fälle je Anzahl: 309,1

MEDIZINISCHE FACHANGESTELLTE (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 0,20

Beschäftigungsverhältnis: **Mit:** 0,20 **Ohne:** 0,00

Versorgungsform: **Ambulant:** 0,00 **Stationär:** 0,20
Fälle je Anzahl: 850,0

B-[3].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	ANERKANNTE FACHWEITERBILDUNGEN / ZUSÄTZLICHE AKADEMISCHE ABSCHLÜSSE
1	Leitung einer Station / eines Bereiches
2	Intensiv- und Anästhesiepflege
3	Hygienebeauftragte in der Pflege
4	Bachelor
5	Praxisanleitung

B-[3].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

	ZUSATZQUALIFIKATIONEN
1	Schmerzmanagement
2	Stomamanagement
3	Wundmanagement
4	Kinästhetik
5	Geriatric
6	Diabetes <i>diabetologisch versierte Pflegekräfte</i>

B-[4] Allgemein- u. Viszeralchirurgie

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

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Allgemein- u. Viszeralchirurgie
Straße:	Wiescherstraße
Hausnummer:	24
PLZ:	44623
Ort:	Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

B-[4].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL
1	(1500) Allgemeine Chirurgie

B-[4].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Cheförztin/des Chefarztes:

Name/Funktion:	Prof. Dr. med. Matthias Kemen, Chefarzt
Telefon:	02323 498 2020
Fax:	02323 498 2482
E-Mail:	m.kemen@evk-herne.de
Adresse:	Wiescherstraße 24
PLZ/Ort:	44623 Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

B-[4].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

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

MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE	
1	Spezialsprechstunden (zu allen unten genannten Bereichen) <i>Prästationäre Sprechstunde; "Hotline" Chefarzt oder Oberarzt</i>
2	Adipositaschirurgie
3	Nebennierenchirurgie
4	Endokrine Chirurgie
5	Magen-Darm-Chirurgie
6	Tumorchirurgie
7	Minimalinvasive laparoskopische Operationen
8	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie
9	GIST-Sprechstunde

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

Vollstationäre Fallzahl:	2733
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[4].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	K40	Hernia inguinalis	434
2	E04	Sonstige nichttoxische Struma	291
3	K80	Cholelithiasis	172
4	K57	Divertikulose des Darmes	98
5	E66	Adipositas	90
6	K43	Hernia ventralis	89
7	C20	Bösartige Neubildung des Rektums	88
8	K60	Fissur und Fistel in der Anal- und Rektalregion	83
9	K21	Gastroösophageale Refluxkrankheit	68
10	K61	Abszess in der Anal- und Rektalregion	65
11	K42	Hernia umbilicalis	65
12	C18	Bösartige Neubildung des Kolons	62
13	E05	Hyperthyreose [Thyreotoxikose]	60
14	K35	Akute Appendizitis	57
15	M54	Rückenschmerzen	54
16	K64	Hämorrhoiden und Perianalvenenthrombose	52
17	K44	Hernia diaphragmatica	48
18	K56	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie	47
19	L02	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel	37
20	K81	Cholezystitis	36
21	E21	Hyperparathyreoidismus und sonstige Krankheiten der Nebenschilddrüse	35
22	D12	Gutartige Neubildung des Kolons, des Rektums, des Analkanals und des Anus	35
23	L05	Pilonidalzyste	33
24	R10	Bauch- und Beckenschmerzen	30
25	C25	Bösartige Neubildung des Pankreas	25
26	C73	Bösartige Neubildung der Schilddrüse	24
27	K62	Sonstige Krankheiten des Anus und des Rektums	21
28	T81	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	20
29	C16	Bösartige Neubildung des Magens	19
30	K63	Sonstige Krankheiten des Darmes	17

B-[4].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	566
2	5-530	Verschluss einer Hernia inguinalis	442
3	5-069	Andere Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüsen	317
4	5-469	Andere Operationen am Darm	314
5	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	264
6	3-138	Gastrographie	225
7	5-511	Cholezystektomie	209
8	9-984	Pflegebedürftigkeit	209
9	1-650	Diagnostische Koloskopie	191
10	5-916	Temporäre Weichteildeckung	173
11	5-063	Thyreoidektomie	155
12	1-653	Diagnostische Proktoskopie	147
13	5-455	Partielle Resektion des Dickdarmes	144
14	5-061	Hemithyreoidektomie	133
15	5-534	Verschluss einer Hernia umbilicalis	126
16	8-98f	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)	113
17	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	107
18	5-490	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion	100
19	5-062	Andere partielle Schilddrüsenresektion	99
20	1-654	Diagnostische Rektoskopie	96
21	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	75
22	5-448	Andere Rekonstruktion am Magen	72
23	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	72
24	5-536	Verschluss einer Narbenhernie	66
25	5-470	Appendektomie	65
26	5-452	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	60
27	5-491	Operative Behandlung von Analfisteln	59
28	5-538	Verschluss einer Hernia diaphragmatica	59
29	5-434	Atypische partielle Magenresektion	58

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
30	5-492	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals	58

B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

1	ERMÄCHTIGUNGSAMBULANZ
	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)
2	NOTFALLAMBULANZ
	Notfallambulanz (24h)
3	PRIVATAMBULANZ
	Privatambulanz
4	VOR- UND NACHSTATIONÄRE LEISTUNGEN NACH § 115A SGB V
	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V

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

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	5-812	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken	151
2	5-811	Arthroskopische Operation an der Synovialis	60
3	5-814	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes	60
4	5-810	Arthroskopische Gelenkoperation	54
5	5-399	Andere Operationen an Blutgefäßen	34
6	5-897	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis	15
7	5-534	Verschluss einer Hernia umbilicalis	14
8	5-492	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals	8
9	5-813	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes	6
10	1-650	Diagnostische Koloskopie	6

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden:	Nein
Stationäre BG-Zulassung:	Nein

B-[4].11 Personelle Ausstattung

B-[4].11.1 Ärzte und Ärztinnen

ANZAHL ÄRZTINNEN UND ÄRZTE INSGESAMT OHNE BELEGÄRZTE			
Gesamt:	14,99	Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:	42,00
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 14,99	Ohne:	0,00
Versorgungsform:	Ambulant: 4,52	Stationär:	10,47
		Fälle je Anzahl:	261,0
- DAVON FACHÄRZTINNEN UND FACHÄRZTE			
Gesamt:	8,99		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 8,99	Ohne:	0,00
Versorgungsform:	Ambulant: 2,00	Stationär:	6,99
		Fälle je Anzahl:	391,0

B-[4].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

	FACHARZTBEZEICHNUNG (GEBIETE, FACHARZT- UND SCHWERPUNKTKOMPETENZEN)
1	Allgemeinchirurgie
2	Viszeralchirurgie
3	Gefäßchirurgie
4	Innere Medizin

B-[4].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	ZUSATZ-WEITERBILDUNG
1	Proktologie
2	Spezielle Viszeralchirurgie

B-[4].11.2 Pflegepersonal

MAßGEBLICHE WÖCHENTLICHE TARIFLICHE ARBEITSZEITEN:

38,50

GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGERINNEN UND GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	21,39		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 21,39	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 21,39	Fälle je Anzahl: 127,8

ALTENPFLEGERINNEN UND ALTENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	2,56		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 2,56	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 2,56	Fälle je Anzahl: 1067,6

KRANKENPFLEGEHELFERINNEN UND KRANKENPFLEGEHELFER (AUSBILDUNGSDAUER 1 JAHR) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	1,43		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 1,43	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 1,43	Fälle je Anzahl: 1911,2

PFLEGEHILFERINNEN UND PFLEGEHILFER (AUSBILDUNGSDAUER AB 200 STD. BASISKURS) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 4,14

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 4,14 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 4,14
Fälle je Anzahl: 660,1

OPERATIONSTECHNISCHE ASSISTENTINNEN UND OPERATIONSTECHNISCHE ASSISTENTEN (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 0,03

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 0,03 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 0,03
Fälle je Anzahl: 91100,0

MEDIZINISCHE FACHANGESTELLTE (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 1,47

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 1,47 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 1,47
Fälle je Anzahl: 1859,2

B-[4].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

ANERKANNTE FACHWEITERBILDUNGEN / ZUSÄTZLICHE AKADEMISCHE ABSCHLÜSSE	
1	Intensiv- und Anästhesiepflege
2	Leitung einer Station / eines Bereiches
3	Pflege im Operationsdienst
4	Praxisanleitung
5	Hygienebeauftragte in der Pflege
6	Bachelor

B-[4].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

ZUSATZQUALIFIKATIONEN	
1	Kinästhetik
2	Schmerzmanagement
3	Stomamanagement
4	Wundmanagement
5	Diabetes <i>diabetologisch versierte Pflegekräfte</i>

B-[5] Unfallchirurgie u. Orthopädie

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

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Unfallchirurgie u. Orthopädie
Straße:	Wiescherstraße
Hausnummer:	24
PLZ:	44623
Ort:	Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

B-[5].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL
1	(1600) Unfallchirurgie

B-[5].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefarztin/des Chefarztes:

Name/Funktion:	Dr. med. Guido Rölleke, Chefarzt
Telefon:	02323 498 2240
Fax:	02323 498 2242
E-Mail:	g.roelleke@evk-herne.de
Adresse:	Wiescherstraße 24
PLZ/Ort:	44623 Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

B-[5].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

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

	MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE
1	Bandrekonstruktionen/Plastiken
2	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik
3	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
4	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
5	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
6	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
7	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens
8	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
9	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
10	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
11	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
12	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
13	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes

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

Vollstationäre Fallzahl:	1533
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[5].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	M54	Rückenschmerzen	194
2	S72	Fraktur des Femurs	117
3	S42	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes	93
4	M17	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]	92
5	S52	Fraktur des Unterarmes	77
6	S06	Intrakranielle Verletzung	77
7	S82	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	69
8	M16	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]	66
9	M75	Schulterläsionen	65
10	T84	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate	45
11	S32	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens	42
12	M48	Sonstige Spondylopathien	28
13	M23	Binnenschädigung des Kniegelenkes [internal derangement]	26
14	M20	Erworbene Deformitäten der Finger und Zehen	24
15	M51	Sonstige Bandscheibenschäden	24
16	M19	Sonstige Arthrose	24
17	M47	Spondylose	23
18	L03	Phlegmone	21
19	M25	Sonstige Gelenkkrankheiten, anderenorts nicht klassifiziert	20
20	S83	Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes	18
21	S92	Fraktur des Fußes [ausgenommen oberes Sprunggelenk]	15
22	A46	Erysipel [Wundrose]	14
23	S22	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule	14
24	S43	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern des Schultergürtels	14
25	M42	Osteochondrose der Wirbelsäule	13
26	S70	Oberflächliche Verletzung der Hüfte und des Oberschenkels	13
27	S86	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Unterschenkels	12
28	R52	Schmerz, anderenorts nicht klassifiziert	11
29	S30	Oberflächliche Verletzung des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens	11

	ICD	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
30	S00	Oberflächliche Verletzung des Kopfes	11

B-[5].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	9-984	Pflegebedürftigkeit	349
2	5-814	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes	167
3	8-917	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie	159
4	5-794	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	156
5	5-820	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk	118
6	5-032	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis	112
7	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	109
8	5-793	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	100
9	5-822	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk	96
10	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	95
11	5-800	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes	88
12	8-918	Interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie	88
13	5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	77
14	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	76
15	5-812	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken	62
16	5-839	Andere Operationen an der Wirbelsäule	62
17	5-788	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes	60
18	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	57
19	8-914	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie	55
20	5-916	Temporäre Weichteildeckung	50
21	5-830	Inzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule	50
22	5-782	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe	42
23	9-200	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen	42
24	5-786	Osteosyntheseverfahren	42
25	5-784	Knochentransplantation und -transposition	39
26	5-984	Mikrochirurgische Technik	36

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
27	5-811	Arthroskopische Operation an der Synovialis	33
28	5-829	Andere gelenkplastische Eingriffe	31
29	5-855	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide	30
30	5-831	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe	27

B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

1	D-ARZT / BERUFGGENOSSENSCHAFT
	D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz
	LEISTUNGEN:
	VC27 - Bandrekonstruktionen/Plastiken
	VC42 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
	VC39 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
	VC41 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
	VC35 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens
	VC36 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
	VC37 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
	VC33 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
	VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
	VC40 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
	VC32 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
	VC34 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
	VC28 - Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik
	VC26 - Metall-/Fremdkörperentfernungen
	VC30 - Septische Knochenchirurgie
2	PRIVATAMBULANZ
	Privatambulanz
	LEISTUNGEN:
	VO14 - Endoprothetik
3	NOTFALLAMBULANZ
	Notfallambulanz (24h)
	LEISTUNGEN:
	VO21 - Traumatologie
4	VOR- UND NACHSTATIONÄRE LEISTUNGEN NACH § 115A SGB V
	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V

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

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	145
2	5-056	Neurolyse und Dekompression eines Nerven	75
3	5-812	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken	68
4	5-841	Operationen an Bändern der Hand	44
5	5-859	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln	25
6	5-811	Arthroskopische Operation an der Synovialis	24
7	5-840	Operationen an Sehnen der Hand	22
8	5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	21
9	5-849	Andere Operationen an der Hand	17
10	5-850	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie	12

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

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

B-[5].11 Personelle Ausstattung

B-[5].11.1 Ärzte und Ärztinnen

ANZAHL ÄRZTINNEN UND ÄRZTE INSGESAMT OHNE BELEGÄRZTE			
Gesamt:	12,96	Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:	42,00
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 12,96	Ohne:	0,00
Versorgungsform:	Ambulant: 0,25	Stationär:	12,71
		Fälle je Anzahl:	120,6
- DAVON FACHÄRZTINNEN UND FACHÄRZTE			
Gesamt:	7,32		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 7,32	Ohne:	0,00
Versorgungsform:	Ambulant: 0,25	Stationär:	7,07
		Fälle je Anzahl:	216,8

B-[5].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

	FACHARZTBEZEICHNUNG (GEBIETE, FACHARZT- UND SCHWERPUNKTKOMPETENZEN)
1	Allgemeinchirurgie
2	Orthopädie und Unfallchirurgie
3	Neurochirurgie

B-[5].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	ZUSATZ-WEITERBILDUNG
1	Spezielle Unfallchirurgie
2	Spezielle Orthopädische Chirurgie
3	Handchirurgie
4	Sportmedizin
5	Manuelle Medizin/Chirotherapie
6	Notfallmedizin

B-[5].11.2 Pflegepersonal

MAßGEBLICHE WÖCHENTLICHE TARIFLICHE ARBEITSZEITEN:

38,50

GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGERINNEN UND GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	16,85		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 16,85	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 16,85	Fälle je Anzahl: 91,0

ALTENPFLEGERINNEN UND ALTENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	2,02		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 2,02	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 2,02	Fälle je Anzahl: 758,9

KRANKENPFLEGEHELFERINNEN UND KRANKENPFLEGEHELFER (AUSBILDUNGSDAUER 1 JAHR) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	1,12		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 1,12	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 1,12	Fälle je Anzahl: 1368,8

PFLEGEHILFERINNEN UND PFLEGEHILFER (AUSBILDUNGSDAUER AB 200 STD. BASISKURS) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 3,26

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 3,26 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 3,26
Fälle je Anzahl: 470,2

OPERATIONSTECHNISCHE ASSISTENTINNEN UND OPERATIONSTECHNISCHE ASSISTENTEN (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 0,02

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 0,02 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 0,02
Fälle je Anzahl: 76650,0

MEDIZINISCHE FACHANGESTELLTE (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 1,16

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 1,16 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 1,16
Fälle je Anzahl: 1321,6

B-[5].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	ANERKANNTE FACHWEITERBILDUNGEN / ZUSÄTZLICHE AKADEMISCHE ABSCHLÜSSE
1	Intensiv- und Anästhesiepflege
2	Leitung einer Station / eines Bereiches
3	Pflege im Operationsdienst
4	Hygienebeauftragte in der Pflege
5	Praxisanleitung
6	Bachelor

B-[5].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

	ZUSATZQUALIFIKATIONEN
1	Kinästhetik
2	Schmerzmanagement
3	Wundmanagement
4	Stomamanagement
5	Diabetes <i>diabetologisch versierte Pflegekräfte</i>
6	Geriatric

B-[6] Gefäßchirurgie

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

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Gefäßchirurgie
Straße:	Wiescherstraße
Hausnummer:	24
PLZ:	44623
Ort:	Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

B-[6].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL
1	(1800) Gefäßchirurgie

B-[6].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes:

Name/Funktion:	Dr. med. Shoaeddin Damirchi, Chefarzt
Telefon:	02323 498 2027
Fax:	02323 498 2481
E-Mail:	s.damirchi@evk-herne.de
Adresse:	Wiescherstraße 24
PLZ/Ort:	44623 Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

Name/Funktion:	Dr. med. Anne-Kathrin Dauphin, Chefärztin
Telefon:	02323 498 2027
Fax:	02323 498 2481
E-Mail:	a-k.dauphin@evk-herne.de
Adresse:	Wiescherstraße 24
PLZ/Ort:	44623 Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

B-[6].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

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

	MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE
1	Karotis-Chirurgie
2	Crurale und pedale Bypassanlagen
3	Offen chirurgische und endovaskuläre Ausschaltung von Aortenaneurysmen
4	Gefäßchirurgische Ambulanz und Notfallambulanz

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

Vollstationäre Fallzahl:	1067
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[6].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	I70	Atherosklerose	251
2	T82	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen	173
3	E11	Diabetes mellitus, Typ 2	121
4	I65	Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirninfarkt	118
5	I80	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis	59
6	A46	Erysipel [Wundrose]	55
7	I83	Varizen der unteren Extremitäten	43
8	N18	Chronische Nierenkrankheit	36
9	T81	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert	31
10	R22	Lokalisierte Schwellung, Raumforderung und Knoten der Haut und der Unterhaut	25
11	I71	Aortenaneurysma und -dissektion	20
12	I74	Arterielle Embolie und Thrombose	18
13	I72	Sonstiges Aneurysma und sonstige Dissektion	17
14	I63	Hirninfarkt	16
15	G45	Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome	11
16	T87	Komplikationen, die für Replantation und Amputation bezeichnend sind	9
17	E10	Diabetes mellitus, Typ 1	9
18	I87	Sonstige Venenkrankheiten	8
19	K55	Gefäßkrankheiten des Darmes	7
20	T85	Komplikationen durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate	< 4
21	L02	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel	< 4
22	L03	Phlegmone	< 4
23	R60	Ödem, anderenorts nicht klassifiziert	< 4
24	I77	Sonstige Krankheiten der Arterien und Arteriolen	< 4
25	S80	Oberflächliche Verletzung des Unterschenkels	< 4
26	L97	Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert	< 4
27	S85	Verletzung von Blutgefäßen in Höhe des Unterschenkels	< 4
28	L89	Dekubitalgeschwür und Druckzone	< 4
29	S83	Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes	< 4

	ICD	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
30	G52	Krankheiten sonstiger Hirnnerven	< 4

B-[6].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	719
2	5-381	Endarteriektomie	627
3	9-984	Pflegebedürftigkeit	484
4	5-984	Mikrochirurgische Technik	460
5	5-916	Temporäre Weichteildeckung	435
6	5-930	Art des Transplantates oder Implantates	408
7	5-393	Anlegen eines anderen Shuntens und Bypasses an Blutgefäßen	386
8	5-380	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen	303
9	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	238
10	5-394	Revision einer Blutgefäßoperation	202
11	5-395	Patchplastik an Blutgefäßen	166
12	8-855	Hämodiafiltration	166
13	5-399	Andere Operationen an Blutgefäßen	127
14	5-983	Reoperation	125
15	5-386	Andere Exzision von (erkrankten) Blutgefäßen und Transplantatentnahme	114
16	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	112
17	8-190	Spezielle Verbandstechniken	107
18	8-840	(Perkutan-)transluminale Implantation von nicht medikamentefreisetzenden Stents	86
19	5-392	Anlegen eines arteriovenösen Shuntens	86
20	5-892	Andere Inzision an Haut und Unterhaut	76
21	5-857	Plastische Rekonstruktion mit lokalen Lappen an Muskeln und Faszien	70
22	9-200	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen	66
23	8-98f	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)	65
24	5-864	Amputation und Exartikulation untere Extremität	63
25	5-865	Amputation und Exartikulation Fuß	52
26	5-385	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen	50
27	5-388	Naht von Blutgefäßen	50
28	8-836	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention	50
29	5-98a	Hybridtherapie	47

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
30	5-900	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut	46

B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

1	NOTFALLAMBULANZ
	Notfallambulanz (24h)
2	PRIVATAMBULANZ
	Privatambulanz
3	VOR- UND NACHSTATIONÄRE LEISTUNGEN NACH § 115A SGB V
	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V

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

B-[6].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	5-385	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen	48

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden:	Nein
Stationäre BG-Zulassung:	Nein

B-[6].11 Personelle Ausstattung

B-[6].11.1 Ärzte und Ärztinnen

ANZAHL ÄRZTINNEN UND ÄRZTE INSGESAMT OHNE BELEGÄRZTE			
Gesamt:	15,82	Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:	42,00
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 15,82	Ohne:	0,00
Versorgungsform:	Ambulant: 0,10	Stationär:	15,72
		Fälle je Anzahl:	67,9
- DAVON FACHÄRZTINNEN UND FACHÄRZTE			
Gesamt:	9,60		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 9,60	Ohne:	0,00
Versorgungsform:	Ambulant: 0,10	Stationär:	9,50
		Fälle je Anzahl:	112,3

B-[6].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

	FACHARZTBEZEICHNUNG (GEBIETE, FACHARZT- UND SCHWERPUNKTKOMPETENZEN)
1	Gefäßchirurgie
2	Allgemeinchirurgie

B-[6].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	ZUSATZ-WEITERBILDUNG
1	Notfallmedizin

B-[6].11.2 Pflegepersonal

MAßGEBLICHE WÖCHENTLICHE TARIFLICHE ARBEITSZEITEN:

38,50

GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGERINNEN UND GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	18,01		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 18,01	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 18,01	Fälle je Anzahl: 59,2

ALTENPFLEGERINNEN UND ALTENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	2,15		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 2,15	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 2,15	Fälle je Anzahl: 496,3

KRANKENPFLEGEHELFERINNEN UND KRANKENPFLEGEHELFER (AUSBILDUNGSDAUER 1 JAHR) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	1,20		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 1,20	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 1,20	Fälle je Anzahl: 889,2

PFLEGEHELPERINNEN UND PFLEGEHELFER (AUSBILDUNGSDAUER AB 200 STD. BASISKURS) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 3,48

Beschäftigungsverhältnis: **Mit:** 3,48 **Ohne:** 0,00

Versorgungsform: **Ambulant:** 0,00 **Stationär:** 3,48
Fälle je Anzahl: 306,6

OPERATIONSTECHNISCHE ASSISTENTINNEN UND OPERATIONSTECHNISCHE ASSISTENTEN (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 0,02

Beschäftigungsverhältnis: **Mit:** 0,02 **Ohne:** 0,00

Versorgungsform: **Ambulant:** 0,00 **Stationär:** 0,02
Fälle je Anzahl: 53350,0

MEDIZINISCHE FACHANGESTELLTE (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 1,24

Beschäftigungsverhältnis: **Mit:** 1,24 **Ohne:** 0,00

Versorgungsform: **Ambulant:** 0,00 **Stationär:** 1,24
Fälle je Anzahl: 860,5

B-[6].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

ANERKANNTE FACHWEITERBILDUNGEN / ZUSÄTZLICHE AKADEMISCHE ABSCHLÜSSE	
1	Intensiv- und Anästhesiepflege
2	Leitung einer Station / eines Bereiches
3	Pflege im Operationsdienst
4	Hygienebeauftragte in der Pflege
5	Praxisanleitung
6	Bachelor

B-[6].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

ZUSATZQUALIFIKATIONEN	
1	Kinästhetik
2	Schmerzmanagement
3	Wundmanagement
4	Stomamanagement
5	Diabetes <i>diabetologisch versierte Pflegekräfte</i>

B-[7] Frauenheilkunde

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

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Frauenheilkunde
Straße:	Wiescherstraße
Hausnummer:	24
PLZ:	44623
Ort:	Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

B-[7].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL
1	(2425) Frauenheilkunde

B-[7].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefarztin/des Chefarztes:

Name/Funktion:	Luljeta Korca, Chefarztin
Telefon:	02323 498 2041
Fax:	02323 498 2484
E-Mail:	l.korca@evk-herne.de
Adresse:	Wiescherstraße 24
PLZ/Ort:	44623 Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

B-[7].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

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

	MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE
1	Descensuschirurgie
2	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse <i>Als Kooperationspartner des Brustzentrums</i>
3	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse
4	Kosmetische/Plastische Mammachirurgie
5	Gynäkologische Chirurgie
6	Inkontinenzchirurgie
7	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren
8	Pränataldiagnostik und -therapie
9	Urogynäkologie

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

Vollstationäre Fallzahl:	800
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[7].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	D25	Leiomyom des Uterus	64
2	N81	Genitalprolaps bei der Frau	59
3	N80	Endometriose	57
4	N83	Nichtentzündliche Krankheiten des Ovars, der Tuba uterina und des Lig. latum uteri	54
5	N92	Zu starke, zu häufige oder unregelmäßige Menstruation	45
6	N87	Dysplasie der Cervix uteri	44
7	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	36
8	N84	Polyp des weiblichen Genitaltraktes	34
9	D27	Gutartige Neubildung des Ovars	33
10	N90	Sonstige nichtentzündliche Krankheiten der Vulva und des Perineums	32
11	D06	Carcinoma in situ der Cervix uteri	26
12	C50	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]	25
13	N73	Sonstige entzündliche Krankheiten im weiblichen Becken	19
14	N95	Klimakterische Störungen	17
15	C54	Bösartige Neubildung des Corpus uteri	16
16	K66	Sonstige Krankheiten des Peritoneums	15
17	N89	Sonstige nichtentzündliche Krankheiten der Vagina	15
18	D07	Carcinoma in situ sonstiger und nicht näher bezeichneter Genitalorgane	15
19	R10	Bauch- und Beckenschmerzen	14
20	N76	Sonstige entzündliche Krankheit der Vagina und Vulva	12
21	N97	Sterilität der Frau	11
22	O00	Extrauterin gravidität	11
23	N85	Sonstige nichtentzündliche Krankheiten des Uterus, ausgenommen der Zervix	11
24	N75	Krankheiten der Bartholin-Drüsen	10
25	N70	Salpingitis und Oophoritis	10
26	N99	Krankheiten des Urogenitalsystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert	10
27	C56	Bösartige Neubildung des Ovars	8
28	N32	Sonstige Krankheiten der Harnblase	7
29	T83	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Urogenitaltrakt	7

	ICD	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
30	N94	Schmerz und andere Zustände im Zusammenhang mit den weiblichen Genitalorganen und dem Menstruationszyklus	6

B-[7].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	5-469	Andere Operationen am Darm	154
2	5-712	Andere Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vulva	124
3	5-690	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]	112
4	5-681	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus	108
5	5-704	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik	102
6	5-702	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes	101
7	5-651	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe	98
8	1-672	Diagnostische Hysteroskopie	96
9	5-683	Uterusexstirpation [Hysterektomie]	95
10	5-661	Salpingektomie	94
11	5-671	Konisation der Cervix uteri	74
12	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	73
13	1-661	Diagnostische Urethrozystoskopie	60
14	5-985	Lasertechnik	58
15	5-653	Salpingoovariektomie	54
16	1-472	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri	42
17	5-657	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung	41
18	5-682	Subtotale Uterusexstirpation	40
19	9-984	Pflegebedürftigkeit	40
20	5-672	Andere Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Cervix uteri	33
21	5-667	Insufflation der Tubae uterinae	30
22	5-593	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]	29
23	1-470	(Perkutane) (Nadel-)Biopsie an weiblichen Geschlechtsorganen	26
24	1-471	Biopsie ohne Inzision am Endometrium	25
25	5-490	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion	22
26	1-572	Biopsie an der Vagina durch Inzision	16
27	5-543	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe	15
28	5-401	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße	13
29	5-399	Andere Operationen an Blutgefäßen	12

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
30	5-711	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste)	12

B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

1	NOTFALLAMBULANZ
	Notfallambulanz (24h)
2	PRIVATAMBULANZ
	Privatambulanz
3	VOR- UND NACHSTATIONÄRE LEISTUNGEN NACH § 115A SGB V
	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V

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

B-[7].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	1-672	Diagnostische Hysteroskopie	91
2	5-690	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]	85
3	1-472	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri	20
4	1-471	Biopsie ohne Inzision am Endometrium	11
5	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	5
6	5-691	Entfernung eines intrauterinen Fremdkörpers	< 4
7	8-100	Fremdkörperentfernung durch Endoskopie	< 4
8	5-469	Andere Operationen am Darm	< 4
9	5-657	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung	< 4
10	1-460	Transurethrale Biopsie an Harnorganen und Prostata	< 4

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden:	Nein
Stationäre BG-Zulassung:	Nein

B-[7].11 Personelle Ausstattung

B-[7].11.1 Ärzte und Ärztinnen

ANZAHL ÄRZTINNEN UND ÄRZTE INSGESAMT OHNE BELEGÄRZTE			
Gesamt:	5,90	Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:	42,00
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 5,90	Ohne:	0,00
Versorgungsform:	Ambulant: 0,17	Stationär:	5,73
		Fälle je Anzahl:	139,6
- DAVON FACHÄRZTINNEN UND FACHÄRZTE			
Gesamt:	4,80		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 4,80	Ohne:	0,00
Versorgungsform:	Ambulant: 0,10	Stationär:	4,70
		Fälle je Anzahl:	170,2

B-[7].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

	FACHARZTBEZEICHNUNG (GEBIETE, FACHARZT- UND SCHWERPUNKTKOMPETENZEN)
1	Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-[7].11.2 Pflegepersonal

MAßGEBLICHE WÖCHENTLICHE TARIFLICHE ARBEITSZEITEN:

38,50

GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGERINNEN UND GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 1,93

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 1,93 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 1,93
Fälle je Anzahl: 414,5

ALTENPFLEGERINNEN UND ALTENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 0,44

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 0,44 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 0,44
Fälle je Anzahl: 1818,2

KRANKENPFLEGEHELFERINNEN UND KRANKENPFLEGEHELFER (AUSBILDUNGSDAUER 1 JAHR) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 0,24

Beschäftigungsverhältnis: Mit: 0,24 Ohne: 0,00

Versorgungsform: Ambulant: 0,00 Stationär: 0,24
Fälle je Anzahl: 3333,3

PFLEGEHELFERINNEN UND PFLEGEHELFER (AUSBILDUNGSDAUER AB 200 STD. BASISKURS) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	0,70		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 0,70	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 0,70	
		Fälle je Anzahl: 1142,9	

ENTBINDUNGSPFLERGER UND HEBAMMEN (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	1,68		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 1,68	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 1,68	
		Fälle je Anzahl: 476,2	

MEDIZINISCHE FACHANGESTELLTE (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	0,25		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 0,25	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 0,25	
		Fälle je Anzahl: 3200,0	

B-[7].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

ANERKANNTE FACHWEITERBILDUNGEN / ZUSÄTZLICHE AKADEMISCHE ABSCHLÜSSE	
1	Leitung einer Station / eines Bereiches
2	Intensiv- und Anästhesiepflege
3	Pflege im Operationsdienst
4	Hygienebeauftragte in der Pflege
5	Bachelor
6	Praxisanleitung

B-[7].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

ZUSATZQUALIFIKATIONEN	
1	Kinästhetik
2	Schmerzmanagement
3	Wundmanagement
4	Stomamanagement
5	Diabetes <i>diabetologisch versierte Pflegekräfte</i>

B-[8] Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

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

Abteilungsart:	Belegabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
Straße:	Wiescherstraße
Hausnummer:	24
PLZ:	44623
Ort:	Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

B-[8].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL
1	(2600) Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

B-[8].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefarztin/des Chefarztes:

Name/Funktion:	Dr. med. Hanno Schäfers, Belegarzt
Telefon:	02325 3911
Fax:	02325 3943
E-Mail:	info@evk-herne.de
Adresse:	Wiescherstraße 24
PLZ/Ort:	44623 Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

Name/Funktion:	Ender Öztürk, Belegarzt
Telefon:	02325 3911
Fax:	02325 3943
E-Mail:	info@evk-herne.de
Adresse:	Wiescherstraße 24
PLZ/Ort:	44623 Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

B-[8].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE	
1	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen <i>Mikrochirurgische Operationen</i>
2	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle <i>Diverse operative Maßnahmen der Mundhöhle, auch zur Beseitigung von Schnarchgeräuschen</i>
3	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes <i>Mikrochirurgische Operationen im Kehlkopfbereich</i>
4	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea

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

Vollstationäre Fallzahl:	0
Teilstationäre Fallzahl:	0

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden:	Nein
Stationäre BG-Zulassung:	Nein

B-[9] Neurologie

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

Abteilungsart:	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Neurologie
Straße:	Wiescherstraße
Hausnummer:	24
PLZ:	44623
Ort:	Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

B-[9].1.1 Fachabteilungsschlüssel

FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL	
1	(2800) Neurologie

B-[9].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefarztin/des Chefarztes:

Name/Funktion:	Dr. med. Sylke Düllberg-Boden, Chefarztin
Telefon:	02323 498 2031
Fax:	02323 498 2483
E-Mail:	s.duellberg-boden@evk-herne.de
Adresse:	Wiescherstraße 24
PLZ/Ort:	44623 Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

B-[9].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[9].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE	
1	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen
2	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen
3	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen
4	Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen
5	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden
6	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute
7	Stroke Unit

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

Vollstationäre Fallzahl:	1971
Teilstationäre Fallzahl:	0

B-[9].6 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	I63	Hirnfarkt	406
2	G40	Epilepsie	193
3	G45	Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome	148
4	G20	Primäres Parkinson-Syndrom	112
5	G61	Polyneuritis	110
6	H81	Störungen der Vestibularfunktion	82
7	R20	Sensibilitätsstörungen der Haut	65
8	G62	Sonstige Polyneuropathien	57
9	R42	Schwindel und Taumel	47
10	G35	Multiple Sklerose [Encephalomyelitis disseminata]	45
11	R51	Kopfschmerz	38
12	G51	Krankheiten des N. facialis [VII. Hirnnerv]	29
13	R26	Störungen des Ganges und der Mobilität	28
14	G43	Migräne	26
15	G30	Alzheimer-Krankheit	25
16	I61	Intrazerebrale Blutung	24
17	G44	Sonstige Kopfschmerzsyndrome	22
18	R55	Synkope und Kollaps	20
19	B02	Zoster [Herpes zoster]	20
20	D43	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens des Gehirns und des Zentralnervensystems	18
21	S06	Intrakranielle Verletzung	18
22	G04	Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis	17
23	H53	Sehstörungen	16
24	F05	Delir, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt	16
25	G91	Hydrozephalus	15
26	R56	Krämpfe, anderenorts nicht klassifiziert	15
27	G93	Sonstige Krankheiten des Gehirns	14
28	F01	Vaskuläre Demenz	13
29	G82	Paraparese und Paraplegie, Tetraparese und Tetraplegie	12
30	F44	Dissoziative Störungen [Konversionsstörungen]	12

B-[9].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	1-207	Elektroenzephalographie [EEG]	1338
2	1-20c	Navigierte transkranielle Magnetstimulation [nTMS]	976
3	1-208	Registrierung evozierter Potentiale	974
4	9-984	Pflegebedürftigkeit	780
5	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	697
6	1-206	Neurographie	563
7	8-981	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls	481
8	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	288
9	1-204	Untersuchung des Liquorsystems	243
10	9-200	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen	140
11	8-810	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen	138
12	1-205	Elektromyographie [EMG]	74
13	8-020	Therapeutische Injektion	73
14	8-97d	Multimodale Komplexbehandlung bei Morbus Parkinson und atypischem Parkinson-Syndrom	70
15	5-431	Gastrostomie	39
16	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	39
17	5-377	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders	37
18	9-500	Patientenschulung	31
19	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	30
20	1-266	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt	27
21	8-151	Therapeutische perkutane Punktion des Zentralnervensystems und des Auges	26
22	8-522	Hochvoltstrahlentherapie	13
23	1-859	Andere diagnostische Punktion und Aspiration	12
24	5-381	Endarteriektomie	11
25	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	10
26	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	8
27	8-701	Einfache endotracheale Intubation	7
28	1-650	Diagnostische Koloskopie	6

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
29	8-541	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren	5
30	8-812	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen	5

B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

1	NOTFALLAMBULANZ
	Notfallambulanz (24h)
2	PRIVATAMBULANZ
	Privatambulanz
3	VOR- UND NACHSTATIONÄRE LEISTUNGEN NACH § 115A SGB V
	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden:	Nein
Stationäre BG-Zulassung:	Nein

B-[9].11 Personelle Ausstattung

B-[9].11.1 Ärzte und Ärztinnen

ANZAHL ÄRZTINNEN UND ÄRZTE INSGESAMT OHNE BELEGÄRZTE

Gesamt:	13,15	Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:	42,00
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 13,15	Ohne:	0,00
Versorgungsform:	Ambulant: 0,40	Stationär:	12,75
		Fälle je Anzahl:	154,6

- DAVON FACHÄRZTINNEN UND FACHÄRZTE

Gesamt:	6,60		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 6,60	Ohne:	0,00
Versorgungsform:	Ambulant: 0,40	Stationär:	6,20
		Fälle je Anzahl:	317,9

B-[9].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

	FACHARZTBEZEICHNUNG (GEBIETE, FACHARZT- UND SCHWERPUNKTKOMPETENZEN)
1	Neurologie

B-[9].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	ZUSATZ-WEITERBILDUNG
1	Notfallmedizin
2	Psychotherapie - fachgebunden -

B-[9].11.2 Pflegepersonal

MAßGEBLICHE WÖCHENTLICHE TARIFLICHE ARBEITSZEITEN:

38,50

GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGERINNEN UND GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	22,50		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 22,50	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 22,50	Fälle je Anzahl: 87,6

ALTENPFLEGERINNEN UND ALTENPFLEGER (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	2,69		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 2,69	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 2,69	Fälle je Anzahl: 732,7

KRANKENPFLEGEHELFERINNEN UND KRANKENPFLEGEHELFER (AUSBILDUNGSDAUER 1 JAHR) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt:	1,52		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 1,52	Ohne: 0,00	
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär: 1,52	Fälle je Anzahl: 1296,7

PFLEGEHELPERINNEN UND PFLEGEHELFER (AUSBILDUNGSDAUER AB 200 STD. BASISKURS) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 4,35

Beschäftigungsverhältnis: **Mit:** 4,35 **Ohne:** 0,00

Versorgungsform: **Ambulant:** 0,00 **Stationär:** 4,35
Fälle je Anzahl: 453,1

OPERATIONSTECHNISCHE ASSISTENTINNEN UND OPERATIONSTECHNISCHE ASSISTENTEN (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 0,03

Beschäftigungsverhältnis: **Mit:** 0,03 **Ohne:** 0,00

Versorgungsform: **Ambulant:** 0,00 **Stationär:** 0,03
Fälle je Anzahl: 65700,0

MEDIZINISCHE FACHANGESTELLTE (AUSBILDUNGSDAUER 3 JAHRE) IN VOLLKRÄFTEN

Gesamt: 1,53

Beschäftigungsverhältnis: **Mit:** 1,53 **Ohne:** 0,00

Versorgungsform: **Ambulant:** 0,00 **Stationär:** 1,53
Fälle je Anzahl: 1288,2

B-[9].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

ANERKANNTE FACHWEITERBILDUNGEN / ZUSÄTZLICHE AKADEMISCHE ABSCHLÜSSE	
1	Intensiv- und Anästhesiepflege
2	Leitung einer Station / eines Bereiches
3	Pflege im Operationsdienst
4	Hygienebeauftragte in der Pflege
5	Praxisanleitung
6	Bachelor

B-[9].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung - Zusatzqualifikation

ZUSATZQUALIFIKATIONEN	
1	Kinästhetik
2	Schmerzmanagement
3	Wundmanagement
4	Stomamanagement
5	Stroke Unit Care
6	Diabetes <i>diabetologisch versierte Pflegekräfte</i>
7	Geriatric

B-[10] Anästhesiologie, Intensiv- und Notfallmedizin

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

Abteilungsart:	Nicht-Bettenführend
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Anästhesiologie, Intensiv- und Notfallmedizin
Straße:	Wiescherstraße
Hausnummer:	24
PLZ:	44623
Ort:	Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

B-[10].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL
1	(3700) Sonstige Fachabt.

B-[10].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefarztin/des Chefarztes:

Name/Funktion:	Prof. Dr. med. Eberhard Müller, Chefarzt
Telefon:	02323 498 2061
Fax:	02323 498 2480
E-Mail:	anaesthesiologie@evk-herne.de
Adresse:	Wiescherstraße 24
PLZ/Ort:	44623 Herne
URL:	http://www.evk-herne.de

B-[10].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[10].11 Personelle Ausstattung

B-[10].11.1 Ärzte und Ärztinnen

ANZAHL ÄRZTINNEN UND ÄRZTE INSGESAMT OHNE BELEGÄRZTE			
Gesamt:	21,32	Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten:	42,00
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 21,32	Ohne:	0,00
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär:	21,32
		Fälle je Anzahl:	0,0
- DAVON FACHÄRZTINNEN UND FACHÄRZTE			
Gesamt:	13,21		
Beschäftigungsverhältnis:	Mit: 13,21	Ohne:	0,00
Versorgungsform:	Ambulant: 0,00	Stationär:	13,21
		Fälle je Anzahl:	0,0

B-[10].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

	FACHARZTBEZEICHNUNG (GEBIETE, FACHARZT- UND SCHWERPUNKTKOMPETENZEN)
1	Anästhesiologie

B-[10].11.1.2 Zusatzweiterbildung

	ZUSATZ-WEITERBILDUNG
1	Intensivmedizin
2	Notfallmedizin
3	Sportmedizin
4	Manuelle Medizin/Chirotherapie
5	Palliativmedizin
6	Spezielle Schmerztherapie

B-[11] Radiologie

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

Abteilungsart:	Nicht-Bettenführend
Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung:	Radiologie
Straße:	Wiescherstraße
Hausnummer:	24
PLZ:	44623
Ort:	Herne
URL:	http://www.radiologieherne.de

B-[11].1.1 Fachabteilungsschlüssel

FACHABTEILUNGSSCHLÜSSEL	
1	(3751) Radiologie

B-[11].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefarztin/des Chefarztes:

Name/Funktion:	Drs. med. Wittkämper, Labisch, Magin, Luther, Becker, Sterger, (Fachärzte für Radiologie, Neuroradiologie, Nuklearmedizin)
Telefon:	02323 1472 100
Fax:	02323 1472 199
E-Mail:	info@radiologieherne.de
Adresse:	Wiescherstraße 24
PLZ/Ort:	44623 Herne
URL:	http://www.radiologieherne.de

B-[11].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V:	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
---	--------------------------------------

B-[11].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

MEDIZINISCHE LEISTUNGSANGEBOTE	
1	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel
2	Computertomographie (CT), nativ
3	Konventionelle Röntgenaufnahmen
4	Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie)
5	Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung
6	Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren
7	Arteriographie
8	Computertomographie (CT), Spezialverfahren
9	Phlebographie
10	Szintigraphie
11	Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT)
12	Positronenemissionstomographie (PET) mit Vollring-Scanner
13	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel
14	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ
15	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren
16	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
17	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung
18	Quantitative Bestimmung von Parametern
19	Spezialsprechstunde
20	Interventionelle Radiologie
21	Neuroradiologie
22	Teleradiologie
23	Tumorembolisation

B-[11].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

	OPS	BEZEICHNUNG	FALLZAHL
1	3-200	Native Computertomographie des Schädels	2674
2	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	1054
3	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	914
4	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	859
5	3-220	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel	571
6	3-221	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel	568
7	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	335
8	3-226	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel	258
9	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	233
10	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	227
11	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	215
12	3-803	Native Magnetresonanztomographie des Herzens	183
13	3-202	Native Computertomographie des Thorax	170
14	3-205	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems	123
15	3-825	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	95
16	3-804	Native Magnetresonanztomographie des Abdomens	79
17	3-607	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten	77
18	3-824	Magnetresonanztomographie des Herzens mit Kontrastmittel	68
19	3-206	Native Computertomographie des Beckens	60
20	3-823	Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel	54
21	3-843	Magnetresonanz-Cholangiopankreatikographie [MRCP]	32
22	3-805	Native Magnetresonanztomographie des Beckens	28
23	3-806	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems	27
24	3-845	Magnetresonanz-Elastographie	26
25	3-605	Arteriographie der Gefäße des Beckens	25
26	3-614	Phlebographie der Gefäße einer Extremität mit Darstellung des Abflussbereiches	21
27	3-611	Phlebographie der Gefäße von Hals und Thorax	21
28	3-82a	Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel	20
29	3-821	Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel	14
30	3-801	Native Magnetresonanztomographie des Halses	13

C Qualitätssicherung

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

Angabe, ob auf Landesebene über die nach den §§ 136a und 136b SGB V verpflichtenden Qualitätssicherungsmaßnahmen hinausgehende landesspezifische, verpflichtend Qualitätssicherungsmaßnahmen nach § 112 SGB V vereinbart wurden:

- Es wurden Qualitätssicherungsmaßnahmen vereinbart.
- Es wurden keine Qualitätssicherungsmaßnahmen vereinbart.

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

	DMP
1	Brustkrebs
2	Diabetes mellitus Typ 2
3	Koronare Herzkrankheit (KHK)

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

In der Neurologie nehmen wir an einem ständigen Benchmarking der Universität Münster (Qualitätssicherung Schlaganfall Nord-West-Deutschland) in Bezug auf die Versorgung von Patienten mit Schlaganfall teil. Innerhalb des Benchmarkings werden von den teilnehmenden Einrichtungen qualitätsrelevante Indikatoren dokumentiert und von zentraler Stelle ausgewertet. Durch die Datenaufbereitung kann das jeweilige Zentrum für Schlaganfälle (Stroke Unit) seine erzielten Ergebnisse einer Vergleichsgruppe gegenüberstellen und eine Standortbestimmung durchführen.

Ebenso nehmen wir mit der Abteilung für Allgemein- und Viszeralchirurgie zur Qualitätssicherung für Patienten mit malignen Dickdarmerkrankungen an dem Benchmarking des WDC (Westdeutsches Darm-Centrum) teil. Auch hier gibt es halbjährliche Berichte zu den Ergebnissen der einzelnen Kliniken mit Darstellung der Ergebnisse in den insgesamt 16 definierten Qualitätsindikatoren.

Leistungsbereich:	Neurologie - QS Schlaganfall Nord-West-Deutschland
Bezeichnung des Qualitätsindikators:	Behandlung auf einer Stroke Unit
Ergebnis:	98,2%
Messzeitraum:	2020
Rechenregeln:	ZÄHLER: Alle Patienten, die auf einer Stroke Unit aufgenommen bzw. behandelt werden. NENNER: Alle Patienten mit Hirninfarkt oder TIA, die mit Intervall "Ereignis - Aufnahme" <= 24 Stunden in der Klinik aufgenommen werden (inklusive Inhouse-Stroke).
Referenzbereiche:	>=85%
Vergleichswerte:	94,1%
Quellenangabe:	http://campus.uni-muenster.de/qsnwd_downloads.html

Leistungsbereich:	Neurologie - QS Schlaganfall Nord-West-Deutschland
Bezeichnung des Qualitätsindikators:	Screening für Schluckstörungen
Ergebnis:	97,9%
Messzeitraum:	2020
Rechenregeln:	Zähler: Alle Patienten mit Schlucktest nach Protokoll. Nenner: Alle Patienten mit Schlaganfall und einer Liegezeit von mindestens einem Tag. Patienten mit TIA sowie Patienten mit Bewusstseinsstörungen und Fälle, in denen ein Schlucktest nicht durchführbar ist, sind ausgeschlossen. Ebenso sind Fälle mit Verlegung innerhalb von 12 Stunden ausgeschlossen.
Referenzbereiche:	>=90%
Vergleichswerte:	93,1%
Quellenangabe:	http://campus.uni-muenster.de/qsnwd_downloads.html

Leistungsbereich:	Neurologie - QS Schlaganfall Nord-West-Deutschland
Bezeichnung des Qualitätsindikators:	Frühe systemische Thrombolyse (NIHSSA 4 bis 25, Alter 18 bis 80 Jahre)
Ergebnis:	50,0%
Messzeitraum:	2020
Rechenregeln:	Zähler: Alle Patienten mit intravenöser Lysetherapie im eigenen Haus. Nenner: Alle Patienten mit Hirninfarkt und Intervall "Ereignis - Aufnahme" £ 4 Stunden sowie ausreichendem Schweregrad zur Durchführung der intravenösen Lyse (NIHSS 4-25) im Alter zwischen 18 und 80 Jahren. Patienten mit Verlegung zur Thrombolyse bzw. mit durchgeführter Thrombolyse in vorbehandelnder Einrichtung und Patienten ohne Thromolyse mit IAT sind ausgeschlossen.
Referenzbereiche:	>=50%
Vergleichswerte:	72,4%
Quellenangabe:	http://campus.uni-muenster.de/qsnowd_downloads.html

C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge

Die Fallzahlen für mindestmengenrelevante Leistungen können im Berichtsjahr 2020 von der Covid-19-Pandemie beeinflusst sein und sind daher nur eingeschränkt bewertbar.

C-5.1 Leistungsbereiche, für die gemäß der für das Berichtsjahr geltenden Mindestmengenregelungen Mindestmengen festgelegt sind

Bezeichnung:	Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas
Erbrachte Menge:	35
Begründung:	
Bezeichnung:	Kniegelenk-Totalendoprothesen
Erbrachte Menge:	98
Begründung:	
Bezeichnung:	Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus
Erbrachte Menge:	23
Begründung:	

C-5.2 Angaben zum Prognosejahr

Bezeichnung:	Kniegelenk-Totalendoprothesen
Leistungsberechtigung im Prognosejahr:	Ja
Prüfung durch Landesverbände:	Ja
Leistungsmenge im Berichtsjahr:	98
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres:	66
Ausnahmetatbestand:	Nein
Erteilung einer Sondergenehmigung durch Landesbehörden:	
Aufgrund der Übergangsregelung zur Leistungserbringung berechtigt:	Ja

Bezeichnung:	Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas
Leistungsberechtigung im Prognosejahr:	Ja
Prüfung durch Landesverbände:	Ja
Leistungsmenge im Berichtsjahr:	35
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres:	20
Ausnahmetatbestand:	Nein
Erteilung einer Sondergenehmigung durch Landesbehörden:	
Aufgrund der Übergangsregelung zur Leistungserbringung berechtigt:	Ja

Bezeichnung:	Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus
Leistungsberechtigung im Prognosejahr:	Ja
Prüfung durch Landesverbände:	Ja
Leistungsmenge im Berichtsjahr:	23
Erreichte Leistungsmenge in Q3/4 des Berichtsjahres und Q1/2 des Folgejahres:	21
Ausnahmetatbestand:	Nein
Erteilung einer Sondergenehmigung durch Landesbehörden:	
Aufgrund der Übergangsregelung zur Leistungserbringung berechtigt:	Ja

C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V

Strukturqualitätsvereinbarungen:

	VEREINBARUNG
1	Richtlinie über Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung bei der Indikation Bauchaortenaneurysma

C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V

Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht nach "Umsetzung der Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung im Krankenhaus(FKH-R) nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V" unterliegen:	90
- Davon diejenigen, die im Berichtsjahr der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen:	67
- Davon diejenigen, die bis zum 31. Dezember des Berichtsjahres den Fortbildungsnachweis erbracht haben:	53

* nach den "Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung der Fachärztinnen und Fachärzte, der Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten im Krankenhaus" (siehe www.g-ba.de).

C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

Der pflegesensitive Bereich:	Intensivmedizin
Station:	H-INT
Schicht:	Tagschicht
Monatsbezogener Erfüllungsgrad:	100
Ausnahmetatbestände:	0

Der pflegesensitive Bereich:	Intensivmedizin
Station:	H-INT
Schicht:	Nachtschicht
Monatsbezogener Erfüllungsgrad:	100
Ausnahmetatbestände:	0

Der pflegesensitive Bereich:	Unfallchirurgie
Station:	Station 2B
Schicht:	Tagschicht
Monatsbezogener Erfüllungsgrad:	100
Ausnahmetatbestände:	0

Der pflegesensitive Bereich:	Unfallchirurgie
Station:	Station 2B
Schicht:	Nachtschicht
Monatsbezogener Erfüllungsgrad:	100
Ausnahmetatbestände:	0

Der pflegesensitive Bereich:	Kardiologie
Station:	Station E3
Schicht:	Tagschicht
Monatsbezogener Erfüllungsgrad:	100
Ausnahmetatbestände:	0

Der pflegesensitive Bereich:	Kardiologie
Station:	Station E3
Schicht:	Nachtschicht
Monatsbezogener Erfüllungsgrad:	100
Ausnahmetatbestände:	0

Der pflegesensitive Bereich:	Neurologie
Station:	Station 5B
Schicht:	Tagschicht
Monatsbezogener Erfüllungsgrad:	100
Ausnahmetatbestände:	0

Der pflegesensitive Bereich:	Neurologie
Station:	Station 5B
Schicht:	Nachtschicht
Monatsbezogener Erfüllungsgrad:	100
Ausnahmetatbestände:	0

Der pflegesensitive Bereich:	Neurologie
Station:	Station 3
Schicht:	Tagschicht
Monatsbezogener Erfüllungsgrad:	100
Ausnahmetatbestände:	0

Der pflegesensitive Bereich:	Neurologie
Station:	Station 3
Schicht:	Nachtschicht
Monatsbezogener Erfüllungsgrad:	100
Ausnahmetatbestände:	0

Der pflegesensitive Bereich:	Neurologie
Station:	Station 6
Schicht:	Tagschicht
Monatsbezogener Erfüllungsgrad:	100
Ausnahmetatbestände:	0

Der pflegesensitive Bereich:	Neurologie
Station:	Station 6
Schicht:	Nachtschicht
Monatsbezogener Erfüllungsgrad:	100
Ausnahmetatbestände:	0

Der pflegesensitive Bereich:	Neurologie Schlaganfallereinheit
Station:	Station 3 / Stroke Unit
Schicht:	Tagschicht
Monatsbezogener Erfüllungsgrad:	100
Ausnahmetatbestände:	0

Der pflegesensitive Bereich:	Neurologie Schlaganfallereinheit
Station:	Station 3 / Stroke Unit
Schicht:	Nachtschicht
Monatsbezogener Erfüllungsgrad:	100
Ausnahmetatbestände:	0

C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

Der pflegesensitive Bereich:	Intensivmedizin
Station:	H-INT
Schicht:	Tagschicht
Schichtbezogener Erfüllungsgrad:	94,37

Der pflegesensitive Bereich:	Intensivmedizin
Station:	H-INT
Schicht:	Nachtschicht
Schichtbezogener Erfüllungsgrad:	95,77

Der pflegesensitive Bereich:	Unfallchirurgie
Station:	Station 2B
Schicht:	Tagschicht
Schichtbezogener Erfüllungsgrad:	86,67

Der pflegesensitive Bereich:	Unfallchirurgie
Station:	Station 2B
Schicht:	Nachtschicht
Schichtbezogener Erfüllungsgrad:	100

Der pflegesensitive Bereich:	Kardiologie
Station:	Station E3
Schicht:	Tagschicht
Schichtbezogener Erfüllungsgrad:	100

Der pflegesensitive Bereich:	Kardiologie
Station:	Station E3
Schicht:	Nachtschicht
Schichtbezogener Erfüllungsgrad:	96,67

Der pflegesensitive Bereich:	Neurologie
Station:	Station 5B
Schicht:	Tagschicht
Schichtbezogener Erfüllungsgrad:	100

Der pflegesensitive Bereich:	Neurologie
Station:	Station 5B
Schicht:	Nachtschicht
Schichtbezogener Erfüllungsgrad:	100
Der pflegesensitive Bereich:	Neurologie
Station:	Station 3
Schicht:	Tagschicht
Schichtbezogener Erfüllungsgrad:	96,67
Der pflegesensitive Bereich:	Neurologie
Station:	Station 3
Schicht:	Nachtschicht
Schichtbezogener Erfüllungsgrad:	100
Der pflegesensitive Bereich:	Neurologie
Station:	Station 6
Schicht:	Tagschicht
Schichtbezogener Erfüllungsgrad:	100
Der pflegesensitive Bereich:	Neurologie
Station:	Station 6
Schicht:	Nachtschicht
Schichtbezogener Erfüllungsgrad:	100
Der pflegesensitive Bereich:	Neurologie Schlaganfalleinheit
Station:	Station 3 / Stroke Unit
Schicht:	Tagschicht
Schichtbezogener Erfüllungsgrad:	96,67
Der pflegesensitive Bereich:	Neurologie Schlaganfalleinheit
Station:	Station 3 / Stroke Unit
Schicht:	Nachtschicht
Schichtbezogener Erfüllungsgrad:	98,33