

Strukturierter Qualitätsbericht  
gemäß § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 6 SGB V  
für das Berichtsjahr 2006

Elbe Klinikum Stade

Dieser Qualitätsbericht wurde mit dem von der DKTIG herausgegebenen Erfassungstool IPQ  
auf der Basis der Software ProMaTo® QB am 13.11.2007 um 15:46 Uhr erstellt.

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

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

# Inhaltsverzeichnis

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

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

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

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

# Einleitung



Abbildung: Vorder-und Rückseite des Elbe Klinikum Stade

Sehr geehrte Leser,

die letzten Jahre haben die Rahmenbedingungen im Gesundheitswesen und insbesondere in den Krankenhäusern grundlegend verändert. Nur die Krankenhäuser, die ihre Strukturen an die neuen Anforderungen angepasst haben und sich auch in Zukunft den Veränderungen stellen, werden weiter bestehen können. Die nahe Zukunft, darauf deuten alle Zeichen hin, wird im Krankenhausbereich von noch rasanteren Veränderungen geprägt sein.

Eine der zentralen Forderungen der Gesellschaft und der Politik an die Krankenhäuser ist eine nachvollziehbare, nachweisbare und gleich bleibend hohe Qualität der medizinischen Behandlung.

Den Elbe Kliniken ist die kontinuierliche Qualitätsverbesserung in unseren Krankenhäusern ein hoher Anspruch. Gemeinsames Ziel des Unternehmens ist die ständige Steigerung der Qualität unserer Strukturen, unserer Prozesse und unserer Behandlungsergebnisse. Im Hinblick hierauf haben wir in den letzten Jahren ein, alle Bereiche unserer Krankenhäuser umfassendes, aktives Qualitätsmanagement etabliert.

Gemäß §137 SGB V sind die Krankenhäuser ab 2005 aufgefordert, im Abstand von zwei Jahren einen strukturierten Qualitätsbericht zu veröffentlichen. Der Qualitätsbericht wurde von den Landesverbänden der Krankenkassen, den Verbänden der Ersatzkassen sowie vom Verband der privaten Krankenversicherung erstmals im Jahr 2005 für das Berichtsjahr 2004 im Internet veröffentlicht. Zum ersten Mal ist somit ein Vergleichen der Qualitätsmerkmale der

Krankenhäuser möglich.

Die Ziele des Qualitätsberichtes sind Informationen und Entscheidungshilfen für Versicherte und Patienten im Vorfeld einer Krankenhausbehandlung zu geben, eine Orientierungshilfe bei der Einweisung und Weiterbetreuung der Patienten insbesondere für Vertragsärzte und Krankenkassen zu sein. Die Möglichkeit für die Krankenhäuser, ihre Leistungen nach Art, Anzahl und Qualität nach außen transparent und sichtbar darzustellen

Der strukturierte Qualitätsbericht ist für uns damit nicht nur die Erfüllung einer gesetzlichen Verpflichtung sondern Ansporn und Anspruch zugleich unseren Weg des kontinuierlichen Verbesserungsprozesses weiter zu verfolgen.

Stade, den 30.10.2007

Geschäftsführung  
Siegfried Ristau

### Verantwortlich:

Name	Abteilung	Tel. Nr.	Fax Nr.	Email
Siegfried Ristau	Geschäftsführer	04141 97-1000	04141 97-1002	Siegfried.Ristau@elbekliniken.de
Dr. Jörg Igloffstein	Ärztlicher Direktor	04141 97-1350	04141 97-1352	Joerg.Igloffstein@elbekliniken.de
Eckehard Hagen	Pflegedienstdirektor	04141 97-1800	04141 97-1803	Eckehard.Hagen@elbekliniken.de

### Ansprechpartner:

Name	Abteilung	Tel. Nr.	Fax Nr.	Email
Siegfried Ristau	Geschäftsführer	04141 97-1000	04141 97-1002	Siegfried.Ristau@elbekliniken.de
Dr. Jörg Igloffstein	Ärztlicher Direktor	04141 97-1350	04141 97-1352	Joerg.Igloffstein@elbekliniken.de
Eckehard Hagen	Pflegedienstdirektor	04141 97-1800	04141 97-1803	Eckehard.Hagen@elbekliniken.de
Marita Reichelt	Qualitätsmanagementkoordinatorin	04141 97-1890	04141 97-1892	Marita.Reichelt@elbekliniken.de
Dr. Philip Düwel	Bereichsleiter Medizinische Struktur & Prozesse	04141 97-1229	04141 97-1892	Philip.Duewel@elbekliniken.de

### Links:

[www.elbekliniken.de](http://www.elbekliniken.de)  
[www.brustzentrum-stade.de](http://www.brustzentrum-stade.de)  
[www.elbekliniken-tv.de](http://www.elbekliniken-tv.de)

[www.hospiz-gruppe-stade.de](http://www.hospiz-gruppe-stade.de)  
[www.hancken.de](http://www.hancken.de)  
[www.mammascreeing-nord.de](http://www.mammascreeing-nord.de)  
[www.stade.de](http://www.stade.de)  
[www.hs21.de](http://www.hs21.de)  
[www.fit4stade.de](http://www.fit4stade.de)

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

# Teil A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

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

### **Hausanschrift:**

Elbe Klinikum Stade  
Bremervörder Straße 111  
21682 Stade

### **Postanschrift:**

Postfach 2049  
21677 Stade

### **Telefon:**

0 41 41 / 97 - 0

### **Fax:**

0 41 41 / 97 - 1902

### **E-Mail:**

[info@elbekliniken.de](mailto:info@elbekliniken.de)

### **Internet:**

[www.elbekliniken.de](http://www.elbekliniken.de)

### **Weiterer Standort:**

#### **Hausanschrift:**

Elbe Klinikum Buxtehude  
Am Krankenhaus 1  
21614 Buxtehude

#### **Postanschrift:**

Postfach 1365  
21603 Buxtehude

#### **Telefon:**

0 41 61 / 703 - 0

#### **Fax:**

0 41 61 / 703 - 2145

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

[info@elbekliniken.de](mailto:info@elbekliniken.de)

#### **Internet:**

[www.elbekliniken.de](http://www.elbekliniken.de)

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

260330500

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

00

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

### **Name:**

Elbe Kliniken Stade-Buxtehude GmbH

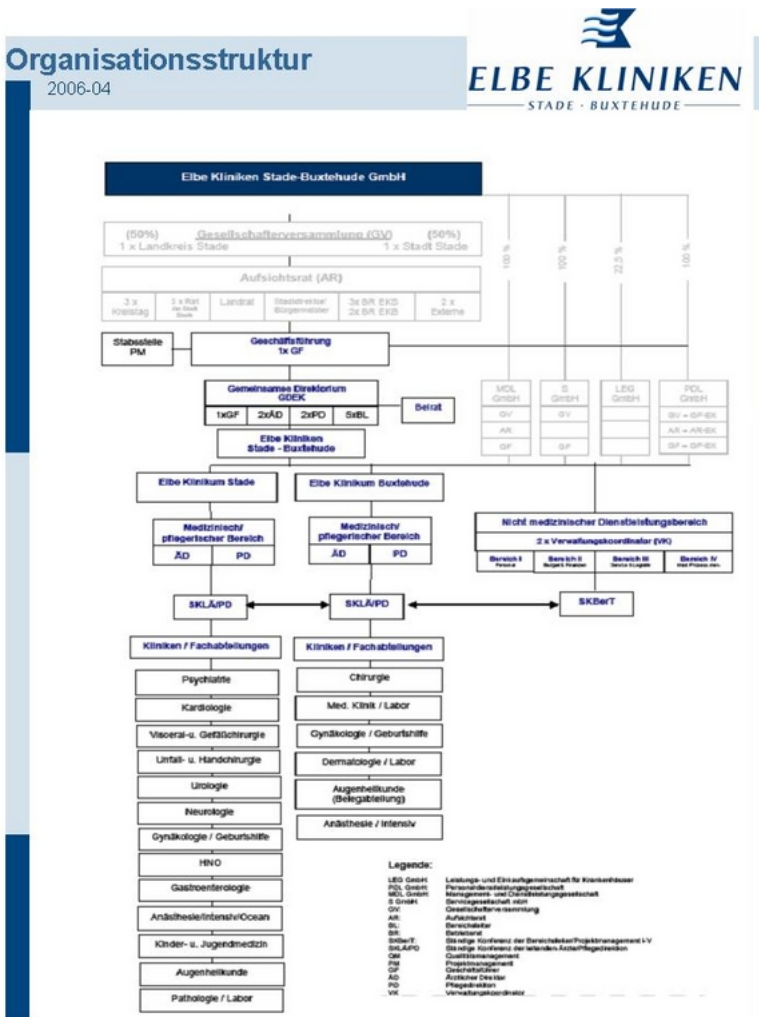
### **Art:**

öffentlich

## **A-5** Akademisches Lehrkrankenhaus

trifft nicht zu / entfällt

## A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses



Organigramm: Organisationsstruktur der Elbe Kliniken Stade-Buxtehude GmbH

In Leitbild, Ziele und Organisationsstruktur der Elbe Kliniken Stade-Buxtehude GmbH sind Kompetenzen und Aufgaben vom Gesellschafter bis in die Bereiche hinein konkret beschrieben, ebenso die Aufgaben der einzelnen Gremien.

## A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Für psychiatrische Fachkrankenhäuser bzw. Krankenhäuser mit einer psychiatrischen Fachabteilung:

Besteht eine regionale Versorgungsverpflichtung ?

Ja

## A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses

Nr.	Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt teilnehmen:	Kommentar / Erläuterung:
VS01	Brustzentrum	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	<p>Das Brustzentrum ist eine gemeinsame Einrichtung der Frauenklinik der Elbekliniken Stade Buxtehude, der Klinik Dr. Hancken und den Kooperationspartnern, den Praxen für Mammadiagnostik, Strahlentherapie und Hämato-Onkologie. Bei uns arbeiten Spezialisten verschiedener Disziplinen eng im Team zusammen, um für jede Patientin die optimale Therapie zu entwickeln und die Betreuung individuell auf die Wünsche und Bedürfnisse jeder Patientin abzustimmen. Alle Mitarbeiter dieses interdisziplinären Teams zeichnen sich durch umfangreiche Erfahrungen in ihren Fachgebieten und durch fundierte Aus- und Weiterbildung aus. Dadurch können wir sicherstellen, dass jede Brustkrebspatientin ohne Verzögerung und Wartezeit alle für ihre Erkrankung erforderlichen Behandlungen erhält und die bestmögliche Versorgung – von der ersten Diagnose bis zur Nachbehandlung – ambulant und stationär.</p>
VS02	Perinatalzentrum	Kinder- und Jugendmedizin, Frauenheilkunde und Geburtshilfe	Perinatalzentrum Level I
VS03	Schlaganfallzentrum	Neurologie	Stroke-Unit: Für die Akutbehandlung des Schlaganfalls wurde eine voll ausgestattete Schlaganfalleinheit mit 4 Betten eingerichtet.

Nr.	Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt teilnehmen:	Kommentar / Erläuterung:
VS00	Traumatologie	Unfallchirurgie	Im unfallchirurgischen Bereich liegt der Schwerpunkt in der Traumatologie des gesamten Bewegungsapparates inkl. chir. Wirbelsäulen und des Beckens sowie den degenerativen Erkrankungen einschließlich umfangreicher Endoprothetik aller großen Gelenke mit arthroplastischen Verfahren derselben.
VS00	Tumorerkrankungen	Allgemeine Chirurgie	Im Rahmen der visceralchirurgischen Versorgung liegt ein besonderer Schwerpunkt auf der Behandlung von Tumorerkrankungen des Gastrointestinaltraktes. Die Klinik pflegt enge Kontakte mit Experten aus benachbarten Disziplinen; z.B. in der regelmäßigen fachübergreifenden Tumorkonferenz mit Gastroenterologen sowie Strahlen- und internistische Onkologen aus der Klinik Dr. Hancken. Die heutzutage häufig interdisziplinäre Tumorthherapie orientiert sich streng an den Leitlinien der med. wissenschaftl. Fachgesellschaften. Die Klinik ist zudem an der Weiterentwicklung neuer Therapien im Rahmen wissenschaftlicher Studien eingebunden und gehört zum Tumorzentrum Nord-Ost-Niedersachsen.

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

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
-----	---	--------------------------

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP01	Akupressur	Eine Behandlungsmethode der Traditionellen chinesischen Medizin (TCM), die durch sanften Druck auf verschiedenen Hautareale zu Schmerzlinderung führt und auf die Organe und ihre Funktionen wirkt.
MP02	Akupunktur	Akupunktur als Teil der Traditionellen Chinesischen Medizin (TCM) ist eine seit mehr als 2000 Jahren bewährte medizinische Heilweise, die durch das Nadeln spezifischer Punkte die körpereigenen Heilungskräfte aktiviert und die Gesundheit erhält oder wiederherstellt. Durch die Nadelung oder Erwärmung (Moxibustion) dieser Punkte wird der Organismus gezielt dazu angeregt sich selbst wieder ins Gleichgewicht zu bringen. Traditionell versteht man unter Akupunktur die Regelung des Flusses der Lebensenergie, die in China „Qi“ (sprich: Tshi) genannt wird. Dieses Fließsystem ist ein energetisches Netzwerk von Kanälen, das nicht nur die Akupunkturpunkte, sondern – über innere Verläufe – auch die inneren Organe miteinander verbindet und beeinflusst.
MP03	Angehörigenbetreuung/ -beratung/ -seminare	Wir beraten und vermitteln in folgenden Bereichen: Persönliche Beratungsgespräche mit Patienten und Angehörigen, Vermittlung zu psychologischen und sozialen Beratungsdiensten und Selbsthilfegruppen, Informationen, Beratung und Einleitung von Anschlussheilbehandlungen und onkologischen Nachsorgebehandlungen, Beratung bezüglich Schwerbehindertengesetz, Sozialhilferecht, Pflegeversicherung
MP04	Atemgymnastik	Die Atemtherapie wird bei obstruktiven und restriktiven Lungenerkrankungen wie z.B. Asthma bronchiale, Bronchitis, Lungenemphyse und bei Skoliose angewendet. Auch präoperativ und prophylaktisch findet die Atemtherapie in allen Fachbereichen ihren Einsatz. Mit den verschiedensten Techniken werden eine Lungenentzündung verhindert oder deren Symptome minimiert, die Thoraxmobilität und die Vitalkapazität verbessert. Ebenso wird vorhandenes Sekret gelöst und in den Atemwegen abtransportiert. Die Atemtherapie hat außerdem immer eine Normalisierung der Hautspannung, des Bindegewebes und Rumpfmuskulatur zur Folge. Die Atemarbeit wird erleichtert und die Entspannungsfähigkeit verbessert.
MP05	Babyschwimmen	Im Mittelpunkt steht das gemeinsame Spielen von Säuglingen und Ihren Eltern im Wasser. Das Bewegen und Spielen im Wasser fördert die normale Entwicklung der Kinder.
MP06	Basale Stimulation	Ziel der Basalen Stimulation ist die Begleitung und Förderung in der Fähigkeit zur Wahrnehmung, Bewegung und Kommunikation.

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP07	Beratung/ Betreuung durch Sozialarbeiter	Wir beraten und vermitteln in folgenden Bereichen: Persönliche Beratungsgespräche mit Patienten und Angehörigen, Vermittlung zu psychologischen und sozialen Beratungsdiensten und Selbsthilfegruppen, Informationen, Beratung und Einleitung von Anschlussheilbehandlungen und onkologischen Nachsorgebehandlungen, Beratung bezüglich Schwerbehindertengesetz, Sozialhilferecht, Pflegeversicherung
MP08	Berufsberatung/ Rehabilitationsberatung	in Kooperation mit der DAK
MP09	Besondere Formen/ Konzepte der Betreuung von Sterbenden	Wir beraten und vermitteln in den folgenden Bereichen: Begleitung in der Situation einer schweren oder unheilbaren Krankheit oder des näher kommenden Todes, persönliche Beratungsgespräche bei rechtlichen, medizinischen, pflegerischen Fragen, wie auch bei der Suche nach psychotherapeutischer oder seelsorglicher Begleitung, Unterstützung der Angehörigen, Zusammenarbeit mit Ärzten, Pflegediensten, Heimen und Krankenhäusern, Betreuung von Trauernden in Einzelgesprächen oder in einem Gesprächskreis
MP10	Bewegungsbad/ Wassergymnastik	Das Bewegungsbad ist eine Maßnahme aus dem Bereich der Physiotherapie. Der große Vorteil des Bewegungsbades ist die Auftriebskraft des Wassers. Wenn man bis zu den Schultern im Wasser steht, wiegt man nur noch 10 % des eigentlichen Körpergewichts. So kommt es zu einer wesentlichen Entlastung der Gelenke. Die unter dieser Erleichterung ausgeführten Übungen ermöglichen eine schonende Mobilisierung und die Bewegungserhaltung der Gelenke.
MP12	Bobath-Therapie	Ziel der Behandlung für Kinder und Erwachsene: Qualität und Variabilität der Bewegung des Patienten verbessern, um Alltagsfunktionen weitgehendst selbstständig ausführen zu können. Ein wichtiger Aspekt dabei ist es, die Bewegungsansätze des Patienten aufzugreifen und zu begleiten. Dabei gilt es, pathologische Bewegungen und assoziierte Reaktionen, welche den Patienten in seinen Bewegungen blockieren, zu hemmen. Der Patient lernt zunächst, sich der Fremdbewegung (geführte Bewegung) anzupassen - dieses Zulassen ist die erste Aktivität. Durch zunehmenden Abbau der Hemmung übernimmt der Patient immer mehr Eigenverantwortung und Eigenregulation. Bewegungen sollen sich zunehmend automatisieren.
MP13	Diabetiker-Schulung	Stationäre und ambulante Schulungen durch das Diabetesschulungsteam finden regelmäßig und mehrfach jährlich bei Kindern und Jugendlichen und deren Eltern statt.

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	Über einen Zeitraum von einem Jahr lernen übergewichtige Kinder/Jugendliche und Erwachsene, sowie deren Familien den richtigen Weg zur Lebensstiländerung. Regelmäßige Bewegungs- und Sporteinheiten motivieren zu mehr körperlicher Aktivität und steigern nicht nur die Leistung, sondern auch die motorischen Fähigkeiten. Zur Ernährungsschulung gehört nicht nur die Wissensvermittlung. Auch Kochen, Einkaufen gehen die richtigen Portionsgrößen kennen lernen gehört dazu... Die Sinnesschulung gehört ebenso zum Programm, wie der Umgang in besonderen Situationen. Ziel des psychosozialen Moduls ist die Stärkung des Selbstbewusstseins. Konfliktbewältigung, Umgang mit Ausrutschen und Rückfällen sind weitere Inhalte des Programms. Neben dem Gruppentraining wird individuelle Betreuung angeboten.
MP15	Entlassungsmanagement	Wir beraten und vermitteln in folgenden Bereichen: Entlassungsplanung und Terminierung, Koordinierung mit dem Hausarzt, Koordinierung mit Angehörigen und Kostenträgern (Sicherstellungsauftrag, ambulant, Reha, DMP, HomeCare), Organisation der weiterführenden Hilfs- und, Heilmittel sowie Medikamentenversorgung, Zusage an Station zur Sicherstellung des Entlassungstermins, Abschlussbesprechung: Informationen von Klinik an Patienten, Angehörige.
MP17	Fallmanagement/ Case Management/ Primary Nursing/ Bezugspflege	in der Psychiatrie und in der Kinderklinik vorhanden
MP21	Kinästhetik	In Kinaesthetics Seminaren lernen Pflegende, wie sie sich durch gezielte Verhaltens- und Bewegungsmuster selber gesund halten und ihre Pflegeempfänger gesundheitsfördernd unterstützen können. In Grund und Aufbaukursen werden den Teilnehmern grundlegende Prinzipien vermittelt, die die körperlich- geistige Selbstbestimmung der Pflegeempfänger bewahrt und fördert. Das führt zu einer Interaktion, in der die Unterstützung ressourcenorientiert und individuell angepasst werden kann. Durch das Handlungskonzept Kinaesthetics wird Pflegenden somit ermöglicht, professionelle Hilfe zur Selbsthilfe anzubieten. Das hat den Effekt, dass die Patientenzufriedenheit steigt und berufsbedingte Rückenschmerzen reduziert werden.
MP22	Kontinenztraining/ Inkontinenzberatung	Das Training soll helfen, den Harndrang zu kontrollieren. Große Erfolge wurden bei der Behandlung von unfreiwilligem Urinabgang erzielt. Bei Menschen mit Reizblase kontrolliert oft die Angst, dass im Zweifelsfall keine Toilette in der Nähe ist, das Leben. Das Kontinenztraining kann unter ärztlicher Aufsicht, aber auch zu Hause durchgeführt werden.

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP25	Massage	Die Breuss-Massage ist eine sanfte Massage des Rückens. Aufgrund der tiefen Entspannung eignet sie sich gut als Vorbereitung für die Methode nach Dorn.
MP26	Medizinische Fußpflege	Beratung, Pflege und Behandlung rund um den Fuß. Dies gilt besonders, wenn chronische Krankheiten z.B. Diabetes oder Durchblutungsstörungen unsere Füße bedrohen. Eine wohltuende Fußmassage entspannt die täglich belasteten Füße und gibt ihnen dadurch die Kraft, die gesamte Körperhaltung zu verbessern und Verspannungen positiv zu beeinflussen.
MP29	Osteopathie	Vizerale Osteopathie, SomatoEmotionale Entspannung, CranioSacrale Therapie
MP30	Pädagogisches Leistungsangebot	umfangreiche Schulungen und Vorträge werden angeboten
MP31	Physikalische Therapie	Wir bieten folgende Therapien an: Massagen, Manuelle Lymphdrainage, Fußreflexzonentherapie, verschiedene Formen der Elektrotherapie, Kneipp`sche Anwendungen, Inhalationen, Medizinische Fußpflege, Paraffinhandbäder, Wärmebehandlungen
MP32	Physiotherapie/ Krankengymnastik	Wir bieten folgende Therapien an: Atemtherapie, Amputationsbehandlung, Bobath-Therapie für Säuglinge/Erwachsene, Brügger - Therapie, Bewegungsbad, Babyschwimmen, Beckenbodengymnastik für "Sie und Ihn", Craniosacrale Therapie für alle Altersstufen, Manuelle Therapie, Schlingentisch-Behandlung, Sensorische Integrationsbehandlung, Allgemeine krankengymnastische Techniken, Gerätegestützte Krankengymnastik
MP33	Präventive Leistungsangebote/ Präventionskurse	Zusammenarbeit und Kursangebote über VHS, weitere Angebote: Körpertraining nach Pilates, Nordic Walking, Walking, Aquafitness, Beckenbodentraining, Fit in Form-Ausgleichsgymnastik, Haltung, Bewegung und Fitness für Kinder, Rückenschule, Wirbelsäulengymnastik
MP35	Rückenschule/ Haltungsschulung	Wir beraten und vermitteln in folgenden Bereichen: Beschäftigung mit Rückenproblemen im Alltag, Darstellung wie diese Probleme entstehen, welche Haltungen und Bewegungen im Alltag günstig sind, Erlernen von Übungsprogrammen für zu Haus, am Arbeitsplatz oder unterwegs
MP37	Schmerztherapie/ -management	Es wurde ein Schmerzkonzept in der Neonatologie entwickelt, welches auch in der Geburtshilfe eingesetzt wird. Ziel ist die Vermeidung von Schmerzen und die Minimierung bestehender oder absehbarer Schmerzen insbesondere bei kranken Neugeborenen oder im Rahmen von notwendigen Untersuchungen.

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP40	Spezielle Entspannungstherapie	Die bekannteste Entspannungstherapie ist die Progressive Entspannung nach Jacobson.
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	Ernährungs- und Diabetikerberatung, Stomatherapie, Still- und Laktationsberatung
MP44	Stimm- und Sprachtherapie/ Logopädie	Kooperation mit Praxis Reymann
MP45	Stomatherapie und -beratung	Wir beraten und vermitteln in folgenden Bereichen: regelmäßige Betreuung während und nach dem stationären Aufenthalt, Einbeziehung von Partnern und Angehörigen, Informationen und Beratung zur Stomaselbstversorgung, Vorbereitung auf die Entlassung, Weitervermittlung an ambulante Einrichtungen, Unterstützung
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/ Orthopädietechnik	in Kooperation mit Incort
MP48	Wärme- u. Kälteanwendungen	Eine sehr intensive Wärmewirkung wird durch meist lokal angelegte Packungen, wie z.B. Fangoparaffin, erzielt. Es entsteht eine Verbesserung der lokalen Durchblutung und Entspannung des Gewebes. Wärmeanwendungen eignen sich oftmals sehr gut als Vorbereitung für weitere therapeutische Maßnahmen.
MP49	Wirbelsäulengymnastik	Es werden mit und ohne Gerät verkürzte Muskelgruppen gedehnt und geschwächte Muskulatur gekräftigt. Ein präventives Programm nicht nur für "Rückengeplagte".
MP51	Wundmanagement	Das Wundmanagement umfasst: Wundanamnese, Physiologie der Wundheilung mit den Wundheilungsphasen, Wundbehandlung, Schmerzmanagement, Wunddokumentation
MP52	Zusammenarbeit mit/ Kontakt zu Selbsthilfegruppen	Wir bieten folgende Selbsthilfegruppen an: Eltern Epilepsie erkrankter Kinder, Anonyme Alkoholiker, Elterninitiative Kinder und Jugendliche mit Diabetes, Gesprächskreis für Trauernde, ILCO
MP00	Schlüsselzonenmassage nach Marnitz	Die Schlüsselzonenmassage und manuelle Therapie nach Dr. Marnitz ist eine Therapie mit ganzheitlichem Behandlungskonzept. Der Organismus wird als Einheit betrachtet. Die Marnitz-Therapie wirkt direkt und reflektorisch. Sie eignet sich vor allem bei orthopädischen Erkrankungen zur Mobilisation und Schmerzlinderung bei chronischen und akuten Gelenk- und Wirbelsäulenerkrankungen, bei Bewegungseinschränkungen, zur Behandlung vor und nach Operationen. Da die Methode nicht großflächig durchblutungsfördernd wirkt, ist sie auch besonders zur Behandlung von Ödempatienten geeignet. Es handelt sich um eine wirksame Methode, die auf genauen anatomischen und funktionellen Kenntnissen beruht.

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP00	Fußreflexzonentherapie	Im Fuß haben alle Organe ihre zugeordneten Stellen, die sogenannten Reflexzonen. Sie geben die augenblickliche Verfassung des Menschen bildschirmlich wieder. Der Therapeut bearbeitet diese Reflexzonen mit den Händen. Auf diese Weise werden gestörte Energieabläufe geordnet und harmonisiert.
MP00	CranioSacrale Therapie	Die CranioSacral Therapie ist eine sanfte nicht invasive Technik, mit deren Hilfe "Ungleichgewichte" innerhalb des CranioSacralen Systems und des gesamten bindegewebigen Systems diagnostiziert und behandelt werden. Das CranioSacrale System besteht aus den Membranen und der cerebrospinalen Flüssigkeit, die das Gehirn und Rückenmark umgeben und schützen. Die Behandlung von Spannungen der bindegewebigen Anteile verändern die Spannungsmuster innerhalb der Hirn- und Rückenmarkshäute und haben gleichzeitig positive Effekte sowohl auf eine verbesserte Funktion des Nervensystems als auch auf die selbstkorrigierenden Aktivitäten des Körpers.
MP00	SomatoEmotionale Entspannung	Diese körperorientierte Technik wird angewendet um Spannungen wieder loszulassen, die durch körperliche, psychische und/oder emotionale Traumata entstanden sind. Diese Spannungen-auch Energiezysten genannt- bewirken im ganzkörperlichen System kompensatorische Mechanismen, welche wieder in Folge das CranioSacrale System in seiner "Freiheit" einschränken. Wird diese Energiezyste gelöst, sind die kompensatorischen Mechanismen nicht mehr erforderlich und den körpereigenen selbstkorrigierenden Einrichtungen ist es nunmehr möglich, die energetischen und neurologischen Funktionen über das CranioSacrale System zu optimieren.
MP00	Vizerale Mobilisation	Jedes Organ hat eine für sich entwicklungspezifische Bewegung und einen Ausdruck von Vitalität, der sich in der Bewegung zeigt. Osteopatische Techniken ermöglichen Bewegungen und Austauschvorgänge zu untersuchen, Störungen abzuklären und zu korrigieren. Es ist die Kunst, den Körper zur Selbstkorrektur herauszufordern und Viscerale Mobilisation stellt nur - allerdings wichtiges - Mittel dazu dar. Jede Vizerale Mobilisation eignet sich als Mittel zum Zweck - als Zugang zum Organsystem oder Anreiz für eine körperliche Reaktion im Sinne der Selbstheilung.

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP00	Manuelle Lymphdrainage	Flüssigkeitsansammlungen und Stauungen im lymphatischen System werden durch sanfte und sehr gezielte Grifftechniken abgebaut. Die sogenannten Ödeme entstehen meist nach großen operativen Eingriffen, wie z.Z. nach Brustoperationen und bei Hüft- und Kniegelenksersatz. Ebenso nach schweren Traumen (Muskelfaserrisse, Verbrennungen, große Blutergüsse und Brüche) ist die manuelle Lymphdrainage anwendbar. Die Begleitsymptome bei Arthrosen und rheumatischen Erkrankungen lassen sich auch mit dieser Therapie mildern. Die manuelle Lymphdrainage wirkt nicht nur entstauend und anregend, sondern schmerzlindernd und beruhigend, hat also auch entspannende Wirkungen.
MP00	Konzentrierte Bewegungstherapie	Die Konzentrierte Bewegungstherapie ist ein körperorientiertes Therapieverfahren zur Behandlung von psychischen und psychosomatischen Störungen und Erkrankungen. Die Methode dient nicht etwa der Entspannung, sondern im Vordergrund steht das Erleben des eigenen Körpers und seiner Bewegung. Es gibt keine festgelegten Übungen, die regelmäßig wiederholt werden. Im Gegenteil, der Patient soll sich möglichst frei bewegen. Der Therapeut gibt lediglich bestimmte Elemente vor, beispielsweise Übungen mit dem Seil oder dem Ball. Die Behandlung kann in Einzelstunden oder als Gruppentherapie erfolgen.
MP00	Inhalation	Diese Anwendungen dienen der Behandlung von Erkrankungen im Bereich der Atemwege. Inhaliert werden verdampfte oder zerstäubte Medikamentenlösungen oder mineralhaltige Wasser. Die Wirkung der Inhalation ist abhängig von der verwendeten Lösung.

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

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA01	Aufenthaltsräume	
SA02	Ein-Bett-Zimmer	vorhanden
SA03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	vorhanden
SA05	Mutter-Kind-Zimmer	Bei Kindern unter 8 Jahren erfolgt überwiegend eine Mitaufnahme der Eltern.
SA06	Rollstuhlgerechte Nasszellen	auf den sanierten Stationen vorhanden
SA07	Rooming-In	

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA09	Unterbringung Begleitperson	Im Rahmen der räumlichen Möglichkeiten stellen wir eine Unterbringung der Begleitperson zur Verfügung.
SA10	Zwei-Bett-Zimmer	auf jeder Station vorhanden
SA11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	auf jeder Station vorhanden
SA13	Elektrisch verstellbare Betten	in jedem Patientenzimmer vorhanden
SA14	Fernsehgerät am Bett/ im Zimmer	Fernseher sind in jedem Patientenzimmer vorhanden
SA17	Rundfunkempfang am Bett	Alle Patientenzimmer sind an die Radioanlage angeschlossen. Die Benutzung ist kostenlos.
SA18	Telefon	An jedem Bett im Bereich der Erwachsenenstationen ist ein Telefon. Die entsprechende Karte, mit der dieser Privatanschluss aktiviert und abgerechnet werden kann, gibt es an den Patienten-Informationen.
SA19	Wertfach/ Tresor am Bett/ im Zimmer	In einigen Zimmern gibt es in den Schränken verschließbare Wertfächer. Bei Nichtvorhandensein hilft das Pflegepersonal einen geeigneten Aufbewahrungsort zu finden.
SA20	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)	Es gibt einen vielfältigen Speiseplan, aus dem der Patient im Vorwege sein Essen für die kommenden Tage aussucht. Die Küche ist auf alles eingerichtet: Schon-, Reduktions-, Diabetes- und purinarmer Kost, Brei- und Flüssignahrung, allergologische Testessen
SA21	Kostenlose Getränkebereitstellung (Mineralwasser)	Auf jeder Station stehen Getränke frei zur Verfügung. (Mineralwasser, Säfte und Tee)
SA22	Bibliothek	Das Klinikum verfügt über eine Patientenbücherei, die für jeden Geschmack den passenden Lesestoff bietet. Leihgebühren fallen nicht an. Das gilt auch für Spiele und CDs, die ebenfalls in reicher Auswahl vorhanden sind.
SA23	Cafeteria	Das Café ist für einen willkommenen Szenewechsel gerade richtig. Sie bietet kleine Gerichte, Eis, Kaffee, Kuchen und verschiedene Softdrinks an.
SA24	Faxempfang für Patienten	Ein Faxempfang für Patienten befindet sich auf jeder Station.
SA26	Friseursalon	Die Leistungen des Friseurs können nach Anmeldung im Salon in Anspruch genommen werden. Wird der Friseur am Bett benötigt, ist das Pflegepersonal bei der Organisation des Termines behilflich.
SA27	Internetzugang	in der Eingangshalle

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA28	Kiosk/ Einkaufsmöglichkeiten	Tageszeitung, Illustrierte, Kreuzwörterrätsel, Telefonkarte und Briefmarken - der Shop ist auf die typischen Einkaufswünsche der Patienten eingestellt. Dazu gehören auch Gebrauchsartikel des täglichen Bedarfs wie Zahnpasta und Zahnbürste.
SA29	Kirchlich-religiöse Einrichtungen (Kapelle, Meditationsraum)	Es singen und musizieren Chöre, Musikgruppen und Solisten aus Stade und Umgebung. Ein Team freiwilliger Helfer begleitet Sie in den Andachtsraum, ermöglicht auch Gebehinderten und Rollstuhlfahrenden die Teilnahme. Die Gottesdienste werden über die Fernsehanlage in die Patientenzimmer übertragen.
SA30	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Patienten	Ausreichende Parkmöglichkeiten sind in Kliniknähe vorhanden.
SA31	Kulturelle Angebote	Posaunenchor, Ausstellungen, Vernissagen, Vorträge
SA32	Maniküre/ Pediküre	auf Anfrage
SA33	Parkanlage	Kliniknahe Parkanlage mit Spazier- und Erholungsmöglichkeiten
SA34	Rauchfreies Krankenhaus	Rauchen ist im gesamten Krankenhaus verboten. Raucherzonen sind ausgewiesen.
SA41	Dolmetscherdienste	Es stehen in mehreren Sprachen Dolmetscher zur Verfügung.
SA42	Seelsorge	Die Krankenhauseelsorge gehört zu den übergemeindlichen Diensten im Kirchenkreis Stade. Die Seelsorger besuchen und begleiten Patienten und stehen Ihnen und Ihren Angehörigen zu Gesprächen zur Verfügung. Auch für Mitarbeiter des Krankenhauses sind sie als Gesprächspartner und Seelsorger da. Die Seelsorge ist ein Angebot für alle Menschen im Krankenhaus, unabhängig von der Konfessionszugehörigkeit. Die Gespräche sind stets vertraulich.

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

1. Lehrverpflichtungen (Prof. Dr. Stinner im Universitätsklinikum Marburg, Prof. Dr. Konturek im Universitätsklinikum Münster und Dr. Bommer im Universitätsklinikum Eppendorf)
2. Weiterbildung von Assistenzärzten
3. Arzneistudien
4. Schule für Physiotherapie mit 4-jähriger Ausbildung und Bachelor-Abschluss
5. Schule für Gesundheits- und Kranken/Kinderkrankenpflege
6. Schule für technische Assistenten in der Laboratoriumsmedizin
7. Schule für technische Assistenten in der Radiologie
8. Fachweiterbildung Operationsdienst und Endoskopie
9. Fachweiterbildung Anästhesie und Intensivpflege

Link: [www.elbekliniken.de](http://www.elbekliniken.de)

[www.hs21.de](http://www.hs21.de)

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

497 Betten

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

### **Vollstationäre Fallzahl:**

19494

### **Teilstationäre Fallzahl:**

166

### **Ambulante Fallzahlen**

#### **Quartalszählweise:**

41118

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

## B-[1] Fachabteilung Augenheilkunde

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

Augenheilkunde

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

bettenführende Belegabteilung

#### **Fachabteilungsschlüssel:**

2700

#### **Hausanschrift:**

Bremervörder Str. 99

21682 Stade

#### **Telefon:**

04141 / 82232

#### **Fax:**

04141 / 85445

#### **Internet:**

<http://www.lasik-stade.de>

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

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Augenheilkunde:	Kommentar / Erläuterung:
VA01	Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde	
VA02	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita	
VA04	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers	
VA05	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse	
VA06	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Augenheilkunde:	Kommentar / Erläuterung:
VA07	Diagnostik und Therapie des Glaukoms	
VA08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels	
VA09	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Sehnervs und der Sehbahn	In Zusammenarbeit mit Neurologischer Klinik
VA10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern	
VA11	Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit	
VA12	Ophthalmologische Rehabilitation	
VA14	Diagnostik und Therapie von strabologischen und neuroophthalmologischen Erkrankungen	
VA15	Plastische Chirurgie	
VA16	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde	
VA17	Spezialsprechstunde	Lasertherapie
VA00	Sonstige	

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

#### **Vollstationäre Fallzahl:**

255

### **B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD**

#### **Top 10 Diagnosen**

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	H25	234	Grauer Star im Alter - Katarakt

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
2	H26	18	Sonstiger Grauer Star
3	H02	<= 5	Sonstige Krankheit bzw. Veränderung des Augenlides
3	H27	<= 5	Sonstige Krankheit bzw. Veränderung der Linse
3	H40	<= 5	Grüner Star - Glaukom

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

### Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-144	254	Operative Entfernung der Augenlinse ohne ihre Linsenkapsel
2	5-984	253	Operation unter Verwendung optischer Vergrößerungshilfen, z.B. Lupenbrille, Operationsmikroskop
3	3-220	<= 5	Computertomographie (CT) des Schädels mit Kontrastmittel
3	5-091	<= 5	Operative Entfernung oder Zerstörung von (erkranktem) Gewebe des Augenlides
3	5-093	<= 5	Korrekturoperation bei Ein- bzw. Auswärtsdrehung des Augenlides
3	5-142	<= 5	Operation einer Linsentrübung nach Operation des Grauen Stars (Nachstar)
3	5-146	<= 5	Einführung oder Wechsel einer künstlichen Linse
3	5-147	<= 5	Erneuerung oder Entfernung einer künstlichen Linse
3	5-159	<= 5	Operative Entfernung des Glaskörpers durch sonstigen Zugang bzw. sonstige Operation am Glaskörper
3	5-995	<= 5	Vorzeitiger Abbruch einer Operation (Eingriff nicht komplett durchgeführt)

## B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

## **B-[1].11 Apparative Ausstattung**

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA20	Laser	[24h verfügbar]

## **B-[1].12 Personelle Ausstattung**

### **B-12.1 Ärzte:**

**Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):**

0

**Davon Fachärzte:**

0

**Belegärzte (nach § 121 SGB V):**

2

### **Fachexpertise der Abteilung**

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ04	Augenheilkunde	

### **B-12.2 Pflegepersonal:**

**Pflegekräfte insgesamt:**

1,2

**Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):**

1,2

**Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

0

### **B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**



# B-[2] Fachabteilung Innere Medizin

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

Innere Medizin

### Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

### Fachabteilungsschlüssel:

0100

### Hausanschrift:

Bremervörder Str. 111

21682 Stade

### Telefon:

04141 / 97 - 1400

### Fax:

04141 / 97 - 1402

### E-Mail:

Jan.Konturek@elbkliniken.de

### Internet:

elbkliniken.de

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

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Innere Medizin:	Kommentar / Erläuterung:
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darmtraktes	Erkrankungen des Verdauungstraktes mit sämtlichen diagnostischen und endoskopisch-therapeutischen Verfahren einschließlich Endosonographie. Entfernung von Polypen, endoskopische Gallengangssteinentfernung, Kunststoff- und Metallstentimplantationen in Gallenwege, Speiseröhre, Magenausgang und Dickdarm, Achalasietherapie, Behandlung gastrointestinaler Blutungen, PEG/PEJ, Argon-Plasma-Koagulation
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	Analmanometrie, rectale Endosonographie, 3 Proktologen

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Innere Medizin:	Kommentar / Erläuterung:
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	Erkrankungen des Verdauungstraktes und der Leber mit sämtlichen diagnostischen und endoskopisch-therapeutischen Verfahren, einschließlich Endosonographie, endoskopische Gallengangssteinentfernung, Kunststoff- und Metallstentimplantationen in Gallenwege und Bauchspeicheldrüseneingang.
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	Diagnostik
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	Behandlung infektiöser und autoimmuner Lebererkrankungen durch nicht chirurgische Verfahren, endoskopische Behandlung von Pankreaspseudocysten und organisierten Nekrosen, Diagnostik und Therapie aller infektiösen internistischen Erkrankungen, eigene Infektionsstation vorhanden.
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	Internistisch-geriatrische Erkrankungen

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

#### **Vollstationäre Fallzahl:**

2242

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

#### **Top 10 Diagnosen**

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	A09	206	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien oder andere Erreger
2	F10	199	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
3	J18	124	Lungenentzündung, Erreger vom Arzt nicht näher bezeichnet

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
4	E11	108	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2
5	K25	87	Magengeschwür
6	K85	80	Akute Entzündung der Bauchspeicheldrüse
7	K80	72	Gallensteinleiden
8	K56	64	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch
9	N39	55	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase
10	K57	51	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - DivertikULOse

### Weitere Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	K26	34	Zwölffingerdarmgeschwür
2	K70	19	Leberkrankheit durch Alkohol
3	C16	13	Magenkrebs
3	K51	13	Chronische entzündliche Darmkrankheit - Colitis ulcerosa
5	K50	11	Crohn-Krankheit - Morbus Crohn
6	C22	10	Krebs der Leber bzw. der in der Leber verlaufenden Gallengänge

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

### Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-632	993	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
2	1-650	577	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
3	1-440	451	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
4	8-800	220	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
5	5-513	177	Operation an den Gallengängen bei einer Bauchspiegelung

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
6	1-444	136	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
7	1-642	108	Untersuchung der Gallen- und Bauchspeicheldrüsendgänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms
8	8-390	96	Behandlung durch spezielle Formen der Lagerung eines Patienten im Bett, z.B. Lagerung im Schlingentisch oder im Spezialbett
8	8-854	96	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse
10	5-452	83	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms

### Weitere Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-63a	11	Untersuchung des Dünndarms durch Schlucken einer in eine Kapsel eingebrachten Kamera
2	1-313	7	Druckmessung der Speiseröhre - Ösophagusmanometrie
2	3-058	7	Ultraschall des Mastdarms (Rektum) mit Zugang über den After

### B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Innere Medizin Gastroenterologie	Endoskopische Untersuchung des Gastrointestinaltraktes, gastroenterologische Punktionen, Knochenstanzen aus dem Beckenkamm, Insulinpumpenimplantat, Endoskopische Untersuchung des oberen Gastrointestinaltraktes	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V

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

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

## **B-[2].11 Apparative Ausstattung**

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA12	Endoskop	Gastroskope, Koloskope, Duodenoskope [24h verfügbar]
AA20	Laser	Argonbeamer [24h verfügbar]
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	B-Bild, Farbdoppler, Endosonographie oberer Gastrointestinaltrakt und rectal [24h verfügbar]

## **B-[2].12 Personelle Ausstattung**

### **B-12.1 Ärzte:**

#### **Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):**

9

#### **Davon Fachärzte:**

5

#### **Belegärzte (nach § 121 SGB V):**

0

#### **Fachexpertise der Abteilung**

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ23	Innere Medizin und Allgemeinmedizin (Hausarzt)	
AQ26	Innere Medizin und SP Gastroenterologie	
ZF34	Proktologie	

### **B-12.2 Pflegepersonal:**

#### **Pflegekräfte insgesamt:**

26

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und**

**Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):**

23,4

**Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und  
Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

0,3

**B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

# B-[3] Fachabteilung Kardiologie

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

Kardiologie

### Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

### Fachabteilungsschlüssel:

0300

### Hausanschrift:

Bremervörder Str. 111

21682 Stade

### Telefon:

04141 / 97 - 1451

### Fax:

04141 / 97 - 1452

### E-Mail:

Guenter.Lockert@elbekliniken.de

### Internet:

www.elbekliniken.de

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

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Kardiologie:	Kommentar / Erläuterung:
VC15	Thorakoskopische Eingriffe	
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	
VI03	Diagnostik und Therapie sonstiger Formen der Herzkrankheit	
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Kardiologie:	Kommentar / Erläuterung:
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie [Hochdruckkrankheit]	
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
VI16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura	
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	Therapien in der Klinik Dr. Hancken
VI20	Intensivmedizin	für die Innere Medizin und Neurologie
VI21	Betreuung von Patienten vor und nach Transplantation	
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
VI27	Spezialsprechstunde	

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

#### **Vollstationäre Fallzahl:**

2823

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

#### **Top 10 Diagnosen**

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I21	357	Akuter Herzinfarkt
2	I20	304	Anfallsartige Enge und Schmerzen in der Brust - Angina pectoris
3	I50	293	Herzschwäche
4	I48	246	Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens
5	J18	206	Lungenentzündung, Erreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
6	I10	182	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
7	J44	135	Sonstige anhaltende Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege
8	I11	107	Bluthochdruck mit Herzkrankheit
9	I25	67	Herzkrankheit durch anhaltende Durchblutungsstörungen des Herzens
9	R07	67	Hals- bzw. Brustschmerzen

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

### Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-837	895	Behandlung am Herzen bzw. den Herzkranzgefäßen mit Zugang über einen Schlauch (Katheter)
2	1-275	729	Untersuchung der linken Herzhälfte mit einem über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)
3	8-930	638	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
4	8-980	525	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
5	1-632	145	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
6	3-200	85	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
7	8-390	81	Behandlung durch spezielle Formen der Lagerung eines Patienten im Bett, z.B. Lagerung im Schlingentisch oder im Spezialbett
7	8-854	81	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse
9	1-207	80	Messung der Gehirnströme - EEG
10	5-377	69	Einsetzen eines Herzschrittmachers bzw. eines Impulsgebers (Defibrillator)

## B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Innere Medizin Kardiologie	Fachärztliche kardiologische Leistungen, Herzschrittmacherkontrollen	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V

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

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

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

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA03	Belastungs-EKG/ Ergometrie	[24h verfügbar]
AA05	Bodyplethysmographie	[24h verfügbar]
AA13	Geräte der invasiven Kardiologie (z.B. Herzkatheterlabor, Ablationsgenerator, Kardioversionsgerät, Herzschrittmacherlabor)	[24h verfügbar]
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren (Hämofiltration, Dialyse, Peritonealdialyse)	[24h verfügbar]
AA15	Geräte zur Lungenersatztherapie/ -unterstützung (z.B. ECMO/ECLA)	[24h verfügbar]
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	[24h verfügbar]
AA31	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung	[24h verfügbar]

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

#### **B-12.1** Ärzte:

#### **Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):**

12,7

#### **Davon Fachärzte:**

5,7

**Belegärzte (nach § 121 SGB V):**

0

**Fachexpertise der Abteilung**

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ23	Innere Medizin und Allgemeinmedizin (Hausarzt)	
AQ28	Innere Medizin und SP Kardiologie	
AQ39	Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie	
ZF15	Intensivmedizin	

**B-12.2 Pflegepersonal:****Pflegekräfte insgesamt:**

30,9

**Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und  
Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):**

30,9

**Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und  
Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

5

**B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP02	Arzthelfer	
SP04	Diätassistenten	
SP05	Ergotherapeuten	

# B-[4] Fachabteilung Pädiatrie

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

Pädiatrie

### Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

### Fachabteilungsschlüssel:

1000

### Weitere Fachabteilungsschlüssel:

Nr.	Fachabteilung:
1200	Neonatologie

### Hausanschrift:

Bremervörder Str. 111

21682 Stade

### Telefon:

04141 / 97 - 1320

### Fax:

04141 / 97 - 1322

### E-Mail:

volker.berg@elbekliniken.de

### Internet:

www.elbekliniken.de

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

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Pädiatrie:	Kommentar / Erläuterung:
VK01	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen	
VK02	Betreuung von Patienten vor und nach Transplantation	
VK03	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Pädiatrie:	Kommentar / Erläuterung:
VK04	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen	Es erfolgt die vollständige vor- und nachgeburtliche Diagnostik sowohl stationär als auch ambulant, die konservative Therapie sowie auch notwendige operative Maßnahmen in Zusammenarbeit mit der kinderurologischen Abteilung.
VK05	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes)	Umfassende Diagnostik und Therapie ambulant über Ermächtigungssprechstunde sowie stationär bei allen endokrinologischen Erkrankungen, bei Diabetikern über das Diabetesteam der Pädiatrie, auch Insulinpumpenbehandlung wird eingesetzt.
VK06	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darmtraktes	
VK07	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VK08	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	Diagnostik und Schulung bei asthmakranken Kindern und Jugendlichen durch das Asthmaschulungsteam der Abteilung.
VK09	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen	
VK11	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	
VK12	Neonatologische/ pädiatrische Intensivmedizin	
VK13	Diagnostik und Therapie von Allergien	
VK15	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen	
VK16	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen	Ambulante und stationäre umfassende Diagnostik neurologischer Erkrankungen im Kindes- und Jugendalter einschl. Entwicklungsstörungen, besonderer Schwerpunkt in der Kinderepileptologie (zertifizierte Epilepsieambulanz, Epilepsieschulungsteam mit FAMOSES und Flip/Flap-Schulungen).
VK17	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen	Ambulante und stationäre umfassende Diagnostik neurologischer Erkrankungen im Kindes- und Jugendalter einschl. Entwicklungsstörungen.

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Pädiatrie:	Kommentar / Erläuterung:
VK18	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/ neurodegenerativen Erkrankungen	Ambulante und stationäre umfassende Diagnostik neurologischer Erkrankungen im Kindes- und Jugendalter einschl. Entwicklungsstörungen.
VK19	Kindertraumatologie	In Zusammenarbeit mit der unfallchirurgischen Abteilung konservative und operative Therapie.
VK20	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen	
VK21	Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien (z.B. Ullrich-Turner-Syndrom, Klinefelter Syndrom, Prader-Willi-Syndrom, Marfan Syndrom)	
VK22	Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener	
VK23	Versorgung von Mehrlingen	
VK24	Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten	
VK25	Neugeborenencreening (Hypothyreose, Adrenogenitales Syndrom)	
VK26	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes und Schulalter	Stationäre und ambulante Diagnostik und Therapie. Es besteht ein multiprofessionelles Team mit Neuropädiater, Psychologin, Physiotherapie, Kinderkrankenschwester. Es erfolgen Testungen, Beratungen und Schulungen.
VK27	Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes	
VK28	Pädiatrische Psychologie	Stationäre und ambulante Diagnostik und Therapie. Es besteht ein multiprofessionelles Team mit Neuropädiater, Psychologin, Physiotherapie, Kinderkrankenschwester. Es erfolgen Testungen, Beratungen und Schulungen.
VK29	Spezialsprechstunde	Neuropädiatrie, Epileptologie (zertifizierte Epilepsieambulanz), Endokrinologie, Diabetologie (Diabetesteam), Kardiologische Untersuchung von Säuglingen und Vorschulkindern, Risikosprechstunde für Neu- und Frühgeborene

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

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Angehörigen	Im Bereich Diabetologie, Epilepsie, Asthma, Entwicklungs- und Verhaltensstörungen, Risikoneugeborenen
MP00	Sonstiges	Kinästhetik: Mehrere Mitarbeiterinnen haben eine Schulung (mit Zertifikat) in Kinästhetik infant handling absolviert
MP00	Sonstiges	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot: Fort- und Weiterbildung einzelner Mitarbeiterinnen - pädiatrische Intensivmedizin, - Asthmastraining, - Diabetesberatung, - Epilepsie, - Endokrinologie und - Kinästhetik infant handling Kinder und Jugendliche des gesamten Klinikums werden unabhängig von ihrer Grunderkrankung in der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin pflegerisch und im Bedarfsfall auch ärztlich mitbetreut. Damit wird dem Anliegen des kindgerechten Krankenhauses entsprochen.

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

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA08	Teeküche für Patienten	
SA16	Kühlschrank	
SA37	Spielplatz	Vorhanden im Garten der Klinik für Kinder - und Jugendmedizin
SA39	Besuchsdienst/ "Grüne Damen"	Kinderschutzbund: Ehrenamtlicher Besuchsdienst für Kinder
SA00	Sonstiges	Ein Förderverein der Klinik für Kinder - und Jugendmedizin fördert Projekte wie z.B. Events während der Asthma- und Diabetikerschulung wie Kinobesuche, Kanufahrten, Besuche bei Mc Donalds für Diabetiker. Es erfolgt täglich ein Spiel- und Betreuungsangebot durch Erzieherinnen
SA00	Sonstiges	Es existiert ein Aufenthaltsraum ausschließlich nur für Eltern. Die Aufenthaltsräume sind kindgerecht ausgestattet. Es existiert eine Kinderbibliothek und Spiele für alle Altersklassen sind vorhanden.
SA00	Sonstiges	Der Weihnachtsmann besucht die Kinder alljährlich. Einmal jährlich findet ein Kinderfest statt.

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

### Vollstationäre Fallzahl:

2444

## B-[4].6 Hauptdiagnosen nach ICD

### Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	A09	217	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien oder andere Erreger
2	J18	182	Lungenentzündung, Erreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
3	S06	150	Verletzung des Schädelinneren
4	A08	140	Durchfallkrankheit, ausgelöst durch Viren oder sonstige Erreger
5	J20	131	Akute Bronchitis
6	P07	118	Störung aufgrund kurzer Schwangerschaftsdauer oder niedrigem Geburtsgewicht
7	G40	108	Anfallsleiden - Epilepsie
8	E10	58	Zuckerkrankheit, die von Anfang an mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-1
9	J02	48	Akute Rachenentzündung
10	R10	47	Bauch- bzw. Beckenschmerzen

### Weitere Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	R55	29	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps
2	J38	22	Krankheit der Stimmlippen bzw. des Kehlkopfes
2	J45	22	Asthma
4	J44	20	Sonstige anhaltende Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege
5	R51	16	Kopfschmerz
6	G43	15	Migräne
7	E34	14	Sonstige Störung des Hormonhaushalts

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

### Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-207	502	Messung der Gehirnströme - EEG
2	8-930	140	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
3	8-010	64	Gabe von Medikamenten bzw. Salzlösungen über die Gefäße bei Neugeborenen
4	1-204	57	Untersuchung der Hirnwasserräume
5	1-208	52	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale), Hörtest bei Neugeborenen
6	9-500	51	Patientenschulung
7	8-121	28	Darmspülung
8	8-560	26	Anwendung von natürlichem oder künstlichem Licht zu Heilzwecken - Lichttherapie
9	5-470	20	Operative Entfernung des Blinddarms
10	5-530	19	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs

### Weitere Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	3-800	10	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel

## B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
---------------------------	----------------------	-------------------

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Kinder und Jugendmedizin	Endokrine Erkrankungen, Hämatologische, immunologische und onkologische Erkrankungen, Stoffwechselerkrankungen, neuropädiatrische Erkrankungen, Sonographische Untersuchungen, Kinderfrüherkennungsuntersuchungen, Untersuchung und 'Behandlung bis zur Vollendung des 1. Lebensjahres, klinische Untersuchung, Herzfehler bei Säugl. und Kleinkindern, EKG, sonographische Untersuchungen, Untersuchung zum Zwecke der Krankheitserkennung, Diabetes mellitus. Auf Überweisung von niedergelassenen Kinderärzten können alle Erkrankungen des Kindes- und Jugendalters mitbehandelt werden.	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V

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

trifft nicht zu / entfällt

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

**nicht vorhanden**

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

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA02	Audiometrie-Labor	Wird vorgehalten in der HNO-Klinik [24h verfügbar]
AA03	Belastungs-EKG/ Ergometrie	In der Medizinischen Klinik [24h verfügbar]
AA04	Bewegungsanalysesystem	Videographie
AA08	Computertomograph (CT)	In der Radiologie [24h verfügbar]
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Plus Video-Doppelbild-Ableitung in Kooperation mit der Neurologischen Abteilung. Es erfolgt eine ärztliche Ausbildung in der EEG-Diagnostik (EEG-Schein). [24h verfügbar]
AA11	Elektromyographie (EMG)/ Gerät zur Bestimmung der Nervenleitgeschwindigkeit	In Kooperation mit der Neurologischen Abteilung [24h verfügbar]

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA12	Endoskop	In der Medizinischen Klinik [24h verfügbar]
AA20	Laser	In der HNO-Abteilung [24h verfügbar]
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	In der Radiologie [24h verfügbar]
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	In der Radiologie [24h verfügbar]
AA31	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung	[24h verfügbar]
AA33	Uroflow/ Blasendruckmessung	In Kooperation mit der Urologischen Abteilung [24h verfügbar]
AA00	Sonstige	Beatmung möglich, Hochfrequenz, kontinuierliche Glukosemessung, H2 Exhalationsmessung Sonographie: Ultraschall des ganzen Körpers sowie des Herzens [24h verfügbar]

## B-[4].12 Personelle Ausstattung

### B-12.1 Ärzte:

#### Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

15,3

#### Kommentar / Ergänzung:

Eingesetzt in der Pädiatrie und Neonatologie

#### Davon Fachärzte:

5

#### Kommentar / Ergänzung:

Eingesetzt in der Pädiatrie und Neonatologie

#### Belegärzte (nach § 121 SGB V):

0

#### Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ32	Kinder- und Jugendmedizin	Vollständige Weiterbildung bei Weiterbildungsermächtigung zum Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin (5 Jahre) ist vorhanden.
AQ35	Kinder- und Jugendmedizin, SP Neonatologie	Weiterbildungsermächtigung über 12 Monate wird erteilt
AQ36	Kinder- und Jugendmedizin, SP Neuropädiatrie	Ausbildungsberechtigung für Epileptologie (nach Epilepsie-Lieger) sowie die Ausbildungsbefugnis für den EEG Schein (DGKNG) liegt vor.

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ55	Radiologie, SP Kinderradiologie	kann konsiliarisch angefordert werden
ZF07	Diabetologie	Diabetologe (DDG)

### **B-12.2 Pflegepersonal:**

#### **Pflegekräfte insgesamt:**

34,8

#### **Kommentar / Erläuterung:**

Eingesetzt in der Pädiatrie und Neonatologie

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):**

34,8

#### **Kommentar / Erläuterung:**

Eingesetzt in der Pädiatrie und Neonatologie

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

6,8

#### **Kommentar / Erläuterung:**

Eingesetzt in der Pädiatrie und Neonatologie

### **B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP02	Arzthelfer	
SP04	Diätassistenten	
SP06	Erzieher	
SP11	Kinästhetikbeauftragte	
SP21	Physiotherapeuten	
SP23	Psychologen	
SP27	Stomatherapeuten	werden konsiliarisch angefordert
SP28	Wundmanager	werden konsiliarisch angefordert

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP00	Sonstige	In der Klinik für Kinder - und Jugendmedizin arbeiten im pflegerischen patientennahen Bereich ausschließlich Gesundheits - und Kinderkrankenpflegerinnen. Auch die Leitende Funktion ist mit einer Kinderkrankenschwester besetzt.

# B-[5] Fachabteilung Allgemeine Chirurgie

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

Allgemeine Chirurgie

### Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

### Fachabteilungsschlüssel:

1500

### Hausanschrift:

Bremervörder Str. 111

21682 Stade

### Telefon:

04141 / 97 - 1201

### Fax:

04141 / 97 - 1202

### E-Mail:

Benno.Stinner@elbkliniken.de

### Internet:

www.elbkliniken.de

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

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Allgemeine Chirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VC15	Thorakoskopische Eingriffe	Diagnostische thorakoskopische Eingriffe. Operationen im Rahmen von Metastasenresektionen und Pneumothorax.
VC16	Aortenaneurysmachirurgie	Alle Versorgungstechniken infrarenaler Aneurysmen (inkl. Stentimplantationen)
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßkrankungen	Alle Hybridverfahren (inkl. Supraaortale Gefäße) in Kooperation mit der Klinik Dr. Hancken
VC18	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßkrankungen	Langjährige Erfahrung in der Versorgung des Diabetischen Fußes. Alle aktuellen Wundversorgungstechniken. Diabetikerschulung.

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Allgemeine Chirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen (z.B. Thrombosen, Krampfadern) und Folgeerkrankungen (z.B. Ulcus cruris/ offenes Bein)	Alle Verfahren, inkl. Endoskopische Perforansdissektion
VC21	Endokrine Chirurgie	Schilddrüsenoperationen mit intraoperativem Neuromonitoring. Behandlung bösartiger SD-Krankheiten in Kooperation mit Nuklearmedizin Klinik Dr. Hancken.
VC22	Magen-Darm-Chirurgie	Alle Operationen am Magen-Darmtrakt. Endoskopische Antireflux-Chirurgie. Endoskopische Darmresektionen. Alle Techniken zum Erhalt des Schliessmuskels.
VC23	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	Leberresektionen bei Metastasen ( inkl. Radiofrequenzablation in Zusammenarbeit mit der Klinik Dr. Hancken). Gallen-, Pancreasresektionen.
VC24	Tumorchirurgie	Alle Tumoroperationen von Magen und Darm. Interdisziplinäre Tumorkonferenz. Zertifizierung des Darmzentrums Elbe-Weser mit Empfehlung der Deutschen Krebsgesellschaft und der deutschen Gesellschaft für Senologie in Vorbereitung.
VC55	Minimal-invasive laparoskopische Operationen	Laparoskopische Antirefluxoperationen. Laparoskopische Colonresektionen. Laparoskopische Gallenblasenentfernung/Blinddarmoperationen
VC56	Minimal-invasive endoskopische Operationen	Extraperitoneale endoskopische Operationen bei Leistenbrüchen. Endoskopische Krampfadernoperationen.
VC58	Spezialsprechstunde	Darmsprechsstunde. Spezialsprechstunde Proktologie. Spezialsprechstunde Gefäßkrankheiten.

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

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP34	Psychologisches/ psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	Kooperationsvertrag Psychoonkologie als Regelkonsil
MP46	Traditionelle chinesische Medizin	Lose Kooperation Praxis Alicia Cho, Stade

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

trifft nicht zu / entfällt

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

**Vollstationäre Fallzahl:**

1864

## B-[5].6 Hauptdiagnosen nach ICD

### Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	K80	198	Gallensteinleiden
2	I70	164	Arterienverkalkung
3	K40	159	Leistenbruch
4	K35	87	Akute Blinddarmentzündung
5	E11	76	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2
6	K56	68	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch
7	E04	64	Sonstige Form einer Schilddrüsenvergrößerung ohne Überfunktion der Schilddrüse
8	C18	56	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)
9	K43	53	Bauchwandbruch
10	K57	46	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose

### Weitere Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C20	45	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs

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

### Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
------	-----------------	--------------------	---------------------------------

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-930	345	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
2	8-980	282	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
3	8-800	229	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
4	5-511	224	Operative Entfernung der Gallenblase
5	8-831	208	Legen, Wechsel bzw. Entfernung eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
6	8-931	184	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks im rechten Vorhof des Herzens
7	5-530	171	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs
8	5-572	132	Operatives Anlegen einer Verbindung zwischen Harnblase und Bauchhaut zur künstlichen Harnableitung
9	5-893	124	Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut
10	8-854	122	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse

### Weitere Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-381	116	Operative Entfernung eines Blutgerinnsels einschließlich der angrenzenden Innenwand einer Schlagader
2	5-455	111	Operative Entfernung von Teilen des Dickdarms
3	5-380	99	Operative Eröffnung von Blutgefäßen bzw. Entfernung eines Blutgerinnsels
4	5-062	62	Sonstige teilweise Entfernung der Schilddrüse
5	5-069	44	Sonstige Operation an Schilddrüse bzw. Nebenschilddrüsen
6	5-484	35	Operative Mastdamentfernung (Rektumresektion) mit Beibehaltung des Schließmuskels
7	5-061	33	Operative Entfernung einer Schilddrüsenhälfte
8	5-482	17	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Mastdarms (Rektum) mit Zugang über den After

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
9	5-458	15	Operative Dickdarmentfernung im Bereich des Grimmdarms (Kolon) mit Entfernung von Teilen des angrenzenden Gewebes, Dünndarmabschnitten und weiterer Nachbarorgane
10	5-063	13	Operative Entfernung der Schilddrüse

## B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Allgemeinchirurgie, Visceralchirurgie und Proktologie	Visceralchirurgie und Proktologie	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V
Gefäßchirurgie	Gefäßchirurgie	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V

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

### Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs	120
2	5-399	Sonstige Operation an Blutgefäßen	89
3	5-493	Operative Behandlung von Hämorrhoiden	29
4	5-897	Operative Sanierung einer Steißbeinfistel (Sinus pilonidalis)	26
5	5-534	Operativer Verschluss eines Nabelbruchs	24
6	5-490	Operative(r) Einschnitt oder Entfernung von Gewebe im Bereich des Afters	21
7	5-492	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe im Bereich des Darmausganges	16
8	5-491	Operative Behandlung von röhrenartigen Gängen im Bereich des Darmausganges (Analfisteln)	12
9	5-401	Operative Entfernung einzelner Lymphknoten bzw. Lymphgefäße	9
10	5-385	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein	8

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

nicht vorhanden

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

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA01	Angiographiegerät	Kooperation im Hause [24h verfügbar]
AA08	Computertomograph (CT)	Kooperation im Hause [24h verfügbar]
AA16	Geräte zur Strahlentherapie	Kooperation Klinik Dr. Hancken
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Kooperation Klinik Dr. Hancken
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	[24h verfügbar]
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	[24h verfügbar]
AA32	Szintigraphiescanner/ Gammakamera (Szintillationskamera)	Kooperation Klinik Dr. Hancken

## **B-[5].12 Personelle Ausstattung**

### **B-12.1 Ärzte:**

#### **Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):**

10,9

#### **Davon Fachärzte:**

7,6

#### **Belegärzte (nach § 121 SGB V):**

0

#### **Fachexpertise der Abteilung**

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ06	Allgemeine Chirurgie	
AQ07	Gefäßchirurgie	
AQ13	Viszeralchirurgie	
ZF34	Proktologie	

## **B-12.2 Pflegepersonal:**

### **Pflegekräfte insgesamt:**

38,7

### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):**

36,9

### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

5,4

## **B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

# B-[6] Fachabteilung Unfallchirurgie

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

Unfallchirurgie

### Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

### Fachabteilungsschlüssel:

1600

### Hausanschrift:

Bremervörder Str. 111

21682 Stade

### Telefon:

04141 / 97 - 1211

### Fax:

04141 / 97 - 1212

### E-Mail:

unfallchirurgie-orthopaedie@elbcliniken.de

### Internet:

www.elbcliniken.de

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

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Unfallchirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VC26	Metall-/ Fremdkörperentfernungen	
VC27	Bandrekonstruktionen/ Plastiken	Alle bandplastischen Eingriffe incl. Kreuzbandplastiken
VC28	Gelenkersatzverfahren/ Endo-Prothetik	Hüft-, Knie-, Ellen-, Schulter-, Fingergelenk
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren	
VC30	Septische Knochenchirurgie	incl. Vakuumtherapie
VC31	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen	CT und MRT vorhanden
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	CT und MRT vorhanden, Neurochirurgische Abteilung im Hause
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Unfallchirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VC34	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax	Moderne ITS mit allen Beatmungsmöglichkeiten, Thoraxchirurgie im Hause
VC35	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens	CT/MRT vorhanden, Neurologische Abteilung im Hause
VC36	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes	Abteilung für Schulterchirurgie vorhanden
VC37	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes	Incl. Ellenbogenprothetik
VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	Handchirurgische Abteilung vorhanden
VC39	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels	Alle modernen Osteosyntheseverfahren
VC40	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels	
VC41	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes	
VO01	Diagnostik und Therapie von Arthropathien	Arthroskopie und offene Verfahren
VO02	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes	
VO03	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens	
VO04	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien	
VO05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens	
VO07	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen	
VO08	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes	
VO09	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien	
VO10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Unfallchirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VO11	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane	Zusammenarbeit mit Klinik Dr. Hancken
VO12	Kinderorthopädie	Versorgung von Kindern aus der 3. Welt
VO13	Spezialprechstunde	Hüftchirurgie, Kniechirurgie, Schulterchirurgie, Handchirurgie, BG

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

**Vollstationäre Fallzahl:**

2054

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

#### **Top 10 Diagnosen**

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	S82	230	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes
2	S72	218	Knochenbruch des Oberschenkels
3	M75	123	Schulterverletzung
4	S52	122	Knochenbruch des Unterarmes
5	S06	119	Verletzung des Schädelinneren
6	S42	112	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms
7	M16	108	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes
8	S32	101	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens
9	T84	98	Komplikationen durch künstliche Gelenke, Metallteile oder durch Verpflanzung von Gewebe in Knochen, Sehnen, Muskeln bzw. Gelenken
10	M17	75	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes

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

### Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-800	263	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
2	5-820	262	Operatives Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks
3	8-930	236	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
4	5-793	204	Operatives Einrichten eines einfachen Bruchs (Reposition) im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
5	5-787	179	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden
6	5-794	164	Operatives Einrichten eines mehrfachen Bruchs (Reposition) im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
7	5-790	161	Einrichten eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge (Reposition) und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen
8	8-980	108	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
9	5-805	104	Operativer, wiederherstellender Eingriff an Sehnen bzw. Bändern des Schultergelenks
10	1-697	95	Untersuchung eines Gelenks durch eine Spiegelung

### Weitere Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-814	73	Operativer, wiederherstellender Eingriff an Sehnen bzw. Bändern des Schultergelenks durch eine Spiegelung
1	5-822	73	Operatives Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks
3	5-821	61	Erneute Operation, Wechsel bzw. Entfernung eines künstlichen Hüftgelenks

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
4	5-812	54	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) des Kniegelenks durch eine Spiegelung

## B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Unfallchirurgie und Orthopädie	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie, Handchirurgie und Plastische Chirurgie	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V

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

### Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenanteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden	176
2	5-790	Einrichten eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge (Reposition) und Befestigung der Knochenanteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen	101
3	5-056	Eingriff mit Aufhebung der Nervenfunktion oder zur Druckentlastung eines Nerven	60
4	5-840	Operation an den Sehnen der Hand	51
5	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) des Kniegelenks durch eine Spiegelung	44
6	8-201	Nichtoperatives Einrenken einer Gelenkverrenkung ohne operative Befestigung der Knochen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	37
7	5-849	Sonstige Operation an der Hand	21
8	8-200	Nichtoperatives Einrichten eines Bruchs (Reposition) ohne operative Befestigung der Knochenanteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	15
9	5-859	Sonstige Operation an Muskeln, Sehnen, deren Bindegewebshüllen bzw. Schleimbeuteln	14
10	1-697	Untersuchung eines Gelenks durch eine Spiegelung	12

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

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

Ja

**stationäre BG-Zulassung:**

Ja

## **B-[6].11** Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA01	Angiographiegerät	[24h verfügbar]
AA02	Audiometrie-Labor	[24h verfügbar]
AA03	Belastungs-EKG/ Ergometrie	[24h verfügbar]
AA07	Cell Saver (im Rahmen einer Bluttransfusion)	[24h verfügbar]
AA08	Computertomograph (CT)	[24h verfügbar]
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	[24h verfügbar]
AA12	Endoskop	[24h verfügbar]
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	[24h verfügbar]
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	[24h verfügbar]
AA33	Uroflow/ Blasendruckmessung	[24h verfügbar]

## **B-[6].12** Personelle Ausstattung

**B-12.1** Ärzte:

**Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):**

11,5

**Davon Fachärzte:**

9,5

**Belegärzte (nach § 121 SGB V):**

0

**Fachexpertise der Abteilung**

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ06	Allgemeine Chirurgie	
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie	
ZF24	Manuelle Medizin / Chirotherapie	
ZF43	Spezielle Unfallchirurgie	
ZF00	Sonstige	Rettungsmedizin

### **B-12.2 Pflegepersonal:**

#### **Pflegekräfte insgesamt:**

32,5

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):**

29,4

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

3,1

### **B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

# B-[7] Fachabteilung Urologie

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

Urologie

### Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

### Fachabteilungsschlüssel:

2200

### Hausanschrift:

Bremervörder Str. 111

21682 Stade

### Telefon:

04141 / 97 - 1500

### Fax:

04141 / 97 - 1502

### Internet:

[www.elbkliniken.de](http://www.elbkliniken.de)

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

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Urologie:	Kommentar / Erläuterung:
VU01	Diagnostik und Therapie der tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten	Dieser Komplex wird durch die Nephrologie im Hause abgedeckt.
VU02	Diagnostik und Therapie der Niereninsuffizienz	Dieser Komplex wird durch die Nephrologie im Hause abgedeckt.
VU03	Diagnostik und Therapie der Urolithiasis	Überwiegend endoskopisch minimal invasiv moderner endourologischer Arbeitsplatz mit Laser ab November 2007 in vollem Umfang
VU04	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten der Niere und des Ureters	Überwiegend endoskopisch minimal invasiv moderner endourologischer Arbeitsplatz mit Laser ab November 2007 in vollem Umfang
VU05	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten des Harnsystems	Überwiegend endoskopisch minimal invasiv moderner endourologischer Arbeitsplatz mit Laser ab November 2007 in vollem Umfang

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Urologie:	Kommentar / Erläuterung:
VU06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane	Überwiegend endoskopisch minimal invasiv moderner endourologischer Arbeitsplatz mit Laser ab November 2007 in vollem Umfang
VU07	Diagnostik und Therapie sonstiger Krankheiten des Urogenitalsystems	Überwiegend endoskopisch minimal invasiv moderner endourologischer Arbeitsplatz mit Laser ab November 2007 in vollem Umfang
VU08	Kinderurologie	Umfangreiches ambulantes OP-Programm, stationäre Kinder in der Kinderklinik
VU10	Plastisch rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase	Einschließlich plastischer Ersatz von Harnleiter und Blase, plastische Harnröhrenchirurgie
VU11	Minimal-invasive laparoskopische Operationen	Schwerpunkt Lymphknoten
VU12	Minimal-invasive endoskopische Operationen	neuer moderner Arbeitsplatz
VU13	Tumorchirurgie	Gesamte große Tumorchirurgie
VU14	Spezialsprechstunde	Kinderchirurgie, Andrologie, Urologie der Frau, Prostata-Sprechstunde

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

#### **Vollstationäre Fallzahl:**

927

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

#### **Top 10 Diagnosen**

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	N20	158	Stein im Nierenbecken bzw. Harnleiter
2	C67	125	Harnblasenkrebs
3	N40	97	Gutartige Vergrößerung der Prostata

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
4	C61	81	Prostatakrebs
5	N13	53	Harnstau aufgrund einer Abflussbehinderung bzw. Harnrückfluss in Richtung Niere
6	N39	33	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase
7	N45	24	Hodenentzündung bzw. Nebenhodenentzündung
7	N99	24	Krankheit der Harn- bzw. Geschlechtsorgane nach medizinischen Maßnahmen
9	C64	21	Nierenkrebs, ausgenommen Nierenbeckenkrebs
9	N35	21	Verengung der Harnröhre

### Weitere Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C62	16	Hodenkrebs
2	D30	13	Gutartiger Tumor der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase
3	D41	6	Tumor der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig
3	S37	6	Verletzung der Niere, Harnwege, Harnblase bzw. Geschlechtsorgane

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

#### Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-573	198	Operative(r) Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Harnblase mit Zugang durch die Harnröhre
2	8-137	180	Einlegen, Wechsel bzw. Entfernung einer Harnleiterschleife (Katheter)
3	5-601	152	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe der Prostata durch die Harnröhre
4	8-800	91	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
5	5-562	80	Operativer Einschnitt in die Harnleiter bzw. Steinentfernung bei einer offenen Operation oder bei einer Spiegelung

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
6	5-585	59	Operativer Einschnitt in erkranktes Gewebe der Harnröhre mit Zugang durch die Harnröhre
7	1-334	58	Untersuchung von Harntransport und Harnentleerung
8	5-550	51	Nierenspiegelung und operativer Einschnitt in die Niere, Einbringen eines Schlauches zur Harnableitung aus der Niere, Steinentfernung und Erweiterung des Nierenbeckens
8	8-132	51	Spülung oder Gabe von Medikamenten in die Harnblase
10	3-225	44	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel

### Weitere Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-604	31	Operative Entfernung der Prostata, der Samenblase und der dazugehörigen Lymphknoten
2	5-565	24	Operative Verbindung des Harnleiters mit der Bauchwand durch Zwischenschalten eines Darmabschnitts, mit Verlust der Fähigkeit, Harn zurückzuhalten
3	8-390	20	Behandlung durch spezielle Formen der Lagerung eines Patienten im Bett, z.B. Lagerung im Schlingentisch oder im Spezialbett
4	5-576	18	Operative Entfernung der Harnblase - Zystektomie
5	5-557	7	Operativer, wiederherstellender Eingriff an der Niere
5	5-568	7	Operativer, wiederherstellender Eingriff am Harnleiter
7	5-553	6	Operative Teilentfernung der Niere

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

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Urologie und Kinderurologie	Fachärztliche Leistungen der Urologie	Sonstige

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

## Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-640	Operation an der Vorhaut des Penis	72
2	5-624	Operative Befestigung des Hodens im Hodensack	37
3	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs	20
4	5-611	Operativer Verschluss eines Wasserbruchs (Hydrocele) am Hoden	15
5	8-137	Einlegen, Wechsel bzw. Entfernung einer Harnleiterschiene (Katheter)	14
6	1-661	Untersuchung der Harnröhre und der Harnblase durch eine Spiegelung	7
6	5-630	Operative Behandlung einer Krampfader des Hodens bzw. eines Wasserbruchs (Hydrocele) im Bereich des Samenstranges	7
8	5-572	Operatives Anlegen einer Verbindung zwischen Harnblase und Bauchhaut zur künstlichen Harnableitung	6

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

nicht vorhanden

## B-[7].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA01	Angiographiegerät	Philips Eleva [24h verfügbar]
AA03	Belastungs-EKG/ Ergometrie	Beckenboden EMG
AA07	Cell Saver (im Rahmen einer Bluttransfusion)	[24h verfügbar]
AA08	Computertomograph (CT)	Klinik Dr. Hancken [24h verfügbar]
AA12	Endoskop	[24h verfügbar]
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren (Hämofiltration, Dialyse, Peritonealdialyse)	Chirurg. Intensiv, Med. Intensiv [24h verfügbar]
AA20	Laser	
AA21	Lithotripter (ESWL)	Zusammenarbeit mit der Praxis Dr. Türk in Tostedt
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Klinik Dr. Hancken [24h verfügbar]
AA27	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)	Mehrere C-Bogen, Philips Eleva [24h verfügbar]

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	zwei BK
AA33	Uroflow/ Blasendruckmessung	

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

### **B-12.1 Ärzte:**

#### **Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):**

6,6

#### **Davon Fachärzte:**

3

#### **Belegärzte (nach § 121 SGB V):**

0

#### **Fachexpertise der Abteilung**

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ60	Urologie	

### **B-12.2 Pflegepersonal:**

#### **Pflegekräfte insgesamt:**

13,7

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):**

12,6

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

0,7

### **B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

# B-[8] Fachabteilung Frauenheilkunde und Geburtshilfe

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

Frauenheilkunde und Geburtshilfe

### Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

### Fachabteilungsschlüssel:

2400

### Hausanschrift:

Bremervörder Str. 111

21682 Stade

### Telefon:

04141 / 97 - 1167

### Fax:

04141 / 97 - 1162

### Internet:

[www.brustzentrum-stade-buxtehude.de](http://www.brustzentrum-stade-buxtehude.de)

## B-[8].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Frauenheilkunde und Geburtshilfe:	Kommentar / Erläuterung:
VG01	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	Karzinome an der Brust werden durch das Brustzentrum behandelt und operiert. Zertifizierung des Brustzentrums Stade-Buxtehude mit Empfehlung der Deutschen Krebsgesellschaft und der deutschen Gesellschaft für Senologie in Vorbereitung.
VG02	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse	Alle Operationen an der Brust werden durch das Brustzentrum durchgeführt. Zertifizierung des Brustzentrums Stade-Buxtehude mit Empfehlung der Deutschen Krebsgesellschaft und der deutschen Gesellschaft für Senologie in Vorbereitung.

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Frauenheilkunde und Geburtshilfe:	Kommentar / Erläuterung:
VG03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse	Alle Operationen an der Brust werden durch das Brustzentrum durchgeführt. Zertifizierung des Brustzentrums Stade-Buxtehude mit Empfehlung der Deutschen Krebsgesellschaft und der deutschen Gesellschaft für Senologie in Vorbereitung.
VG04	Kosmetische/ plastische Mammachirurgie	z.B. Wiederaufbau der Brust nach Brustkrebs, alle Operationen an der Brust werden durch das Brustzentrum durchgeführt. Zertifizierung des Brustzentrums Stade-Buxtehude mit Empfehlung der Deutschen Krebsgesellschaft und der deutschen Gesellschaft für Senologie in Vorbereitung.
VG05	Endoskopische Operationen (Laparoskopie, Hysteroskopie)	Diagnostische und operative Endoskopien mit Schwerpunkt laparoskopische Adnexoperationen, minimal invasiv
VG06	Gynäkologische Abdominalchirurgie	Hysterektomie, Uterus erhaltende Myomenukleation, Adnexrevisionen
VG07	Inkontinenzchirurgie	Minimal-invasiv durch Bänder wie TVT / TVT-O. Offene Burch Operation, Descensuschirurgie
VG08	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (Zervix-, Corpus-, Ovarial-, Vulva-, Vaginalkarzinom)	Gesamtes Spektrum der Radikaloperationen im Becken und äußeren Genitale samt Lymphknotenentfernung
VG09	Pränataldiagnostik und Therapie	Ultraschall, Amniozentese
VG10	Betreuung von Risikoschwangerschaften	Dopplersonographie, Geburtenplanungssprechstunde
VG11	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes	Betreuung und Behandlung bei Hyperemesis gravidarum, vorzeitiger Wehentätigkeit, Gestose / Präeklampsie / Diabetes
VG12	Geburtshilfliche Operationen	Sanfter Kaiserschnitt nach Misgav Ladach
VG13	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	Wenn chirurgisch dann vorwiegend endoskopisch, d.h. minimal-invasiv
VG14	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes	Wenn chirurgisch dann vorwiegend endoskopisch, d.h. minimal-invasiv
VG15	Spezialsprechstunde	Brustsprechstunde, Inkontinenzsprechstunde

### **B-[8].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP19	Geburtsvorbereitungskurse	
MP28	Naturheilverfahren	Kreißsaal
MP41	Spezielles Leistungsangebot von Hebammen	
MP43	Stillberatung	Zertifiziert
MP50	Wochenbettgymnastik	

#### **B-[8].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

trifft nicht zu / entfällt

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

**Vollstationäre Fallzahl:**

3020

#### **B-[8].6 Hauptdiagnosen nach ICD**

##### **Top 10 Diagnosen**

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	Z38	853	Neugeborene
2	O68	236	Komplikationen bei Wehen bzw. Entbindung durch Gefahrenzustand des Kindes
3	O42	159	Vorzeitiger Blasensprung
4	O70	136	Dammriss während der Geburt
5	C50	116	Brustkrebs
6	O04	98	Abtreibung
7	O47	81	Wehen, die nicht zur Eröffnung des Muttermundes beitragen - Unnütze Wehen
8	O69	75	Komplikationen bei Wehen bzw. Entbindung durch Komplikationen mit der Nabelschnur
9	O64	73	Geburtshindernis durch falsche Lage bzw. Haltung des ungeborenen Kindes kurz vor der Geburt
10	O80	70	Normale Geburt eines Kindes

## Weitere Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	N81	49	Vorfall der Scheide bzw. der Gebärmutter
2	D25	48	Gutartiger Tumor der Gebärmuttermuskulatur
3	O60	47	Vorzeitige Wehen und Entbindung
4	C54	24	Gebärmutterkrebs
5	D27	19	Gutartiger Eierstocktumor
6	O13	13	Schwangerschaftsbedingter Bluthochdruck ohne Eiweißausscheidung im Urin
6	O24	13	Zuckerkrankheit in der Schwangerschaft
8	C53	11	Gebärmutterhalskrebs
9	C56	10	Eierstockkrebs
10	N62	8	Übermäßige Vergrößerung der Brustdrüse

## B-[8].7 Prozeduren nach OPS

### Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	9-262	948	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt
2	1-208	868	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale), Hörtest bei Neugeborenen
3	9-261	537	Überwachung und Betreuung einer Geburt mit erhöhter Gefährdung für Mutter oder Kind
4	5-758	438	Operativer, wiederherstellender Eingriff an den weiblichen Geschlechtsorganen nach Dammriss während der Geburt
5	5-730	412	Künstliche Fruchtblasensprengung
6	3-05d	340	Ultraschall der weiblichen Geschlechtsorgane mit Zugang über die Scheide
7	5-749	338	Sonstiger Kaiserschnitt
8	5-738	309	Erweiterung des Scheideneingangs durch Dammschnitt während der Geburt mit anschließender Naht
9	8-910	251	Regionale Schmerztherapie durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum)

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
10	9-260	246	Überwachung und Betreuung einer normalen Geburt

### Weitere Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-683	131	Vollständige operative Entfernung der Gebärmutter
1	5-704	131	Operative Raffung der Scheidenwand bzw. Straffung des Beckenbodens mit Zugang durch die Scheide
3	5-870	101	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe ohne Entfernung von Achsellymphknoten
4	5-401	64	Operative Entfernung einzelner Lymphknoten bzw. Lymphgefäße
5	1-672	47	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung
6	5-653	43	Operative Entfernung des Eierstocks und der Eileiter
7	5-871	27	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe mit Entfernung von Achsellymphknoten
8	5-651	18	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe des Eierstocks
9	5-685	14	Operative Entfernung der Gebärmutter einschließlich des umgebenden Gewebes sowie des oberen Anteils der Scheide bei Gebärmutterhalskrebs
10	5-593	11	Operation zur Anhebung des Blasenhalses bei Blasenschwäche mit Zugang durch die Scheide

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

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Gynäkologie und Geburtshilfe	Gynäkologische und geburtshilfliche Leistungen, Sonographische Untersuchungen, Krebsfrüherkennung, Fruchtwasseruntersuchungen, bes. Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V

## B-[8].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

### Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-690	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutter-schleimhaut - Ausschabung	296
2	1-672	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung	172
3	5-651	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe des Eierstocks	23
4	5-671	Operative Entnahme einer kegelförmigen Gewebeprobe aus dem Gebärmutterhals	20
5	1-694	Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung	19
6	5-663	Operative(r) Zerstörung oder Verschluss des Eileiters - Sterilisationsoperation bei der Frau	16
7	5-691	Entfernung eines Fremdkörpers aus der Gebärmutter	12
7	5-870	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe ohne Entfernung von Achsellymphknoten	12
9	5-711	Operation an der Scheidenvorhofdrüse (Bartholin-Drüse)	6

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

nicht vorhanden

## B-[8].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA33	Uroflow/ Blasendruckmessung	Verfügbar (Urologie)
AA00	Sonstige	Sonographiegerät, Doppelsonographiegerät / 3D-Ultraschall (3 Geräte, Station, Ambulanz, Kreißsaal)
AA00	Sonstige	Neugeborenen-Reanimationseinheiten / im Kreißsaal und OP
AA00	Sonstige	Laparoskope, Hysteroskope OP / minimal-invasive Chirurgie
AA00	Sonstige	Gamma-Sonde OP / Wächterlymphknoten Operation (Sentinel node), Brustkrebs
AA00	Sonstige	CTG in jedem Kreißsaal und zentrale Kreißsaal Überwachung [24h verfügbar]

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA00	Sonstige	CO2 Laser / Kondylomtherapie

## **B-[8].12 Personelle Ausstattung**

### **B-12.1 Ärzte:**

#### **Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):**

10,8

#### **Davon Fachärzte:**

5,3

#### **Belegärzte (nach § 121 SGB V):**

0

#### **Fachexpertise der Abteilung**

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ14	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	
AQ17	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin	
ZF00	Sonstige	Spezielle operative Gynäkologie

### **B-12.2 Pflegepersonal:**

#### **Pflegekräfte insgesamt:**

23,4

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):**

21,4

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

0,2

### **B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP02	Arzthelfer	
SP04	Diätassistenten	
SP07	Hebammen/ Entbindungspfleger	
SP11	Kinästhetikbeauftragte	
SP00	Sonstige	2 "breast care nurses" im Brustzentrum (Zusatzausbildung für Brusterkrankungen / Brustkrebs)

# B-[9] Fachabteilung Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

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

Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

### Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

### Fachabteilungsschlüssel:

2600

### Hausanschrift:

Bremervörder Str. 111

21682 Stade

### Telefon:

04141 / 97 - 1300

### Fax:

04141 / 97 - 1302

### E-Mail:

info@elbekliniken.de

### Internet:

www.elbekliniken.de

## B-[9].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde:	Kommentar / Erläuterung:
VH01	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres	
VH02	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes	
VH03	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres	
VH04	Mittelohrchirurgie (Hörverbesserung, Implantierbare Hörgeräte)	
VH06	Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres	
VH07	Schwindeldiagnostik und -therapie	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde:	Kommentar / Erläuterung:
VH08	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege	
VH09	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege	
VH10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen	
VH11	Transnasaler Verschuß von Liquor fisteln	
VH14	Diagnostik und Therapie der Krankheiten der Mundhöhle	
VH15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen	
VH16	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes	
VH17	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea	
VH18	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich	
VH19	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren	
VH20	Interdisziplinäre Tumornachsorge	
VH21	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich	
VH22	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren	
VH23	Spezialsprechstunde	Tumorpatienten, Allergiepatienten
VH00	Sonstige	Plastisch ästhetische Gesichtschirurgie (IGeL)

### **B-[9].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[9].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

trifft nicht zu / entfällt

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

#### **Vollstationäre Fallzahl:**

1240

### **B-[9].6 Hauptdiagnosen nach ICD**

## Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	J35	287	Anhaltende Krankheit der Gaumen- bzw. Rachenmandeln
2	H81	98	Störung des Gleichgewichtsorgans
3	J32	94	Anhaltende Nasennebenhöhlenentzündung
4	J34	87	Sonstige Krankheit der Nase bzw. der Nasennebenhöhlen
5	H91	61	Sonstiger Hörverlust
6	S02	59	Knochenbruch des Schädels bzw. der Gesichtsschädelknochen
7	J36	52	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) um die Mandeln
8	H93	40	Sonstige Krankheit des Ohres
9	J37	32	Anhaltende Entzündung des Kehlkopfes bzw. der Luftröhre
10	H66	27	Eitrige bzw. andere Form der Mittelohrentzündung

## B-[9].7 Prozeduren nach OPS

### Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-215	524	Operation an der unteren Nasenmuschel
2	8-020	455	Behandlung durch Einspritzen von Medikamenten in Organe bzw. Gewebe oder Entfernung von Ergüssen z.B. aus Gelenken
3	5-984	264	Operation unter Verwendung optischer Vergrößerungshilfen, z.B. Lupenbrille, Operationsmikroskop
4	1-242	253	Messung des Hörvermögens - Audiometrie
5	5-281	236	Operative Entfernung der Gaumenmandeln (ohne Entfernung der Rachenmandel) - Tonsillektomie ohne Adenotomie
6	1-208	230	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale), Hörtest bei Neugeborenen
7	5-221	111	Operation an der Kieferhöhle
8	1-610	105	Untersuchung des Kehlkopfs durch eine Spiegelung

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
8	5-200	105	Operativer Einschnitt in das Trommelfell
8	5-214	105	Operative Entfernung bzw. Wiederherstellung der Nasenscheidewand

## B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	Fachärztliche Leistungen der HNO Heilkunde, Allergologie, plastische Operationen, Durchführung besonderer Untersuchungs- und Behandlungsmethoden, sonographische Untersuchungen	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V

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

### Top 10 Ambulante Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	Absolute Fallzahl:
1	5-200	Operativer Einschnitt in das Trommelfell	140
2	5-285	Operative Entfernung der Rachenmandeln bzw. ihrer Wucherungen (ohne Entfernung der Gaumenmandeln)	104
3	5-184	Operative Korrektur absteher Ohren	13

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

nicht vorhanden

## B-[9].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA02	Audiometrie-Labor	incl. BERA/AEP [24h verfügbar]
AA08	Computertomograph (CT)	s. Klinik Dr. Hancken

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA09	Druckkammer für hyperbare Sauerstofftherapie	
AA12	Endoskop	3x flexibel, zahlreiche starre Geräte [24h verfügbar]
AA16	Geräte zur Strahlentherapie	s. Klinik Dr. Hancken
AA20	Laser	CO2 Laser zusammen mit Frauenklinik
AA21	Lithotripter (ESWL)	
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	s. Klinik Dr. Hancken
AA28	Schlaflabor	
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	B-Scanner (Siemens) [24h verfügbar]
AA30	SPECT (Single-Photon-Emissionscomputertomograph)	

## **B-[9].12 Personelle Ausstattung**

### **B-12.1 Ärzte:**

#### **Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):**

6,8

#### **Davon Fachärzte:**

3,8

#### **Belegärzte (nach § 121 SGB V):**

0

#### **Fachexpertise der Abteilung**

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ18	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	
ZF03	Allergologie	
ZF33	Plastische Operationen	

### **B-12.2 Pflegepersonal:**

#### **Pflegekräfte insgesamt:**

13,3

**Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):**

13,2

**Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

0,2

**B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

# B-[10] Fachabteilung Neurologie

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

Neurologie

### Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

### Fachabteilungsschlüssel:

2800

### Hausanschrift:

Bremervörder Str. 111

21682 Stade

### Telefon:

04141 / 97 - 1350

### Fax:

04141 / 97 - 1352

### Internet:

[www.elbkliniken.de](http://www.elbkliniken.de)

## B-[10].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neurologie:	Kommentar / Erläuterung:
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	Schwerpunkt der Abteilung. Zertifizierte (seit Januar 2007) Schlaganfalleinheit (Stroke unit) mit 4 Betten. Telemedizinische Versorgung eines benachbarten Krankenhauses.
VN02	Diagnostik und Therapie sonstiger neurovaskulärer Erkrankungen	Auch Gefäßerkrankungen des Rückenmarks werden behandelt.
VN03	Diagnostik und Therapie entzündlicher ZNS-Erkrankungen	Schwerpunkt der Abteilung. Alle hierfür erforderlichen diagnostischen Verfahren, insbesondere der Neurophysiologie, sind etabliert. Auch entsprechend ausgerichtete Ermächtigungsambulanz des Chefarztes.

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neurologie:	Kommentar / Erläuterung:
VN04	Diagnostik und Therapie neuroimmunologischer Erkrankungen	Schwerpunkt der Abteilung. Alle hierfür erforderlichen diagnostischen Verfahren, insbesondere der Neurophysiologie, sind etabliert. Auch entsprechend ausgerichtete Ermächtigungsambulanz des Chefarztes.
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden	EEG-Labor mit zwei Messplätzen, Video-Aufzeichnungsmöglichkeiten im Labor und auf der Station. Entsprechende Ermächtigungsambulanz.
VN06	Diagnostik und Therapie maligner Erkrankungen des Gehirns	Alle bildgebenden Verfahren verfügbar. Etablierte Zusammenarbeit mit den Neurochirurgischen Kliniken in der Umgebung und mit der onkologischen Klinik Dr. Hancken.
VN07	Diagnostik und Therapie gutartiger Tumoren des Gehirns	Alle bildgebenden Verfahren verfügbar. Etablierte Zusammenarbeit mit den Neurochirurgischen Kliniken in der Umgebung und mit der onkologischen Klinik Dr. Hancken.
VN10	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen	Alle bildgebenden neurophysiologischen Verfahren sind verfügbar.
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen	Schwerpunkt der Abteilung ist die Versorge von Parkinson-Patienten. Neurophysiologische Ausstattung zur Differentialdiagnose.
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems	Alle bildgebenden neurophysiologischen Verfahren sind verfügbar.
VN13	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems	Wie schon unter dem Punkt "Diagnostik und Therapie entzündlicher ZNS-Erkrankungen" erwähnt. Entsprechende Ermächtigungsambulanz. Intrathekale Triamcinolon-Therapie. Angelaufene Planung für integrierte Versorgungsmodelle. Vorstationäre Liquordiagnostik.
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten von Nerven, Nervenwurzeln und Nervenplexus	Schwerpunkt der Abteilung mit umfangreicher neurophysiologischer Ausstattung (4-Kanal-EMG, alle efferenten afferenten Potentiale, alle Verfahren der Magnet- und Elektrostimulation. Handchirurg und Neurochirurg im Hause. Alle Bildgebung zeitnah und in hoher Qualität durch die Klinik Dr. Hancken.

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Neurologie:	Kommentar / Erläuterung:
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems	Schwerpunkt der Abteilung mit umfangreicher neurophysiologischer Ausstattung (4-Kanal-EMG, alle efferenten afferenten Potentiale, alle Verfahren der Magnet- und Elektrostimulation. Handchirurg und Neurochirurg im Hause. Alle Bildgebung zeitnah und in hoher Qualität durch die Klinik Dr. Hancken.
VN16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels	Schwerpunkt der Abteilung mit umfangreicher neurophysiologischer Ausstattung (4-Kanal-EMG, alle efferenten und afferenten Potentiale, alle Verfahren der Magnet- und Elektrostimulation. Handchirurg und Neurochirurg im Hause. Alle Bildgebung zeitnah und in hoher Qualität durch die Klinik Dr. Hancken.
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin	Intensivstationsbedürftige neurologische Krankheitsbilder werden interdisziplinär auf der internistischen Intensivstation betreut. Alle Verfahren zu deren Klärung vorhanden. Neurochirurg im Hause. Schlaganfalleinheit im Hause. Bildstandleitung zur Neurochirurgie des Klinikum Bremerhaven.
VN19	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	Die gesamte Schlaganfallmedizin erfolgt durch die Neurologische Klinik. Schlaganfalleinheit. Etablierte Zusammenarbeit mit den medizinischen Kliniken des Hauses und mit der Psychiatrischen Klinik.
VN20	Spezialsprechstunde	Schwerpunkt der Ermächtigungsambulanz sind MS, Parkinson-Syndrom, entzündliche Neuropathien, Muskelerkrankungen. Eigene Botox-Ambulanz.

### **B-[10].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[10].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[10].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung**

#### **Vollstationäre Fallzahl:**

1650

## B-[10].6 Hauptdiagnosen nach ICD

### Top 10 Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I63	339	Schlaganfall durch Gefäßverschluss - Hirninfarkt
2	G40	219	Anfallsleiden - Epilepsie
3	G45	143	Kurzzeitige Durchblutungsstörung des Gehirns (TIA) bzw. verwandte Störungen
4	M54	88	Rückenschmerzen
5	M51	77	Sonstiger Bandscheibenschaden
6	G35	56	Multiple Sklerose
7	I61	42	Schlaganfall durch Blutung innerhalb des Gehirns
8	I67	38	Sonstige Krankheit der Blutgefäße des Gehirns
9	R51	30	Kopfschmerz
10	H81	26	Störung des Gleichgewichtsorgans

### Weitere Kompetenz-Diagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	G24	24	Bewegungsstörung durch Veränderung der Muskelspannkraft - Dystonie
2	G20	22	Parkinson-Krankheit
2	R55	22	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps
4	I60	21	Schlaganfall durch Blutung in die Gehirn- und Nervenwasserräume
4	R42	21	Schwindel bzw. Taumel
6	C71	18	Hirntumoren
7	G61	9	Entzündung mehrerer Nerven
8	G70	6	Erkrankung mit gestörter Übermittlung der Botenstoffe zwischen Nerv und Muskel, z.B. Myasthenie

## B-[10].7 Prozeduren nach OPS

## Top 10 Operationen

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-207	1191	Messung der Gehirnströme - EEG
2	3-200	871	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
3	1-204	456	Untersuchung der Hirnwasserräume
4	1-208	442	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale), Hörtest bei Neugeborenen
5	3-800	356	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel
6	8-981	325	Fachübergreifende neurologische Behandlung eines akuten Schlaganfalls
7	3-820	292	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
8	1-205	200	Messung der elektrischen Aktivität der Muskulatur - EMG
9	1-206	187	Untersuchung der Nervenleitung - ENG
10	3-802	139	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark ohne Kontrastmittel

## Weitere Kompetenz-Prozeduren

Rang	OPS-301 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	3-220	98	Computertomographie (CT) des Schädels mit Kontrastmittel
2	3-203	87	Computertomographie (CT) der Wirbelsäule und des Rückenmarks ohne Kontrastmittel
3	8-914	59	Schmerztherapie mit Einspritzen eines Betäubungsmittels an eine Nervenwurzel bzw. an einen wirbelsäulennahen Nerven
4	3-821	44	Kernspintomographie (MRT) des Halses mit Kontrastmittel
5	3-823	31	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel
6	1-513	13	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Nerven außerhalb des Gehirns und des Rückenmarks durch operativen Einschnitt
7	1-502	9	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Muskeln bzw. Weichteilen durch operativen Einschnitt

## B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Neurologie	Überwachung und Beratung bei Myasthenie, extrapyramidalen Erkrankungen, Anfallsleiden, Myostiden, immuninduzierten Polyneuropathien, Apnoe-Diagnostik, Langzeit EEG, sonographische Untersuchung, ambulante Behandlung mit Botulinum-Toxin	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V

## B-[10].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

## B-[10].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Zwei Geräte in der Neurologie vorhanden [24h verfügbar]
AA11	Elektromyographie (EMG)/ Gerät zur Bestimmung der Nervenleitgeschwindigkeit	Vierkanalgerät in der Neurologie verfügbar [24h verfügbar]
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	in der nahegelegenen Klinik Dr. Hancken
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	Mehrere Geräte, auch für transcranielle Sonographie und Duplexsonographie [24h verfügbar]
AA00	Sonstige	Gemeinsam mit der HNO-Klinik interdisziplinärer Schwindelmessplatz mit Videonystagmographie, Drehstuhl, optokinetischer Messapparatur

## B-[10].12 Personelle Ausstattung

### B-12.1 Ärzte:

#### Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):

9,5

#### Davon Fachärzte:

4,5

**Belegärzte (nach § 121 SGB V):**

0

**Fachexpertise der Abteilung**

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ42	Neurologie	
AQ51	Psychiatrie und Psychotherapie	
AQ00	Sonstige	Neurologie und Psychiatrie

**B-12.2 Pflegepersonal:**

**Pflegekräfte insgesamt:**

21,3

**Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):**

21,1

**Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

3

**B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP14	Logopäden	Auf festen Vertragsgrundlagen basierende logopädische Versorgung durch eine auf dem Krankenhausgelände niedergelassene Logopädenpraxis, in der Schlaganfallereinheit auch an den Wochenenden.

# B-[11] Fachabteilung Psychiatrie

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

Psychiatrie

### Art der Abteilung:

bettenführende Hauptabteilung

### Fachabteilungsschlüssel:

2900

### Hausanschrift:

Bremervörder Str. 111

21682 Stade

### Telefon:

04141 / 97 - 1370

### Fax:

04141 / 97 - 1372

### Internet:

[www.elbkliniken.de](http://www.elbkliniken.de)

## B-[11].2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Psychiatrie:	Kommentar / Erläuterung:
VP01	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	
VP02	Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen	
VP03	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen	
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren	
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	
VP07	Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen	

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Psychiatrie:	Kommentar / Erläuterung:
VP10	Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen	

### **B-[11].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP16	Ergotherapie	
MP23	Kunsttherapie	
MP27	Musiktherapie	
MP34	Psychologisches/ psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	

### **B-[11].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA08	Teeküche für Patienten	

### **B-[11].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung**

#### **Vollstationäre Fallzahl:**

975

#### **Teilstationäre Fallzahl:**

166

### **B-[11].6 Hauptdiagnosen nach ICD**

#### **Top 10 Diagnosen**

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	F43	310	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben
2	F20	128	Schizophrenie

Rang	ICD-10 Ziffer:	Absolute Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
3	F10	127	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
4	F32	97	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode
5	F25	54	Psychische Störung, die mit Realitätsverlust, Wahn, Depression bzw. krankhafter Hochstimmung einhergeht - Schizoaffektive Störung
6	F33	52	Wiederholt auftretende Phasen der Niedergeschlagenheit
7	F05	30	Verwirrheitszustand, nicht durch Alkohol oder andere bewusstseinsverändernde Substanzen bedingt
8	F41	24	Sonstige Angststörung
9	F06	22	Sonstige psychische Störung aufgrund einer Schädigung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit
10	F07	19	Persönlichkeits- bzw. Verhaltensstörung aufgrund einer Krankheit, Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns

### **B-[11].7** Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[11].8** Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Bezeichnung der Ambulanz:	Angebotene Leistung:	Art der Ambulanz:
Psychiatrie und Psychotherapie	Fachärztliche Leistungen der Psychiatrie und Psychotherapie	Ambulante Behandlung durch Krankenhausärzte nach § 116 SGB V

### **B-[11].9** Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

trifft nicht zu / entfällt

### **B-[11].10** Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

**nicht vorhanden**

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

Nr.	Vorhandene Geräte:	Kommentar / Erläuterung:
AA00	Sonstige	Lichttherapie
AA00	Sonstige	Biofeedback

## **B-[11].12 Personelle Ausstattung**

### **B-12.1 Ärzte:**

#### **Ärzte insgesamt (außer Belegärzte):**

13

#### **Davon Fachärzte:**

5

#### **Belegärzte (nach § 121 SGB V):**

0

### **Fachexpertise der Abteilung**

Nr.	Bezeichnung:	Kommentar / Erläuterungen:
AQ51	Psychiatrie und Psychotherapie	

### **B-12.2 Pflegepersonal:**

#### **Pflegekräfte insgesamt:**

33,2

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung):**

31,3

#### **Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung):**

0

### **B-12.3 Spezielles therapeutisches Personal:**

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP01	Altenpfleger	

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar:
SP05	Ergotherapeuten	
SP13	Kunsttherapeuten	
SP16	Musiktherapeuten	
SP21	Physiotherapeuten	
SP24	Psychotherapeuten	Diplom Psychologen
SP25	Sozialarbeiter	

# Teil C - Qualitätssicherung

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

### C-1.1 Im Krankenhaus erbrachte Leistungsbereiche / Dokumentationsrate

Leistungsbereich:	Fallzahl:	Dokumentationsrate in %:	Kommentar:
Ambulant erworbene Pneumonie	371	96,2	
Cholezystektomie	222	100	
**) Pflege: Dekubitusprophylaxe mit Kopplung an die Leistungsbereiche isolierte Aortenklappenchirurgie, Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation, Hüft-TEP-Wechsel und -komponentenwechsel, hüftgelenknahe Femurfraktur, Knie-TEP-Erstimplantation, Knie-TEP-Wechsel und -komponentenwechsel, kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie, isolierte Koronarchirurgie			
Geburtshilfe	1107	99,7	
Gynäkologische Operationen	238	99,2	
Herzschrittmacher-Aggregatwechsel	31	100	
Herzschrittmacher-Implantation	69	100	
Herzschrittmacher-Revision / Systemwechsel / Explantation	<20	100	
Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation	125	100	
Hüft-Totalendoprothesen-Wechsel und -komponentenwechsel	36	100	
Hüftgelenknahe Femurfraktur	151	100	
Karotis-Rekonstruktion	48	100	
Knie-Totalendoprothesen-Erstimplantation	47	100	
Knie-Totalendoprothesen-Wechsel und -komponentenwechsel	<20	100	

Leistungsbereich:	Fallzahl:	Dokumentationsrate in %:	Kommentar:
Koronarangiographie und perkutane Koronarintervention (PCI)	798	100	
Mammachirurgie	152	98	
Gesamt	3409	100	Gemäß der Systematik des BQS-Verfahrens können in einigen Leistungsbereichen Dokumentationsraten von über 100 % erreicht werden. Da die Angabe von Dokumentationsraten von über 100 % mit einer vollständigen Dokumentation gleichzusetzen ist, ist in diesem Fall „100,0 %“ einzutragen. Dadurch erreichte das Elbe Klinikum Stade in der Gesamtauswertung eine Dokumentationsrate von über 100 %.

\*\*) Da das BQS- Verfahren zur Dekubitusprophylaxe an die Leistungsbereiche isolierte Aortenklappenchirurgie, Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation, Hüft-TEP-Wechsel und -komponentenwechsel, hüftgelenknahe Femurfraktur, Knie-TEP-Erstimplantation, Knie-TEP-Wechsel und -komponentenwechsel, kombinierte Koronar- und Aortenklappenchirurgie und isolierte Koronarchirurgie gekoppelt ist, existieren hier keine gesonderten Angaben über Fallzahlen und Dokumentationsrate. Fallzahl und Dokumentationsrate im Leistungsbereich Dekubitusprophylaxe können aus den Angaben in den jeweiligen Leistungsbereichen abgelesen werden.

### **C-1.2 A Vom Gemeinsamen Bundesausschuss als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertete Qualitätsindikatoren:**

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

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Brusttumoren Bestimmung der Hormonempfindlichkeit der Krebszellen	Hormonrezeptoranalyse	8	entfällt	97,3 %	111 / 114	>= 95%	

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Frauenheilkunde Vorbeugende Gabe von Antibiotika bei Gebärmutterentfernung	Antibiotikaprofylaxe bei Hysterektomie	9	entfällt	Ergebnis wurde dem Kranken- haus nicht mitgeteilt	entfällt	>= 90%	Die niedersächsische Arbeitsgruppe „Gynäkologie und Geburtshilfe“ hat für die Auswertung 2006 Qualitätsmerkmale zur Indikationsstellung und somit zur Angemessenheit des operativen Eingriffs ausgewählt, da diese aus Sicht der Arbeitsgruppe die wesentlichen Qualitätsmerkmale darstellen, um aussagefähige Ergebnisse zur Qualität dieses Leistungsbereichs zu erhalten. Die Qualitätsindikatoren „Antibiotikaprofylaxe bei Hysterektomie“ und „Thromboseprohylaxe bei Hysterektomie“ wurden als nachrangig eingestuft.

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Frauenheilkunde Vorbeugende Medikamentengabe zur Vermeidung von Blutgerinnseln bei Gebärmutterentferne- n	Thromboseprophylaxe bei Hysterektomie	9	entfällt	Ergebnis wurde dem Kranken- haus nicht mitgeteilt	entfällt	>= 95%	Die niedersächsische Arbeitsgruppe „Gynäkologie und Geburtshilfe“ hat für die Auswertung 2006 Qualitätsmerkmale zur Indikationsstellung und somit zur Angemessenheit des operativen Eingriffs ausgewählt, da diese aus Sicht der Arbeitsgruppe die wesentlichen Qualitätsmerkmale darstellen, um aussagefähige Ergebnisse zur Qualität dieses Leistungsbereichs zu erhalten. Die Qualitätsindikatoren „Antibiotikaprophylaxe bei Hysterektomie“ und „Thromboseprophylaxe bei Hysterektomie“ wurden als nachrangig eingestuft.
Gallenblasenentfernung Feingewebliche Untersuchung der entfernten Gallenblase	Erhebung eines histologischen Befundes	8	entfällt	100 %	224 / 224	= 100%	

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Gallenblasenentfernung Ungeplante Folgeoperation(en) wegen Komplikation(en)	Reinterventionensrate	1	entfällt	2,8 %	6 / 210	<= 1,5%	
Gallenblasenentfernung Klärung der Ursachen für angestaute Gallenflüssigkeit vor der Gallenblasenentfernung	Präoperative Diagnostik bei extrahepatischer Cholestase	8	entfällt	100 %	12 / 12	= 100%	
Geburtshilfe Anwesenheit eines Kinderarztes bei Frühgeburten	Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeborenen	8	entfällt	100 %	33 / 33	>= 90%	
Geburtshilfe Zeitspanne zwischen dem Entschluss zum Notfallkaiserschnitt und der Entbindung des Kindes	E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt	8	entfällt	100 %	24 / 24	>= 95%	
Geburtshilfe Vorgeburtliche Gabe von Medikamenten zur Unterstützung der Lungenentwicklung bei Frühgeborenen	Antenatale Kortikosteroidtherapie: bei Geburten mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten und mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen	9	entfällt	100 %	entfällt	>= 95%	Für diesen Qualitätsindikator erfolgt keine Bewertung, da die Mindestfallzahl der Bezugsgröße (Nenner) unterschritten wurde.

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Halsschlagaderoperation Entscheidung zur Operation einer Verengung der Halsschlagader mit erkennbaren Krankheitsanzeichen	Indikation bei symptomatischer Karotisstenose	8	entfällt	100 %	20 / 20	>= 90%	
Halsschlagaderoperation Schlaganfälle oder Tod infolge einer Operation zur Erweiterung der Halsschlagader	Perioperative Schlaganfälle oder Tod risikoadjustiert nach logistischem Karotis- Score I: Risikoadjustierte Rate nach logistischem Karotis-Score I	9	entfällt	Ergebnis wurde dem Kranken- haus nicht mitgeteilt	entfällt	<= 8,5% (95%- Perzentile)	Die Ergebnisse des Datenvalidierungsverfah- rens der Bundesebene für das Erfassungsjahr 2006 zu Modul 10/2 (Karotis- Rekonstruktion) soll auf Beschluss der niedersächsischen Arbeitsgruppe „Chirurgie“ als Voraussetzung zur Auswertung dieses Qualitätsmerkmals abgewartet werden.
Halsschlagaderoperation Entscheidung zur Operation einer Verengung der Halsschlagader ohne erkennbare Krankheitsanzeichen	Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose	8	entfällt	92,5 %	25 / 27	>= 80%	

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Herzkatheteruntersuchung und -behandlung Wiederherstellung der Durchblutung der Herzkranzgefäße	Erreichen des wesentlichen Interventionsziels bei PCI: Alle PCI mit Indikation akutes Koronarsyndrom mit ST-Hebung bis 24 h	9	entfällt	Ergebnis wurde dem Krankenhaus nicht mitgeteilt	entfällt	>= 85%	Die niedersächsische Arbeitsgruppe „Kardiologie“ hat für die Auswertung 2006 und den strukturierten Dialog Qualitätsmerkmale zu schwerwiegenden Ereignissen (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular Events, MACCE) ausgewählt, um aussagefähige Ergebnisse zur Qualität dieses Leistungsbereichs zu erhalten. Die Qualitätsindikatoren „Indikation zur Koronarangiographie – Ischämiezeichen“, „Indikation zur PCI“ und „Erreichen des wesentlichen Interventionsziels bei PCI“ wurden als nachrangig eingestuft.

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Herzkatheteruntersuchung und -behandlung Entscheidung für die Herzkatheter- Untersuchung	Indikation zur Koronarangiographie - Ischämiezeichen	9	entfällt	Ergebnis wurde dem Kranken- haus nicht mitgeteilt	entfällt	>= 80%	Die niedersächsische Arbeitsgruppe „Kardiologie“ hat für die Auswertung 2006 und den strukturierten Dialog Qualitätsmerkmale zu schwerwiegenden Ereignissen (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular Events, MACCE) ausgewählt, um aussagefähige Ergebnisse zur Qualität dieses Leistungsbereichs zu erhalten. Die Qualitätsindikatoren „Indikation zur Koronarangiographie – Ischämiezeichen“, „Indikation zur PCI“ und „Erreichen des wesentlichen Interventionsziels bei PCI“ wurden als nachrangig eingestuft.

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Herzkatheteruntersuchung und -behandlung Entscheidung für die Herzkatheter- Behandlung	Indikation zur PCI	9	entfällt	Ergebnis wurde dem Krankenhaus nicht mitgeteilt	entfällt	<= 10%	Die niedersächsische Arbeitsgruppe „Kardiologie“ hat für die Auswertung 2006 und den strukturierten Dialog Qualitätsmerkmale zu schwerwiegenden Ereignissen (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular Events, MACCE) ausgewählt, um aussagefähige Ergebnisse zur Qualität dieses Leistungsbereichs zu erhalten. Die Qualitätsindikatoren „Indikation zur Koronarangiographie – Ischämiezeichen“, „Indikation zur PCI“ und „Erreichen des wesentlichen Interventionsziels bei PCI“ wurden als nachrangig eingestuft.
Herzschritmachereinsatz Komplikationen während oder nach der Operation	Perioperative Komplikationen: chirurgische Komplikationen	8	entfällt	1,4 %	entfällt	<= 2%	

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Herzschrittmachereinsatz Komplikationen während oder nach der Operation	Perioperative Komplikationen: Sondendislokation im Ventrikel	8	entfällt	0 %	0 / 68	<= 3%	

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Herzschrittmachereinsatz Entscheidung für die Herzschrittmacher- Behandlung	Leitlinienkonforme Indikationsstellung bei bradykarden Herzrhythmusstörungen	9	entfällt	Ergebnis wurde dem Kranken- haus nicht mitgeteilt	entfällt	>= 90%	Die niedersächsische Arbeitsgruppe „Kardiologie“ hat für die Auswertung 2006 und den strukturierten Dialog Qualitätsmerkmale zu Durchleuchtungszeit, Komplikationen und Tod ausgewählt, um aussagefähige Ergebnisse zur Qualität dieses Leistungsbereichs zu erhalten. Die Qualitätsindikatoren „Leitlinienkonforme Indikationsstellung bei bradykarden Herzrhythmusstörungen“ , „Leitlinienkonforme Systemwahl bei bradykarden Herzrhythmusstörungen“ und „Leitlinienkonforme Indikationsstellung und leitlinienkonforme Systemwahl bei bradykarden Herzrhythmusstörungen“ wurden als nachrangig eingestuft.

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Herzschrittmachereinsatz Auswahl des Herzschrittmachersystems	Leitlinienkonforme Systemwahl bei bradykarden Herzrhythmusstörungen	9	entfällt	Ergebnis wurde dem Kranken- haus nicht mitgeteilt	entfällt	>= 90%	Die niedersächsische Arbeitsgruppe „Kardiologie“ hat für die Auswertung 2006 und den strukturierten Dialog Qualitätsmerkmale zu Durchleuchtungszeit, Komplikationen und Tod ausgewählt, um aussagefähige Ergebnisse zur Qualität dieses Leistungsbereichs zu erhalten. Die Qualitätsindikatoren „Leitlinienkonforme Indikationsstellung bei bradykarden Herzrhythmusstörungen“ , „Leitlinienkonforme Systemwahl bei bradykarden Herzrhythmusstörungen“ und „Leitlinienkonforme Indikationsstellung und leitlinienkonforme Systemwahl bei bradykarden Herzrhythmusstörungen“ wurden als nachrangig eingestuft.

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Herzschrittmachereinsatz Entscheidung für die Herzschrittmacher- Behandlung und die Auswahl des Herzschrittmachersystems	Leitlinienkonforme Indikationsstellung und leitlinienkonforme Systemwahl bei bradykarden Herzrhythmusstörungen	9	entfällt	Ergebnis wurde dem Kranken- haus nicht mitgeteilt	entfällt	>= 80%	Die niedersächsische Arbeitsgruppe „Kardiologie“ hat für die Auswertung 2006 und den strukturierten Dialog Qualitätsmerkmale zu Durchleuchtungszeit, Komplikationen und Tod ausgewählt, um aussagefähige Ergebnisse zur Qualität dieses Leistungsbereichs zu erhalten. Die Qualitätsindikatoren „Leitlinienkonforme Indikationsstellung bei bradykarden Herzrhythmusstörungen“ , „Leitlinienkonforme Systemwahl bei bradykarden Herzrhythmusstörungen“ und „Leitlinienkonforme Indikationsstellung und leitlinienkonforme Systemwahl bei bradykarden Herzrhythmusstörungen“ wurden als nachrangig eingestuft.

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(4) Vertr.- bereich:	(5) Ergebnis (Einheit):	(6) Zähler / Nenner:	(7) Referenz- bereich (bundesweit):	(8) Kommentar / Erläuterung:
Herzschrittmachereinsatz Komplikationen während oder nach der Operation	Perioperative Komplikationen: Sondendislokation im Vorhof	8	entfällt	0 %	0 / 37	<= 3%	
Hüftgelenkersatz Ausrenkung des künstlichen Hüftgelenkes nach der Operation	Endoprothesenluxation	8	entfällt	0,8 %	entfällt	<= 5%	
Hüftgelenkersatz Ungeplante Folgeoperation(en) wegen Komplikation(en)	Reinterventionen wegen Komplikation	8	entfällt	7 %	8 / 113	<= 9%	
Hüftgelenkersatz Entzündung des Operationsbereichs nach der Operation	Postoperative Wundinfektion	8	entfällt	0,8 %	entfällt	<= 3%	
Kniegelenkersatz Ungeplante Folgeoperation(en) wegen Komplikation(en)	Reinterventionen wegen Komplikation	8	entfällt	4,4 %	entfällt	<= 6%	
Kniegelenkersatz Entzündung des Operationsbereichs nach der Operation	Postoperative Wundinfektion	8	entfällt	0,0 %	0 / 45	<= 2%	

**C-1.2 A.II Qualitätsindikatoren, bei denen die Bewertung der Ergebnisse im Strukturierten Dialog noch nicht abgeschlossen ist und deren Ergebnisse daher für einen Vergleich noch nicht geeignet sind.**

(1) Leistungsbereich (LB) und	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch	(8) Kommentar / Erläuterung:
-------------------------------------	----------------------------------	----------------------	---------------------------------

(1) Leistungsbereich (LB) und Qualitätsindikator (QI):	(2) Kennzahl- bezeichnung:	(3) Bew. durch Strukt. Dialog:	(8) Kommentar / Erläuterung:
--	----------------------------------	--	---------------------------------

Brusttumoren Röntgenuntersuchung des entfernten Gewebes nach der Operation	Postoperatives Präparatröntgen	0	
Brusttumoren Sicherheitsabstand zum gesunden Gewebe	Angabe Sicherheitsabstand: bei brusterhaltender Therapie	0	
Brusttumoren Sicherheitsabstand zum gesunden Gewebe	Angabe Sicherheitsabstand: bei Mastektomie	0	

**C-1.2 B Vom Gemeinsamen Bundesausschuss eingeschränkt zur Veröffentlichung empfohlene Qualitätsindikatoren / Qualitätsindikatoren mit eingeschränkter methodischer Eignung:**

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

**C-1.2 B.II Qualitätsindikatoren, bei denen die Bewertung der Ergebnisse im Strukturierten Dialog noch nicht abgeschlossen ist und deren Ergebnisse daher für einen Vergleich noch nicht geeignet sind:**

**C-1.2 C Vom Gemeinsamen Bundesausschuss nicht zur Veröffentlichung empfohlene / noch nicht bzgl. ihrer methodischen Eignung bewertete Qualitätsindikatoren :**

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

**C-1.2 C.II Qualitätsindikatoren, bei denen die Bewertung der Ergebnisse im Strukturierten Dialog noch nicht abgeschlossen ist und deren Ergebnisse daher für einen Vergleich noch nicht geeignet sind:**

In der Spalte 3 Bewertung durch Strukt. Dialog ist in den Unterabschnitten C-1.2 A.I, C-1.2 B.I und C-1.2 C.I die Bewertung des Strukturierten Dialogs verpflichtend darzustellen. Aus folgender Liste ist die zutreffende Zahl ausgewählt:

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

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

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

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

Leistungsbereich:	Mindestmenge:	Erbrachte Menge:	Ausnahmeregelung:
Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas	10	10	Nein
Knie-TEP	50	50	Nein

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

trifft nicht zu / entfällt

# Teil D - Qualitätsmanagement

## D-1 Qualitätspolitik

### Leitbild

Wir verstehen unsere beiden Krankenhäuser als Zentren in der gesundheitlichen Versorgung unserer Region, durch deren Betrieb wir eine wohnortnahe Krankenhausversorgung unserer Bevölkerung auf hohem medizinisch-pflegerischem Stand gewährleisten. Wir sind damit ein attraktives Dienstleistungsunternehmen im Gesundheitswesen.

Das folgende Leitbild dient der grundlegenden Orientierung im täglichen Handeln:

- Für unsere Patienten
- Für unsere Region
- Für unsere Mitarbeiter

Wir setzen uns zum Ziel, in unserer ländlich geprägten Region eine qualitativ hoch stehende medizinische Versorgung aller Patienten mit einem differenzierten Angebot an medizinischen Leistungen zu gewährleisten. Uns ist bewusst, dass die Sicherung einer gemeindenahen guten medizinischen Versorgung ein wesentlicher Bestandteil der Lebensqualität von Menschen ist.

Um dieses Ziel zu erreichen, fühlen wir uns zu stetem Qualitätsbemühen verpflichtet, verwirklicht in sorgfältiger Erfassung des medizinischen Versorgungsbedarfs, in leitliniengerechter, aber auch Erfahrung nutzender Medizin und Krankenpflege, in berufsbegleitender Fortbildung und in ständiger Prüfung und Verbesserung der Organisationsabläufe.

Wir wollen unser Ziel in verantwortungsvollem Umgang mit den uns zur Verfügung stehenden Ressourcen erreichen, hierdurch unabhängig und wettbewerbsfähig bleiben und in der Lage sein, erwirtschaftete Erträge wieder für das Krankenhaus und seine medizinischen Aufgaben zu verwenden. Wir sind ein wichtiger Arbeitgeber und mit unserem differenzierten Ausbildungsangebot in eigenen Schulen ein gefragter Ausbilder. Dieser Verantwortung wollen wir durch unser tägliches Handeln gerecht werden.

Als leistungsfähiges Dienstleistungsunternehmen im Gesundheitswesen und wichtiger Arbeitgeber sind wir ein bedeutsamer Faktor zur Gewährleistung der Attraktivität der Region.

Von allen Mitarbeitern/innen werden Engagement für das gemeinsame Ziel, das eigene Können ausschöpfende Verantwortungsbereitschaft und neben allem Bemühen um eine gute medizinische und pflegerische Versorgung, die Vermittlung von menschlicher Wärme und Geborgenheit an die uns anvertrauten Kranken erwartet.

Allen Mitarbeitern/innen gebührt hoher Respekt, der sich äußert in der Gewährung bestmöglicher wirtschaftlicher und sozialer Sicherheit, Vertrauen schaffendem Informationsfluss, Zuhören und förderndem Zutrauen, sorgfältiger Beachtung von Arbeitsrecht, Hygiene und Arbeitsschutz.

Wir wollen in unserem Leitbild konkret sein, indem jede Berufsgruppe durch seinen Inhalt eine Orientierung findet und indem dieses Leitbild verbunden wird mit einer Darstellung der in unserer Region erforderlichen medizinischen Versorgungskette,

wie sie sich aus einer immer wieder zu aktualisierenden Betrachtung der gesundheitspolitischen und örtlichen Gegebenheiten ergibt.

### **Als Vision der Elbe Kliniken gilt:**

„Wir wollen Magnetkrankenhaus werden“

- Für die Region
- Für die Patientinnen und Patienten
- Für die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

In diesem Sinn haben wir unser Leitbild, unsere Ziele und unsere Handlungsgrundsätze ausgerichtet.

### **Patientenorientierung**

Unsere primäre Aufgabe sehen wir in der Versorgung der Patienten, die sich uns anvertrauen.

Darum richten sich alle unsere Prozesse maßgeblich nach Ihrem Wohl und Interesse.

Wir ermitteln kontinuierlich den Bedarf an Leistungen und die Wünsche unserer Kunden, um ein Höchstmaß an Zufriedenheit zu erreichen.

Sowohl im medizinischen und pflegerischen Leistungsangebot, als auch in der psychosozialen Betreuung streben wir eine Rund-um-Versorgung an.

Dieser ganzheitliche Ansatz stellt eine Versorgung auf hohem professionellem und menschlichem Niveau sicher. Alle Wege, auf denen sich unsere Patienten befinden, sollen auch über die Grenzen unserer Krankenhäuser bestmöglich geebnet und begleitet werden. Nur so ist eine nachhaltige Behandlung gewährleistet.

### **Führung**

Wir haben Führungsgrundsätze erarbeitet, an denen wir uns orientieren wollen. Die Verantwortung für unsere Patienten und Mitarbeiter steht dabei im Vordergrund. Als Aufgabe jeder Führungskraft verstehen wir, unsere Mitarbeiter über die Ziele und Anforderungen des Unternehmens zu informieren und einzubeziehen. Eine hohe Identifikation mit unserer Vision, unserem Leitbild und unseren Zielen ist die Basis unserer Handlungsweise.

Jeder Mitarbeiter soll einen Rahmen zur Entfaltung und Weiterentwicklung bekommen. Darum führen wir Mitarbeitergespräche über Zufriedenheit, Einsatz und Weiterentwicklungswünsche.

### **Mitarbeiterorientierung**

Unser wichtigstes Potenzial sind unsere Mitarbeiter. Ein respektvoller Umgang miteinander, sowie eine konstruktive und vertrauensvolle Zusammenarbeit sind dabei für uns von großer Bedeutung. Die Qualifikation und die Zufriedenheit jedes Einzelnen sind Voraussetzung, um den ständig wachsenden Anforderungen gerecht werden zu können. Durch eine gezielte,

am Bedarf orientierte Fort- und Weiterbildung wollen wir sicherstellen, dass unsere Mitarbeiter die Entwicklungspotenziale bestmöglich ausschöpfen und ihre Qualifikation kontinuierlich ausbauen. Es ist dabei unser Anliegen, auf die Bedürfnisse und Wünsche, aber auch die Sorgen unserer Mitarbeiter intensiv zu achten und zu reagieren.

### **Wirtschaftlichkeit**

Es besteht ein hoher Druck, im Gesundheitswesen ökonomisch und kostenbewusst zu handeln. Nicht zuletzt durch die Gründung einer Einkaufsgesellschaft zusammen mit weiteren Krankenhäusern tragen wir diesem Rechnung. Auch im täglichen Mittel- und Personaleinsatz sind wir an betriebswirtschaftlichen Kennzahlen orientiert und können durch die Transparenz unser Kosten- und Leistungsdaten frühzeitig auf negative Entwicklungen reagieren. Die erwirtschafteten Gewinne setzen wir für notwendige Neuinvestitionen ein, um den Umfang der Patientenversorgung noch weiter auszubauen und permanent zu verbessern. Wir setzen in der Zusammenarbeit und Kooperation hauptsächlich auf Partner aus der Nachbarschaft, um die Wirtschaft der Region zu stärken.

### **Prozessorientierung**

Da verschiedenste Personen und Abteilungen eng zusammenarbeiten müssen, um genau aufeinander abgestimmte Leistungen für unsere Patienten zu erbringen, ist es für uns unabdingbar, die Gestaltung unserer Prozesse kontinuierlich zu optimieren.

Diese Prozessorientierung betrifft die gesamte Versorgung von der Aufnahme über die Diagnostik, Therapie, Pflege, OP, Speisenversorgung bis zur Entlassung. Die Vereinbarung und Darstellung patientenorientierter Behandlungspfade hat eine Verbesserung der Schnittstellenproblematik bewirkt und ermöglicht eine langfristige Planung. Dies ist vor allem in der interdisziplinären Zusammenarbeit innerhalb der Krankenhäuser aber auch bei der Weiterbetreuung in Kooperation mit unseren niedergelassenen Kollegen deutlich spürbar.

### **Zielorientierung / Flexibilität**

Durch eine jährliche lang-, mittel- und kurzfristige Gesamtzielplanung garantieren wir eine gradlinige Zielorientierung mit entsprechender Flexibilität zur Korrektur und Anpassung der Ausrichtung. Über Leistungsindikatoren, Kennzahlen und Messgrößen erfolgt eine kontinuierliche Kontrolle unseres gewünschten Zielerreichungsgrades, den wir wöchentlich in gemeinsamen Sitzungen überprüfen.

### **Kontinuierlicher Verbesserungsprozess**

Da wir unserer Vision, Magnetkrankenhaus zu werden, jeden Tag ein Stück näher kommen wollen, ist für uns der kontinuierliche Verbesserungsprozess selbstverständlich. Die Ideen und Anregungen unserer Mitarbeiter sowie unserer Patienten und Kunden nutzen wir, um uns stetig zu verbessern. Wir gehen dabei strukturiert und systematisch vor. Verkürzt dargestellt durchläuft jede Verbesserung den so genannten PDCA-Zyklus. Dieser besteht aus vier Elementen:

Plan

Wir überlegen uns vorher was wir vorhaben

Do

Wir handeln nach festgelegter Vorgabe sofern dies möglich ist

Check

Wir überprüfen den Ablauf und das Ergebnis regelmäßig

Act

Wir reagieren auf Änderungsbedarf und passen unsere Handlungsweise umgehend an

### **Information an Patienten**

Unsere Patienten und die Bevölkerung können sich durch öffentliche Medien, allgemeine und spezielle Informationsveranstaltungen, einem eigenen Klinik TV-Kanal, Gesundheitsmessen und Patientenvorträgen informieren. Über spezielle Hotline-Nummern stehen auch direkte Ansprechpartner für telefonische Auskünfte und Hilfestellungen zur Verfügung.

### **Information an Mitarbeiter**

In Mitarbeiterversammlungen werden die Ziele der Geschäftsführung sowie die wirtschaftliche Lage und Prognose dargestellt und erklärt. Unsere Kommunikationsstruktur und damit einhergehend ein differenziertes Berichts- und Protokollwesen gewährleisten, dass alle Mitarbeiter regelmäßig über aktuelle Entwicklungen Kenntnis erhalten. Des Weiteren erhalten die Mitarbeiter Informationen über Rundschreiben, e-mails und durch Aushänge in Schaukästen. Die Betriebsratszeitungen „Transparent“ und „Streckenpost“ erscheinen monatlich. Für das nächste Jahr ist ein interner Jahresbericht geplant.

### **Information an niedergelassene Ärzte**

Wir nehmen die Zusammenarbeit mit niedergelassenen Ärzten und gemeinsame Fortbildung sehr ernst und bieten aus diesem Grund regelmäßige, gemeinsame Qualitätszirkel an. Durch Anschreiben und persönliche Kontaktaufnahme zu unseren ambulant tätigen Kollegen wird eine enge Kooperation gepflegt, die teilweise auch vertraglich gefestigt ist. Wir informieren über Neuigkeiten und beziehen unsere niedergelassenen Partner in die Weiterentwicklungen unseres Unternehmens ein.

### **Information an Fachöffentlichkeit**

Um unserem wissenschaftlichen Anspruch zu genügen, fördern wir öffentliche Fachvorträge unserer Mitarbeiter und die Teilnahme an Kongressen. Dabei leisten wir regelmäßig Beiträge zu Veranstaltungen der Fachgesellschaften oder organisieren eigene Fachvorträge und Symposien.

Unsere Mitarbeiter veröffentlichen Artikel in in- und ausländischen Fachzeitschriften. Den Lehrauftrag an den jeweiligen Universitäten nehmen unsere Professoren intensiv wahr und geben auch intern den Impuls zur Weiterentwicklung des

wissenschaftlichen Grundgedankens weiter.

## **D-2 Qualitätsziele**

### **Strategisch / operative Ziele**

Folgende unternehmensstrategische Oberziele wurden definiert und fließen in die vier Perspektiven der Balanced Scorecard ein.

#### ***Aus der Kundenperspektive***

Patienten

- Durch eine Verbesserung der Kommunikation mit den Patienten und eine Hebung des Hotelstandards soll die Kundenbindung optimiert werden.

Kostenträger

- Durch eine Professionalisierung der Abrechnungsstrukturen und eine Verbesserung der Kommunikation mit den Krankenkassen soll ein besserer Konsens über Behandlungsvergütung und Budgetfragen erreicht werden.

Einweiser

- Durch eine verbesserte Ein- und Anbindung sowie eine systematische und einfachere Kommunikation mit den niedergelassenen Ärzten der Region soll die Anbindung und die Zusammenarbeit zwischen den Versorgungsbereichen qualitativ verbessert werden.

#### ***Aus der Innenperspektive***

Krankenhausleitung

- Die Strukturen, Angebote und Prozesse des Krankenhauses sollen gezielt überarbeitet werden, um eine verbesserte medizinische Versorgung in den epidemiologisch und ökonomisch relevanten Krankheitsbereichen, auch über die Grenzen des stationären Versorgungsbereiches hinweg, anbieten zu können.

Führung

- Durch die Etablierung von zusätzlichem Führungswissen, einem Führungsleitbild und einer systematischen Kommunikation der Unternehmenspolitik soll die Mitarbeiterzufriedenheit und die Effektivität von Führung im Unternehmen verbessert werden.

## Abläufe und Prozesse

- Durch eine Optimierung von Prozessabläufen, medizinischen Behandlungsabläufen und eine Zertifizierung von Qualitätsmanagementsystemen in allen Bereichen soll die Qualität der medizinischen Behandlung verbessert und die Effektivität der Prozesse erhöht werden.

## *Aus der Mitarbeiterperspektive*

### Mitarbeiterorientierung

- Durch eine bessere Einbindung der Mitarbeiter in das QM- System sowie eine bessere Kommunikation über Mitarbeitergespräche und Intranet soll die Mitarbeiterzufriedenheit verbessert werden.

## *Aus der Finanzperspektive*

### Ressourcen

- Durch eine optimierte und synergieorientierte Ausnutzung von Personal, Raum und Sachressourcen und eine fachübergreifende Investitionsplanung sollen Effizienzreserven mobilisiert werden.

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

### **QM-Strukturen**

Die Abteilung für Qualitätsmanagement ist direkt an die Geschäftsführung angegliedert und federführend für die Umsetzung des Qualitätsmanagementsystems verantwortlich.

Um eine hohe Durchdringung in allen Abteilungen und Bereichen zu gewährleisten, haben wir flächendeckend QM-Beauftragte benannt und geschult. Diese Mitarbeiter sind auf Grund intensiver Kenntnis der jeweiligen Strukturen und Prozesse, sowie ihrer persönlichen Motivation benannt worden. Der QM-Beauftragte stellt das Bindeglied zwischen der Abteilung für Qualitätsmanagement und seinem jeweiligen Bereich dar. Er ist für die Umsetzung des Qualitätsprozesses in der jeweiligen Klinik/Abteilung verantwortlich und wird dabei von der Abteilung für Qualitätsmanagement intensiv beraten und unterstützt. Als Multiplikator vermittelt er das Verständnis des QM-Gedankens, nimmt Verbesserungsvorschläge auf und gibt Hilfestellung bei der Umsetzung. Miteinander und voneinander lernen wird gewährleistet durch die regelmäßig stattfindenden QMB-Treffen.

Da die Umsetzung von Verbesserungsmaßnahmen nicht nur von einzelnen Personen geleistet wird, sondern jeden

Mitarbeiter in unseren Kliniken betrifft, haben wir uns bewusst für dieses Modell entschieden. Um ihre Qualitätsaufgaben durchführen zu können, erhalten die QMB's zeitliche Ressourcen für die QM-Arbeit in ihrer täglichen Arbeitszeit.

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

### **Instrumente des Qualitätsmanagements**

Unsere Qualitätspolitik, bildet den Rahmen und die Ausrichtung für unser Qualitätsmanagementsystem.

Unsere Qualitätsstrategie dient als Grundlage zur Erstellung des Qualitätszielplans, den es umzusetzen gilt.

Instrumente zur Umsetzung sind u.a.

- Regelmäßige Qualitätszirkel und Projektgruppen,
- Interne und externe Audits,
- Umfangreiche Datenanalysen und Auswertungen,
- Selbstbewertung durch übergeordnete Benchmarking-Vergleiche,
- Externe Qualitätssicherung.

Maßnahmen zur Prozessüberwachung (z.B. Stichproben) steigern die Ablaufqualität.

Geplante und systematische Tätigkeiten werden im Qualitätshandbuch dokumentiert und können im Rahmen einer internen oder externen Überprüfung (Audit, Visitation) gezeigt und erklärt werden.

Ergebnisse werden regelmäßig überprüft und anhand von Kennzahlen gemessen, um ein evtl. Abweichen von festgelegten Standards zu erfassen und Korrekturmaßnahmen einzuleiten. Wir orientieren uns jeweils an der von uns festgelegten Struktur -, Prozess - und Ergebnisqualität.

### **Beschwerdemanagement**

Von ausschlaggebender Bedeutung ist für unsere Patienten und Kunden (interne und externe Kunden), ob sie sich mit ihren Wünschen und Bedürfnissen ernst genommen fühlen. Ein Aspekt dabei ist das Ausmaß, in dem die Erwartungen unserer Patienten und Kunden beim Umgang mit Beschwerden erfüllt werden.

Für uns gelten Beschwerden auf allen Ebenen, von der Geschäftsführung bis hin zu jedem einzelnen Mitarbeiter, als aktive Chance, Verbesserungspotenziale zu erkennen und Lösungen zur Umsetzung zu entwickeln.

Alle Mitarbeiter sind sensibilisiert, Beschwerden und Vorschläge nicht als Kritik aufzufassen, sondern vor allem als Anregung zu begreifen, sich ständig zu verbessern. Jede Beschwerde und jeder Vorschlag wird systematisch bearbeitet und beantwortet.

Wir haben bisher viele Beschwerden genutzt (siehe auch Patientenbefragung), um Mängel in Prozessen zu beheben.

Unsere Patienten haben zusätzlich die Möglichkeit, sich direkt an den Patientenfürsprecher (Qualitätsmanagement) zu

wenden, um Probleme anzusprechen.

### **Fehlervermeidung und Umgang mit Fehlern / Risikomanagement**

Grundsätzlich wollen wir Fehler vermeiden, und bemühen uns um eine höchstmögliche Fehlerfreiheit. Dennoch sind Fehler nicht vermeidbar und sollen dafür genutzt werden, aus ihnen zu lernen und in Zukunft eine Wiederholung auszuschließen. Dazu wenden wir ein aktives Fehlermanagement an, mit Hilfe dessen wir detaillierte Analysen von aufgetretenen Fehlern erstellen und die entsprechenden Präventionsmaßnahmen verbindlich festlegen und kommunizieren. Oft wird ein kleiner Fehler unbemerkt korrigiert und eine Anhäufung dadurch nicht deutlich. Deshalb nehmen wir auch an großflächigen Erfassungen und Auswertungen (z.B. Critical Incident Reporting System CIRS) teil und prüfen die deutschlandweite Häufigkeit von Vorkommnissen, für die es gegebenenfalls gilt, Vorbeugung zu treffen. Dabei lernen wir auch aus den Fehlern anderer, um sie bei uns gar nicht erst entstehen zu lassen. Wichtigste Voraussetzung hierfür sind das gegenseitige Vertrauen und ein ehrlicher Umgang mit Schwächen. Diese Haltung vermitteln wir aktiv und schaffen eine Basis für eine systematische Verbesserungskultur. Zusätzlich achten wir auf die Umsetzung von Prophylaxemaßnahmen nach Expertenstandards (Dekubitus, Sturz, usw.) um die Patienten- aber auch die Mitarbeitersicherheit weiter zu erhöhen. Wir sind im Begriff, ein umfassendes Risikomanagement mit intensiven Analysen und Prophylaxemaßnahmen aufzubauen. Dazu werden alle Bereiche auf etwaige Gefährdungspotenziale untersucht und bewertet. Wir nutzen dabei auch die Erfahrungen anderer Kliniken, um aus Ereignissen anderer Häuser Vorbeugemaßnahmen abzuleiten.

### **Morbiditäts- und Mortalitätsbesprechungen**

Die selbstkritische Betrachtung setzt sich auch in den Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen fort, die regelmäßig an beiden Standorten stattfinden. Hier handelt es sich um fachlich-ärztliche Diskussionen von Komplikationen und medizinischen Genesungsverläufen. Es existieren festgelegte Regeln, sodass ein vertrauensvoller Umgang mit den eigenen Erkenntnissen zu Beinahe-Vorkommnissen oder vermeidbaren Komplikationen möglich ist. Langzeitdaten wie Überlebensstatistik, Rezidivquoten, Komplikationsraten und die Erfassung der Lebensqualität - um nur einige Kennzahlen zu nennen - werden ausgewertet und analysiert. Die Ergebnisprotokolle sind Teil unseres Verbesserungsansatzes und werden kommuniziert sowie Änderungsmaßnahmen abgeleitet.

### **Patienten-Befragungen**

Es findet eine kontinuierliche Erfassung der Patientenmeinung an beiden Standorten statt. Punktuell, vor allem in den Organzentren, erfolgen zusätzlich spezifische Erhebungen zu bestimmten Fragestellungen, die auch überregional im Benchmarking verglichen werden. Wir freuen uns dabei über die guten Werte, die uns aber immer noch zur weiteren Optimierung anspornen.

### **Mitarbeiter-Befragungen**

Zurzeit ist eine Umfrage zur Zufriedenheit mit dem Dienstleistungsangebot der Verwaltungsbereiche geplant. Die

Personalabteilung erhebt über benannte „Feedback“-Personen die Entwicklung bei Umstrukturierungsmaßnahmen. Die Zufriedenheit aller Mitarbeiter ist ständiger Bestandteil der Mitarbeitergespräche, Betriebsratssitzungen und Abteilungsbesprechungen.

### **Einweiser-Befragungen**

Es haben im letzten Jahr einzelne fachbereichsbezogene Zuweiserbefragungen stattgefunden sowie eine Interview-Umfrage durch eine externe Firma. Hierbei konnten viele Verbesserungspotenziale ermittelt und umgesetzt werden. Für das nächste Jahr sind regionale, an der Einzugsstatistik ausgerichtete Befragungen geplant. Die Zusammenarbeit mit den niedergelassenen Ärzten soll weiter gestärkt und ausgebaut werden.

### **Maßnahmen zur Patienten-Information und -Aufklärung**

Quälende Unsicherheit belastet häufig mehr als die Krankheit selbst. Deshalb ist es unser Anliegen, unseren Patienten möglichst keine Antwort oder Erklärung schuldig zu bleiben. Dies geschieht mit einem umfangreichen Portfolio an Information. Ausführliche medizinische und pflegerische Aufklärungsgespräche sowie speziell angebotene Sprechstunden bieten unseren Patienten die Möglichkeiten Fragen zu stellen und ausführlich beraten zu werden. Ansprechpartner (Ärzte, Pflegekräfte, Sozialarbeiter, Psychologen, Ernährungsberater u.a.) stehen unseren Patienten und Angehörigen während des gesamten Behandlungsprozesses mit Rat und Tat zur Seite. Patienten erhalten ebenso auch umfangreiche schriftliche Informationen u.a. über Krankheitsbilder, Ansprechpartner, Tagesabläufe und Serviceangebote.

### **Wartezeitenmanagement**

Die Wartezeiten in allen Bereichen zu verkürzen ist unser erklärtes Ziel. Vor diesem Hintergrund wurden in allen Ambulanzen Wartezeitmessungen durchgeführt und Maßnahmen umgesetzt, die Wartezeiten zu verkürzen, u.a. durch eine optimale Einbestellungsterminierung und eine hausintern verbesserte Ablaufsteuerung.

Die Wartezonen wurden patientenorientiert gestaltet. Zeitschriften und Getränke sowie auch Kinderspielecken stehen überall zur Verfügung.

### **Hygienemanagement**

Entsprechend den Richtlinien für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention des Robert Koch-Institutes in Berlin beschäftigen wir in jedem Krankenhaus eine Hygienefachkraft.

Aufgaben unserer Hygienefachkräfte sind, die Hygiene und die Infektionsprävention durch Maßnahmen der Verhütung, Erkennung und die Bekämpfung von evtl. auftretenden Infektionen zu verbessern.

Sie sind Ansprechpartner für die Ärzte und das Pflegepersonal, erarbeiten Hygienepläne und erstellen Desinfektions- und Reinigungspläne (Stationen, OP-Bereich etc). Des Weiteren sind sie für die Umsetzung der Vorgaben des Robert-Koch-Instituts bei der Erfassung nosokomialer Infektionen sowie für die Früherkennung von Krankenhausinfektionen auf den Stationen zuständig. Hygienebegehungen und Identifizieren von Hygienedefiziten, Erstellen von Maßnahmenplänen sowie

Überprüfung der Einhaltung der durchgeführten Änderungen sowie das Angebot regelmäßiger Schulungen insbesondere des ärztlichen und pflegerischen Personals gehören zu ihren Aufgaben.

Die Hygienekommissionen unter Vorsitz der ärztlichen Direktoren tagen 4-mal jährlich. Hier werden aktuelle Themen aus dem Bereich Hygienemanagement diskutiert, neue Regelungen und Hygienepläne verabschiedet und Gesetzesänderungen besprochen. Hygienebeauftragte Ärzte sind in jedem Bereich ernannt.

Merblätter und entsprechende Handlungsanweisungen sowie allgemeine Regelungen für das gesamte Personal stehen in den Hygieneordnern zur Verfügung und werden zu Beginn des Jahres 2008 im Intranet für alle Mitarbeiter zugänglich sein.

Die Abteilung für Hygiene in beiden Kliniken erhielt das Zertifikat über Qualitätssicherung der Krankenhaushygiene entsprechend der Vorgaben des Infektionsschutzgesetzes.

## **D-5 Qualitätsmanagement-Projekte**

### **Qualitätsmanagement-Projekte**

Geplante und laufende Projekte

- Reorganisation der zentralen Funktionsabteilungen beider Standorte (Zentrale Notaufnahme, OP, Intensiv/Intermediate Care)
- Implementierung eines steuerungsrelevanten Controllings-/Berichtswesens (Erlöse, Personalkosten, Sachkosten)
- Sektor- und Standortübergreifende Kommunikationsoptimierung (Telemedizinische Anbindung, Zuweiserportale etc.)
- Funktionelle und organisatorische Verknüpfung des stationären Bereichs mit ambulanten Strukturen (Praxiszentrum, Praxiskooperation, IV, MVZ, KV-Notfallpraxis etc.)
- Reorganisation der Verwaltungsstrukturen des EKSB
- Aufbau und Zertifizierung von Organzentren (Brustzentrum, Darmzentrum, Prostatazentrum, Wirbelsäulenzentrum, Herzzentrum, Schlaganfallereinheit, Gefäßzentrum, Gelenkzentrum etc.)
- Implementierung eines steuerungsrelevanten Marketingsystems
- Planung Grundsaniierung und Neuausstattung der Pathologie
- Planung und Aufstellung eines Kernspintomographen

Abgeschlossene Projekte

- Neubau der Station U1B und Erhöhung der Bettenzahl der Psychiatrie um 14 Betten
- Grundsaniierungen der Stationen 5A,3A
- Neubau der Ergotherapie / Holzwerkstatt der Psychiatrie
- Erweiterung und Neugestaltung der ZNA
- Sanierung und Umgestaltung der Eingangshalle und Einrichtung einer neuen Cafeteria
- Einbau einer neuen, energiesparenden Heizungsanlage

- Grundsanierung der gynäkologischen Ambulanz
- Neubau des Augen-OP's
- Einrichtung eines TUR-Arbeitsplatzes im OP
- Umfassende Neuausstattung des Labors mit Geräten
- Digitalisierung der Röntgenabteilung
- Einführung ORGA-Card-online-Speisenbestellung
- Vernetzung mit anderen Anbietern
- IV-Programme Endoprothetik (Rehakliniken)
- Vertiefung der Zusammenarbeit mit niedergelassenen Urologen
- Integration des Kinderärztlichen und Erwachsenen Notdienstes
- Teilnahme der Hygiene an internationalen Referenzzentren
- Gründung einer hauseigenen Brandschutzgruppe
- Zertifizierungen: Sterilgut Service Center, Gastroenterologie / Coloskopien
- Pädiatrie: Aufbau eines Level 1 Zentrums; Familienzimmer; Mutter-Kind-Einheiten / Mitaufnahme von Müttern möglich, Angebot von Asthmaschulungen und Diabetesschulungen
- Schulen: Integration der Krankenpflegeschoolen Stade und Buxtehude; Schaffung des Hochschulstudiengangs Physiotherapie mit der Hochschule 21; Erhöhung der Schülerzahlen in der Krankenpflege um 30
- Mitarbeiter: Gründung der Elbe Gesundheitsakademie; Einführung eines elektronischen Dienstplanprogrammes

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

### **Allgemeine Zertifizierungsverfahren**

#### **Zertifizierung nach KTQ**

Die KTQ (Kooperation für Transparenz und Qualität im Gesundheitswesen) hat ein Instrument für die Zertifizierung von Einrichtungen des Gesundheitswesens etabliert. Ausgehend von dem Ansatz eines internen Qualitätsmanagements wird der Zertifizierung eine strukturierte Selbstbewertung des Krankenhauses vorangestellt, die dem Krankenhaus bei der Suche nach Schwachstellen und deren Beseitigung helfen soll. Grundlage der Selbstbewertung ist ein Bewertungskatalog mit Fragestellungen zu allen Bereichen der Klinik (Patientenorientierung, Mitarbeiterorientierung, Sicherheit im Krankenhaus, Informationswesen, Krankenhausführung und Qualitätsmanagement).

Um ein „Zertifikat“ zu erhalten, muss ein Krankenhaus 55 Prozent der KTQ-Punkte erreichen. Die Visitation nach KTQ wird von drei Visitoren, die den drei klassischen Professionen im Krankenhaus zugeordnet werden, durchgeführt: Arzt, Pflegekraft, Ökonom. Die Visitation wurde im Elbe Klinikum Stade vier Tage und im Elbe Klinikum Buxtehude drei Tage durchgeführt.

Die Fremdbewertung beinhaltet auch die Begehung von Bereichen und Abteilungen. Die Technik des kollegialen Dialoges beruht vor allem darauf, dass die Visitoren aufgrund ihrer Erfahrungen die Verfahrensweise des Krankenhauses kritisch hinterfragen. Insbesondere diejenigen Mitarbeiter werden also gefragt sein, die in der täglichen Praxis ständig und laufend

Abläufe festlegen, koordinieren und kontrollieren.

Bereits im Jahr 2005 unterzogen sich die Kliniken einer ersten kritischen Bewertung nach den Maßgaben der KTQ. Eine Priorisierung der aus der Zertifizierung hervorgegangenen Anregungen wurde vorgenommen. Daraus entstanden in den zwei Folgejahren mehr als 200 größere, mittlere und kleine Projekte.

Um den Anforderungen der KTQ-Rezertifizierung, die für uns im Jahr 2008 ansteht, bestehen zu können, wurde ein hausübergreifendes, systematisches und alle Bereiche integrierendes QM-System eingeführt.

### **KH-spezifische Zertifizierungsverfahren**

Zertifizierung der Stroke Unit im Rahmen des unter der Schirmherrschaft der Deutschen Schlaganfall-Hilfe und der Deutschen Schlaganfall-Gesellschaft (Athene) bestehenden Zertifizierungsverfahrens durch die Geschäftsstelle "Zertifizierte Stroke Unit" Elbe Klinikum Stade, Januar 2007.

Zertifizierung des Brustzentrums Stade-Buxtehude nach den Empfehlung der Deutschen Krebsgesellschaft und der deutschen Gesellschaft für Senologie. Elbe Klinikum Stade-Buxtehude, April 2007.

Zertifizierung des Darmzentrums Elbe-Weser nach den Empfehlung der Deutschen Krebsgesellschaft und der deutschen Gesellschaft für Senologie. Elbe Klinikum Stade, Juli 2007.

Zertifizierung des Kompetenzzentrum chirurgische Koloproktologie der Deutschen Gesellschaft für Viszeralchirurgie, Elbe Klinikum Stade, September 2007.

Zertifizierung der Gastroskopie-Endoskopie nach den Empfehlungen der Norddeutschen Gesellschaft für Gastroenterologie, durchgeführt von der TÜV NORD CERT GmbH. Die Erstzertifizierung fand bereits im November 2005 statt, die Gültigkeit der erfolgten Rezertifizierung besteht bis November 2008. Elbe Klinikum Stade

Überwachungsaudit des Sterilgut Service Centers (SSC) durch den TÜV-Köln nach EN-ISO 9001-2000 und EN-ISO 13485-2003 und Zulassung zur Aufbereitung von Kritisch C Instrumente, Oktober 2006 und Überwachungsaudit, Oktober 2007

### **Qualitätssicherungsmethoden in den Elbe Kliniken Stade-Buxtehude**

#### **Gesamter Qualitätszyklus**

- Qualitätszirkel, kontinuierlicher Verbesserungsprozess (KVP),
- Organisationslernen, Risikomanagement,

## Beschreibung der Versorgungsqualität und Analyse von Qualitätsproblemen

- Instrumente zur Selbst- und Fremdbeurteilung, z.B. Checklisten, Arztbriefe,
- Beschwerdewesen, Leistungsberichte etc., Hygienekontrollen,
- Sicherheitskontrollen, Qualitätskontrollen, Ringversuche
- Dokumentation von Primär- oder Sekundärdaten mit qualitätsfördernder
- Intention, z.B. problemorientierte Krankenakten, Erfassung von unerwünschten
- Arzneimittelwirkungen, Register, Datenerhebung anhand von
- Qualitätsindikatoren (z.B. extern-vergleichende Verfahren), Krankheitspässe für
- Patienten und Patientenbücher
- Versorgungsforschung mit qualitätsbezogenen Fragestellungen, z.B.
- Beobachtungsstudien, Patienteninterviews und -befragungen

## Maßstäbe zur Beurteilung der Qualität

- Versorgungsziele, Qualitätsindikatoren, Leitlinien, Pflegestandards und -richtlinien, Gesetze, Richtlinien, Rahmenvereinbarungen,
- Vergleich mit anderen Einrichtungen oder Regionen, mit best practice-Modellen (Benchmarking),

## Feedback-Methoden

- Rückmeldung interner Datenerhebungen und Qualitätsbefunde, z.B. in Teambesprechungen,
- Rückmeldung extern-vergleichender Datenerhebungen, z.B. Verordnungsspiegel von Arzneimitteln,
- Methoden zur Kommunikation, Visualisierung und Veröffentlichung von Informationen über die bisherige Versorgungsqualität,
- Retrospektive peer-reviews (Zweitmeinung) , z.B. Obduktionen, medizinische Audits,
- Prospektive peer-reviews, Präautorisierung,
- technische bzw. computergestützte Warn- und Erfolgssignale,

## Identifizieren von Lösungsansätzen

- Feed-back zur bisherigen Versorgungsqualität, z.B. Fortbildungen, Vorschlagswesen, Qualitätshandbücher, Vorschriften,
- \* Unterstützung von Entscheidungen und/oder der Koordination von Handlungsabläufen, z.B. evidenzbasierte klinische Praxis,
- Leitlinien, Pflegestandards,
- Interner peer-review, zumeist mit spezifischen Empfehlungen, z.B. Chef- und Oberarztvisiten, Konsile, interdisziplinäre Visiten (klinisch-pharmakologische Visiten etc.), Fallkonferenzen,

- Externer peer-review, zumeist mit spezifischen Empfehlungen z.B. Praxisbesuche (outreach-visit), Konsultationen, Audit i.w.S.,
- Analyse von fördernden und hindernden Faktoren für den Erfolg von Qualitätssicherungsprojekten,
- Verbreitung von Lösungsansätzen
- Interne und externe Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen,
- Schriftliche Informationen (Fachzeitschriften, e-mail, Internet etc.) visuelle Medien (Filme, Poster etc.),
- Informationen für Patienten oder die Öffentlichkeit über Evidenz, Angebote und Qualität der Versorgung, z.B. Leistungs- und Qualitätsberichte,

### **Umsetzung von Lösungsansätzen im Alltag**

- Supervision bei Versorgungsleistungen, übende Verfahren, interaktive, multimediale und serielle Fortbildungen,
- Clinical pathways, Flussdiagramme, computergestützte Entscheidungshilfen, Expertensysteme, Erinnerungstütsen (reminder),
- Materielle und immaterielle Anreize, gesetzliche Verpflichtungen,
- Patienteninformationen, Patientenversionen von Leitlinien,

### **Evaluation von Projekten**

- Verfahren zur Selbst- und Fremdbewertung; Teamgespräche,
- Evaluationsforschung zu Nutzen, Risiken, Kosten und Prozessen von qualitätssichernden Maßnahmen unter Ideal- und Alltagsbedingungen,
- Darstellung von Verfahren und seiner Ergebnisse
- Selbst- und/oder Fremdbeurteilung des Qualitätsmanagementsystems, von Versorgungsstrukturen und -prozessen, ggf. von Patientenzufriedenheit und gesundheitlichen Ergebnissen, Zertifizierung,
- (zielgruppenorientierte) Veröffentlichung von Informationen über Ergebnisse von Qualitätssicherungsverfahren.

### **Sonstige interne Selbstbewertungen**

Gemäß den Richtlinien der Bundesärztekammer (RILIBÄK) sind Laboratorien zu einer ständigen internen und externen Qualitätskontrolle verpflichtet.

Die externe Teilnahme besteht an so genannten Ringversuchen, die von den Kassenärztlichen Vereinigungen und vom Institut für Standardisierung und Dokumentation im medizinischen Laboratorium (INSTAND e.V.) organisiert werden. Hierbei erhalten die Laboratorien Proben, aus denen definierte Analysenwerte ermittelt werden müssen. Für RILIBÄK-pflichtige Parameter ist eine Teilnahme pro Quartal vorgeschrieben, wobei mindestens in jedem 2.Quartal ein Zertifikat erreicht werden muss. Die übrigen Parameter einschl. der Bakteriologie werden zweimal jährlich durch Ringversuche kontrolliert, hier ist ein Zertifikat pro Jahr notwendig. Das Zentrallabor Stade nimmt an den Ringversuchen von INSTAND e.V. teil.

Weitere Verfahren sind u.a.:

- DPV Qualitätsmanagement für Kinder und Jugendliche mit Diabetes,
- Regionaler Diabetes- Qualitätszirkel,
- Überregionale Qualitätssicherung Asthma,
- Niedersächsische Neonatalstatistik,
- Qualitätssicherungsvereinbarung zur Koloskopie, Niedersächsisches Landesgesundheitsamt.