

Strukturierter Qualitätsbericht gemäß § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V für das Berichtsjahr 2023

Ammerland - Klinik GmbH

Dieser Qualitätsbericht wurde mit der Software promato QBM 2.12 am 09.12.2024 um 13:09 Uhr erstellt.

netfutura GmbH: <https://www.netfutura.de>

promato QBM: <https://qbm.promato.de>

Inhaltsverzeichnis

Einleitung	7
Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses	10
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	10
A-2 Name und Art des Krankenhausträgers	10
A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus	10
A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	11
A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses	13
A-7 Aspekte der Barrierefreiheit	13
A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung	13
A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit	14
A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses	14
A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus	15
A-10 Gesamtfallzahlen	16
A-11 Personal des Krankenhauses	17
A-11.1 Ärzte und Ärztinnen	17
A-11.2 Pflegepersonal	17
A-11.3.1 Ausgewähltes therapeutisches Personal	21
A-11.3.2 Genesungsbegleitung	21
A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal	21
A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	25
A-12.1 Qualitätsmanagement	25
A-12.2 Klinisches Risikomanagement	25
A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte	27
A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement	30
A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit	31
A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt	33
A-13 Besondere apparative Ausstattung	34
A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GB-A gemäß §136C Absatz 4 SGB V	35
14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe / 14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung	35
14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der Regelungen zu den Notfallstrukturen)	35
Teil B - Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen	37
B-[1].1 Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie	37
B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten	37
B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	38
B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung	38
B-[1].6 Diagnosen nach ICD	38
B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	39

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	39
B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	40
B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	40
B-[1].11 Personelle Ausstattung	41
B-11.1 Ärztinnen und Ärzte	41
B-11.2 Pflegepersonal	41
B-[2].1 Klinik für Gefäß- und Thoraxchirurgie	44
B-[2].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten	44
B-[2].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	45
B-[2].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung	45
B-[2].6 Diagnosen nach ICD	45
B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	46
B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	46
B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	47
B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	47
B-[2].11 Personelle Ausstattung	48
B-11.1 Ärztinnen und Ärzte	48
B-11.2 Pflegepersonal	48
B-[3].1 Klinik für Urologie und Kinderurologie	50
B-[3].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten	50
B-[3].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	51
B-[3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung	51
B-[3].6 Diagnosen nach ICD	51
B-[3].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	52
B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	52
B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	53
B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	53
B-[3].11 Personelle Ausstattung	54
B-11.1 Ärztinnen und Ärzte	54
B-11.2 Pflegepersonal	54
B-[4].1 Frauenklinik	57
Unser Leistungsspektrum	57
Interdisziplinäre Zusammenarbeit	57
B-[4].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten	58
B-[4].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	59
B-[4].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung	59
B-[4].6 Diagnosen nach ICD	59
B-[4].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	60
B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	60

B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	61
B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	62
B-[4].11 Personelle Ausstattung	63
B-11.1 Ärztinnen und Ärzte	63
B-11.2 Pflegepersonal	63
B-[5].1 Klinik für Innere Medizin	66
B-[5].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten	66
B-[5].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	67
B-[5].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung	69
B-[5].6 Diagnosen nach ICD	69
B-[5].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	69
B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	69
B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	70
B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	70
B-[5].11 Personelle Ausstattung	71
B-11.1 Ärztinnen und Ärzte	71
B-11.2 Pflegepersonal	71
B-[6].1 Klinik für Kardiologie	74
B-[6].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten	74
B-[6].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	75
B-[6].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung	75
B-[6].6 Diagnosen nach ICD	75
B-[6].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	75
B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	76
B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	76
B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	76
B-[6].11 Personelle Ausstattung	77
B-11.1 Ärztinnen und Ärzte	77
B-11.2 Pflegepersonal	77
B-[7].1 Klinik für Neurologie	79
Unser Leistungsspektrum	79
B-[7].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten	80
B-[7].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	81
B-[7].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung	81
B-[7].6 Diagnosen nach ICD	82
B-[7].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	82
B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	82
B-[7].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	83
B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	83

B-[7].11 Personelle Ausstattung	84
B-11.1 Ärztinnen und Ärzte	84
B-11.2 Pflegepersonal	84
B-[8].1 Klinik für Anästhesie und operative Intensivmedizin	86
B-[8].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten	86
B-[8].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	87
B-[8].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung	87
B-[8].6 Diagnosen nach ICD	87
B-[8].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	87
B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	87
B-[8].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	87
B-[8].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	87
B-[8].11 Personelle Ausstattung	88
B-11.1 Ärztinnen und Ärzte	88
B-11.2 Pflegepersonal	88
B-[9].1 Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Nuklearmedizin	91
B-[9].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten	91
B-[9].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	92
B-[9].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung	92
B-[9].6 Diagnosen nach ICD	92
B-[9].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	92
B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	93
B-[9].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	93
B-[9].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	93
B-[9].11 Personelle Ausstattung	94
B-11.1 Ärztinnen und Ärzte	94
B-11.2 Pflegepersonal	94
B-[10].1 Belegabteilung Augenheilkunde	96
B-[10].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten	96
B-[10].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	97
B-[10].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung	97
B-[10].6 Diagnosen nach ICD	97
B-[10].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	97
B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	97
B-[10].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	98
B-[10].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	98
B-[10].11 Personelle Ausstattung	99
B-11.1 Ärztinnen und Ärzte	99
B-11.2 Pflegepersonal	99

B-[11].1 Belegabteilung Hals-, Nasen- und Ohrenchirurgie	100
B-[11].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten	100
B-[11].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	101
B-[11].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung	101
B-[11].6 Diagnosen nach ICD	101
B-[11].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	101
B-[11].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	101
B-[11].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	102
B-[11].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	102
B-[11].11 Personelle Ausstattung	103
B-11.1 Ärztinnen und Ärzte	103
B-11.2 Pflegepersonal	103
Teil C - Qualitätssicherung	104
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	104
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	104
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	104
C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 2 SGB V	111
C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr	111
C-5.2 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr	111
C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung")	112
C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V	112
C-8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr	112
C-9 Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und Psychosomatik-Richtlinie (PPP-RL):	117
C-10 Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien	117

Einleitung

Bild der Einrichtung / Organisationseinheit



Klinikzentrum Westerstede

Einleitungstext

Die **Ammerland-Klinik GmbH in Westerstede** ist akademisches Lehrkrankenhaus der **Medizinischen Hochschule Hannover** und eine **Klinik der Schwerpunktversorgung mit überregionalem Einzugsgebiet**. Als **moderne Akutklinik** mit 375 Betten, 9 Hauptabteilungen und zwei Belegabteilungen verfügen wir über ein breit gefächertes Spektrum in Diagnostik und Therapie. Seit Juni 2008 kooperieren wir durch die bauliche Angliederung sehr eng mit dem **Bundeswehrkrankenhaus Westerstede als „Klinikzentrum Westerstede“**. In „Mischbereichen“ (Interdisziplinäre Notaufnahme, OP, Anästhesie, operative Intensivmedizin, Gynäkologie) arbeiten die Mitarbeitenden bei der Versorgung unserer Patienten klinikübergreifend zusammen. Als qualifizierter Dienstleister ist das Ziel unserer Klinik, eine moderne und patientenorientierte Medizin für die stationäre und ambulante Gesundheitsversorgung wohnortnah anzubieten.

Fachliche Kompetenz durch gut ausgebildete und qualifizierte Mitarbeitende, unterstützt durch den Einsatz moderner technischer Geräte sowie eine umfassende Begleitung und Betreuung, sind die Basis der hochwertigen Behandlung unserer Patienten. Diese Voraussetzungen fördern Heilungschancen und Genesung. Unsere engagierten Mitarbeitenden sind die Grundlage einer innovativen und patientenorientierten Arbeit sowie der stetigen Weiterentwicklung der Klinik.

Unser medizinisches Leistungsspektrum wird von folgenden Fachabteilungen erbracht:

- Klinik für **Allgemein- und Viszeralchirurgie**
- Klinik für **Gefäß- und Thoraxchirurgie**
- Klinik für **Urologie und Kinderurologie**
- **Frauenklinik und Senologie**

- Klinik für **Allgemein Innere Medizin, Gastroenterologie und Onkologie**
- Klinik für **Kardiologie**
- Klinik für **Neurologie und Neurologische Frührehabilitation**
- ◦ Klinik für *Geriatric
- *

- Institut für diagnostische und interventionelle **Radiologie**
- Klinik für **Anästhesie und operative Intensivmedizin**
- Belegabteilungen (**Augenklinik; Hals-, Nasen-, Ohrenchirurgie**).

In unseren **zertifizierten medizinischen Kompetenzzentren** (u. a. Stroke-Unit, Onkologisches Zentrum, Brustzentrum, Darmzentrum, Uro-onkologisches-Zentrum, Chest-Pain-Unit, Endometriosezentrum, Gefäßzentrum, Überregionales Traumazentrum, Dysplasie-Zentrum, MIC- und Hernienzentrum) wird durch eine interdisziplinäre und klinikübergreifende Zusammenarbeit das gesamte Expertenwissen zur optimalen Behandlung genutzt.

Durch **Kooperation und Vernetzung mit weiteren Anbietern im Gesundheitsbereich** (Herz-Katheter-Labor, Notfallpraxis der niedergelassenen Ärzte, Hospizdienst, ambulantes Palliativnetzwerk, Ammerland-Hospiz etc.) erhöhen wir das Angebot zur medizinischen Versorgung der Bevölkerung und das Leistungsspektrum unserer Klinik.

Mit dem **Ärztehaus auf dem Gelände der Klinik** haben wir das medizinische Leistungsspektrum erweitert. Hier befinden sich das Zentrum für Strahlentherapie und Radioonkologie, das Ambulante Kardiologische Zentrum Westerstede, das Nierenzentrum Ammerland, die Orthopädische Praxis, das Therapiezentrum Westerstede, die Praxis für Gastroenterologie und das Pathologische Institut Westerstede. Im Weiteren wurde die Klinik für Psychosomatik (Karl-Jaspers-Klinik GmbH) auf dem Gelände des Klinikzentrums untergebracht.

Das medizinische Angebot wird zur Optimierung der Unterbringung und Versorgung durch weitere zusätzliche Serviceleistungen (elektrische Betten, kostenfreies Fernsehen etc.) ergänzt. Eine moderne Einrichtung und Ausstattung der Patientenzimmer und Untersuchungsräume, abwechslungsreiche und schmackhafte Kost sowie modernste Geräte unterstützen im Heilungsprozess und erhöhen das Wohlbefinden.

Neben der medizinischen und pflegerischen Versorgung sehen wir unseren gesellschaftlichen Auftrag in der Erhaltung des Klinik-Standortes, in der Aus- und Weiterbildung unserer Mitarbeitenden und im Umweltschutz. Den steigenden Anforderungen im Gesundheitswesen stellen wir uns durch zukunftsorientierte Konzepte, umfassendes Qualitätsmanagement und stetigen Vergleich mit anderen Leistungsanbietern (Benchmarking).

Unsere medizinische Leistungsvielfalt, Kompetenz und das weitere Zusatzangebot möchten wir durch den folgenden Qualitätsbericht transparent und umfassend für alle Interessierten darstellen.

Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person

Name	Heinz J. Kessen
Position	Leiter Qualitäts- und klinisches Risikomanagement
Telefon	04488 / 50 - 3755
Fax	04488 / 50 - 3709
E-Mail	kessen@ammerland-klinik.de

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht verantwortliche Person

Name	Axel Weber
Position	Hauptgeschäftsführer
Telefon	04488 / 50 - 3700
Fax	04488 / 50 - 3709
E-Mail	axel.weber@ammerland-klinik.de

Weiterführende Links

URL zur Homepage

<http://www.ammerland-klinik.de>

Weitere Links

- <https://www.xing.com/companies/ammerland-klinikgmbh> (XING-Profil der Ammerland-Klinik)
- <https://www.facebook.com/ammerland.klinik/> (Facebook-Seite der Ammerland-Klinik)

Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

I. Angaben zum Krankenhaus

Name	Ammerland-Klinik Westerstede
Institutionskennzeichen	260341444
Standortnummer aus dem Standortverzeichnis	772466000
alte Standortnummer	00
Hausanschrift	Lange Straße 38 26655 Westerstede
Postanschrift	Lange Straße 38 26655 Westerstede
Telefon	04488 / 50 - 0
E-Mail	info@ammerland-klinik.de
Internet	http://www.ammerland-klinik.de/

Ärztliche Leitung des Krankenhauses

Name	Position	Telefon	Fax	E-Mail
Dr. Peter Ritter	Medizinischer Geschäftsführer	04488 / 50 - 3210	04488 / 50 - 3009	ritter@ammerland-klinik.de

Pflegedienstleitung des Krankenhauses

Name	Position	Telefon	Fax	E-Mail
Birgit Paesch	Pflegedirektorin	04488 / 50 - 2530	04488 / 50 - 2539	birgit.paesch@ammerland-klinik.de

Verwaltungsleitung des Krankenhauses

Name	Position	Telefon	Fax	E-Mail
Axel Weber	Hauptgeschäftsführer	04488 / 50 - 3700	04488 / 50 - 3709	axel.weber@ammerland-klinik.de

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name	Landkreis Ammerland
Art	öffentlich

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Lehrkrankenhaus	Akademisches Lehrkrankenhaus
Universität	Medizinische Hochschule Hannover

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP02	Akupunktur	
MP03	Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare	
MP04	Atemgymnastik/-therapie	
MP05	Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern	
MP06	Basale Stimulation	
MP09	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden	Palliativstation, Hospiz vor Ort
MP11	Sporttherapie/Bewegungstherapie	Die Feldenkrais-Therapie wird angeboten.
MP12	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)	
MP13	Spezielles Leistungsangebot für Diabetikerinnen und Diabetiker	
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	
MP15	Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege	
MP16	Ergotherapie/Arbeitstherapie	
MP17	Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege	
MP18	Fußreflexzonenmassage	
MP19	Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik	
MP21	Kinästhetik	
MP22	Kontinenztraining/Inkontinenzberatung	
MP24	Manuelle Lymphdrainage	
MP25	Massage	
MP28	Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie	
MP29	Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie	Wird als Manualtherapie durchgeführt.
MP31	Physikalische Therapie/Bädertherapie	
MP32	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	
MP33	Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse	Unterschiedliche Informationsveranstaltungen und Seminare
MP34	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst	Psychoonkologischer Dienst
MP35	Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik	
MP36	Säuglingspflegekurse	
MP37	Schmerztherapie/-management	
MP38	Sehschule/Orthoptik	in Kooperation mit unseren Partner am Standort
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patientinnen und Patienten sowie Angehörigen	
MP40	Spezielle Entspannungstherapie	Wird als progressive Muskelentspannung nach Jacobsen und Feldenkrais Therapie durchgeführt.
MP41	Spezielles Leistungsangebot von Hebammen/Entbindungspflegern	
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	
MP43	Stillberatung	
MP44	Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie	
MP45	Stomatherapie/-beratung	

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik	
MP48	Wärme- und Kälteanwendungen	
MP50	Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik	
MP51	Wundmanagement	
MP52	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	
MP53	Aromapflege/-therapie	
MP59	Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining	Wird von Ergotherapie und psychologischem Dienst durchgeführt.
MP60	Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF)	Wird durch die Physiotherapeuten durchgeführt.
MP63	Sozialdienst	
MP64	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit	Jährlich mindestens eine große Veranstaltung z. B. Tag der offenen Tür oder Tag der Selbsthilfegruppen
MP65	Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien	Elternschule, Elternzimmer
MP66	Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen	
MP68	Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege	

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Leistungsangebot	URL	Kommentar / Erläuterung
NM02	Ein-Bett-Zimmer		Ein-Bett-Zimmer sind als Wahlleistung möglich.
NM03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle		Ein-Bett-Zimmer sind als Wahlleistung möglich.
NM05	Mutter-Kind-Zimmer		Familienzimmer stehen im Bereich der Geburtshilfe zur Verfügung.
NM07	Rooming-in		
NM09	Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)		
NM10	Zwei-Bett-Zimmer		
NM11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle		
NM40	Empfangs- und Begleitsdienst für Patientinnen und Patienten sowie Besucherinnen und Besucher durch ehrenamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter		Die "Grünen Damen" stehen bei Bedarf als Begleitung zur Verfügung.
NM42	Seelsorge/spirituelle Begleitung		Eine evangelische Pfarrerin ist im Haus tätig. Diese stellt bei Bedarf den Kontakt zu anderen Konfessionen her.
NM49	Informationsveranstaltungen für Patientinnen und Patienten		Es finden regelmäßig die "Ammerländer Gesundheitsgespräche" statt. Hier informieren Mediziner Interessierte über verschiedene Themen.
NM60	Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen		Es besteht Kontakt zu verschiedenen Selbsthilfegruppen. Der Kontakt erfolgt in der Regel über das pflegerische oder ärztliche Personal.
NM66	Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen		Berücksichtigung kultureller und religiöser Anforderungen sowie unterschiedliche Kost- und Diätformen
NM68	Abschiedsraum		
NM69	Information zu weiteren nicht-medizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum)		

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

Name	Dipl. Sozialpädagogin / arbeiterin Sabine Riepe
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leitung Sozialdienst

Telefon	04488 / 50 - 6645
Fax	04488 / 50 - 3739
E-Mail	sabine.riepe@ammerland-klinik.de

A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar / Erläuterung
BF02	Aufzug mit Sprachansage und/oder Beschriftung in erhabener Profilschrift und/oder Blindenschrift/Brailleschrift	in einigen Bereichen
BF04	Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung	
BF05	Leitsysteme und/oder personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen	Unterstützung erfolgt durch die ehrenamtlich tätigen "Grünen Damen"
BF06	Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen	
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen	
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)	
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucherinnen und Besucher	
BF11	Besondere personelle Unterstützung	Gründe Damen, Innerbetrieblicher Krankentransport
BF17	Geeignete Betten für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF18	OP-Einrichtungen für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF20	Untersuchungseinrichtungen/-geräte für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF21	Hilfsgeräte zur Unterstützung bei der Pflege für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF22	Hilfsmittel für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF24	Diätische Angebote	Ernährungsberatung und Umstellung von Kost möglich
BF25	Dolmetscherdienste	
BF26	Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal	
BF32	Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung	
BF33	Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen	
BF34	Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen	
BF35	Ausstattung von Zimmern mit Signalanlagen und/oder visuellen Anzeigen	
BF36	Ausstattung der Wartebereiche vor Behandlungsräumen mit einer visuellen Anzeige eines zur Behandlung aufgerufenen Patienten	
BF37	Aufzug mit visueller Anzeige	

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

Nr.	Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten	Kommentar / Erläuterung
FL01	Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten	
FL02	Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Fachhochschulen	
FL03	Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)	Famulaturen sowie das PJ werden als Klinikzentrum Westerstede angeboten. Weitere Informationen: http://klinikzentrum-westerstede.de/pj-ak/kw_klinikzentrum.php
FL04	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten	
FL06	Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien	Teilnahme an Mondafis und PRODAST
FL09	Doktorandenbetreuung	

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen	Kommentar / Erläuterung
HB01	Gesundheits- und Krankenpflegerin und Gesundheits- und Krankenpfleger	Mit dem Abschluss des aktuellen Teilzeit-Ausbildungs-Kurs am 30.11.2023 endet diese Ausbildung im AAFG.
HB03	Krankengymnastin und Krankengymnast/Physiotherapeutin und Physiotherapeut	Praktische Ausbildung in Kooperation mit umliegenden Fachschulen.
HB05	Medizinisch-technische Radiologieassistentin und Medizinisch-technischer Radiologieassistent (MTRA)	Praktische Ausbildung in Kooperation mit der MTA-Schule Oldenburg und der Hanze-Universität Groningen.
HB06	Ergotherapeutin und Ergotherapeut	Im Rahmen eines Praktikums
HB07	Operationstechnische Assistentin und Operationstechnischer Assistent (OTA)	
HB09	Logopädin und Logopäde	Im Rahmen eines Praktikums
HB10	Hebamme und Entbindungspfleger	Dualer Studiengang
HB12	Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin und Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent (MTLA)	Im Rahmen eines Praktikums
HB15	Anästhesietechnische Assistentin und Anästhesietechnischer Assistent (ATA)	
HB16	Diätassistentin und Diätassistent	
HB19	Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner	Ausbildung möglich im Ammerländer Ausbildungszentrum für Gesundheitsberufe (AAFG). Das AAFG befindet sich auf dem Gelände der Klinik und wird zusammen mit der Karl-Jaspers-Klinik betrieben. Weitere Infos: http://www.ammerlaender-ausbildungszentrum.de/

A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

Anzahl der Betten	375
-------------------	-----

A-10 Gesamtfallzahlen

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle

Vollstationäre Fallzahl	20614
-------------------------	-------

Teilstationäre Fallzahl	0
Ambulante Fallzahl	61424
Fallzahl der stationsäquivalenten psychiatrischen Behandlung (StäB)	0

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	173,25
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	173,25
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	24,75
Stationäre Versorgung	148,50

davon Fachärzte und Fachärztinnen

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	84,75
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	84,75
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	12,69
Stationäre Versorgung	72,06
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	40,00

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

Anzahl Personen	6
-----------------	---

Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

Anzahl Vollkräfte	0,33
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,33
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,33

davon Fachärzte und Fachärztinnen

Anzahl Vollkräfte	0,33
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,33
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,33

A-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	332,03
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	331,05

Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,98
Ambulante Versorgung	16,66
Stationäre Versorgung	315,37

davon ohne Fachabteilungszuordnung

Anzahl Vollkräfte	46,22
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	45,45
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,77
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	46,22

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	10,05
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	10,05
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	10,05

davon ohne Fachabteilungszuordnung

Anzahl Vollkräfte	1,08
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,08
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	1,08

Altenpfleger und Altenpflegerinnen

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	6,70
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,70
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,50
Stationäre Versorgung	6,20

davon ohne Fachabteilungszuordnung

Anzahl Vollkräfte	1,15
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,15
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	1,15

Pflegefachmänner und Pflegefachfrauen

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	4,13
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,13
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	4,13

davon ohne Fachabteilungszuordnung

Anzahl Vollkräfte	0,00
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,00
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,00

Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	3,69
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,69
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	3,69

davon ohne Fachabteilungszuordnung

Anzahl Vollkräfte	0,44
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,44
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,44

Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	7,34
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	7,09
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,25
Ambulante Versorgung	0,50
Stationäre Versorgung	6,84

davon ohne Fachabteilungszuordnung

Anzahl Vollkräfte	1,94
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,94
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	1,94

Pflegehelfer und Pflegehelferinnen

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	0
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	0

davon ohne Fachabteilungszuordnung

Anzahl Vollkräfte	0
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	0

Entbindungspfleger und Hebammen

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	10,20
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	10,20
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,71
Stationäre Versorgung	9,49

davon ohne Fachabteilungszuordnung

Anzahl Vollkräfte	0
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	0

Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	7,38
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	7,38
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	2,30
Stationäre Versorgung	5,08

davon ohne Fachabteilungszuordnung

Anzahl Vollkräfte	0,83
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,83
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00

Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,83

Anästhesietechnische Assistentinnen und Anästhesietechnische Assistenten

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	10,94
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	8,75
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	2,19
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	10,94

Medizinische Fachangestellte

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	80,85
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	42,85
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	38,00
Ambulante Versorgung	51,77
Stationäre Versorgung	29,08

davon ohne Fachabteilungszuordnung

Anzahl Vollkräfte	6,74
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,40
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	4,34
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	6,74

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal 38,50

A-11.3.1 Ausgewähltes therapeutisches Personal

A-11.3.2 Genesungsbegleitung

Genesungsbegleiterinnen und Genesungsbegleiter

Anzahl Personen

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

Spezielles therapeutisches Personal	Diätassistentin und Diätassistent (SP04)
Anzahl Vollkräfte	1,92
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,70
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,22
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	1,92
Kommentar/ Erläuterung	

Spezielles therapeutisches Personal	Ergotherapeutin und Ergotherapeut (SP05)
Anzahl Vollkräfte	5,04

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,56
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	2,48
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	5,04
Kommentar/ Erläuterung	

Spezielles therapeutisches Personal	Logopädin und Logopäde/Klinische Linguistin und Klinischer Linguist/Sprechwissenschaftlerin und Sprechwissenschaftler/Phonetikerin und Phonetiker (SP14)
Anzahl Vollkräfte	4,34
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,17
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	3,17
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	4,34
Kommentar/ Erläuterung	

Spezielles therapeutisches Personal	Masseurin/Medizinische Bademeisterin und Masseur/Medizinischer Bademeister (SP15)
Anzahl Vollkräfte	0,86
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,86
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,86
Kommentar/ Erläuterung	

Spezielles therapeutisches Personal	Physiotherapeutin und Physiotherapeut (SP21)
Anzahl Vollkräfte	10,11
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	7,88
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	2,23
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	10,11
Kommentar/ Erläuterung	

Spezielles therapeutisches Personal	Sozialarbeiterin und Sozialarbeiter (SP25)
Anzahl Vollkräfte	4,68
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,12
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1,56
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	4,68
Kommentar/ Erläuterung	

Spezielles therapeutisches Personal	Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie (SP27)
Anzahl Vollkräfte	13
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	13
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	1
Stationäre Versorgung	12
Kommentar/ Erläuterung	

Spezielles therapeutisches Personal	Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement (SP28)
Anzahl Vollkräfte	10,75
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	10,75
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	10,75
Kommentar/ Erläuterung	

Spezielles therapeutisches Personal	Personal mit Zusatzqualifikation nach Bobath oder Vojta (SP32)
Anzahl Vollkräfte	4
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	1
Stationäre Versorgung	3
Kommentar/ Erläuterung	

Spezielles therapeutisches Personal	Personal mit Zusatzqualifikation in der Manualtherapie (SP42)
Anzahl Vollkräfte	3,28
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,28
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	3,28
Kommentar/ Erläuterung	

Spezielles therapeutisches Personal	Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin und Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent (MTLA) (SP55)
Anzahl Vollkräfte	12,69
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	7,25
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	5,44
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	12,69

Kommentar/ Erläuterung

Spezielles therapeutisches Personal	Medizinisch-technische Radiologieassistentin und Medizinisch-technischer Radiologieassistent (MTRA) (SP56)
Anzahl Vollkräfte	28,46
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	17,88
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	10,58
Ambulante Versorgung	14,23
Stationäre Versorgung	14,23
Kommentar/ Erläuterung	

Spezielles therapeutisches Personal	Klinische Neuropsychologin und Klinischer Neuropsychologe (SP57)
Anzahl Vollkräfte	1,71
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,23
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1,48
Ambulante Versorgung	1,71
Stationäre Versorgung	0,00
Kommentar/ Erläuterung	

Spezielles therapeutisches Personal	Personal mit Zusatzqualifikation Kinästhetik (SP61)
Anzahl Vollkräfte	4
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
Ambulante Versorgung	0
Stationäre Versorgung	4
Kommentar/ Erläuterung	

Spezielles therapeutisches Personal	Gesundheitspädagogin und -pädagoge (SP62)
Anzahl Vollkräfte	14,62
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,00
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	14,62
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	14,62
Kommentar/ Erläuterung	

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Name	Dipl. Pflegewirt Heinz J. Kessen
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leiter Qualitäts- und klinisches Risikomanagement
Telefon	04488 50 3755
Fax	04488 50 3709
E-Mail	kessen@ammerland-klinik.de

A-12.1.2 Lenkungsgremium

Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche	Qualitätsmanagement, Geschäftsführung, Betriebsrat, Personalabteilung , Pflegedirektion, Medizinmanagement
Tagungsfrequenz des Gremiums	quartalsweise

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

Name	Dipl. Pflegewirt Heinz J. Kessen
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leiter Qualitäts- und klinisches Risikomanagement
Telefon	04488 50 3755
Fax	04488 50 3709
E-Mail	kessen@ammerland-klinik.de

A-12.2.2 Lenkungsgremium

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

ja – Arbeitsgruppe nur Risikomanagement

Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche	CIRS-Lenkungsgruppe. Setzt sich zusammen aus Mitarbeitern der verschiedenen Berufsgruppen.
Tagungsfrequenz des Gremiums	monatlich

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Nr.	Instrument / Maßnahme	Zusatzangaben
RM01	Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor	Standards sind im Qualitätsmanagement-Handbuch geregelt. Dieses ist im Intranet von jedem Arbeitsplatz der Klinik aus abrufbar. 2022-09-17
RM02	Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen	
RM03	Mitarbeiterbefragungen	
RM04	Klinisches Notfallmanagement	Standards sind im Qualitätsmanagement-Handbuch geregelt. Dieses ist im Intranet von jedem Arbeitsplatz der Klinik aus abrufbar. 2023-11-06

Nr.	Instrument / Maßnahme	Zusatzangaben
RM05	Schmerzmanagement	Standards sind im Qualitätsmanagement-Handbuch geregelt. Dieses ist im Intranet von jedem Arbeitsplatz der Klinik aus abrufbar. 2023-08-09
RM06	Sturzprophylaxe	Sturzprophylaxe 2023-11-06
RM07	Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“)	Standards sind im Qualitätsmanagement-Handbuch geregelt. Dieses ist im Intranet von jedem Arbeitsplatz der Klinik aus abrufbar. 2019-09-17
RM08	Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen	Standards sind im Qualitätsmanagement-Handbuch geregelt. Dieses ist im Intranet von jedem Arbeitsplatz der Klinik aus abrufbar. 2023-11-03
RM09	Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten	Standards sind im Qualitätsmanagement-Handbuch geregelt. Dieses ist im Intranet von jedem Arbeitsplatz der Klinik aus abrufbar. 2023-11-03
RM10	Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen	☒ Tumorkonferenzen ☒ Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen ☒ Qualitätszirkel
RM12	Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen	
RM13	Anwendung von standardisierten OP-Checklisten	
RM14	Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit und erwarteter Blutverlust	Standards sind im Qualitätsmanagement-Handbuch geregelt. Dieses ist im Intranet von jedem Arbeitsplatz der Klinik aus abrufbar. 2023-11-06
RM15	Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde	OP-Checkliste die im ORBIS (Krankenhaus-Informationssystem) hinterlegt ist. 2020-03-12
RM16	Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen	Standards sind im Qualitätsmanagement-Handbuch geregelt. Dieses ist im Intranet von jedem Arbeitsplatz der Klinik aus abrufbar. 2023-11-03
RM17	Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung	Standards sind im Qualitätsmanagement-Handbuch geregelt. Dieses ist im Intranet von jedem Arbeitsplatz der Klinik aus abrufbar. 2023-11-06
RM18	Entlassungsmanagement	Standards sind im Qualitätsmanagement-Handbuch geregelt. Dieses ist im Intranet von jedem Arbeitsplatz der Klinik aus abrufbar. 2023-11-03

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Existiert ein einrichtungsinternes Fehlermeldesystem?	☒ Ja
Existiert ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet?	☒ Ja
Tagungsfrequenz	monatlich
Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit	Die Meldungen werden von der Gruppe analysiert und bei Bedarf werden konkrete Maßnahmen aus diesen abgeleitet.

Einrichtunginterne Fehlermeldesysteme

Nr.	Einrichtungssinternes Fehlermeldesystem	Zusatzangaben
IF01	Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor	2023-10-30
IF02	Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen	monatlich
IF03	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem	bei Bedarf

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem	☒ Ja
Existiert ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet?	☒ Ja
Tagungsfrequenz	jährlich

Einrichtungsübergreifende Fehlermeldesysteme

Nummer	Einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem
EF03	KH-CIRS (Deutsche Krankenhausgesellschaft, Deutscher Pflegerat, Bundesärztekammer)

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

A-12.3.1 Hygienepersonal

Krankenhaustygieniker und Krankenhaushygienikerinnen	1
Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen	10
Hygienefachkräfte (HFK)	3
Hygienebeauftragte in der Pflege	51
Eine Hygienekommission wurde eingerichtet	☒ Ja
Tagungsfrequenz der Hygienekommission	quartalsweise

Vorsitzender der Hygienekommission

Name	Dr. Peter Ritter
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Medizinischer Geschäftsführer
Telefon	04488 50 3700
Fax	04488 50 3709
E-Mail	ritter@ammerland-klinik.de

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Werden am Standort zentrale Venenkatheter eingesetzt?	☒ ja
Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor?	☒ ja

Der Standard thematisiert insbesondere

Hygienische Händedesinfektion	☒ ja
Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum	☒ ja
Beachtung der Einwirkzeit	☒ ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Sterile Handschuhe	☒ ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriler Kittel	☒ ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Kopfhaube	☒ ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Mund-Nasen-Schutz	☒ ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriles Abdecktuch	☒ ja
Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert?	☒ ja

Standard Liegedauer ZVK

Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt vor?	☒ ja
Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert?	☒ ja

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie

Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor?	☒ ja
Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst?	☒ ja
Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert?	☒ ja
Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe liegt vor?	☒ ja

Der Standard thematisiert insbesondere

Indikationsstellung zur Antibiotikaprophylaxe	☒ ja
Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage)	☒ ja
Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprophylaxe?	☒ ja
Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert?	☒ ja
Die standardisierte Antibiotikaprophylaxe wird bei jedem operierten Patienten und jeder operierten Patientin mittels Checkliste (z.B. anhand der „WHO Surgical Checklist“ oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft?	☒ ja

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor?	☒ ja
--	--

Der interne Standard thematisiert insbesondere

Hygienische Händedesinfektion (vor, gegebenenfalls während und nach dem Verbandwechsel)	☒ ja
Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe))	☒ ja
Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden	☒ ja
Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage	☒ ja

Meldung an den Arzt oder die Ärztin und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion	☒ ja
Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert?	☒ ja

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch in Allgemeinstationen wurde für das Berichtsjahr erhoben?	☒ Ja
Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen	30 ml/Patiententag
Ist eine Intensivstation vorhanden?	☒ Ja
Der Händedesinfektionsmittelverbrauch in Intensivstationen wurde für das Berichtsjahr erhoben?	☒ Ja
Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen	152 ml/Patiententag
Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen?	☒ ja

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

Die standardisierte Information der Patientinnen und Patienten mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillin-resistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke (www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html)	☒ ja
Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patientinnen und Patienten liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedlung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden).	☒ ja
Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen?	☒ ja
Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patientinnen und Patienten?	☒ ja

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Nr.	Hygienebezogene Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar/ Erläuterung
HM02	Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen	☒ CDAD-KISS ☒ HAND-KISS ☒ ITS-KISS ☒ MRSA-KISS ☒ OP-KISS	
HM03	Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen	Eursafety Health-net	
HM04	Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH)	Zertifikat Silber	
HM05	Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten	jährlich	Wird extern überprüft.
HM09	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen	monatlich	Anwesenheitsschulungen und E-Learning

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.	☒ ja	
Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung)	☒ ja	
Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden	☒ ja	
Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden	☒ ja	
Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert	☒ ja	
Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt	☒ Ja	
Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt	☒ Ja	
Anonyme Eingabemöglichkeiten existieren	☒ ja	http://www.ammerland-klinik.de/kontakt/lob-und-kritik/
Patientenbefragungen	☒ ja	http://www.ammerland-klinik.de/leistungsspektrum/betreuung-und-beratung/patientenbeauftragter/
Einweiserbefragungen	☒ ja	

Ansprechperson für das Beschwerdemanagement

Name	Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Telefon	Fax	E-Mail
Alexandra Strodthoff	Qualitätsmanagement	04488 50 3764	04488 50 3709	alexandra.strodthoff@ammerland-klinik.de
Dipl. Pflegewirt Heinz J. Kessen	Leiter Qualitäts- und klinisches Risikomanagement	04488 50 3755	04488 50 3709	kessen@ammerland-klinik.de

Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin

Name	Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Telefon	Fax	E-Mail
Manfred Janssen	Patientenbeauftragter	04488 50 4730		patientenbeauftragter@ammerland-klinik.de

A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit

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

A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe oder ein zentrales Gremium, die oder das sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit austauscht? ja – Arzneimittelkommission

A-12.5.2 Verantwortliche Person

Name	Uwe Warnken
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leiter Apotheke
Telefon	04488 50 3825
Fax	04488 50 4719
E-Mail	uwe.warnken@ammerland-klinik.de

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Anzahl Apotheker	3
Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal	8
Kommentar/ Erläuterung	

A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

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

Die folgenden Aspekte können, ggf. unter Verwendung von Freitextfeldern, dargestellt werden:

- Aufnahme ins Krankenhaus, inklusive Anamnese

Dargestellt werden können Instrumente und Maßnahmen zur Ermittlung der bisherigen Medikation (Arzneimittelanamnese), der anschließenden klinischen Bewertung und der Umstellung auf die im Krankenhaus verfügbare Medikation (Hausliste), sowie zur Dokumentation, sowohl der ursprünglichen Medikation der Patientin oder des Patienten als auch der für die Krankenhausbehandlung angepassten Medikation.

- Medikationsprozess im Krankenhaus

Im vorliegenden Rahmen wird beispielhaft von folgenden Teilprozessen ausgegangen: Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation

- Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung.

Dargestellt werden können hierzu Instrumente und Maßnahmen zur sicheren Arzneimittelverordnung, z. B. bezüglich Leserlichkeit, Eindeutigkeit und Vollständigkeit der Dokumentation, aber auch bezüglich Anwendungsgebiet, Wirksamkeit, Nutzen-Risiko-Verhältnis, Verträglichkeit (inklusive potentieller Kontraindikationen, Wechselwirkungen u. Ä.) und Ressourcenabwägungen. Außerdem können Angaben zur Unterstützung einer zuverlässigen Arzneimittelbestellung, -abgabe und -anwendung bzw. -verabreichung gemacht werden.

- Entlassung

Dargestellt werden können insbesondere die Maßnahmen der Krankenhäuser, die sicherstellen, dass eine strukturierte und sichere Weitergabe von Informationen zur Arzneimitteltherapie an weiterbehandelnde Ärztinnen und Ärzte, sowie die angemessene Ausstattung der Patientinnen und Patienten mit Arzneimittelinformationen, Medikationsplan und Medikamenten bzw. Arzneimittelverordnungen erfolgt.

Nr.	Instrument / Maßnahme	Zusatzangaben	Erläuterung
AS01	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen		
AS03	Verwendung standardisierter Bögen für die Arzneimittel-Anamnese	Standards sind im Qualitätsmanagement-Handbuch geregelt. Dieses ist im Intranet von jedem Arbeitsplatz der Klinik aus abrufbar. 2022-09-01	
AS04	Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen)		
AS07	Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware)		
AS08	Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)		
AS09	Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln	☒ Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung ☒ Zubereitung durch pharmazeutisches Personal ☒ Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen	Die Zubereitung von Zytostatika erfolgt durch pharmazeutisches Personal.
AS10	Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln	☒ Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma)	
AS11	Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln		

Nr.	Instrument / Maßnahme	Zusatzangaben	Erläuterung
AS12	Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern	☒ Fallbesprechungen ☒ Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung ☒ Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung) ☒ Teilnahme an einem einrichtungsüber-greifenden Fehlermeldesystem (siehe Kap. 12.2.3.2)	
AS13	Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung	☒ Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs ☒ Aushändigung von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen ☒ Aushändigung des Medikationsplans ☒ bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten	

A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

Gemäß § 4 Absatz 2 der Qualitätsmanagement-Richtlinie haben Einrichtungen die Prävention von und Intervention bei Gewalt und Missbrauch als Teil des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements vorzusehen. Ziel ist es, Missbrauch und Gewalt insbesondere gegenüber vulnerablen Patientengruppen, wie beispielsweise Kindern und Jugendlichen oder hilfsbedürftigen Personen, vorzubeugen, zu erkennen, adäquat darauf zu reagieren und auch innerhalb der Einrichtung zu verhindern. Das jeweilige Vorgehen wird an Einrichtungsgröße, Leistungsspektrum und den Patientinnen und Patienten ausgerichtet, um so passgenaue Lösungen zur Sensibilisierung der Teams sowie weitere geeignete vorbeugende und intervenierende Maßnahmen festzulegen. Dies können u. a. Informationsmaterialien, Kontaktadressen, Schulungen/Fortbildungen, Verhaltenskodizes, Handlungsempfehlungen/Interventionspläne oder umfassende Schutzkonzepte sein.

Werden Präventions- und Interventionsmaßnahmen zu Missbrauch und Gewalt als Teil des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements vorgesehen? ☒ ja

Werden Kinder und/oder Jugendliche versorgt? ☒ Nein

A-13 Besondere apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h	Kommentar / Erläuterung
AA01	Angiographiegerät/ DSA (X)		Ja	
AA08	Computertomograph (CT) (X)		Ja	Es stehen zwei Geräte zur Verfügung.

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h	Kommentar / Erläuterung
AA09	Druckkammer für hyperbare Sauerstofftherapie		keine Angabe erforderlich	
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG) (X)		Ja	
AA14	Gerät für Nierenersatzverfahren (X)		Ja	
AA18	Hochfrequenzthermotherapiegerät		keine Angabe erforderlich	
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT) (X)		Ja	2 MRT-Geräte 1,5 Tesla und 3 Tesla
AA23	Mammographiegerät		Ja	
AA30	Single-Photon-Emissionscomputertomograph (SPECT)		keine Angabe erforderlich	
AA32	Szintigraphiescanner/Gammasonde		keine Angabe erforderlich	
AA33	Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamischer Messplatz		keine Angabe erforderlich	
AA38	Beatmungsgerät zur Beatmung von Früh- und Neugeborenen (X)		Ja	Nur für Notfälle, keine Langzeitbeatmung
AA43	Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP		keine Angabe erforderlich	
AA50	Kapselendoskop		keine Angabe erforderlich	
AA57	Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren		keine Angabe erforderlich	
AA69	Linksherzkatheterlabor (X)		Ja	
AA70	Behandlungsplatz für mechanische Thrombektomie bei Schlaganfall (X)		Ja	

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h	Kommentar / Erläuterung
AA71	Roboterassistiertes Chirurgie-System		keine Angabe erforderlich	DaVinci
AA72	3D-Laparoskopie-System		keine Angabe erforderlich	DaVinci

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

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

14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe / 14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung

Das Krankenhaus ist einer Stufe der Notfallversorgung zugeordnet.		
Notfallstufe des Krankenhauses	Umstand der Zuordnung des Krankenhauses zur jeweiligen Notfallstufe	Modul der speziellen Notfallversorgung
Stufe 3	Erfüllung der Voraussetzungen gemäß §3 Abs. 2 S. 3 der Regelungen zu den Notfallstrukturen	

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

Das Krankenhaus verfügt über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde.	ja
Die Notfallambulanz des Krankenhauses ist gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 3 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden.	nein

Teil B - Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-[1].1 Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie

Einleitungstext

In spezialisierten Teams behandeln wir Patienten mit gut-, und bösartigen Krankheiten des gesamten Magendarmtraktes und seinen Anhangsdrüsen, der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Bauchspeicheldrüse) und der Bauchwand. Die Organisation unserer Klinik in Teams garantiert Ihnen beste Expertise von erfahrenen Chirurgen in Beratung im Rahmen der Spezialsprechstunden, Diagnostik, Therapie und Nachbehandlung.

Unsere Chirurgen bilden sich regelmäßig intern und extern fort, um beim rasanten Fortschritt der Medizin ständig aktuell informiert zu sein und sich neue Techniken anzueignen. Unsere Behandlungsstrategien orientieren sich an gültige nationale und internationale Leitlinien, damit Sie die beste etablierte Behandlung erfahren. Von uns entwickelte Behandlungspfade und eigene Standards vermitteln Sicherheit und verringern Fehlerquellen während Ihrer Behandlung in unserer Klinik.

Angaben zur Fachabteilung

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie
Fachabteilungsschlüssel	1500
Art der Abteilung	Hauptabteilung

Chefärztinnen/-ärzte

Name	Dr. med. Muneer Deeb
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Telefon	04488 / 50 - 5200
Fax	04488 / 50 - 6999
E-Mail	deeb@ammerland-klinik.de
Strasse / Hausnummer	Lange Straße 38
PLZ / Ort	26655 Westerstede
URL	https://www.ammerland-klinik.de/medizin-pflege/klinik-institute/allgemeinchirurgie

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V ☒ Ja

Kommentar/Erläuterung	Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 136a SGB V
-----------------------	---

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

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VC00	Darmzentrum	Zertifiziert nach OnkoZert
VC00	Hernienchirurgie	Zertifiziert nach den Vorgaben der Deutschen Gesellschaft für Allgemein- und Viszeralchirurgie e.V. (DGAV)
VC00	Peritoneladialysechirurgie	
VC00	Proktologie	
VC00	Refluxchirurgie	
VC00	Robotik (DaVinci)	
VC00	Wundzentrum	
VC14	Speiseröhrenchirurgie	Zertifiziertes Ösophaguszentrum nach den Vorgaben von OnkoZert.
VC21	Endokrine Chirurgie	Mitglied im deutschen Schilddrüsenzentrum
VC22	Magen-Darm-Chirurgie	Darmzentrum zertifiziert n. den Vorgaben von OnkoZert Ösophaguszentrum zertifiziert n. den Vorgaben von OnkoZert
VC23	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	Pankreaszentrum zertifiziert n. den Vorgaben von OnkoZert
VC24	Tumorchirurgie	Onkologisches Zentrum zert. n. Vorgaben von OnkoZert
VC55	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	Zertifiziert nach den Vorgaben der Deutschen Gesellschaft für Allgemein- und Viszeralchirurgie e.V. (DGAV)
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	Zertifiziert nach den Vorgaben der Deutschen Gesellschaft für Allgemein- und Viszeralchirurgie e.V. (DGAV)
VC57	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe	
VC58	Spezialsprechstunde	Allgemeine Sprechstunde, Wundsprechstunde, Tumorsprechstunde, Proktologische Sprechstunde, Schilddrüsenprechstunde, Herniensprechstunde.
VC61	Dialyseshuntchirurgie	
VC62	Portimplantation	
VG07	Inkontinenzchirurgie	

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

Vollstationäre Fallzahl	1677
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[1].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
K80	238	Cholelithiasis
K35	126	Akute Appendizitis
K57	97	Divertikelkrankheit des Darmes
K40	93	Hernia inguinalis

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
C18	86	Bösartige Neubildung des Kolons
K56	76	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie
C20	57	Bösartige Neubildung des Rektums
E04	53	Sonstige nichttoxische Struma
R10	46	Bauch- und Beckenschmerzen
K43	42	Hernia ventralis

B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-511	309	Cholezystektomie
5-469	290	Andere Operationen am Darm
5-455	169	Partielle Resektion des Dickdarmes
5-916	153	Temporäre Weichteildeckung
5-470	134	Appendektomie
5-896	128	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
5-541	109	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums
5-530	97	Verschluss einer Hernia inguinalis
8-812	96	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
5-987	91	Anwendung eines OP-Roboters

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebote Leistungen	Kommentar / Erläuterung
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Tumorsprechstunde	◦ Tumorchirurgie (VC24)	
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Endokrine Chirurgie		
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Allgemeinchirurgische Sprechstunde		Allgemeinchirurgische Behandlungsfelder
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Wundambulanz		
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Hernienchirurgie	◦ Magen-Darm-Chirurgie (VC22)	

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebote ne Leistungen	Kommentar / Erläuterung
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Beckenbodensprechstunde	◦ Beckenboden Chirurgie (VC00)	
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Proktologie	◦ Magen-Darm-Chirurgie (VC22)	
AM07	Privatambulanz	Private allgemein chirurgische Sprechstunde		
AM08	Notfallambulanz (24h)	Notfallsprechstunde		Außerhalb der Regelarbeitszeit über die Interdisziplinäre Notaufnahme.

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

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-399	86	Andere Operationen an Blutgefäßen
5-897	58	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis
5-490	55	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion
5-530	52	Verschluss einer Hernia inguinalis
5-492	34	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals
5-401	13	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße
5-491	11	Operative Behandlung von Analfisteln
5-534	11	Verschluss einer Hernia umbilicalis
5-535	4	Verschluss einer Hernia epigastrica
5-493	< 4	Operative Behandlung von Hämorrhoiden

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden
stationäre BG-Zulassung

☒ Nein
☒ Nein

B-[1].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Anzahl Vollkräfte	13,80
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	13,80
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	1,30
Stationäre Versorgung	12,50
Fälle je VK/Person	134,16000

davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl Vollkräfte	8,26
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	8,26
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,69
Stationäre Versorgung	7,57
Fälle je VK/Person	221,53236
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	40,00

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)	Kommentar / Erläuterung
AQ06	Allgemeinchirurgie	
AQ13	Viszeralchirurgie	
Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar / Erläuterung
ZF34	Proktologie	
ZF49	Spezielle Viszeralchirurgie	

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

Anzahl Vollkräfte	25,25
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	25,25
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	25,25
Fälle je VK/Person	66,41584

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger

Anzahl Vollkräfte	0,84
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,84

Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,84
Fälle je VK/Person	1996,42857

Altenpflegerinnen und Altenpfleger

Anzahl Vollkräfte	0,69
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,69
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,69
Fälle je VK/Person	2430,43478

Pflegefachfrau und Pflegefachmann

Anzahl Vollkräfte	0,25
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,25
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,25
Fälle je VK/Person	6708,00000

Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten

Anzahl Vollkräfte	0,99
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,99
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,99
Fälle je VK/Person	1693,93939

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer

Anzahl Vollkräfte	1,83
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,83
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	1,83
Fälle je VK/Person	916,39344

Medizinische Fachangestellte

Anzahl Vollkräfte	2,61
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,65
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,96

Ambulante Versorgung	1,53	
Stationäre Versorgung	1,08	
Fälle je VK/Person	1552,77777	
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal		38,50

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar / Erläuterung
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereichs	
PQ07	Pflege in der Onkologie	
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege	
PQ20	Praxisanleitung	
Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar / Erläuterung
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP15	Stomamanagement	
ZP16	Wundmanagement	

B-[2].1 Klinik für Gefäß- und Thoraxchirurgie

Einleitungstext

Unsere Gefäß- und Thoraxchirurgie unter der Leitung von Dr. Peter Ritter bietet sämtliche Verfahren der modernen venösen und arteriellen Gefäßchirurgie und der Lungenchirurgie. Das hoch differenzierte operative Spektrum umfasst sowohl herkömmliche Eingriffe als auch modernste und neueste endovaskuläre Methoden wie Gefäßdehnung, Einlage von Stents, Schlüssellochchirurgie oder videoassistierte Thoraxchirurgie (VATS).

Angaben zur Fachabteilung

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Klinik für Gefäß- und Thoraxchirurgie
Fachabteilungsschlüssel	1800
Art der Abteilung	Hauptabteilung

Chefärztinnen/-ärzte

Name	Dr. Peter Ritter
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Telefon	04488 / 50 - 5200
Fax	04488 / 50 - 3009
E-Mail	ritter@ammerland-klinik.de
Strasse / Hausnummer	Lange Straße 38
PLZ / Ort	26655 Westerstede
URL	https://www.ammerland-klinik.de/medizin-pflege/klinik-institute/gefaess-und-thoraxchirurgie

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden ☒ Ja

Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die

Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V

Kommentar/Erläuterung

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

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VC00	Diagnostik und Therapie des diabetischen Fußes	
VC00	Herzschrittmacherimplantation	inkl. periphere Bypass- Chirurgie
VC00	Robotik (DaVinci)	
VC05	Schrittmachereingriffe	
VC06	Defibrillatoreingriffe	
VC11	Lungenchirurgie	
VC12	Tracheobronchiale Rekonstruktionen bei angeborenen Malformationen	
VC13	Operationen wegen Thoraxtrauma	
VC15	Thorakoskopische Eingriffe	
VC16	Aortenaneurysmachirurgie	
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen	
VC18	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen	
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen	
VC24	Tumorchirurgie	
VC25	Transplantationschirurgie	Transplantation von Gefäßen
VC34	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax	
VC55	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VC59	Mediastinoskopie	
VC61	Dialyseshuntchirurgie	
VC62	Portimplantation	
VC63	Amputationschirurgie	
VR02	Native Sonographie	
VR04	Duplexsonographie	

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

Vollstationäre Fallzahl	1676
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[2].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
I70	711	Atherosklerose
T82	142	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen
I71	91	Aortenaneurysma und -dissektion
I74	89	Arterielle Embolie und Thrombose
I65	81	Verschluss und Stenose präzerebraler Arterien ohne resultierenden Hirninfarkt
I72	65	Sonstiges Aneurysma und sonstige Dissektion
T81	44	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert
C34	42	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
I83	42	Varizen der unteren Extremitäten
N18	37	Chronische Nierenkrankheit

B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
8-836	1039	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention
5-381	719	Endarteriektomie
3-607	709	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten
5-380	522	Inzision, Embolektomie und Thrombektomie von Blutgefäßen
5-896	493	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
5-394	419	Revision einer Blutgefäßoperation
5-930	346	Art des Transplantates oder Implantates
5-393	340	Anlegen eines anderen Shunt und Bypasses an Blutgefäßen
5-916	331	Temporäre Weichteildeckung
5-395	254	Patchplastik an Blutgefäßen

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angeborene Leistungen	Kommentar / Erläuterung
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Sprechstunde für operative Lungenerkrankungen	◦ Lungenchirurgie (VC11)	
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Sprechstunde zur Shuntchirurgie	◦ Dialyseshuntchirurgie (VC61)	Zertifiziertes Referenz-Shuntzentrum
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Sprechstunde AVK (Arterielle Verschlusskrankheit)	◦ Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen (VC18)	
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Sprechstunde für Varizenerkrankungen	◦ Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC19)	
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Carotissprechstunde	◦ Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen (VC17)	
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Sprechstunde für arterielle Verschlusskrankheiten	◦ Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen (VC17)	
AM07	Privatambulanz	Sprechstunde Allgemeine Gefäßchirurgie	◦ Sprechstunde Allgemeine	

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebote Leistungen	Kommentar / Erläuterung
			Gefäßchirurgie (VX00)	
AM08	Notfallambulanz (24h)	Notfallsprechstunde	Notfälle sämtlicher Art (VX00)	Außerhalb der Regelarbeitszeit über die Interdisziplinäre Notaufnahme.

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

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-385	832	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen
5-399	69	Andere Operationen an Blutgefäßen
5-392	54	Anlegen eines arteriovenösen Shunt
5-394	< 4	Revision einer Blutgefäßoperation
8-836	< 4	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention
3-605	< 4	Arteriographie der Gefäße des Beckens
3-607	< 4	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten
3-614	< 4	Phlebographie der Gefäße einer Extremität mit Darstellung des Abflussbereiches
5-859	< 4	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden
stationäre BG-Zulassung

☒ Nein
☒ Nein

B-[2].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Anzahl Vollkräfte	16,08
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	16,08
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	2,94
Stationäre Versorgung	13,14
Fälle je VK/Person	127,54946

davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl Vollkräfte	11,60
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	11,60
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	2,18
Stationäre Versorgung	9,42
Fälle je VK/Person	177,91932
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	40,00

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)	Kommentar / Erläuterung
AQ06	Allgemeinchirurgie	
AQ07	Gefäßchirurgie	
AQ12	Thoraxchirurgie	
Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar / Erläuterung
ZF24	Manuelle Medizin/Chirotherapie (MWBO 2003)	
ZF28	Notfallmedizin	
ZF31	Phlebologie	

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

Anzahl Vollkräfte	29,06
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	29,06
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	1,39
Stationäre Versorgung	27,67
Fälle je VK/Person	60,57101

Altenpflegerinnen und Altenpfleger

Anzahl Vollkräfte	0,08
-------------------	------

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,08
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,08
Fälle je VK/Person	20950,00000

Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten

Anzahl Vollkräfte	0,08
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,08
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,08
Fälle je VK/Person	20950,00000

Medizinische Fachangestellte

Anzahl Vollkräfte	13,32
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,54
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	6,78
Ambulante Versorgung	11,57
Stationäre Versorgung	1,75
Fälle je VK/Person	957,71428
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	38,50

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar / Erläuterung
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereichs	
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege	
PQ20	Praxisanleitung	
Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar / Erläuterung
ZP16	Wundmanagement	
ZP20	Palliative Care	
ZP32	Gefäßassistentin und Gefäßassistent DGG®	

B-[3].1 Klinik für Urologie und Kinderurologie

Einleitungstext

Die Urologie beschäftigt sich mit Funktionen und Krankheiten des Harntraktes und der Sexualorgane. Das Fachgebiet umfasst unter anderem die Diagnostik und Behandlung von Erkrankungen der Nieren und der ableitenden Harnwege mit Harnblase und betrifft Frauen, Männer und Kinder. Speziell bei Männern behandeln Urologen auch Krankheiten der männlichen Geschlechtsorgane, also der Hoden, Nebenhoden, Samenleiter und Samenbläschen sowie der Prostata.

Unsere Klinik für Urologie und Kinderurologie unter der Leitung von Chefarzt Prof. Dr. Ingo Kausch von Schmeling gehört zu den großen urologischen Kliniken in Deutschland. Modernste technische Geräte und fundiertes medizinisches Know-how bilden die Basis für die optimale Diagnostik und Therapie urologischer Krankheitsbilder – orientiert an den individuellen Wünschen und Bedürfnissen unserer Patienten. Dabei stehen uns alle operativen und konservativen Untersuchungs- und Behandlungsmöglichkeiten zur Verfügung. Wir legen großen Wert auf den **Einsatz von minimalinvasiven Operationstechniken und Roboterchirurgie**.

Ein großer Schwerpunkt der Klinik ist die Uroonkologie, also die operative und medikamentöse Behandlung von urologischen Krebserkrankungen. Die Klinik ist seit 2014 als **zertifiziertes Prostatazentrum** durch die Deutsche Krebsgesellschaft anerkannt. Im Februar 2022 folgte aufgrund der Qualifikation bei Operationen und der medikamentösen Tumorthherapie die nur selten vergebene Zertifizierung als Uroonkologisches Zentrum. Die Klinik ist zudem ein international anerkanntes Zentrum für die Implantation künstlicher Schließmuskel und Penisprothesen. Mit jährlichen Überprüfungen durch die Zertifizierungsstelle sorgen wir für eine Sicherstellung unserer hohen Standards bei der interdisziplinären Behandlung von Prostatakreberkrankungen.

Von der Deutschen Kontinenz Gesellschaft ist die Klinik für Urologie gemeinsam mit der Frauenklinik und der Allgemein- und Viszeralchirurgie als **interdisziplinäres Beckenboden- und Kontinenzzentrum** zertifiziert und anerkannt.

Angaben zur Fachabteilung

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Klinik für Urologie und Kinderurologie
Fachabteilungsschlüssel	2200
Art der Abteilung	Hauptabteilung

Chefärztinnen/-ärzte

Name	Prof. Dr. Ingo Kausch von Schmeling
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Telefon	04488 / 50 - 2570
Fax	04488 / 50 - 2579
E-Mail	ingo.kausch@ammerland-klinik.de
Strasse / Hausnummer	Lange Straße 38
PLZ / Ort	26655 Westerstede
URL	https://www.ammerland-klinik.de/medizin-pflege/klinik-institute/urologie

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden ☒ Ja
 Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die
 Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V
 Kommentar/Erläuterung

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

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VC00	Robotik (DaVinci)	Robotik (DaVinci)
VC20	Nierenchirurgie	
VC24	Tumorchirurgie	
VC55	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VC58	Spezialsprechstunde	Urologische Prothetik, Harnröhren- und Beckenchirurgie, Urologische Onkologie, Steintherapie, Therapie von urologischen Erkrankungen bei Kindern, Behandlung des Prostataadenoms, Urologische Diagnostik (Urodynamik, MRT-Fusionsbiopsie, Elastographie uva).
VU00	Beckenbodenchirurgie	Zertifiziertes Beckenbodenzentrum
VU00	Lasertherapie (Prostata und Steine)	
VU00	Nerverhaltende Prostatektomie	Prostatazentrum
VU00	Photodynamische Diagnostik	Prostatazentrum
VU01	Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenerkrankungen	
VU02	Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz	
VU03	Diagnostik und Therapie von Urolithiasis	
VU04	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters	
VU05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems	
VU06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane	
VU07	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems	
VU08	Kinderurologie	
VU09	Neuro-Urologie	
VU10	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase	
VU11	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	
VU12	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VU13	Tumorchirurgie	
VU14	Spezialsprechstunde	
VU15	Dialyse	
VU17	Prostatazentrum	
VU18	Schmerztherapie	
VU19	Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik	

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

Vollstationäre Fallzahl	3138
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[3].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
N13	908	Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie
C67	407	Bösartige Neubildung der Harnblase
N20	243	Nieren- und Ureterstein
N39	202	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
C61	180	Bösartige Neubildung der Prostata
N40	177	Prostatahyperplasie
R31	92	Nicht näher bezeichnete Hämaturie
N30	89	Zystitis
N41	79	Entzündliche Krankheiten der Prostata
R33	66	Harnverhaltung

B-[3].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
8-132	2463	Manipulationen an der Harnblase
1-661	1864	Diagnostische Urethrozystoskopie
8-137	1511	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]
3-13d	1353	Urographie
1-665	538	Diagnostische Ureterorenoskopie
5-573	495	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase
5-562	444	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung
3-992	426	Intraoperative Anwendung der Verfahren
5-601	290	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe
5-572	270	Zystostomie

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angeborene Leistungen	Kommentar / Erläuterung
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Sprechstunde für erektile Dysfunktion	◦ Spezialsprechstunde (VU14)	
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Sprechstunde für pädiatrische Urologie	◦ Kinderurologie (VU08)	
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Sprechstunde für Inkontinenz	◦ Urodynamik/ Urologische Funktionsdiagnostik (VU19)	
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Sprechstunde Schienenwechsel	◦ Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems (VU07)	

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebote Leistungen	Kommentar / Erläuterung
AM07	Privatambulanz	Privatambulanz	Allgemeine urologische Behandlungsfelder (VX00)	
AM08	Notfallambulanz (24h)	Notfallambulanz	Notfälle jeglicher Art (VX00)	Außerhalb der Regelarbeitszeit über die Interdisziplinäre Notaufnahme.

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

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
8-137	1114	Einlegen, Wechsel und Entfernung einer Ureterschleife [Ureterkatheter]
1-661	634	Diagnostische Urethrozystoskopie
5-640	131	Operationen am Präputium
5-550	35	Perkutan-transrenale Nephrotomie, Nephrostomie, Steinentfernung, Pyeloplastik und ureterorenoskopische Steinentfernung
5-624	14	Orchidopexie
5-630	10	Operative Behandlung einer Varikozele und einer Hydrocele funiculi spermatici
5-572	9	Zystostomie
5-585	4	Transurethrale Inzision von (erkranktem) Gewebe der Urethra
5-631	< 4	Exzision im Bereich der Epididymis
5-636	< 4	Destruktion, Ligatur und Resektion des Ductus deferens

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	☒ Nein
stationäre BG-Zulassung	☒ Nein

B-[3].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Anzahl Vollkräfte	14,99
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	14,99
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	2,00
Stationäre Versorgung	12,99
Fälle je VK/Person	241,57043

davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl Vollkräfte	8,17
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	8,17
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	1,16
Stationäre Versorgung	7,01
Fälle je VK/Person	447,64621
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	40,00

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)	Kommentar / Erläuterung
AQ60	Urologie	
AQ63	Allgemeinmedizin	
Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar / Erläuterung
ZF04	Andrologie	
ZF25	Medikamentöse Tumorthherapie	
ZF26	Medizinische Informatik	
ZF28	Notfallmedizin	

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

Anzahl Vollkräfte	17,74
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	17,74
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	2,03
Stationäre Versorgung	15,71
Fälle je VK/Person	199,74538

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger

Anzahl Vollkräfte	0,04
-------------------	------

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,04
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,04
Fälle je VK/Person	78450,00000

Altenpflegerinnen und Altenpfleger

Anzahl Vollkräfte	1,32
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,32
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	1,32
Fälle je VK/Person	2377,27272

Pflegefachfrau und Pflegefachmann

Anzahl Vollkräfte	0,19
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,19
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,19
Fälle je VK/Person	16515,78947

Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten

Anzahl Vollkräfte	0,94
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,94
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,94
Stationäre Versorgung	0,00
Fälle je VK/Person	0,00000

Medizinische Fachangestellte

Anzahl Vollkräfte	8,49
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,43
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	3,06
Ambulante Versorgung	7,69
Stationäre Versorgung	0,80
Fälle je VK/Person	3922,50000
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	38,50

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar / Erläuterung
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereichs	
PQ07	Pflege in der Onkologie	
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege	
PQ20	Praxisanleitung	
Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar / Erläuterung
ZP09	Kontinenzmanagement	
ZP15	Stomamanagement	
ZP16	Wundmanagement	

B-[4].1 Frauenklinik

Einleitungstext

Unser Leistungsspektrum

Das Angebot in unserer Frauenklinik umfasst das gesamte Spektrum des Fachbereichs Gynäkologie und Geburtshilfe. Schwangere Frauen und Neugeborene werden bei uns sicher und individuell versorgt, ebenso Patientinnen mit gynäkologischen Krankheitsbildern. Rund 900 Kinder jährlich erblicken in unserem Haus das Licht der Welt. Pro Jahr untersuchen und behandeln wir rund 1.900 Frauen stationär auf höchstem medizinischen Niveau. In der senologischen Abteilung mit zertifiziertem Brustzentrum (DKG/DGS) wurden 2023 über 800 Frauen und Männer mit Brustkrebs behandelt und ca. 1200 senologische Operationen durchgeführt.

Die Doppelspitze der Frauenklinik bilden Dr. Rainer Schutz, Experte für Geburtshilfe, Urogynäkologie, Gynäkologische Onkologie und andere gynäkologische Krankheitsbilder sowie Martin Thoma, Experte für Erkrankungen der Brust (Senologie). Die beiden Chefärzte arbeiten Hand in Hand mit einem Experten-Team aus Ärzten, Hebammen, Pflegekräften und kooperierenden Kinderärzten.

Interdisziplinäre Zusammenarbeit

Wir führen in unserer Klinik alle modernen endoskopischen und offenen Operationen durch, oftmals in interdisziplinärer Zusammenarbeit mit unseren Chirurgen und Urologen. Sofern die medizinische Möglichkeit besteht, kommen wir dem Wunsch vieler Patientinnen nach einem ambulanten Eingriff nach.

Von der Deutschen Kontinenz Gesellschaft ist die Frauenklinik gemeinsam mit der Klinik für Urologie und der Allgemein- und Viszeralchirurgie als interdisziplinäres Beckenboden- und Kontinenzzentrum zertifiziert und anerkannt.

Angaben zur Fachabteilung

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Frauenklinik
Fachabteilungsschlüssel	2400
Art der Abteilung	Hauptabteilung

Chefärztinnen/-ärzte

Name	Martin Thoma
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Telefon	04488 / 50 - 3241
Fax	04488 / 50 - 3259
E-Mail	thoma@ammerland-klinik.de
Strasse / Hausnummer	Lange Straße 38
PLZ / Ort	26655 Westerstede
URL	https://www.ammerland-klinik.de/medizin-pflege/zentren/brustzentrum

Name	Dr. Rainer Schutz
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Telefon	04488 / 50 - 3230
Fax	04488 / 50 - 3999

E-Mail	rainer.schutz@ammerland-klinik.de
Strasse / Hausnummer	Lange Straße 38
PLZ / Ort	26655 Westerstede
URL	https://www.ammerland-klinik.de/medizin-pflege/klinik-institute/frauenklinik

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden ☒ Ja
Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die
Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V
Kommentar/Erläuterung

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

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VC64	Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie	im Rahmen des Brustzentrums
VG00	Diagnostik und Therapie der Endometriose	
VG00	Gynäkologische Onkologie	
VG00	Robotik (DaVinci)	
VG01	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG02	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse	
VG04	Kosmetische/Plastische Mammachirurgie	
VG05	Endoskopische Operationen	
VG06	Gynäkologische Chirurgie	
VG07	Inkontinenzchirurgie	
VG08	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren	
VG09	Pränataldiagnostik und -therapie	
VG10	Betreuung von Risikoschwangerschaften	
VG11	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes	
VG12	Geburtshilfliche Operationen	
VG13	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane	
VG14	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes	
VG15	Spezialsprechstunde	
VG16	Urogynäkologie	
VG18	Gynäkologische Endokrinologie	
VG19	Ambulante Entbindung	

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

Vollstationäre Fallzahl	3496
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[4].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
C50	797	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
Z38	728	Lebendgeborene nach dem Geburtsort
N80	223	Endometriose
O70	181	Dammriss unter der Geburt
O80	121	Spontangeburt eines Einlings
D05	118	Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma]
N81	102	Genitalprolaps bei der Frau
O62	92	Abnorme Wehentätigkeit
D25	78	Leiomyom des Uterus
O34	74	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Anomalie der Beckenorgane

B-[4].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
3-100	1411	Mammographie
3-709	1112	Szintigraphie des Lymphsystems
9-262	764	Postnatale Versorgung des Neugeborenen
5-870	748	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe
5-401	594	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße
3-760	564	Sondenmessung im Rahmen der SLNE (Sentinel Lymphnode Extirpation)
9-260	470	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt
5-702	335	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes
5-749	306	Andere Sectio caesarea
1-694	249	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)

B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebote Leistungen	Kommentar / Erläuterung
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Spezialsprechstunde Cervix- Dysplasie	- Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14) - Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03)	
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Spezialsprechstunde Endometriose	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (VG13)	
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Spezialsprechstunde Uro-Gynäkologie	- Inkontinenzchirurgie (VG07) - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02)	Zertifiziertes Beckenbodenzentrum
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Ambulanz Brustzentrum	- Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01) - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02)	Diagnostik und Therapie gutartiger und bösartiger Erkrankungen der Brustdrüse
AM05	Ermächtigung zur	Myomsprechstunde	Diagnostik und	

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebote Leistungen	Kommentar / Erläuterung
	ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)		Therapie gynäkologischer Tumoren (VG08)	
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Spezielle Ultraschall-Diagnostik	Pränataldiagnostik und -therapie (VG09)	- Planung der Geburtsleitung - Weiterführende Sonographie - Diagnostik des fetomaternalen Gefäßsystems bei Verdacht auf Gefährdung oder Schädigung des Föten - CTG
AM07	Privatambulanz	Erst-Trimester-Screening	Pränataldiagnostik und -therapie (VG09)	
AM07	Privatambulanz	Privatsprechstunde Brustzentrum	- Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01) - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02)	Diagnostik und Therapie gutartiger und bösartiger Erkrankungen der Brustdrüse
AM07	Privatambulanz	Privatambulanz	Allgemeine Gynäkologie (VX00)	Allgemeine Behandlungsfelder der Gynäkologie und Geburtshilfe
AM08	Notfallambulanz (24h)	Notfallambulanz	Gynäkologische und geburtshilfliche Notfälle (VX00)	

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

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-690	225	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]
1-672	194	Diagnostische Hysteroskopie
5-870	189	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe
1-471	143	Biopsie ohne Inzision am Endometrium
5-702	128	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes
1-694	112	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)
5-671	107	Konisation der Cervix uteri
1-472	37	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri
5-651	33	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe
5-681	25	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden

☒ Nein

stationäre BG-Zulassung

☒ Nein

B-[4].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Anzahl Vollkräfte	15,44
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	15,44
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	2,04
Stationäre Versorgung	13,40
Fälle je VK/Person	260,89552

davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl Vollkräfte	8,75
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	8,75
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	1,05
Stationäre Versorgung	7,70
Fälle je VK/Person	454,02597
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	40,00

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)	Kommentar / Erläuterung
AQ14	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	
AQ16	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie	

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

Anzahl Vollkräfte	25,11
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	25,11
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	25,11
Fälle je VK/Person	139,22739

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger

Anzahl Vollkräfte	7,89
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	7,89
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00

Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	7,89
Fälle je VK/Person	443,09252

Pflegefachfrau und Pflegefachmann

Anzahl Vollkräfte	0,98
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,98
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,98
Fälle je VK/Person	3567,34693

Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten

Anzahl Vollkräfte	0,75
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,75
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,75
Fälle je VK/Person	4661,33333

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer

Anzahl Vollkräfte	0,25
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,00
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,25
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,25
Fälle je VK/Person	13984,00000

Hebammen und Entbindungspfleger

Anzahl Vollkräfte	9,49
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	9,49
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	9,49
Fälle je VK/Person	368,38777

Medizinische Fachangestellte

Anzahl Vollkräfte	9,18
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,60
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	3,58
Ambulante Versorgung	6,68
Stationäre Versorgung	2,50

Fälle je VK/Person	1398,40000
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	38,50

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar / Erläuterung
PQ01	Bachelor	
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereichs	
PQ07	Pflege in der Onkologie	
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege	
PQ20	Praxisanleitung	
Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar / Erläuterung
ZP20	Palliative Care	
ZP23	Breast Care Nurse	
ZP28	Still- und Laktationsberatung	

B-[5].1 Klinik für Innere Medizin

Einleitungstext

In unserer Klinik für Gastroenterologie und Allgemeine Innere Medizin und in der Abteilung für Onkologie behandeln wir das gesamte Spektrum der Inneren Medizin. Einer unserer Schwerpunkte ist die Gastroenterologie. Hier therapieren wir Erkrankungen der Speiseröhre, des Magens, des Dünn- und Dickdarms, der Leber, der Bauchspeicheldrüse, des Bauches und der Stoffwechselorgane. Auch die Diagnostik und Therapie von Tumoren, Blutkrebs und Lymphknotenkrebs erfolgt in unserer Abteilung.

Für die Untersuchung und Behandlung steht eine umfangreiche endoskopische Funktionsdiagnostik zur Verfügung. Eine 24-Stunden-Endoskopie-Bereitschaft kümmert sich an sieben Tagen in der Woche um die bestmögliche Versorgung von Notfällen. Damit bei relevanten Befunden operative Therapien ohne Verzögerung durchgeführt werden können, arbeiten wir eng mit der Abteilung für Allgemeinchirurgie zusammen.

Ein weiterer Schwerpunkt ist die Onkologie, in der sämtliche Tumore behandelt werden. Einmal wöchentlich findet eine interdisziplinäre Tumorkonferenz statt, an der alle involvierten Fachabteilungen teilnehmen. Sie legt für jeden Patienten ein individuelles Therapieregime fest.

Angaben zur Fachabteilung

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Klinik für Innere Medizin
Fachabteilungsschlüssel	0100
Art der Abteilung	Hauptabteilung

Chefärztinnen/-ärzte

Name	Dr. Peter Troschel
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Telefon	04488 / 50 - 2690
Fax	04488 / 50 - 2679
E-Mail	peter.troschel@ammerland-klinik.de
Strasse / Hausnummer	Lange Straße 38
PLZ / Ort	26655 Westerstede
URL	https://www.ammerland-klinik.de/medizin-pflege/klinik-institute/innere-medizin

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden ☒ Ja
 Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die
 Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V
 Kommentar/Erläuterung

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

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	Dialyse-Zentrum auf dem Klinikgelände (Ärztehaus)
VI09	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen	Diagnostik und Therapie der hämatologischen Erkrankungen insbesondere Anämie, Leukopenie, Thrombopenie und Störungen der Blutgerinnung
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)	Zertifizierung als Darmzentrum Interventionelle endoskopische Diagnostik mit Biopsie Zertifiziertes Darmzentrum nach den Vorgaben der OnkoZert
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	als Teil des Beckenboden- und Inkontinenzentrums
VI13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums	
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	- Interventionelle endoskopische Therapie - Endosonographie - Perkutan - transhepatische - Eingriffe - Lebersprechstunde
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	
VI16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura	
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen	
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	Zertifiziertes Onkologisches Zentrum nach den Vorgaben der OnkoZert
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
VI20	Intensivmedizin	alle intensivmedizinischen Verfahren der Inneren Medizin
VI22	Diagnostik und Therapie von Allergien	
VI23	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)	
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
VI27	Spezialsprechstunde	CED / chronisch entzündliche Darmerkrankungen und Hepatologie / Lebersprechstunde
VI29	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis	
VI30	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen	
VI33	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen	
VI35	Endoskopie	alle diagnostischen und interventionellen endoskopischen Verfahren
VI38	Palliativmedizin	Palliativversorgung onkologischer Patienten
VI39	Physikalische Therapie	
VI42	Transfusionsmedizin	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VI43	Chronisch entzündliche Darmerkrankungen	CED-Sprechstunde
VO01	Diagnostik und Therapie von Arthropathien	In Zusammenarbeit mit der Orthopädie und Rheumatologie des Bundeswehrkrankenhauses sowie der Klinik für Neurologie
VO02	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes	In Zusammenarbeit mit der Orthopädie und Rheumatologie des Bundeswehrkrankenhauses sowie der Klinik für Neurologie
VO04	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien	In Zusammenarbeit mit der Orthopädie und Rheumatologie des Bundeswehrkrankenhauses sowie der Klinik für Neurologie
VO05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens	In Zusammenarbeit mit der Orthopädie und Rheumatologie des Bundeswehrkrankenhauses sowie der Klinik für Neurologie
VO06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln	In Zusammenarbeit mit der Orthopädie und Rheumatologie des Bundeswehrkrankenhauses sowie der Klinik für Neurologie
VO08	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes	In Zusammenarbeit mit der Orthopädie und Rheumatologie des Bundeswehrkrankenhauses sowie der Klinik für Neurologie
VO09	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien	In Zusammenarbeit mit der Orthopädie und Rheumatologie des Bundeswehrkrankenhauses sowie der Klinik für Neurologie
VO10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	In Zusammenarbeit mit der Orthopädie und Rheumatologie des Bundeswehrkrankenhauses sowie der Klinik für Neurologie
VO11	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane	In Zusammenarbeit mit der Orthopädie und Rheumatologie des Bundeswehrkrankenhauses sowie der Klinik für Neurologie
VP01	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	
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	
VP10	Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen	
VP14	Psychoonkologie	
VR02	Native Sonographie	
VR04	Duplexsonographie	
VR05	Sonographie mit Kontrastmittel	
VR06	Endosonographie	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VU01	Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten	
VU02	Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz	
VU03	Diagnostik und Therapie von Urolithiasis	
VU04	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters	
VU05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems	

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

Vollstationäre Fallzahl	3646
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[5].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
N39	205	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
J15	143	Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert
A46	128	Erysipel [Wundrose]
K80	108	Cholelithiasis
K85	95	Akute Pankreatitis
K29	86	Gastritis und Duodenitis
D12	85	Gutartige Neubildung des Kolons, des Rektums, des Analkanals und des Anus
A09	80	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs
I50	76	Herzinsuffizienz
K57	75	Divertikelkrankheit des Darmes

B-[5].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
1-632	1551	Diagnostische Ösophagogastrroduodenoskopie
1-440	1103	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas
1-650	900	Diagnostische Koloskopie
5-452	577	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes
5-513	487	Endoskopische Operationen an den Gallengängen
1-620	423	Diagnostische Tracheobronchoskopie
5-469	421	Andere Operationen am Darm
1-444	408	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt
8-98g	274	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern
3-055	222	Endosonographie der Gallenwege und der Leber

B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebote Leistungen	Kommentar / Erläuterung
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Hepatologie	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angeboteene Leistungen	Kommentar / Erläuterung
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Hepatitis-Sprechstunde		
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Gastrointestinale Funktionsdiagnostik		
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Gastroenterologie	◦ Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen- Darmtraktes
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Chronisch Entzündliche Darmerkrankungen		
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Sonographie		
AM07	Privatambulanz	Allgemeine Innere-Medizin, Endoskopie	◦ Spezialsprechstunde (VI27)	Diagnostik und Therapie im gesamten Spektrum der internistischen Medizin
AM08	Notfallambulanz (24h)	Notfallambulanz	◦ Notfälle jeglicher Art (VX00)	Interdisziplinäre Notaufnahme

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

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
1-650	183	Diagnostische Koloskopie
5-452	156	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes
1-444	89	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt
5-429	67	Andere Operationen am Ösophagus
5-513	9	Endoskopische Operationen an den Gallengängen
1-640	7	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege
1-642	< 4	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege
8-123	< 4	Wechsel und Entfernung eines Gastrostomiekatheters
5-431	< 4	Gastrostomie
5-526	< 4	Endoskopische Operationen am Pankreasgang

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	☒ Nein
stationäre BG-Zulassung	☒ Nein

B-[5].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Anzahl Vollkräfte	30,46
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	30,46
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	3,40
Stationäre Versorgung	27,06
Fälle je VK/Person	134,73762

davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl Vollkräfte	7,70
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	7,70
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	1,25
Stationäre Versorgung	6,45
Fälle je VK/Person	565,27131
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	38,50

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)	Kommentar / Erläuterung
AQ23	Innere Medizin	
AQ26	Innere Medizin und Gastroenterologie	
AQ27	Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie	
AQ63	Allgemeinmedizin	
Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar / Erläuterung
ZF07	Diabetologie	
ZF15	Intensivmedizin	
ZF22	Labordiagnostik – fachgebunden – (MWBO 2003)	
ZF25	Medikamentöse Tumorthherapie	
ZF28	Notfallmedizin	
ZF30	Palliativmedizin	
ZF38	Röntgendiagnostik – fachgebunden – (MWBO 2003)	
ZF52	Ernährungsmedizin	

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

Anzahl Vollkräfte	36,24
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	36,24
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00

Ambulante Versorgung	1,12
Stationäre Versorgung	35,12
Fälle je VK/Person	103,81548

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger

Anzahl Vollkräfte	0,20
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,20
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,20
Fälle je VK/Person	18230,00000

Altenpflegerinnen und Altenpfleger

Anzahl Vollkräfte	2,91
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,91
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,50
Stationäre Versorgung	2,41
Fälle je VK/Person	1512,86307

Pflegefachfrau und Pflegefachmann

Anzahl Vollkräfte	0,25
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,25
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,25
Fälle je VK/Person	14584,00000

Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten

Anzahl Vollkräfte	1,43
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,43
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	1,43
Fälle je VK/Person	2549,65034

Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten

Anzahl Vollkräfte	0,80
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,80
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,40
Stationäre Versorgung	0,40

Fälle je VK/Person 9115,00000

Medizinische Fachangestellte

Anzahl Vollkräfte 9,69

Personal mit direktem 4,57

Beschäftigungsverhältnis

Personal ohne direktes 5,12

Beschäftigungsverhältnis

Ambulante Versorgung 4,82

Stationäre Versorgung 4,87

Fälle je VK/Person 748,66529

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal 38,50

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar / Erläuterung
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege	
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereichs	
PQ07	Pflege in der Onkologie	
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege	
PQ20	Praxisanleitung	
Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar / Erläuterung
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP20	Palliative Care	
ZP22	Atmungstherapie	

B-[6].1 Klinik für Kardiologie

Einleitungstext

Auch in Belastungssituationen muss das Herz als zentrales Kreislauforgan die Durchblutung des Körpers aufrecht erhalten. In der Klinik für Kardiologie werden unter der Leitung von Dr. Andreas Müller-Eichelberg und Dr. Rames Kussebi alle Krankheiten des Herz-Kreislauf-Systems diagnostiziert und behandelt. Dazu gehören vor allem Bluthochdruck (Hypertonie), die koronare Herzerkrankung und Herzinfarkt, Herzinsuffizienz und Herzrhythmusstörungen. Wir setzen bei der Behandlung dieser Erkrankungen auf interdisziplinäre Zusammenarbeit mit den anderen Fachabteilungen der Klinik.

Die Versorgung von Notfallpatienten mit Verdacht auf akuten Herzinfarkt erfolgt in unserer zertifizierten Chest-Pain-Unit, einer spezialisierten Behandlungseinheit in unserem Notfallzentrum. Außerdem sind wir Bestandteil der Stroke-Unit der Ammerland-Klinik Westerstede, in der Patienten mit einer gestörten Blutversorgung des Gehirns (Schlaganfall bzw. Stroke) behandelt werden.

Angaben zur Fachabteilung

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Klinik für Kardiologie
Fachabteilungsschlüssel	0103
Art der Abteilung	Hauptabteilung

Chefärztinnen/-ärzte

Name	Dr. Rames Kussebi
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Telefon	04488 / 50 - 4560
Fax	04488 / 50 - 4569
E-Mail	rames.kussebi@ammerland-klinik.de
Strasse / Hausnummer	Lange Straße 38
PLZ / Ort	26655 Westerstede
URL	https://www.ammerland-klinik.de/medizin-pflege/klinik-institute/kardiologische-abteilung

Name	Dr. Andreas Müller-Eichelberg
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Telefon	04488 / 50 - 4560
Fax	04488 / 50 - 4569
E-Mail	andreas.mueller-eichelberg@ammerland-klinik.de
Strasse / Hausnummer	Lange Straße 38
PLZ / Ort	26655 Westerstede
URL	https://www.ammerland-klinik.de/medizin-pflege/klinik-institute/kardiologische-abteilung

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden ☒ Ja

Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die

Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V

Kommentar/Erläuterung

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

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VC05	Schrittmachereingriffe	
VC06	Defibrillatoreingriffe	
VI00	Akutversorgung von Herzinfarkten	
VI00	Akutversorgung von Herzinfarkten	zertifizierte Chest-Pain-Unit.
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	
VI03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit	
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	
VI20	Intensivmedizin	
VI27	Spezialsprechstunde	
VI31	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen	
VI34	Elektrophysiologie	

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

Vollstationäre Fallzahl	3277
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[6].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
I50	664	Herzinsuffizienz
I48	551	Vorhofflimmern und Vorhofflattern
I21	465	Akuter Myokardinfarkt
I25	181	Chronische ischämische Herzkrankheit
I47	131	Paroxysmale Tachykardie
I10	112	Essentielle (primäre) Hypertonie
I26	93	Lungenembolie
R07	89	Hals- und Brustschmerzen
I49	88	Sonstige kardiale Arrhythmien
R55	85	Synkope und Kollaps

B-[6].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
8-933	2902	Funkgesteuerte kardiologische Telemetrie
3-052	991	Transösophageale Echokardiographie [TEE]
1-275	980	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung
8-837	898	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen
8-640	551	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus
8-930	380	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
8-98f	259	Aufwendige intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
1-268	245	Kardiales Mapping
5-377	221	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders
8-835	177	Ablative Maßnahmen bei Herzrhythmusstörungen

B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebote Leistungen	Kommentar / Erläuterung
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Angiologische Ambulanz	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)	Auf Zuweisung eines Kardiologen, Angiologen, Gefäßchirurgen und diabetologischen Schwerpunktpraxen
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)		- Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31) - Elektrophysiologie (VI34)	
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Schrittmacher-ICD-Ambulanz/ Kardiologische Ambulanz	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)	Auf Zuweisung eines Kardiologen
AM08	Notfallambulanz (24h)	Notfallambulanz	Notfälle jeglicher Art (VX00)	Interdisziplinäre Notaufnahme

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

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
1-275	191	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung
5-378	87	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators
5-377	23	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders
1-279	7	Andere diagnostische Katheteruntersuchung an Herz und Gefäßen

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	☒ Nein
stationäre BG-Zulassung	☒ Nein

B-[6].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Anzahl Vollkräfte	7,54
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	7,54
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,78
Stationäre Versorgung	6,76
Fälle je VK/Person	484,76331

davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl Vollkräfte	5,88
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,88
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,65
Stationäre Versorgung	5,23
Fälle je VK/Person	626,57743
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	40,00

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)	Kommentar / Erläuterung
AQ23	Innere Medizin	
AQ24	Innere Medizin und Angiologie	
AQ28	Innere Medizin und Kardiologie	
Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar / Erläuterung
ZF15	Intensivmedizin	
ZF28	Notfallmedizin	

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

Anzahl Vollkräfte	49,18
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	49,18
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	1,24
Stationäre Versorgung	47,94
Fälle je VK/Person	68,35627

Altenpflegerinnen und Altenpfleger

Anzahl Vollkräfte	0,50
-------------------	------

Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,50
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,50
Fälle je VK/Person	6554,00000

Pflegefachfrau und Pflegefachmann

Anzahl Vollkräfte	0,24
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,24
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,24
Fälle je VK/Person	13654,16666

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer

Anzahl Vollkräfte	1,04
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,04
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	1,04
Fälle je VK/Person	3150,96153

Medizinische Fachangestellte

Anzahl Vollkräfte	8,56
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,22
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	6,34
Ambulante Versorgung	6,60
Stationäre Versorgung	1,96
Fälle je VK/Person	1671,93877

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal 38,50

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar / Erläuterung
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege	
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereichs	
PQ07	Pflege in der Onkologie	
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege	
PQ20	Praxisanleitung	
Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar / Erläuterung
ZP16	Wundmanagement	
ZP22	Atmungstherapie	

B-[7].1 Klinik für Neurologie

Einleitungstext

Unser Leistungsspektrum

In der Klinik für Neurologie werden alle Erkrankungen des Nervensystems und der Muskulatur diagnostiziert und behandelt. Die Klinik gehört mit 60 Betten, einem Schlaganfall-Zentrum (überregionale Stroke-Unit) und der Neurologischen Frührehabilitation (seit 2019) zu den größten neurologischen Einheiten im Nordwesten Deutschlands. Zu den Klinikschwerpunkten gehört die neurovaskuläre Medizin (Schlaganfall und zerebrale Gefäßerkrankungen), Bewegungserkrankungen wie Parkinson-Syndrom oder Dystonien, und entzündliche Erkrankungen des zentralen und peripheren Nervensystems (zum Beispiel Multiple Sklerose, Myasthenie, Guillain-Barré-Syndrom).

Die Palliativstation ist der Neurologischen Klinik angegliedert. In Zusammenarbeit mit anerkannten Fachgesellschaften bieten wir weitere Spezialzentren: Ein anerkanntes MS-Zentrum (Deutsche Multiple Sklerose Gesellschaft / DMSG) und – im Verbund mit weiteren Kliniken – das Neuromuskuläre Zentrum Nordwest (Deutsche Gesellschaft für Muskelkranke / DGM). Ein hochmodern ausgestatteter und leistungsfähiger Diagnostikbereich (Ultraschall, EEG, Elektromyo- und -neurographie, evozierte Potentiale, FEES) rundet das Klinikangebot ab.

Zur ambulanten Versorgung bestimmter Patientengruppen bietet die Neurologische Klinik eine Reihe von Spezialsprechstunden:

- Myasthenie-Ambulanz
- Botulinumtoxin-Ambulanz
- Multiple-Sklerose-Ambulanz

Angaben zur Fachabteilung

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Klinik für Neurologie
Fachabteilungsschlüssel	2800
Art der Abteilung	Hauptabteilung

Chefärztinnen/-ärzte

Name	Dr. med. Michael Besselmann
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Klinikdirektor
Telefon	04488 / 50 - 3380
Fax	04488 / 50 - 3389
E-Mail	michael.besselmann@ammerland-klinik.de
Strasse / Hausnummer	Lange Straße 38
PLZ / Ort	26655 Westerstede
URL	https://www.ammerland-klinik.de/medizin-pflege/klinik-institute/neurologie

Name	Dr. Cordula Haltenhof
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leitende Ärztin Neurologische Frührehabilitation
Telefon	04488 / 50 - 3387
Fax	

E-Mail	neurologie@ammerland-klinik.de
Strasse / Hausnummer	Lange Straße 38
PLZ / Ort	26655 Westerstede
URL	https://www.ammerland-klinik.de/medizin-pflege/klinik-institute/neurologie

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden ☒ Ja
Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die
Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V
Kommentar/Erläuterung

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

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VI38	Palliativmedizin	
VN00	Neurologische Frührehabilitation	Phase B
VN00	Neuropsychologie	im Rahmen der neurologischen Akutklinik, Ambulanz und Neurologische Frühreha
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	
VN02	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen	
VN03	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen	
VN04	Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen	
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden	
VN06	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns	
VN07	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns	
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute	
VN09	Betreuung von Patientinnen und Patienten mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation	
VN10	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen	
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen	
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems	
VN13	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems	
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus	
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems	
VN16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels	
VN17	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen	
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin	
VN19	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
VN20	Spezialsprechstunde	Myasthenie-Ambulanz, Botulinumtoxin-Ambulanz, Multisklerose-Ambulanz.
VN21	Neurologische Frührehabilitation	
VN23	Schmerztherapie	
VN24	Stroke Unit	
VR02	Native Sonographie	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VR04	Duplexsonographie	
VR05	Sonographie mit Kontrastmittel	

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

Vollstationäre Fallzahl	3665
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[7].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
I63	995	Hirnfarkt
G40	362	Epilepsie
G45	348	Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome
H81	132	Störungen der Vestibularfunktion
G35	119	Multiple Sklerose [Encephalomyelitis disseminata]
I61	94	Intrazerebrale Blutung
G43	89	Migräne
R20	72	Sensibilitätsstörungen der Haut
R42	58	Schwindel und Taumel
G20	54	Primäres Parkinson-Syndrom

B-[7].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
1-207	1320	Elektroenzephalographie [EEG]
8-981	1211	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls
1-208	721	Registrierung evozierter Potenziale
1-204	680	Untersuchung des Liquorsystems
1-206	301	Neurographie
8-930	263	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
1-205	208	Elektromyographie [EMG]
8-836	206	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention
3-035	199	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung
8-522	177	Hochvoltstrahlentherapie

B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angeborene Leistungen	Kommentar / Erläuterung
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Spezialprechstunde "Carotis"	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)	Gemeinschaftliche Sprechstunde in Zusammenarbeit mit der Klinik für Gefäßchirurgie und dem Institut für Radiologie.
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Botulinum-Toxin-Sprechstunde	Spezialprechstunde (VN20)	Überweisung durch Facharzt erforderlich.
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Multiple Sklerose-Sprechstunde	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)	Überweisung durch Facharzt erforderlich.
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Myasthenia Gravis - Sprechstunde	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich	Überweisung durch Haus- oder Facharzt erforderlich.

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebote Leistungen	Kommentar / Erläuterung
	31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)		der neuromuskulären Synapse und des Muskels (VN16)	
AM05	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)	Muskelsprechstunde	◦ Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels (VN16)	Überweisung durch Facharzt erforderlich.
AM07	Privatambulanz	Allgemeine neurologische Behandlungsfelder		
AM08	Notfallambulanz (24h)	Notfallambulanz	◦ Notfälle jeglicher Art (VX00)	Interdisziplinäre Notaufnahme

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

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
1-204	20	Untersuchung des Liquorsystems
1-513	< 4	Biopsie an peripheren Nerven durch Inzision

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	☒ Nein
stationäre BG-Zulassung	☒ Nein

B-[7].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Anzahl Vollkräfte	28,89
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	28,89
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	3,90
Stationäre Versorgung	24,99
Fälle je VK/Person	146,65866

davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl Vollkräfte	11,93
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	11,93
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	1,44
Stationäre Versorgung	10,49
Fälle je VK/Person	349,38036
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	40,00

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)	Kommentar / Erläuterung
AQ42	Neurologie	
Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar / Erläuterung
ZF30	Palliativmedizin	
ZF37	Rehabilitationswesen	

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

Anzahl Vollkräfte	41,58
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	41,37
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,21
Ambulante Versorgung	3,14
Stationäre Versorgung	38,44
Fälle je VK/Person	95,34339

Altenpflegerinnen und Altenpfleger

Anzahl Vollkräfte	0,05
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,05

Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,05
Fälle je VK/Person	73300,00000

Pflegefachfrau und Pflegefachmann

Anzahl Vollkräfte	1,30
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,30
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	1,30
Fälle je VK/Person	2819,23076

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer

Anzahl Vollkräfte	1,78
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,78
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	1,78
Fälle je VK/Person	2058,98876

Medizinische Fachangestellte

Anzahl Vollkräfte	6,47
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,03
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	2,44
Ambulante Versorgung	2,97
Stationäre Versorgung	3,50
Fälle je VK/Person	1047,14285

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal 38,50

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar / Erläuterung
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereichs	
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege	
PQ20	Praxisanleitung	
Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar / Erläuterung
ZP02	Bobath	
ZP08	Kinästhetik	
ZP20	Palliative Care	
ZP29	Stroke Unit Care	

B-[8].1 Klinik für Anästhesie und operative Intensivmedizin

Einleitungstext

Die Anästhesie, die Intensivmedizin und die Rettungsmedizin sind junge Fachgebiete der Medizin. Wir sind auf die Erhaltung und Unterstützung der lebenswichtigen Organfunktionen des Menschen und die Schmerzbehandlung spezialisiert. Im Operations- oder Kreißaal, auf der Intensivstation und bei allen Notfällen innerhalb und außerhalb der Ammerland-Klinik bieten wir Ihnen kompetente Hilfe.

Angaben zur Fachabteilung

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Klinik für Anästhesie und operative Intensivmedizin
Fachabteilungsschlüssel	3618
Art der Abteilung	Nicht bettenführende Abteilung

Chefärztinnen/-ärzte

Name	Dr. med. Frank Hokema
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Telefon	04488 / 50 - 5200
Fax	0488 / 50 - 3149
E-Mail	frank.hokema@ammerland-klinik.de
Strasse / Hausnummer	Lange Straße 38
PLZ / Ort	26655 Westerstede
URL	https://www.ammerland-klinik.de/medizin-pflege/klinik-institute/anaesthesie

B-[8].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden ☒ Ja
 Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die
 Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V

Kommentar/Erläuterung

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

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VC71	Notfallmedizin	
VI42	Transfusionsmedizin	Leitung des Blutdepots
VX00	Akutschmerztherapie	
VX00	Antibiotic Stewardship	Gewährleistung einer optimalen antiinfektiven Pharmakotherapie für die gesamte Ammerland-Klinik.
VX00	Anästhesie	Alle gängigen Verfahren der Allgemein- und Regionalanästhesie
VX00	Interdisziplinäre Intensivmedizin	
VX00	Organisation ambulanter OP	
VX00	Palliativmedizin in der Intensivmedizin	

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

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[8].6 Diagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-[8].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

trifft nicht zu / entfällt

B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebote Leistungen	Kommentar / Erläuterung
AM07	Privatambulanz	Privatsprechstunde Anästhesie	• Narkosevorbereitung (VX00)	

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

trifft nicht zu / entfällt

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	☒ Nein
stationäre BG-Zulassung	☒ Nein

B-[8].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Anzahl Vollkräfte	30,00
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	30,00
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	1,45
Stationäre Versorgung	28,55
Fälle je VK/Person	

davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl Vollkräfte	12,93
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	12,93
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,91
Stationäre Versorgung	12,02
Fälle je VK/Person	
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	40,00

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

Anzahl Personen	0
Fälle je VK/Person	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)	Kommentar / Erläuterung
AQ01	Anästhesiologie	
Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar / Erläuterung
ZF15	Intensivmedizin	
ZF28	Notfallmedizin	
ZF30	Palliativmedizin	
ZF42	Spezielle Schmerztherapie	
ZF61	Klinische Akut- und Notfallmedizin	

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

Anzahl Vollkräfte	61,65
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	61,65
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	7,74
Stationäre Versorgung	53,91

Fälle je VK/Person

Pflegefachfrau und Pflegefachmann

Anzahl Vollkräfte	0,92
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,92
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,92
Fälle je VK/Person	

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer

Anzahl Vollkräfte	0,50
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,50
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,50
Stationäre Versorgung	0,00
Fälle je VK/Person	

Hebammen und Entbindungspfleger

Anzahl Vollkräfte	0,71
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,71
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,71
Stationäre Versorgung	0,00
Fälle je VK/Person	

Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten

Anzahl Vollkräfte	4,81
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,81
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,96
Stationäre Versorgung	3,85
Fälle je VK/Person	

Anästhesietechnische Assistentinnen und Anästhesietechnische Assistenten

Anzahl Vollkräfte (gesamt)	10,94
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	8,75
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	2,19
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	10,94

Medizinische Fachangestellte

Anzahl Vollkräfte	9,17	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,07	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	4,10	
Ambulante Versorgung	6,60	
Stationäre Versorgung	2,57	
Fälle je VK/Person		
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal		38,50

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar / Erläuterung
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege	
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereichs	
PQ08	Pflege im Operationsdienst	
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege	
PQ20	Praxisanleitung	
Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar / Erläuterung
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP27	OP-Koordination/OP-Management	

B-[9].1 Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Nuklearmedizin

Einleitungstext

In unserem Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie der Ammerland-Klinik engagiert sich das gesamte Team der Ärzte und Ärztinnen, MTRA und MFA für Ihre Gesundheit.

Wir bieten Ihnen ein sehr großes Spektrum an bildgebenden Untersuchungsverfahren und Therapien unter Verwendung modernster Geräte. Durchleuchtung, Schichtbilder oder Gefäßdarstellung – wir ermöglichen eine schnelle und zuverlässige Diagnose und eine bestmögliche und schonende Behandlung für unsere Patienten.

In enger Zusammenarbeit mit den Fachkliniken der Ammerland-Klinik erbringen wir alle radiologischen, diagnostischen und therapeutischen Leistungen.

Angaben zur Fachabteilung

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie und Nuklearmedizin
Fachabteilungsschlüssel	3751
Art der Abteilung	Nicht bettenführende Abteilung

Chefärztinnen/-ärzte

Name	Dr. med. Sebastian Simka
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Interventionelle Radiologie
Telefon	04488 / 50 - 2510
Fax	04488 / 50 - 2439
E-Mail	sebastian.simka@ammerland-klinik.de
Strasse / Hausnummer	Lange Straße 38
PLZ / Ort	26655 Westerstede
URL	https://www.ammerland-klinik.de/medizin-pflege/klinik-institute/radiologie

Name	Anika Wißmann
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefärztin Interventionelle Radiologie
Telefon	04488 / 50 - 2510
Fax	04488 / 50 - 2439
E-Mail	anika.wissmann@ammerland-klinik.de
Strasse / Hausnummer	Lange Straße 38
PLZ / Ort	26655 Westerstede
URL	https://www.ammerland-klinik.de/medizin-pflege/klinik-institute/radiologie

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden ☒ Ja

Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die

Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V

Kommentar/Erläuterung

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

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VR00	Funktionelle Untersuchungen des Magen-Darm-Trakt unter Durchleuchtung	Ösophagus-Breischluck, Defäkographie
VR00	MIBB (Mammabiopsie)	
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	
VR02	Native Sonographie	
VR07	Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie)	
VR08	Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbstständige Leistung	
VR10	Computertomographie (CT), nativ	
VR11	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel	
VR12	Computertomographie (CT), Spezialverfahren	
VR15	Arteriographie	
VR16	Phlebographie	
VR18	Szintigraphie	Wird durch die Abteilung für Nuklearmedizin erbracht.
VR22	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ	
VR23	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel	
VR24	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren	
VR25	Knochendichtemessung (alle Verfahren)	
VR26	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	
VR28	Intraoperative Anwendung der Verfahren	
VR41	Interventionelle Radiologie	
VR42	Kinderradiologie	
VR43	Neuroradiologie	Interventionellen Verfahren (Carotisstenose, Thrombektomie, Aneurysma-Coiling)
VR46	Endovaskuläre Behandlung von Hirnarterienaneurysmen, zerebralen und spinalen Gefäßmissbildungen	
VR47	Tumorembolisation	

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

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[9].6 Diagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-[9].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
3-200	4703	Native Computertomographie des Schädels
3-225	3156	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
3-800	2598	Native Magnetresonanztomographie des Schädels
3-990	2371	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
3-221	1798	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel
3-222	1731	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
3-220	1694	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel
3-207	1003	Native Computertomographie des Abdomens
3-820	743	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
3-802	519	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark

B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebote Leistungen	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärztinnen und Krankenhausärzten)	Mammadiagnostik (Mammographie und Stanze)	◦ Projektionsradiographien mit Spezialverfahren (Mammographie) (VR07)	
AM08	Notfallambulanz (24h)	Notfallambulanz	◦ sämtliche Röntgenleistungen inkl. CT, MRT und interventionelle Radiologie (VX00)	
AM10	Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V	Nuklearmedizin	◦ Szintigraphie (VR18) ◦ Sondenmessungen und Inkorporationsmessungen (VR21)	
AM10	Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V	MVZ Radiologie		Alle Untersuchungs- und Behandlungsverfahren (einschließlich der Kernspintomografie)

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

OPS-Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
3-614	55	Phlebographie der Gefäße einer Extremität mit Darstellung des Abflussbereiches
8-836	34	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention
5-399	32	Andere Operationen an Blutgefäßen
3-607	6	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten
3-605	< 4	Arteriographie der Gefäße des Beckens
3-604	< 4	Arteriographie der Gefäße des Abdomens

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	☒ Nein
stationäre BG-Zulassung	☒ Nein

B-[9].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Anzahl Vollkräfte	15,72
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	15,72
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	6,94
Stationäre Versorgung	8,78
Fälle je VK/Person	

davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl Vollkräfte	9,20
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	9,20
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	3,36
Stationäre Versorgung	5,84
Fälle je VK/Person	
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	40,00

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

Anzahl Personen	0
Fälle je VK/Person	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)	Kommentar / Erläuterung
AQ06	Allgemeinchirurgie	
AQ23	Innere Medizin	
AQ44	Nuklearmedizin	In der Abteilung für Nuklearmedizin tätig.
AQ54	Radiologie	
AQ56	Radiologie, SP Neuroradiologie	
AQ60	Urologie	

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

Anzahl Vollkräfte	0,00
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,00
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,00
Fälle je VK/Person	

Medizinische Fachangestellte

Anzahl Vollkräfte	6,62	
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,34	
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1,28	
Ambulante Versorgung	3,31	
Stationäre Versorgung	3,31	
Fälle je VK/Person		
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal		38,50

B-[10].1 Belegabteilung Augenheilkunde

Einleitungstext

Das Augenzentrum Ammerland besteht aus einer von mehreren Belegärzten geleiteten augenärztlichen Gemeinschaftspraxis und einer direkt angeschlossenen Augenstation. Je nach Art und Schwere der Erkrankung können Patienten hier sowohl in den Praxisräumen ambulant als auch in der Klinik stationär untergebracht und nach modernsten Standards behandelt und operiert werden. In unserer Augenklinik werden sämtliche Augenoperationen mittels hoch spezialisierter Technik durchgeführt.

Angaben zur Fachabteilung

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Belegabteilung Augenheilkunde
Fachabteilungsschlüssel	2700
Art der Abteilung	Nicht bettenführende Abteilung

Belegärztin/Belegarzt

Name	Dr. med. Andreas Knecht
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Telefon	04488 / 86 - 1686
Fax	04488 / 86 - 1688
E-Mail	m.breuer@zentrumgesundheit.de
Strasse / Hausnummer	Lange Straße 38
PLZ / Ort	26655 Westerstede
URL	

Name	Dr. med. Markus Breuer
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Telefon	04488 / 86 - 1686
Fax	04488 / 86 - 1688
E-Mail	a.knecht@zentrumgesundheit.de
Strasse / Hausnummer	Lange Straße 38
PLZ / Ort	26655 Westerstede
URL	

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V	Keine Zielvereinbarungen getroffen
Kommentar/Erläuterung	

B-[10].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	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	
VA03	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva	
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	
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	
VA10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern	
VA11	Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit	
VA13	Anpassung von Sehhilfen	
VA14	Diagnostik und Therapie von strabologischen und neuroophthalmologischen Erkrankungen	
VA15	Plastische Chirurgie	
VA16	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde	
VA17	Spezialsprechstunde	
VA18	Laserchirurgie des Auges	

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

Vollstationäre Fallzahl	7
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[10].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
H25	< 4	Cataracta senilis
H26	< 4	Sonstige Kataraktformen
H40	< 4	Glaukom

B-[10].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-144	7	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]

B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angeborene Leistungen	Kommentar / Erläuterung
AM15	Belegarztpraxis am Krankenhaus		• Diagnostik und	

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angeboteene Leistungen	Kommentar / Erläuterung
			Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01) ◦ Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita (VA02) ◦ Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva (VA03) ◦ Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers (VA04) ◦ Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse (VA05) ◦ Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut (VA06) ◦ Diagnostik und Therapie des Glaukoms (VA07) ◦ Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels (VA08)	

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

trifft nicht zu / entfällt

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden
stationäre BG-Zulassung

☒ Ja
☒ Nein

B-[10].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

Anzahl Vollkräfte	0,00
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,00
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,00
Fälle je VK/Person	0,00000

davon Fachärztinnen und Fachärzte

Anzahl Vollkräfte	0,00
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,00
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,00
Fälle je VK/Person	0,00000
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	40,00

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

Anzahl Personen	4
Fälle je VK/Person	1,75000

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)	Kommentar / Erläuterung
AQ04	Augenheilkunde	

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

Anzahl Vollkräfte	0,00
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,00
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,00
Fälle je VK/Person	0,00000
Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal	00,00

B-[11].1 Belegabteilung Hals-, Nasen- und Ohrenchirurgie

Einleitungstext

Die Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, kurz HNO, beschäftigt sich mit dem Hals- und Kopfbereich. Diagnostiziert und behandelt werden Erkrankungen, Verletzungen und Funktionsstörungen der Ohren sowie Krankheitsbilder, die die oberen und unteren Luftwege, den Rachen, den Kehlkopf oder die Speiseröhre betreffen.

Die Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde ist in einer Belegabteilung der Ammerland-Klinik angesiedelt. Wir kooperieren mit den niedergelassenen HNO-Spezialisten Dr. Ulf Burmeister und Dr. Tobias Schipper, die ihre Patienten bei Bedarf in den Räumlichkeiten der Klinik unterbringen, stationär behandeln oder auch operieren. Ein wesentlicher Vorteil: Die komplette Betreuung eines Patienten erfolgt durchgehend vom selben Arzt.

In unserer HNO-Belegabteilung werden Erkrankungen aus dem gesamten Spektrum des Fachgebiets behandelt. Operationen werden im Bedarfsfall unter Einsatz eines modernen Lasersystems durchgeführt.

Angaben zur Fachabteilung

Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	Belegabteilung Hals-, Nasen- und Ohrenchirurgie
Fachabteilungsschlüssel	2692
Art der Abteilung	Belegabteilung

Belegärztin/Belegarzt

Name	Dr. med. Ulf Burmeister
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Telefon	04403 / 44 - 28
Fax	
E-Mail	info@hno-badzwischenahn.de
Strasse / Hausnummer	Weetkornstraße 18A
PLZ / Ort	26160 Bad Zwischenahn
URL	

Name	Dr. med. Tobias Schipper
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Belegarzt
Telefon	04488 / 28 - 88
Fax	
E-Mail	schnarchen@hno-westerstede.de
Strasse / Hausnummer	Am Rechter 6
PLZ / Ort	26655 Westerstede
URL	

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V	Keine Zielvereinbarungen getroffen
Kommentar/Erläuterung	

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

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Kommentar / Erläuterung
VH23	Spezialsprechstunde	In den jeweilig niedergelassenen Facharztpraxen werden spezifische Sprechstunden gehalten.

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

Vollstationäre Fallzahl	32
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[11].6 Diagnosen nach ICD

ICD-10-GM-Ziffer	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
J34	23	Sonstige Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen
J35	8	Chronische Krankheiten der Gaumenmandeln und der Rachenmandel
J33	< 4	Nasenpolyp

B-[11].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Anzahl	Offizielle Bezeichnung
5-215	32	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]
5-218	17	Plastische Rekonstruktion der inneren und äußeren Nase [Septorhinoplastik]
5-214	6	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums
5-282	4	Tonsillektomie mit Adenotomie
5-224	< 4	Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen
5-281	< 4	Tonsillektomie (ohne Adenotomie)
5-200	< 4	Parazentese [Myringotomie]
5-285	< 4	Adenotomie (ohne Tonsillektomie)
5-314	< 4	Exzision, Resektion und Destruktion (von erkranktem Gewebe) der Trachea

B-[11].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angeborene Leistungen	Kommentar / Erläuterung
AM15	Belegarztpraxis am Krankenhaus	HNO - Praxis	- Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres (VH01) - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes (VH02) - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres (VH03) - Schwindeldiagnostik/-therapie (VH07)	

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Angebote Leistungen	Kommentar / Erläuterung
			◦ Pädaudiologie (VH27)	

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

trifft nicht zu / entfällt

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden
stationäre BG-Zulassung

☒ Ja
☒ Nein

B-[11].11 Personelle Ausstattung

B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

Anzahl Personen	2
Fälle je VK/Person	16,00000

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar / Erläuterung
AQ18	Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde	

B-11.2 Pflegepersonal

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

Anzahl Vollkräfte	0,00
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,00
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,00
Ambulante Versorgung	0,00
Stationäre Versorgung	0,00
Fälle je VK/Person	0,00000

Teil C - Qualitätssicherung

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

Über § 136a und § 136b SGB V hinaus ist auf Landesebene keine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.

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

DMP	Kommentar / Erläuterung
Brustkrebs	

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Sonstige Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung
Leistungsbereich: Auswertung von Qualitätsdaten (allgemein) aus Routinedaten
Bezeichnung des Qualitätsindikators: Auswertung der Qualitätssicherung mit Routinedaten.
Ergebnis: Die Ergebnisse werden vom Krankenhauszweckverband Rheinland e.V. ausgewertet Vergleich: 200 Häuser
Messzeitraum: Quartal
Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.
Rechenregeln:
Referenzbereiche: Referenzbereiche für die einzelnen Indikatoren sind vorhanden.
Vergleichswerte: Vergleiche zum Durchschnitt der untersuchten Krankenhäuser sind möglich
Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage:
Leistungsbereich: Versorgung schwer verletzter Patienten
Bezeichnung des Qualitätsindikators: Auswertung verschiedener Qualitätsindikatoren im durch DGU zertifizierten überregionalen Traumazentrum (Kooperation mit der Bundeswehr).
Ergebnis: Die Ergebnisse werden regelmäßig ausgewertet und mit anderen Krankenhäusern verglichen.
Messzeitraum: permanent
Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.
Rechenregeln: Es sind klare Zielvorgaben durch den Zertifizierer definiert. Vergleiche sind mit den im Zentrum teilnehmenden Krankenhäusern möglich.
Referenzbereiche: Es sind klare Zielvorgaben durch den Zertifizierer definiert.
Vergleichswerte: Vergleiche sind mit den im Zentrum teilnehmenden Krankenhäusern möglich.
Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage:
Leistungsbereich: Versorgung von Patienten mit Brustkrebs
Bezeichnung des Qualitätsindikators: Auswertung verschiedener Qualitätsindikatoren im durch Onkozeit zertifizierten Brustzentrum.
Ergebnis: Die Ergebnisse werden regelmäßig ausgewertet und mit anderen Krankenhäusern verglichen.
Messzeitraum:
Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.
Rechenregeln:
Referenzbereiche: Es sind klare Zielvorgaben durch den Zertifizierer definiert.
Vergleichswerte: Vergleiche sind mit den im Zentrum teilnehmenden Krankenhäusern möglich.
Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage:
Leistungsbereich: Versorgung von Patienten bei Gefäßerkrankungen.

Sonstige Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Auswertung verschiedener Qualitätsindikatoren im durch die Deutsche Gesellschaft für Gefäßchirurgie zertifizierten Gefäßzentrum.

Ergebnis: Die Ergebnisse werden regelmäßig ausgewertet und mit anderen Krankenhäusern verglichen.

Messzeitraum:

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.

Rechenregeln:

Referenzbereiche: Es sind klare Zielvorgaben durch den Zertifizierer definiert.

Vergleichswerte: Vergleiche sind mit den im Zentrum teilnehmenden Krankenhäusern möglich.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage:

Leistungsbereich: Versorgung von an Darmkrebs erkrankten Patienten.

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Auswertung verschiedener Qualitätsindikatoren im durch die Deutsche Krebsgesellschaft zertifizierten Darmzentrum.

Ergebnis: Die Ergebnisse werden regelmäßig ausgewertet und mit anderen Krankenhäusern verglichen.

Messzeitraum:

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.

Rechenregeln:

Referenzbereiche: Es sind klare Zielvorgaben durch den Zertifizierer definiert.

Vergleichswerte: Vergleiche sind mit den im Zentrum teilnehmenden Krankenhäusern möglich.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage:

Leistungsbereich: Versorgung von Patienten bei Verdacht auf Herzinfarkt.

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Auswertung verschiedener Qualitätsindikatoren in der durch die Deutsche Gesellschaft für Kardiologie- Herz- und Kreislaufforschung zertifizierten Chest- Pain- Unit.

Ergebnis: Die Ergebnisse werden regelmäßig ausgewertet und mit anderen Krankenhäusern verglichen.

Messzeitraum:

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.

Rechenregeln:

Referenzbereiche: Es sind klare Zielvorgaben durch den Zertifizierer definiert.

Vergleichswerte: Vergleiche sind mit den im Zentrum teilnehmenden Krankenhäusern möglich.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage:

Leistungsbereich: Versorgung von Patienten bei Verdacht auf Schlaganfall.

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Auswertung verschiedener Qualitätsindikatoren in der durch die Deutsche Schlaganfall- Gesellschaft zertifizierten Stroke- Unit.

Ergebnis: Die Ergebnisse werden regelmäßig ausgewertet und mit anderen Krankenhäusern verglichen.

Messzeitraum:

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.

Rechenregeln:

Referenzbereiche: Es sind klare Zielvorgaben durch den Zertifizierer definiert.

Vergleichswerte: Vergleiche sind mit den im Zentrum teilnehmenden Krankenhäusern möglich.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage:

Leistungsbereich: Versorgung von onkologischen Patienten (Onkologisches Zentrum)

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Auswertung verschiedener Qualitätsindikatoren in der durch die Onkozeit / Deutsche Krebsgesellschaft

Ergebnis: Die Ergebnisse werden regelmäßig ausgewertet und mit anderen Krankenhäusern verglichen.

Messzeitraum: jährlich

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.

Sonstige Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Rechenregeln:

Referenzbereiche: Es sind klare Zielvorgaben durch den Zertifizierer definiert.

Vergleichswerte: Vergleiche erfolgen mit den im Zentrum teilnehmenden Krankenhäusern.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit

Evidenzgrundlage:

Leistungsbereich: Versorgung von Patienten mit Hernien (Weichteilbrüchen)

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Unterschiedliche Indikatoren werden im Rahmen der Zertifizierung erhoben, ausgewertet und verglichen

Ergebnis: Die Ergebnisse werden mit allen zertifizierten Hernien-Zentren verglichen

Messzeitraum:

Datenerhebung: Qualitätssicherungsstudie

Rechenregeln:

Referenzbereiche:

Vergleichswerte: Ein Vergleich erfolgt im Rahmen der zertifizierten Hernien-Zentren

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit

Evidenzgrundlage:

Leistungsbereich: Magen-/Speiseröhrenkrebs (SAPHIR)

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Unterschiedliche Qualitätsindikatoren

Ergebnis: Vergleich mit teilnehmenden Einrichtungen

Messzeitraum: Definierter Behandlungsparameter

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.

Rechenregeln: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Referenzbereiche: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Vergleichswerte: Durchschnittsdaten aller teilnehmenden Kliniken und Referenzbereichen bilden die Vergleichswerte.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit

Evidenzgrundlage:

Leistungsbereich: Versorgung von Patienten mit Darmtumor (STUDOQ-Dokumentation)

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Unterschiedliche Qualitätsindikatoren

Ergebnis: Vergleich mit teilnehmenden Einrichtungen

Messzeitraum: Definierter Behandlungsparameter

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.

Rechenregeln: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Referenzbereiche: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Vergleichswerte: Durchschnittsdaten aller teilnehmenden Kliniken und Referenzbereichen bilden die Vergleichswerte.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit

Evidenzgrundlage: Näher Informationen erhalten Sie unter: <http://www.dgav.de/studoq.html>

Leistungsbereich: PDAC-Studie (Multizentrische Registerstudie. Erfassung klinischer, epidemiologischer und biologischer Parameter beim dukalen Adenokarzinom des Pankreas)

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Unterschiedliche Qualitätsindikatoren

Ergebnis: Vergleich mit teilnehmenden Einrichtungen

Messzeitraum: Definierter Behandlungsparameter

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.

Rechenregeln: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Referenzbereiche: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Vergleichswerte: Durchschnittsdaten aller teilnehmenden Kliniken und Referenzbereichen bilden die Vergleichswerte.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit

Evidenzgrundlage:

Leistungsbereich: SAG-TCCS (Kohortenstudie bei Patienten mit Hodenkrebs)

Sonstige Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Unterschiedliche Qualitätsindikatoren

Ergebnis: Vergleich mit teilnehmenden Einrichtungen

Messzeitraum: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.

Datenerhebung: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Rechenregeln: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Referenzbereiche: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Vergleichswerte: Durchschnittsdaten aller teilnehmenden Kliniken und Referenzbereichen bilden die Vergleichswerte.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage:

Leistungsbereich: Versorgung von Patienten mit Bauchspeicheldrüsenkrebs (STUDOQ-Dokumentation)

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Unterschiedliche Qualitätsindikatoren

Ergebnis: Vergleich mit teilnehmenden Einrichtungen

Messzeitraum: Definierter Behandlungsparameter

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.

Rechenregeln: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Referenzbereiche: Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Vergleichswerte: Durchschnittsdaten aller teilnehmenden Kliniken und Referenzbereichen bilden die Vergleichswerte.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage: Informationen unter: www.dgav.de/studoq.html

Leistungsbereich: COLOR III: Multizentrische randomisierte klinische Studie. Vergleich der transanal TME mit der laparoskopischen TME bei mittlerem und niedrigem Rektumkarzinom

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Unterschiedliche Qualitätsindikatoren

Ergebnis: Vergleich mit teilnehmenden Einrichtungen

Messzeitraum: Definierter Behandlungsparameter

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.

Rechenregeln: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Referenzbereiche: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Vergleichswerte: Durchschnittsdaten aller teilnehmenden Kliniken und Referenzbereichen bilden die Vergleichswerte.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage:

Leistungsbereich: Onkotrakt-Studie (Register zur Belastung von Krebspatienten)

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Unterschiedliche Qualitätsindikatoren

Ergebnis: Vergleich mit teilnehmenden Einrichtungen

Messzeitraum: Definierter Behandlungsparameter

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.

Rechenregeln: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Referenzbereiche: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Vergleichswerte: Durchschnittsdaten aller teilnehmenden Kliniken und Referenzbereichen bilden die Vergleichswerte.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage:

Leistungsbereich: Registerstudie Jade (Leberkrebs)

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Unterschiedliche Qualitätsindikatoren

Ergebnis: Vergleich mit teilnehmenden Einrichtungen

Messzeitraum: Definierter Behandlungsparameter

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.

Rechenregeln: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Referenzbereiche: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Vergleichswerte: Durchschnittsdaten aller teilnehmenden Kliniken und Referenzbereichen bilden die Vergleichswerte.

Sonstige Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit Evidenzgrundlage:

Leistungsbereich: PCO-Studie – Lebensqualität von Prostatakrebspatienten

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Unterschiedliche Qualitätsindikatoren

Ergebnis: Vergleich mit teilnehmenden Einrichtungen

Messzeitraum: Definierter Behandlungsparameter

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.

Rechenregeln: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Referenzbereiche: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Vergleichswerte: Durchschnittsdaten aller teilnehmenden Kliniken und Referenzbereichen bilden die Vergleichswerte.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit

Evidenzgrundlage: www.onkoert.de/2021/05/04/pco-studie-lebensqualitaet-von-prostatakrebspatienten/

Leistungsbereich: ColoPredict-Studie (Retro- und prospektive Erfassung der Rolle von MSI und KRAS für die Prognose beim Kolonkarzinom im Stadium I, II und III)

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Unterschiedliche Qualitätsindikatoren

Ergebnis: Vergleich mit teilnehmenden Einrichtungen

Messzeitraum: Definierter Behandlungsparameter

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.

Rechenregeln: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Referenzbereiche: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Vergleichswerte: Durchschnittsdaten aller teilnehmenden Kliniken und Referenzbereichen bilden die Vergleichswerte.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit

Evidenzgrundlage: <http://cccm-studienregister.med.uni-muenchen.de/trials/1622?locale=de>

Leistungsbereich: Registerstudie zu fortgeschrittenem, inoperablen oder metastasierten Brustkrebs (OPAL-Studie)

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Unterschiedliche Qualitätsindikatoren

Ergebnis: Vergleich mit teilnehmenden Einrichtungen

Messzeitraum: Definierter Behandlungsparameter

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.

Rechenregeln: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Referenzbereiche: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Vergleichswerte: Durchschnittsdaten aller teilnehmenden Kliniken und Referenzbereichen bilden die Vergleichswerte.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit

Evidenzgrundlage:

Leistungsbereich: PyloResPres-Studie (Eine multizentrische randomisierte aktiv kontrollierte Register-basierte Studie (RRCT) der Chirurgie mit dem Deutschen DGAV StuDoQ Pankreas Register.)

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Unterschiedliche Qualitätsindikatoren

Ergebnis: Vergleich mit teilnehmenden Einrichtungen

Messzeitraum: Definierter Behandlungsparameter

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen

Rechenregeln: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Referenzbereiche: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Vergleichswerte: Durchschnittsdaten aller teilnehmenden Kliniken und Referenzbereichen bilden die Vergleichswerte.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit

Evidenzgrundlage: <http://www.dgav.de/studoq/pylorespres.html>

Leistungsbereich: MYRIAM-Studie (Untersuchung, Behandlung und Outcome von Patienten mit Multiplem Myelom)

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Unterschiedliche Qualitätsindikatoren

Ergebnis: Vergleich mit teilnehmenden Einrichtungen

Messzeitraum: Definierter Behandlungsparameter

Sonstige Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen

Rechenregeln: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Referenzbereiche: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Vergleichswerte: Durchschnittsdaten aller teilnehmenden Kliniken und Referenzbereichen bilden die Vergleichswerte.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit

Evidenzgrundlage:

Leistungsbereich: EUROCRINE-Studie – endokrin-chirurgischer Operationen (Schilddrüse)

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Unterschiedliche Qualitätsindikatoren

Ergebnis: Vergleich mit teilnehmenden Einrichtungen

Messzeitraum: Definierter Behandlungsparameter

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.

Rechenregeln: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Referenzbereiche: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Vergleichswerte: Durchschnittsdaten aller teilnehmenden Kliniken und Referenzbereichen bilden die Vergleichswerte.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit

Evidenzgrundlage:

Leistungsbereich: Qualität der Peritonektomie und HIPEC Therapie (STUDOQ-Dokumentation)

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Unterschiedliche Qualitätsindikatoren

Ergebnis: Vergleich mit teilnehmenden Einrichtungen

Messzeitraum: Definierter Behandlungsparameter

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.

Rechenregeln: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Referenzbereiche: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Vergleichswerte: Durchschnittsdaten aller teilnehmenden Kliniken und Referenzbereichen bilden die Vergleichswerte.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit

Evidenzgrundlage: Informationen unter: www.dgav.de/studoq.html

Leistungsbereich: Laparoskopisch begonnene Sigmaresektion bei Sigmadivertikel-Krankheit. (STUDOQ-Dokumentation)

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Unterschiedliche Qualitätsindikatoren

Ergebnis: Vergleich mit teilnehmenden Einrichtungen

Messzeitraum: Definierter Behandlungsparameter

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.

Rechenregeln: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Referenzbereiche: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Vergleichswerte: Durchschnittsdaten aller teilnehmenden Kliniken und Referenzbereichen bilden die Vergleichswerte.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit

Evidenzgrundlage: Informationen unter: www.dgav.de/studoq.html

Leistungsbereich: Versorgung von Patienten mit Enddarmtumor (STUDOQ-Dokumentation)

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Unterschiedliche Qualitätsindikatoren

Ergebnis: Vergleich mit teilnehmenden Einrichtungen

Messzeitraum: Definierter Behandlungsparameter

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.

Rechenregeln: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Referenzbereiche: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Vergleichswerte: Durchschnittsdaten aller teilnehmenden Kliniken und Referenzbereichen bilden die Vergleichswerte.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit

Evidenzgrundlage: Informationen unter: <http://www.dgav.de/studoq.html>

Sonstige Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Leistungsbereich: Clear-B-Studie (nicht-interventionelle retrospektive Dokumentationsstudie, Bewertung endokrine Therapiestrategien und der Ergebnisse bei prämenopausalen Patientinnen mit Brustkrebs)

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Unterschiedliche Qualitätsindikatoren

Ergebnis: Vergleich mit teilnehmenden Einrichtungen

Messzeitraum: Definierter Behandlungsparameter

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen

Rechenregeln: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Referenzbereiche: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Vergleichswerte: Durchschnittsdaten aller teilnehmenden Kliniken und Referenzbereichen bilden die Vergleichswerte.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit

Evidenzgrundlage: <https://clear-b.de/>

Leistungsbereich: Registerstudie Urogenitale Tumore (CARAT)

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Unterschiedliche Qualitätsindikatoren

Ergebnis: Vergleich mit teilnehmenden Einrichtungen

Messzeitraum: Definierter Behandlungsparameter

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.

Rechenregeln: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Referenzbereiche: Die Berechnung der Ergebnisse basiert auf den üblichen statistischen Grundlagen.

Vergleichswerte: Durchschnittsdaten aller teilnehmenden Kliniken und Referenzbereichen bilden die Vergleichswerte.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit

Evidenzgrundlage:

Leistungsbereich: Versorgung von Patienten bei Endometriose- Erkrankung.

Bezeichnung des Qualitätsindikators: Versorgung von Patienten bei Endometriose- Erkrankung.

Ergebnis: Die Ergebnisse werden regelmäßig ausgewertet und mit anderen Krankenhäusern verglichen.

Messzeitraum:

Datenerhebung: Es werden Parameter in jedem Behandlungsfall gemessen.

Rechenregeln:

Referenzbereiche: Es sind klare Zielvorgaben durch den Zertifizierer definiert.

Vergleichswerte: Vergleiche sind mit anderen teilnehmenden Krankenhäusern möglich.

Quellenangabe zu einer Dokumentation des Qualitätsindikators bzw. des Qualitätsindikatoren-Sets mit

Evidenzgrundlage:

C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 2 SGB V

C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr

Leistungsbereich	Mindestmenge	Erbrachte Menge	Ausnahmetatbestand	Kommentar/Erläuterung
Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus für Erwachsene	26	31		
Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas für Erwachsene	10	34		

C-5.2 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr

Leistungsbereich	Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus für Erwachsene
Leistungsberechtigung für das Prognosejahr	ja
Im Berichtsjahr erbrachte Leistungsmenge	31

Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge	17
Die Prognose wurde von den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen bestätigt	ja
Erstmalige oder erneute Erbringung einer Leistung (§ 6 Mm-R)	
Sondergenehmigung der Landesbehörden zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung erteilt	

Leistungsbereich	Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas für Erwachsene
Leistungsberechtigung für das Prognosejahr	ja
Im Berichtsjahr erbrachte Leistungsmenge	34
Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge	36
Die Prognose wurde von den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen bestätigt	ja
Erstmalige oder erneute Erbringung einer Leistung (§ 6 Mm-R)	
Sondergenehmigung der Landesbehörden zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung erteilt	

C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung")

Nr.	Vereinbarung bzw. Richtlinie	Kommentar/Erläuterung
CQ01	Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung bei der Indikation Bauchaortenaneurysma	Die Erhebung und Auswertung der Daten ist Grundlage für die Anerkennung als Gefäßzentrum.

C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V

Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht* unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen)	103
Anzahl derjenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt	82
Anzahl derjenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben	76

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

C-8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr

8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

Fachabteilung	Pflegesensitiver Bereich	Station	Schicht	Monatsbezogener Erfüllungsg rad	Ausnahmet atbestände	Kommentar
Allgemein- und Viszeralchirurgie	Allgemeine Chirurgie	Station A10	Nacht	100,00	0	
Allgemein- und Viszeralchirurgie	Allgemeine Chirurgie	Station A10	Tag	100,00	0	
Allgemein- und Viszeralchirurgie, Gefäßchirurgie	Allgemeine Chirurgie	oper. IMC-Station	Nacht	100,00	0	
Allgemein- und Viszeralchirurgie, Gefäßchirurgie	Allgemeine Chirurgie	oper. IMC-Station	Tag	100,00	0	
Geburtshilfe, Gynäkologie	Gynäkologie und Geburtshilfe	Station C12	Nacht	100,00	0	
Geburtshilfe, Gynäkologie	Gynäkologie und Geburtshilfe	Station C12	Tag	100,00	0	
Gefäßchirurgie, Urologie	Allgemeine Chirurgie, Urologie	Station A20	Tag	100,00	0	
Gefäßchirurgie, Urologie	Allgemeine Chirurgie	Station A20	Nacht	100,00	0	
Gynäkologie, Neurologie	Gynäkologie und Geburtshilfe	Station D14	Nacht	75,00	3	
Gynäkologie, Neurologie	Gynäkologie und Geburtshilfe	Station D14	Tag	100,00	0	
Innere Medizin, Kardiologie	Innere Medizin, Kardiologie	Station C32	Tag	100,00	0	
Innere Medizin, Kardiologie	Innere Medizin, Kardiologie	Station D24	Nacht	100,00	0	
Innere Medizin, Kardiologie	Innere Medizin, Kardiologie	Station C32	Nacht	100,00	0	

Fachabteilung	Pflegesensitiver Bereich	Station	Schicht	Monatsbezogener Erfüllungsg rad	Ausnahmet atbestände	Kommentar
Innere Medizin, Kardiologie	Kardiologie	Station D24	Tag	100,00	0	
Innere Medizin, Kardiologie	Innere Medizin, Kardiologie	Station D24	Tag	100,00	0	
Innere Medizin, Kardiologie	Kardiologie	Station D24	Nacht	100,00	0	
Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie	Neurologie	Station D34	Tag	91,67	1	
Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie	Neurologie	kons. IMC-Station	Tag	100,00	0	Station wurde erst ab dem 02.02. wieder belegt
Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie	Neurologie	Station 72	Nacht	100,00	0	
Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie	Neurologie	Station 72	Tag	100,00	0	
Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie	Neurologie	Station D34	Nacht	83,33	2	
Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie	Neurologie	kons. IMC-Station	Nacht	100,00	0	Station wurde erst ab dem 02.02. wieder belegt
Interdisziplinäre Intensivstation	Intensivmedizin	Intensiv 1 (Station 74)	Nacht	100,00	0	
Interdisziplinäre Intensivstation	Intensivmedizin	Intensiv 2 (Station 73)	Nacht	50,00	6	
Interdisziplinäre Intensivstation	Intensivmedizin	Intensiv 2 (Station 73)	Tag	100,00	0	
Interdisziplinäre Intensivstation	Intensivmedizin	Intensiv 1 (Station 74)	Tag	100,00	0	
Neurologie	Neurologie	Station D23	Tag	100,00	0	

Fachabteilung	Pflegesensitiver Bereich	Station	Schicht	Monatsbezogener Erfüllungsgrad	Ausnahmetatbestände	Kommentar
Neurologie	Neurologie	Station C22	Nacht	100,00	0	
Neurologie	Neurologie	Station C22	Tag	100,00	0	
Neurologie	Neurologie	Station D23	Nacht	100,00	0	
Neurologie	Neurologische Schlaganfalleinheit	Station D23 SU	Nacht	75,00	3	
Neurologie	Neurologische Schlaganfalleinheit	Station D23 SU	Tag	100,00	0	
Urologie	Urologie	Station C42	Tag	100,00	0	
Urologie	Urologie	Station C42	Nacht	100,00	0	

8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

Fachabteilung	Pflegesensitiver Bereich	Station	Schicht	Schichtbezogener Erfüllungsgrad	Kommentar
Allgemein- und Viszeralchirurgie	Allgemeine Chirurgie	Station A10	Tag	90,68	
Allgemein- und Viszeralchirurgie	Allgemeine Chirurgie	Station A10	Nacht	67,67	
Allgemein- und Viszeralchirurgie, Gefäßchirurgie	Allgemeine Chirurgie	oper. IMC-Station	Tag	100,00	
Allgemein- und Viszeralchirurgie, Gefäßchirurgie	Allgemeine Chirurgie	oper. IMC-Station	Nacht	99,18	
Geburtshilfe, Gynäkologie	Gynäkologie und Geburtshilfe	Station C12	Tag	99,45	
Geburtshilfe, Gynäkologie	Gynäkologie und Geburtshilfe	Station C12	Nacht	98,90	
Gefäßchirurgie, Urologie	Allgemeine Chirurgie	Station A20	Nacht	76,44	
Gefäßchirurgie, Urologie	Allgemeine Chirurgie, Urologie	Station A20	Tag	96,71	
Gynäkologie, Neurologie	Gynäkologie und Geburtshilfe	Station D14	Nacht	61,92	
Gynäkologie, Neurologie	Gynäkologie und Geburtshilfe	Station D14	Tag	87,12	
Innere Medizin, Kardiologie	Innere Medizin, Kardiologie	Station D24	Nacht	68,49	

Fachabteilung	Pflegesensitiver Bereich	Station	Schicht	Schichtbezogener Erfüllungsgrad	Kommentar
Innere Medizin, Kardiologie	Innere Medizin, Kardiologie	Station D24	Tag	88,22	
Innere Medizin, Kardiologie	Innere Medizin, Kardiologie	Station C32	Nacht	96,44	
Innere Medizin, Kardiologie	Innere Medizin, Kardiologie	Station C32	Tag	79,73	
Innere Medizin, Kardiologie	Kardiologie	Station D24	Nacht	68,49	
Innere Medizin, Kardiologie	Kardiologie	Station D24	Tag	88,22	
Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie	Neurologie	Station D34	Tag	79,73	
Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie	Neurologie	kons. IMC-Station	Tag	97,75	Station wurde erst ab dem 02.02. wieder belegt
Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie	Neurologie	Station 72	Nacht	75,89	
Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie	Neurologie	Station 72	Tag	99,45	
Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie	Neurologie	Station D34	Nacht	68,22	
Innere Medizin, Kardiologie, Neurologie	Neurologie	kons. IMC-Station	Nacht	98,88	Station wurde erst ab dem 02.02. wieder belegt
Interdisziplinäre Intensivstation	Intensivmedizin	Intensiv 1 (Station 74)	Tag	96,99	
Interdisziplinäre Intensivstation	Intensivmedizin	Intensiv 1 (Station 74)	Nacht	90,96	

Fachabteilung	Pflegesensitiver Bereich	Station	Schicht	Schichtbezogener Erfüllungsgrad	Kommentar
Interdisziplinäre Intensivstation	Intensivmedizin	Intensiv 2 (Station 73)	Tag	92,33	
Interdisziplinäre Intensivstation	Intensivmedizin	Intensiv 2 (Station 73)	Nacht	34,79	
Neurologie	Neurologische Schlaganfalleinheit	Station D23 SU	Nacht	61,64	
Neurologie	Neurologie	Station C22	Tag	84,38	
Neurologie	Neurologie	Station D23	Nacht	67,40	
Neurologie	Neurologie	Station C22	Nacht	98,63	
Neurologie	Neurologische Schlaganfalleinheit	Station D23 SU	Tag	68,77	
Neurologie	Neurologie	Station D23	Tag	89,86	
Urologie	Urologie	Station C42	Nacht	82,74	
Urologie	Urologie	Station C42	Tag	87,95	

C-9 Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und Psychosomatik-Richtlinie (PPP-RL):

keine Angaben

C-10 Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien

trifft nicht zu / entfällt